

UP

871780-00

DR. REINALDO M. C. CAMPESTRI
MÉDICO HEMATOLOGO
N. N. 56352

Mr. Pete Ranson

Comunidad de Fort J III
de la parroquia de la Unión
Unión 1000 UI

(Michellie)
Octorista 1000 UI
/ = 12 (dec)

2) Hemofilia A Sane-
Elvira Hemofilia

DR. REINALDO M. C. CAMPESTRI
MÉDICO HEMATOLOGO
N. N. 56352

29/8/13

Dra. Silvia M. Yañez
Médico

Rep. / Rete Camion Ariel
OPEN 8.71780-00

Concentrados de Factor
VIII alta pureza de 10000U
1 = x11 (doce)

Hemofilia A.
Hemartrosis

[Signature]
24/08/13

DRª SILVIA MERCEDES YÁNEZ
MÉDICO - MAT 4072
CUIT 27-05140603-1 I. B. 0028654
FUNDACION DE LA HEMOFILIA

23 AGO 2013

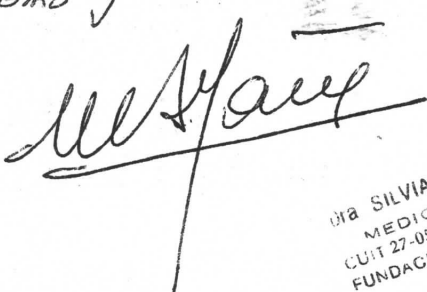
RAMON ARIEL RETA.

- 18/07 - 1000 unid. - Hemartrosis, codo derecho.
21/07 - 1000 unid. - Hemartrosis, codo derecho.
24/07 - 1000 unid - Hematuria.
25/07 - 1000 unid - Hematuria
26/07 - 1000 unid - Hematuria
3/08 - 2000 unid - Hemartrosis, codo derecho.
8/08 - 1000 unid - Hemartrosis, tobillo izquierdo.
9/08 - 1000 unid - Hemartrosis, tobillo izquierdo.
10/08 - 2000 unid - Hemartrosis, tobillo izquierdo.
12/08 - 1000 unid - Hemartrosis, tobillo derecho.

Solicito, a quien corresponda, por favor se respete la cantidad de concentrados Factor VIII indicado por la Doctor Silvia Yañez.

las dosis remarcadas
son embases prestados por no
tener la entrega de 12 como
lo indica el Profesional

Ariel Reta


Dra SILVIA MERCEDES YANEZ
MEDICO - MAT. 4072
CUI 27-05140603-1 I. B. 0028654
FUNDACION DE LA HEMOFILIA

UP 0871780.00

DR. REINALDO M. C. CAMPESTRI
MEDICO HEMATOLOGO
M. N. 66352

Rp/ Rete Razon
Constitucion Factor VIII alta
Mueja de la muestra
1000 UI (myteler)

Octubre 1000 UI

1 = 8 (ochos)

Dr. Henrique A. Silva
Hematologo

Dr. CRISTIAN DANNI
M.N. 72195
COORDINADOR MEDICO
DEPARTAMENTO INTERIOR
UNION PERSONAL

Dr. REINALDO M. C. CAMPESTRI
MEDICO HEMATOLOGO
M.N. 66352

3/7/13

SOLICITUD DE COBERTURA DE MEDICAMENTOS ESPECIALES

Conforme a Resolución M.S. 939/00 Programa Médico Obligatorio

Fecha 03/06/13

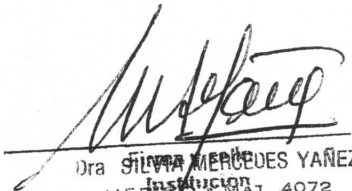
DATOS DEL AFILIADO

Apellido y Nombre: Reto Ramon Ariel
Afiliado U.P. N°: 871780-00 Plan: 002
Dirección: Alayme 3050 Te: 4451553
Localidad: Guaymallen - Mza Pcia:

DATOS A COMPLETAR POR EL MEDICO

Medico solicitante: Yañez Silvia MN: 4072
Institución: F. de la Hemofilia - Mza
Diagnóstico: Hemofilia - A severa
Genérico: Concentrados de Factor VIII
Presentación: 1000 UI
Dosis diaria: 1000-2000 U⁸/8-12h Dosis mensual: según derrame 12 (dca)
Tiempo estimado de tratamiento: de por vida

Firma y sello
Medico solicitante


Dra. SILVIA MERCEDES YAÑEZ
MEDICINA INSTITUCIÓN 4072
C.U.I. 27-05/40603-1 I. B. 0028654
FUNDACION DE LA HEMOFILIA

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido y Nombre: Reto Ramón Ariel
D.N.I.: 29617977
Domicilio en: Alayme 3050
Localidad: Guaymallen - Mza
Parentesco: F. T. U. L. A. X.

Por la presente asumo el compromiso de entregar a Unión Personal la documentación requerida, según lo establecido en el punto 8.5 de la Resolución 939/00 del Ministerio de salud, cuya copia recibo en este momento, tomando conocimiento y notificándome de su contenido. Asimismo asumo el compromiso de completar todos los informes posteriores necesarios que Unión Personal me solicite para cumplir con los requerimientos de la Administración de Programas Especiales; actual Unidad Coordinadora de Gestión de la Superintendencia de Servicios de Salud. La entrega de la documentación requerida es condición esencial para que se brinde la cobertura, de modo que de no cumplir con ello, asumo los riesgos correspondientes deslindeando de toda responsabilidad a la Obra Social Unión Personal.

AUTORIZO EXPRESAMENTE, POR LA PRESENTE, EL TRATAMIENTO INDICADO

FIRMA

Apto Dec 5/13

- 17/04 - 1000 Unidades - Hemartrosis, codo derecho.
20/04 - 2000 Unidades - Hematoma, codo izquierdo.
21/04 - 1000 Unidades - Hematoma, codo izquierdo.
22/04 - 1000 Unidades - Hematoma, codo izquierdo.
24/04 - 1000 Unidades - Hemartrosis, rodilla izquierdo.
27/04 - 1000 Unidades - Hemartrosis, rodilla derecha.
28/04 - 1000 Unidades - Hemartrosis, rodilla derecha.
02/05 - 1000 Unidades - Hemartrosis, tobillo izquierdo.
03/05 - 1000 Unidades - Hemartrosis, tobillo izquierdo.
04/05 - 1000 Unidades - Hemartrosis, tobillo izquierdo.
07/05 - 1000 Unidades - Hemartrosis, tobillo derecho.

Dra. SILVIA MERCEDES YÁÑEZ
MEDICO - MAT. 4072
CUIT 27-05140603-1 I. B. 0028654
FUNDACION DE LA HEMOFILIA

Dra. Silvia M. Yañez
Médico

Ref. / Refe Ramon Ariel
UPCN 871780-00

Concentrados de Factor
VIII alta pureza de 1000 UI
1 = 12 (doce)

Hemofilia A.
Hemocitosis

M. Yañez
03/06/13.

Dra SILVIA MERCEDES YAÑEZ
MEDICO - MAT. 4072
C.U. 27-05140603-1 I. B. 0028654
FUNDACION DE LA HEMOFILIA

O'Brien 488 - San José - Gillén. - Mza. - Tel.: 445 4367