



Fecha: ____/____/____

Cufré 1773 – Montevideo
Tel.: 24038155 – Ints. 1130-1131
fopremi@fopremi.com.uy

FORMULARIO EXCLUSIVO PARA URGENCIAS

Señores
FOPREMI

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: _____

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: FOPREMI 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 afiliado y el tratamiento que está recibiendo.