OSEF
Obra Social del Estado Provincial

FECHA : / / N° E-4480-22.

FORMULARIO DE SOLICITUD MÉDICA (prótesis, ortesis e insumos especiales)

IMPORTANTE: LA INDICACIÓN MÉDICA DE INSUMOS, DEBERÁ EFECTUARSE POR NOMBRE GENÉRICO, NO SE ACEPTARÁN PEDIDOS CON MARCAS REGISTRADAS O SUGERENCIAS DE PROVEEDOR NI ORIGEN o especificaciones técnicas que impliquen la descripción encubierta de determinado producto. en caso que los insumos deban tener características específicas, deberán estar debidamente justificados en informe adjunto a la planilla.

DATOS DEL PACIENTE

Apellido y Nombre	Mosin Gustavo	Sexo	F (M)
Nro. De Afiliado	25027767	Edad	46
Tipo y Nro Doc		Programado	
Domicilio y Localidad		Urgencia	
Telef del paciente		Emergencia	

DIAGNÓSTICO

Lesión LCA + Menisco Int

TIPO DE OPERACIONES

Plastia LCA, 27.07.22

INTERNACIÓN ☐
AMBULATORIO ☐

LUGAR DE INTERNACIÓN

Hospital / Sanatorio / Clínica/ Otros: ..... CEMY .....
Dirección:.....

DESCRIPCION DE MATERIAL SOLICITADO

RENGLONES		CANTIDAD
A	1 Boton Flapup Dr Bauer	
B	1 Sutura 5,5 m	
C	1 Tornillo Bioabs	
D	1 Separ. 3 Dgs	
E	1 Bolsa Piton Mosin Cirugia	
F	1 Suturas Retorno	
G		

Nota Importante: Se deberá adjuntar al formulario BREVE RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA RESPALDATORIA.

DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y EL MÉDICO TRATANTE

Institución Solicitante:.....Domicilio:.....
Apellido y Nombre del Profesional:.....
Especialidad:.....Tipo y Nro
Matricula:.....
Tel. del Profesional
solicitante:.....TelCelular:.....

Importante para su aceptación: **Se ruega COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE** , caracteres de imprenta o a máquina por el médico tratante.

Recibido en auditoria medica OSPTF / / .

Profesional tratante:	Firma y Sello	Médico Auditor:	Firma y Sello

Dr. Rodriguez Patiño Lucas
ART MN. 115011 MP. 2398
Asoc. Ort. y Traumatología F.D.F
Presidente

Lugar de Entrega de Prótesis — Insumo Especial

Lugar y Fecha de
Entrega:..... Fecha de
Cirugía:...../...../..... Responsable de recepción:.....

Dra. Silvia Tonillo
M.N. 96220
Auditoria Medica
O.S.P.T.F.

Firmado Electrónicamente por
Agte. GOMEZ Maria Soledad
OSEF
AUX. ADMINISTRATIVO
08/09/2022 13:11

Firmado Electrónicamente por
Dra. TORILLO Silvia Susana
OSEF
DIRECTOR Directora Médica
08/09/2022 13:42