



PLANILLA PARA PERSONAS CON CONDICIÓN DE SALUD ORIGEN RESPIRATORIO

1-CERTIFICADO ORIGINAL EXPEDIDO POR MEDICO TRATANTE y/o ESPECIALISTA DETALLANDO DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD CON DETALLE DE LA SEVERIDAD, ANTECEDENTES PATOLOGICOS RELACIONADOS, TRATAMIENTOS ACTUAL, RESPUESTA Y GRADO DE ADHESION AL MISMO.

2. EL EXAMEN FUNCIONAL RESPIRATORIO (**ESPIROMETRIA**) CON INFORME MÉDICO (ORIGINAL Y FOTOCOPIA) DEBIDAMENTE ETIQUETADOS, INDICANDO EL NOMBRE DEL PACIENTE Y FECHA DE LA PRUEBA.

Requisitos Generales.

Presencia de la Persona solicitante al momento de la Evaluación.
Concurrencia con:

- D.N.I/ C.I/ L.E/ L.C. Original y legible de la persona.
- Fotocopia de recibo de sueldo/ ingresos.
- Fotocopia de CUIL.
- Fotocopia del carnet de obra social.

En caso de ser una renovación, presentar el Certificado de Discapacidad vencido.

- En caso de realizar rehabilitación, adjuntar informes originales de profesionales intervinientes.

Nota: Cabe aclarar que la documentación presentada no puede superar los seis meses al momento de la evaluación.