Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur

Obra Social de la Provincia de Tierra del Fuego

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

FECHA: 22/02/2023

IMPORTANTE: LA INDICACIÓN MÉDICA DE INSUMOS, DEBERÁ EFECTUARSE POR NOMBRE GENÉRICO, ACEPTARÁN PEDIDOS CON MARCAS REGISTRADAS O SUGERENCIAS DE PROVEEDOR NI ORIGEN o especificaciones técnicas que impliquen la descripción.

DATOS DEL PACIENTE

Apellido y Nombre: Soto Ignacio Misael

Tipo y N° de Doc.: DNI 56657299

Domicilio y Localidad: Carlos Moyano 1082 Rio Grande

Telef del paciente: 15512479

E-mail: musculosotocampos34@gmail.com

Edad: 5A

Programado: X

Urgencia:

Emergencia:

A reposición:

DIAGNOSTICO

Hipertrofia adenoidea y amigdalina otitis media por efusión

TIPO DE OPERACIONES/PLAZO DE TRATAMIENTO (internación domiciliaria)

Ambulatoria / Anestesia general requiere estar en recuperación 6 horas

INTERNACIÓN:

INTERNACIÓN DOM.:

AMBULATORIO: X

LUGAR DE INTERNACIÓN

Hospital / Sanatorio / Clínica/ Otros:

Dirección:

DESCRIPCION DE MATERIAL SOLICITADO

	RENGLONES	CANTIDAD
A	Tubos de ventilación transtimpanicos con T	2
B		
C		
D		
E		
F		
G		

Nota Importante: Se deberá adjuntar el formulario breve resumen de historia clínica respaldatoria.

DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y EL MÉDICO TRATANTE

Institución Solicitante: CENCA Domicilio: 20 de junio 815

Apellido y Nombre del Profesional: Amado María Alejandra

Especialidad: Otorrinolaringología Tipo y Nro Matricular: MN 5056

Tel. del Profesional solicitante: 1159612960 Tel Celular: 1159612960

Firma y Sello Profesional tratante: Alejandra Amado Diaz Fecha: 22/02/2023

Alejandra Amado Diaz
Otorrinolaringóloga
M.N. 5056

LUGAR DE ENTREGA DEL INSUMO

Lugar y Fecha de Entrega: MM 5056

Fecha de Cirugía: ... / ... / ... Responsable de recepción:

Laura Tenllado
M.N. 81240
Médica
O.S.P.T.F.

Las Islas Malvinas, Georgias, Sándwich del Sur son y serán Argentinas

Firmado Electrónicamente por
Agte. MOYANO Diago
OSEF
AUX. ADMINISTRATIVO COMPRAS ASISTENCIALES
27/02/2023 15:05

Firmado Electrónicamente por
Dra. TORILLO Silvia Susana
OSEF
DIRECTOR Directora Médica
28/02/2023 09:23