



SEMPRE

Instituto de Seguridad Social
Provincia de La Pampa

"El Río Atuel también es Pampeano"

SOLICITUD DE DERIVACIÓN

INFORME PROFESIONAL

1) IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellido y nombre: Beneficiario N°

Domicilio: Calle N° Localidad:

2) SIGNOS Y SINTOMAS DE LA ENFERMEDAD ACTUAL:

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

3) ANTECEDENTES DE RELACIÓN CON LA ENFERMEDAD ACTUAL:

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

4) ESTUDIOS REALIZADOS Y RESULTADOS:

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

5) TRATAMIENTOS REALIZADOS Y RESULTADOS:

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

6) DIAGNOSTICO (presuntivo o definitivo):

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

7) 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 LA DERIVACIÓN:

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

(1) SELECCIONAR EL MOTIVO QUE CORRESPONDA Y ESPECIFICAR PRACTICAS, TRATAMIENTOS Y/O ESTUDIOS A EFECTUAR Y JUSTIFICAR LAS CAUSAS POR LAS CUALES NO PUEDE SER ATENDIDO POR ESPECIALISTAS EN LA PROVINCIA DE LA PAMPA

FECHA:

.....
FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

derivaciones@sempre.isslp.gov.ar