

Pacientes con CUD, atención domiciliaria.

Estimado/a socio/a: Se deberá presentar esta planilla semestralmente con historia clínica que detalle frecuencia de uso, tamaño y medidas de insumos. Ante modificaciones deberá estar adecuadamente justificada y estará sujeta su autorización a esta auditoria. En caso de no detallar cantidad mensual de medicación y/o frecuencia de uso quedará sujeto a criterio de auditoría médica. **Pañales:** presentar receta indicando estimación de uso diario que se auditará sujeto a la normativa vigente.

MATERIALES DESCARTABLES	FRECUENCIA DE USO	CANTIDAD MENSUAL	PRESENTACIÓN
Agua destilada			
Agujas, especificar medidas			
Alcohol Liquido			
Algodón especificar tamaño			
Apósitos			
Clorhexidina			
Gasas especificar medidas			
Guantes descartables estériles			
Iodopovidona			
Jeringas especificar medidas			
Solución fisiológica			
Tela adhesiva especificar medidas			
Vendas especificar medidas			
Otros			

FIRMA Y SELLO MÉDICO

Datos de prescriptor (mails, teléfono):