



ANEXO II

EXPTE n° _____

PROPUESTA DE CONCESIÓN DE ESPECIALIDAD DE MATERIAL ORTOPROTÉSICO A PACIENTES DEL SES

I. DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PACIENTE

Nº SEGURIDAD SOCIAL

DOMICILIO Calle, número, ciudad, provincia

TELÉFONO

II. DATOS CLÍNICOS

DIAGNOSTICO:

JUSTIFICACIÓN ANATÓMICO/FUNCIONAL DE LA PROPUESTA:

III. PROPUESTA DE MATERIAL ORTOPROTÉSICO.

ESPECIALIDAD ORTOPROTÉSICA SOLICITADA (Ajustada al Catálogo General)

A LA VISTA DE LA INFORMACIÓN SANITARIA QUE ANTECEDE SE PROPONE LA CONCESIÓN DE LA ESPECIALIDAD DE MATERIAL ORTOPROTÉSICO SOLICITADA

En _____ a _____ de _____ de 200_

EL FACULTATIVO ESPECIALISTA

V°B°
LA INSPECCIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS,

N° Colegiado _____

Servicio _____

Institución _____

V° B° a la prestación

Fecha: _____ de _____ de _____

NOTA: Es imprescindible consignar el **N° DE COLEGIADO** del facultativo, así como el **V°B°** de éste, una vez comprobado que la dispensación se ajusta a lo prescrito