



**OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PANADERIAS
RNOS 1-1390-8**

SOLICITUD DE CIRUGIA PROGRAMADA

NOMBRE Y APELLIDO:

D.N.I.:.....

**CUIL DEL
TITULAR:**..... **EDAD:**.....

CIRUGIA INDICADA:
.....

PRESTADOR SOLICITANTE (SANATORIO/ CLINICA/ HOSPITAL):
.....

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA (ANTECEDENTES, CUADRO CLINICO ACTUAL, HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO, TRATAMIENTOS INSTUITIVOS, EN CASO DE HABERSE REALIZADO)
.....
.....
.....
.....

INFORMES DE EXAMENES COMPLEMENTARIOS:
.....
.....

DIAGNOSTICO PRESUNTIVO:
.....
.....