



**OBRA SOCIAL DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y  
TECNICO DE LA CONSTRUCCION Y AFINES**  
(Registro Nacional de Obras Sociales N° 10530/9)

Luis Sáenz Peña 1144

Capital Federal

Tel: 6091-7900 (rotativas)

**SOLICITUD PARA ESTUDIO DE ALTA COMPLEJIDAD / PRACTICA NO NOMENCLADA**

PRESENTACION SOLICITADA: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_ N° BENEF: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ DOMICILIO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

.....  
Firma del Beneficiario

**ANTECEDENTES CLINICOS  
(BREVE RESUMEN)**


**EXAMEN FISICO  
(SOLAMENTE DATOS POSITIVOS)**


**ESTUDIOS EFECTUADOS PREVIAMENTE  
(INFORMES DE SIGNOS POSITIVOS)**


**DIAGNOSTICO PRESUNTIVO**


**MOTIVOS DE SOLICITUD DEL ESTUDIO  
(QUE ES LO QUE BUSCA O PRETENDE)**


**DATOS DEL PROFESIONAL SOLICITANTE**

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_ ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

MATRICULA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

.....  
Firma Profesional

**NOTA: PARA CONSIDERACION DE LA SOLICITUD, SE NECESITARA QUE TODOS LOS ITEMS SE CUMPLIMENTEN DEBIDAMENTE**