# Solicitud de medicamentos para patologías crónicas

(Resolución 310/04 y medicación para discapacidad)

William Hope ES SALUD

## DIAGNÓSTICO

Apellido: _____ Nombre: _____

Nro de Afiliado: _____ Edad: _____

Domicilio: _____ Teléfono particular: _____

E-mail: _____ Teléfono/cel: _____

## BREVE RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA:

_____

_____

_____

_____

## TRATAMIENTO ACTUAL

| Principio activo | Marca comercial sugerida | Present. (mg/cant de compr x caja) | Compr /día | Cajas /mes | Patología que justifica la indicación |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

## DATOS DEL PRESCRIPTOR

Apellido y nombre: _____

Teléfono: _____ Institución: _____

## DIAGNÓSTICOS

- ☐ Hipertensión arterial
- ☐ Gota
- ☐ Enfermedad coronaria
- ☐ Insuficiencia cardíaca
- ☐ Arritmia crónica
- ☐ Anticoagulación
- ☐ Diabetes Mellitus No insulinodependiente
- ☐ Diabetes Mellitus insulinodependiente
- ☐ Dislipemia
- ☐ Hipo/hipertiroidismo
- ☐ Colitis Ulcerosa/Crohn
- ☐ Medicación anticonvulsivante
- ☐ AR y otras artritis
- ☐ Medicación broncodilatadora
- ☐ Glaucoma
- ☐ Enfermedad extrapiramidal
- ☐ Modificación de conducta
- ☐ Anticoncepción

Otro diagnóstico _____

Otro diagnóstico _____

Otro diagnóstico _____

Otro diagnóstico _____

Otro diagnóstico _____

Otro diagnóstico _____

_____ FIRMA Y SELLO MÉDICO TRATANTE

_____ FECHA

La información que se incluye en esta planilla será considerada confidencial por la Obra social y manejada bajo los principios de confidencialidad vigentes. El porcentaje de cobertura para cada medicamento será el establecido por la Superintendencia de Servicios de Salud, según la resolución 310/04 y modificatorias, puede ser consultado en : www.sssalud.gob.ar. Una vez autorizada la planilla por Auditoría Médica, el afiliado podrá acceder al descuento en farmacias presentando la/s receta/s correspondiente/s La autorización requiere renovación anual. En caso de cambios o incorporaciones de nuevos medicamentos deberá presentarse una nueva solicitud.