

Requisitos para ser beneficiados con Material de Cirugía, Curación y Medicamentos

<p>RESUMEN CLINICO EN HOJA MEMBRETADA ORIGINAL: Nombre completo del paciente y edad Fecha en que se emite la receta (vigencia de 30 días) Medicamento correctamente descrito con formula activa, compuesto, presentación y gramaje Nombre completo del médico, firma, cedula profesional y sello oficial de la institución medica</p>
<p>RESUMEN MÉDICO ORIGINAL HOJA MEMBRETADA: Nombre completo del paciente y edad Fecha en que emite el Resumen Clínico Diagnostico actual del paciente Medicamento correctamente descrito con formula activa, compuesto, presentación y gramaje</p>
<p>COPIA DEL I.N.E. DEL FAMILIAR QUE GESTIONA EL APOYO: Solo Podrán hacer trámites Familiares Directos: Padres, Hijos, Hermanos o Cónyuges.</p>
<p>COPIA DEL I.N.E. DEL PACIENTE: Vigente COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO (En caso de ser Menor de Edad).</p>
<p>COMPROBANTE DEL DOMICILIO DEL PACIENTE: Recibo de Luz, Agua, Predial (Domicilio que coincida con la credencial del I.N.E.)</p>

Nota: Solo se aceptan documentos: del SECTOR SALUD (Hospital de Alta especialidad, Dr. Gustavo A. Roviroso, Hosp. de la Mujer, Hosp. Juan Graham Casasús, Hosp. Del Niño Dr. Rodolfo Nieto Padrón, Hospital Regional o Centro de Salud de la Comunidad).

Requisitos para ser beneficiados con Material de Cirugía, Curación y Medicamentos

<p>RESUMEN CLINICO EN HOJA MEMBRETADA ORIGINAL: Nombre completo del paciente y edad Fecha en que se emite la receta (vigencia de 30 días) Medicamento correctamente descrito con formula activa, compuesto, presentación y gramaje Nombre completo del médico, firma, cedula profesional y sello oficial de la institución medica</p>
<p>RESUMEN MÉDICO ORIGINAL HOJA MEMBRETADA: Nombre completo del paciente y edad Fecha en que emite el Resumen Clínico Diagnostico actual del paciente Medicamento correctamente descrito con formula activa, compuesto, presentación y gramaje</p>
<p>COPIA DEL I.N.E. DEL FAMILIAR QUE GESTIONA EL APOYO: Solo Podrán hacer trámites Familiares Directos: Padres, Hijos, Hermanos o Cónyuges.</p>
<p>COPIA DEL I.N.E. DEL PACIENTE: Vigente COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO (En caso de ser Menor de Edad).</p>
<p>COMPROBANTE DEL DOMICILIO DEL PACIENTE: Recibo de Luz, Agua, Predial (Domicilio que coincida con la credencial del I.N.E.)</p>

Nota: Solo se aceptan documentos: del SECTOR SALUD (Hospital de Alta especialidad, Dr. Gustavo A. Roviroso, Hosp. de la Mujer, Hosp. Juan Graham Casasús, Hosp. Del Niño Dr. Rodolfo Nieto Padrón, Hospital Regional o Centro de Salud de la Comunidad).