



## SOLICITUD DE BONIFICACION DE MEDICAMENTOS DE USO CRONICO

Esta solicitud permite la autorización de la bonificación del 50% en los medicamentos detallados, por un período de DOS AÑOS. Se debe adjuntar la receta original, sin enmiendas.

Fecha

### IDENTIFICACIÓN

Nombre Socio	<input type="text"/>		
RUT Socio	<input type="text"/>	Nº Matrícula	<input type="text"/>
Nombre Beneficiario	<input type="text"/>		
RUT Beneficiario	<input type="text"/>		
			..... Firma del Socio

### INFORME MEDICO ( A Completar sólo por el médico tratante )

Nombre Médico Tratante	<input type="text"/>
Registro Colegio Médico	<input type="text"/>
Diagnóstico	<input type="text"/> <input type="text"/>
Medicamentos prescritos	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
..... Firma y Timbre Médico Tratante	

### RESOLUCION del SERVICIO MEDICO APDA

Nombre quien autoriza	<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>
Aprobado <input type="checkbox"/> Rechazado <input type="checkbox"/>			
Tipo de Medicamento	<input type="checkbox"/> Antihipertensivos	<input type="checkbox"/> Hipolipemiantes	<input type="checkbox"/> Antiepilépticos <input type="checkbox"/> Antidiabéticos
	<input type="checkbox"/> Anticoagulantes y antirombóticos	<input type="checkbox"/> Antirreumáticos	<input type="checkbox"/> Tratamiento Hipotiroidismo <input type="checkbox"/> Antiparkisonianos
Observaciones	<input type="text"/>		
Vigencia	Desde <input type="text"/>	Hasta <input type="text"/>	..... Firma de quien autoriza

- **INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA SOLICITUD**

- 1. La Solicitud de Bonificación de medicamentos de uso crónico debe ser completada por: el socio/socia, rellenando el recuadro titulado IDENTIFICACION; y por el médico tratante, que debe rellenar el recuadro INFORME MEDICO.
- 2. El socio/socia deberá presentar al Servicio Médico una solicitud de bonificación de medicamentos de uso crónico por cada persona de su grupo familiar; es decir no deben incluirse en una solicitud de reembolso gastos que correspondan a más de un beneficiario.
- 3. En el recuadro de la sección INFORME MEDICO, además de la identificación del profesional, deberá consignar el diagnóstico y los medicamentos prescritos,
- 4. En el recuadro RESOLUCIÓN DEL SERVICIO MEDICO APDA se marcará conforme los medicamentos prescritos por el médico tratante, el tipo de medicamento correspondiente sólo a las patologías consideradas por el SM de uso crónico.
- Antidiabéticos: diagnóstico diabetes, resistencia a la insulina
- Anti reumáticos: diagnóstico de artrosis, artritis, osteoporosis y gota.
- Anti hipertensivos: diagnóstico hipertensión arterial
- Hipolipimiantes: diagnósticos Hiperlipemias, Síndrome metabólico
- Anti epilépticos: diagnóstico Epilepsias
- Anti trombóticos: diagnóstico trombosis, trombofilias, desordenes de la coagulación
- Anti parkinsonianos: diagnóstico Enfermedad de Parkinson,
- Anti tiroiditis: diagnóstico desordenes de la Tiroides