

Asegurado N^o: 2810105 276 Código: _____
 Nombre: Vendep Aleman Conrado
 Nacido(a): 23-2-81 Edad: _____
 Cédula: _____
 Centro Asistencial: HRS
 Servicio: _____

CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

RECETA PARA PRÓTESIS Y ACCESORIOS
 (Conforme Circular No. 2165 del 21/02/91)

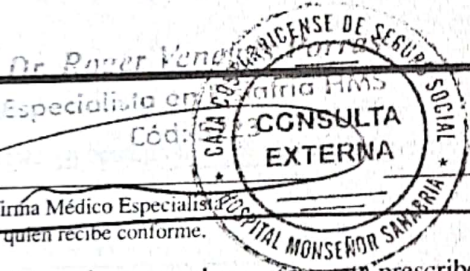
Fecha: 31/5/22
 Especialista: Neurología

Diagnóstico: P. C. I.

Fecha última receta por el mismo aparato: 1º UA 7.

Descripción Técnica de la Prótesis:
SILLA DE RUEDAS A
(VER ARCH. TÉCNICA)

Monto máximo autorizado según lista oficial.
 (en letras): _____
 \$ _____
 (Sello)



Firma Médico Especialista
 quien recibe conforme.

Firma Jefe de Servicio
 quien recomienda.

Firma Médico Director
 autoriza erogación.

NOTA: El derecho para cobrar esta receta prescribe a los SEIS MESES.
 En las Clínicas Periféricas recomienda el Director del Centro y autoriza la erogación el Director Regional

VER DORSO