



**OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PANADERIAS  
RNOS 1-1390-8**

**SOLICITUD DE CIRUGIA PROGRAMADA**

**NOMBRE Y APELLIDO:**.....

**D.N.I.:**.....

**CUIL DEL TITULAR:**.....

**EDAD:**.....

**CIRUGIA INDICADA:**.....

**PRESTADOR:**.....

**RESUMEN DE HISTORIA CLINICA (ANTECEDENTES, CUADRO CLINICO ACTUAL, HALLAZGOS DEL EXAMEN FISICO, TRATAMIENTOS INSTUITIVOS, EN CASO DE HABERSE REALIZADO)**

**INFORMES DE EXAMENES**

**COMPLEMENTARIOS:**.....

**DIAGNOSTICO PRESUNTIVO:**.....

**FECHA PROBABLE DE CIRUGIA:**.....

**FIRMA Y SELLO PROFESIONAL:**

**FECHA:**