

RESÚMEN INDIVIDUAL DE PACIENTE

TIPO DE PACIENTE

S/C ☐

MUT. ☐

C/C ☐

ESTABLECIMIENTO

CÓDIGO

APELLIDO Y NOMBRES

OBRA SOCIAL

TIPO DE AFILIADO

N° DE AFILIADO

Titular ☐

Familiar ☐

DIAGNÓSTICO AL EGRESO

DETALLE

TOTAL

A C/ OBRA SOCIAL

INTERNACIÓN

Pensión desde

al

INTERVENCIÓN/ES QUIRÚRGICA/S

CÓDIGO

OTRAS PRESTACIONES Y/O MEDICAMENTOS

TOTAL