



SOLICITUD DE PRÁCTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD

• **DATOS PERSONALES**

- NOMBRE Y APELLIDO:

- NRO. DE AFILIADO:

• **PRÁCTICA SOLICITADA**

• **DIAGNÓSTICO**

• **RESUMEN DE HC**

• **INFORME DE ESTUDIOS PREVIOS**

• **INFORMACIÓN DE RELEVANCIA QUE ESPERA OBTENER
DE LA PRÁCTICA SOLICITADA**

• **FECHA:**

FIRMA Y SELLO: