

Formulario

Título del Documento:
Solicitud de Inscripción para Donaciones de Kits de Hemodiálisis a Personas Físicas del Dpto. de Bienestar Social

Página 1 de 1

Fecha de emisión: Octubre 22 de 2010

Fecha de revisión: N/A

Solicitud de Inscripción para Donaciones de Kits de Hemodiálisis a Personas Físicas del Dpto. de Bienestar Social

CODIGO _____

1. Datos del Solicitante

Nombre del solicitante: _____

Cédula del solicitante: _____

Dirección: _____

Teléfono: a) Casa _____
 b) Trabajo _____
 c) Celular _____

Representante: _____

Cédula del Representante: _____

Tipo de Máquina Hemodializadores: _____
 (Marca)

2. Documentos Anexos:

- Carta con el membrete del centro hospitalario, donde conste el diagnostico completo, datos generales del paciente, detalle de lo solicitado, firma y sello del jefe de nefrología del hospital del Sistema Nacional de Salud Publica y Asistencia Social.
- Receta del centro hospitalario, donde especifique la marca de la maquina hemodializadores.
- Copia de la cédula de identidad y electoral del solicitante.
- Copia de la cédula de identidad y electoral del Representante.

3. Evaluación. PARA USO DE PROMESE/CAL.

- Cantidad aprobada _____
- Fecha de la aprobación _____
- Firma de la encargada de evaluar _____

FO-BS-004

	Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:
Firma			
Nombre	Dra. Rosa Montás	Dr. Miguel Ureña	Dra. Elena Fernández
Puesto	Encargada de Bienestar Social	Representante de la Dirección	Directora General
Fecha	27/05/2010	27/05/2010	27/05/2010