

## SOLICITUD DE AUDÍFONOS

### A. Documentación del paciente:

- Fotocopia del DNI 1° y 2° hoja.
- Fotocopia del último recibo de cobro.
- Fotocopia del certificado de discapacidad.
- 2 teléfonos de contacto.

### B. Pedido médico:

- **Formulario de Solicitud de Insumos y Elementos de Tecnología Biomédica:** Confeccionado por **médico especialista ORL** con características técnicas sin marca.
- Letra legible.
- Firma y sello médico tratante, sello de la Institución y firma y sello Director Médico del Hospital
- Resumen historia clínica con estado actual del paciente
- Estudios respaldatorios: AUDIOMETRÍA

**MINISTERIO DE SALUD PROVINCIA DE CÓRDOBA  
INCLUIR SALUD - AREA DE PRÓTESIS**

[incluirsaludprotesis@gmail.com](mailto:incluirsaludprotesis@gmail.com)

**TE 351 - 3461015**