PROVISION DE MATERIALES DESCARTABLES

Le solicitamos tenga a bien leer detenidamente estas instrucciones con el fin de presentar la documentación correspondiente para acceder a la provisión de materiales descartables:

- **Justificativo médico de cada material solicitado** (copia)
- **Formulario de Proyección Anual de Descartables** (copia) Ver formulario adjunto – pág. 2.

Por favor envíe la documentación completa, sin enmiendas ni tachaduras por e-mail a:

info@osim.com.ar

Recuerde que en caso de cambio de insumos descartables será necesario presentar toda la documentación actualizada.

Para mayor información le solicitamos tenga a bien comunicarse al 0810-777-6746 días hábiles de 9 a 18 horas.

OSIM
OBRA SOCIAL DE
PERSONAL DE DIRECCIÓN

PROYECCION ANUAL de MATERIAL DESCARTABLE

Periodo: ..... (mes) a ..... (mes) de ..... (año)

A COMPLETAR POR EL AFILIADO

Nombre y Apellido:..... Nº Documento:..... Red Prestacional:.....

Domicilio de Entrega:.....

DATOS DEL MEDICO TRATANTE

Nombre y Apellido: ..... Especialidad: ..... Matrícula Nº .....

Teléfono:..... Celular:..... E-mail:.....

Diagnóstico del paciente: .....

Para ser COMPLETADO por el MEDICO TRATANTE					A cargo de OSIM	
Producto	Detalle	Presentación (Codificación, Tamaño, Talle)	Cant. Diaria	Cant. Mensual	SI / NO	%

Firma y Sello
Dto. P. Médicas

Fecha: ..... **Firma y Sello Medico Tratante:** .....