

Consortio III FOFEMI

Cufré 1781 - Montevideo
Teléfono: (02)1750 - Interno 118
Fax: (02)4027122
Email: fofemi@femi.com.uy

FORMULARIO EXCLUSIVO PARA URGENCIAS

FECHA _____

Señores
FOFEMI

REF.: Paciente: _____

C.I. : _____

Estimados señores:

Por este medio, solicitamos a ustedes, autorización para la realización de la siguiente técnica:

Litotricia extracorpórea

Procedimiento endourológico

de forma **urgente**, para el paciente de referencia, en la institución:

SASA

COMEPA

Motivo de la urgencia:

Se adjunta toda la documentación y exámenes requeridos según vuestro Instructivo de solicitud, a los efectos del estudio del caso, por parte de vuestro equipo médico.

Saludamos atentamente,

INSTITUCION _____

D.T. FIRMA _____

D.T. ACLARACION: _____

OBS: FOFEMI dará trámite prioritario a esta solicitud de ser aceptada la argumentación planteada y si se adjunta a la misma fotocopia de la Historia Clínica donde conste la internación del paciente y el tratamiento que está recibiendo.

MARZO/09