

TRÁMITE DE EXCEPCIÓN

POR HONORARIOS MÉDICOS EN PRÁCTICAS NO CONVENIDAS

DATOS DEL PROFESIONAL			
Apellido		Nombre	
Matrícula		Especialidad	
Lugar de Trabajo			

DATOS DEL PACIENTE			
Apellido		Nombre	
DNI		Edad	
Localidad		Teléfono	
OS/Prepaga		N° Afiliado	

INFORMACIÓN DEL TRATAMIENTO		
Diagnóstico		
Tipo de Práctica		
Justificación		
PRÁCTICA	AMBULATORIA	INTERNACIÓN



— 80 Aniversario —

**TRÁMITE DE EXCEPCIÓN
POR HONORARIOS MÉDICOS EN PRÁCTICAS NO CONVENIDAS**

INTERNACIÓN		
	INCLUYE	EXCLUYE
Honorarios Profesionales		
Aparatología		
Internación		
Anestesia		
Instrumentación		

AMBULATORIA		
	INCLUYE	EXCLUYE
Gastos		
Honorarios		

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

MONTO SOLICITADO

* El presupuesto tiene validez por 30 días

* La diferencia entre el presupuesto solicitado y el autorizado queda a cargo del paciente.



— 80 Aniversario —