

**Datos del afiliado**

Apellido y nombres: ..... C.U.I.L.: .....  
Número de Afiliado: ..... Sexo F  M  Edad: ..... Fecha de nacimiento: / /

Antecedentes personales y hereditarios: .....

Enfermedad actual: .....

Exámenes complementarios: .....

Imágenes: .....

Laboratorio: .....

Medicación que recibe en la actualidad: .....

Prestación que solicita: .....

¿Tiene otra realizada? ..... Fecha: / /

Informe (resumen) .....

Diagnóstico presuntivo: .....

Tratamiento a seguir si el estudio solicitado es:  
positivo: .....

negativo: .....

Plazo en el cual debe realizarse el estudio:

Sugiera estudio o práctica alternativa:

Sanatorio / Hospital:

**Sanatorio / Hospital**

Lugar:

Fecha: / /

Firma y sello del profesional:



La Auditoría Médica de la Obra Social se reserva el derecho a autorizar la prestación solicitada o la sugerida como alternativa

## Auditoría Médica

### Solicitud de prácticas de Alta Complejidad

En base a lo informado, se considera que  SÍ  NO  corresponde la prestación solicitada.

Observaciones:

Firma y sello Auditoría OSPRO:

Fecha: / /



Este formulario debe ser adjuntado al informe de la práctica

## Algunas prácticas especiales que requieren completar este formulario:

RMN

TAC

Ecopoppler

Medicina Nuclear (centellogramas, estudios dinámicos)

Acelerador lineal

Ablación por radiofrecuencia de arritmias cardíacas

Ablación de lesiones bronco pulmonares por métodos físicos o químicos

Aféresis glóbulos rojos o plaquetas

Agiografía indocianina

Angioplastia con o sin colocación de STENT

Betaterapia

Biopsia de endocardio o miocardio por cateterismo

Braquiterapia

Cámara hiperbárica

Cirugía estereotáxica

Colangiografía retrógrada endoscópica con o sin papilotomía o extracción de cálculo

Colocación de prótesis esofágicas

Colocación de STENT bronquial

Colocación de STENT vía biliar

Colocación de STENT uretral

Conización de cuello por Leep

Drenaje bajo ECO

Drenaje bajo TAC

Estudio electrofisiológico completo

Estudio electrofisiológico Haz de His

Fotocirugía con láser

Holter electrocardiográfico

Holter electroencefalográfico

Litotricia extracorpórea

Marcación mamaria prequirúrgica

Microcirugía de laringe con láser

Negrostomía percutánea

Presurometría

Punciones bajo ECO

Punciones bajo TAC

Punciones estereotáxicas

Plasmaféresis

Polisomnografía

Procedimientos percutáneos

Tratamiento endoscópico de lesiones de próstata y vejiga

Til - Test

Tratamiento de blefaropasma con toxina botulínica

Valvuloplastia por hemodinamia

Video endoscopías con procedimientos quirúrgicos o no

OCT

Paquimetría biolateral

Topografía bilatera