



SEMPRE

Servicio Médico Previsional
Instituto de Seguridad Social
Provincia de La Pampa

COMPROBANTE DE ASISTENCIA Y NUEVA ATENCIÓN PROGRAMADA

Sr. Profesional: TENGA A BIEN CUMPLIMENTAR, EL PRESENTE COMPROBANTE, IMPRESCINDIBLE PARA PROCEDER AL PAGO DE LAS PRESTACIONES CORRESPONDIENTES.

Paciente: Apellidos y Nombres Af. N°

Establecimiento Asistencial Servicio

Profesional Actuante

ASISTIDO

EXTERNO: Desde el Hasta el

INTERNO: Desde el Hasta el

DIAGNOSTICO (presuntivo o definitivo).....

.....
.....
.....
.....
.....

*ESTADO ACTUAL (Bien detallado clínicamente).....

.....
.....
.....
.....
.....

DEBE VOLVER EL: / / MOTIVO (1):

- Diagnóstico Diagnóstico y tratamiento Tratamiento clínico
- Tratamiento quirúrgico Control de patología y/o tratamiento clínico
- Control de tratamiento quirúrgico Equipamiento

RAZONES Y OBJETOS DE NUEVA ATENCION:.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(1) SELECCIONAR EL MOTIVO QUE CORRESPONDA Y ESPECIFICAR PRACTICAS, TRATAMIENTOS Y/O ESTUDIOS A EFECTUAR.

.....
Firma y Sello Profesional

Lugar y fecha

NO SE AUTORIZARÁ NUEVA DERIVACIÓN CON INFORMACIÓN INCOMPLETA O ILEGIBLE

Sr. AFILIADO. EL PRESENTE COMPROBANTE DEBE SER DEVUELTO A SEMPRES DENTRO DE LOS 5 (CINCO) DÍAS DE CONCLUIDA LA ATENCIÓN. CUIDE QUE EL PROFESIONAL QUE SUSCRIBE EL INFORME PRECEDENTE LO CUMPLIMENTE TOTALMENTE, ESPECIALMENTE EL MOTIVO POR EL QUE NO PUEDE SER CONTROLADO POR ESPECIALISTA DE ESTA PROVINCIA.

EN LOS CASOS QUE LA DERIVACIÓN TENGA POR MOTIVO CONTROL, SE AUTORIZARÁ HASTA UN MÁXIMO DE 3 (TRES) DERIVACIONES.

Firma afiliado

Fecha..... //.....

USO EXCLUSIVO DE SEMPRES

MOTIVO derivación

SERVICIO al cual se deriva.....

Corresponde reconocer ACOMPAÑANTE: SI/NO (1) Uno Dos Tres

Corresponde reconocer AMBULANCIA: SI/NO (1)

- Ambulancia común con enfermero
- Ambulancia común con enfermero y médico
- Ambulancia UTI
- Ambulancia neonatología

(1) Tachar lo que no corresponda-

AUTORIZADO

- SI
- NO (*)

(*) Motivo de denegación:.....

Fecha: / /.....-

.....
Firma y sello Auditor Médico