

SOLICITUD DE TRIOTROPIO BROMURO (SPIRIVA)



INSSJP - AGENCIA TANDIL
Tel. 442-2531/9320 - Fax: 442-9538
www.pami.arg.ar

DUCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- (*) RX TÓRAX (INFORME MÉDICO)
- (*) ESPIROMETRÍA
- (*) PLANILLA COMPLE - (SOLICITAR EN PAMI - VIA EXCEPCIÓN)
- (*) **RECETA MEDICA POR UN MES DE TRATAMIENTO**

FOTOCOPIAS

- (*) DNI - DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
- (*) ULTIMO RECIBO DE HABERES
- (*) CREDENCIAL DE PAMI

SOLICITUD DE TRIOTROPIO BROMURO (SPIRIVA)



INSSJP - AGENCIA TANDIL
Tel. 442-2531/9320 - Fax: 442-9538
www.pami.arg.ar

DUCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- (*) RX TÓRAX (INFORME MÉDICO)
- (*) ESPIROMETRÍA
- (*) PLANILLA COMPLE - (SOLICITAR EN PAMI - VIA EXCEPCIÓN)
- (*) **RECETA MEDICA POR UN MES DE TRATAMIENTO**

FOTOCOPIAS

- (*) DNI - DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
- (*) ULTIMO RECIBO DE HABERES
- (*) CREDENCIAL DE PAMI

SOLICITUD DE TRIOTROPIO BROMURO (SPIRIVA)



INSSJP - AGENCIA TANDIL
Tel. 442-2531/9320 - Fax: 442-9538
www.pami.arg.ar

DUCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- (*) RX TÓRAX (INFORME MÉDICO)
- (*) ESPIROMETRÍA
- (*) PLANILLA COMPLE - (SOLICITAR EN PAMI - VIA EXCEPCIÓN)
- (*) **RECETA MEDICA POR UN MES DE TRATAMIENTO**

FOTOCOPIAS

- (*) DNI - DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
- (*) ULTIMO RECIBO DE HABERES
- (*) CREDENCIAL DE PAMI