



## *NORMAS PARA PEDIDOS DE PROTESIS*

### *DOCUMENTACION OBLIGATORIA A PRESENTAR:*

- *HISTORIA CLÍNICA*
- *PLANILLA DE PEDIDO (COMPLETA SECCIONAL DEL AFILIADO)*
- *CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGÍA*
- *IMÁGENES Y/O INFORME PRE-QUIRÚRGICO*
- *INDICACIÓN POR PROFESIONAL DE CARTILLA DE O.S.A.P.M*

### *DATOS OBLIGATORIOS QUE DEBE INCLUIR LA INDICACIÓN:*

- *NOMBRE Y APELLIDO DEL AFILIADO.*
- *NÚMERO DE AFILIADO.*
- *DNI.*
- *DETALLE DE LA PRÓTESIS SOLICITADA SIN MARCA.*
- *FIRMA Y SELLO POR MÉDICO ESPECIALISTA SEGÚN PATOLOGÍA DE CARTILLA DE O.S.A.P.M. DE LA R.A. (LEGIBLE).*
- *DIAGNÓSTICO.*
- *FECHA DE PRESCRIPCIÓN.*

***EN TODOS LOS CASOS EN DONDE SE DEBA PRESENTAR DOCUMENTACIÓN, LA MISMA DEBE SER PRESENTADA DE MANERA COMPLETA (CUMPLIENDO TODOS LOS REQUISITOS).***

**NO SERÁN ACEPTADAS LAS PRESENTACIONES DE MANERA PARCIAL.**