



FEDERACION ARGENTINA DE  
TRABAJADORES DE LUZ Y FUERZA

FATLYF



OSFATLYF

OBRA SOCIAL DE LA FEDERACIÓN ARGENTINA  
DE TRABAJADORES DE LUZ Y FUERZA

## FORMULARIO DE MEDICACIÓN DESTINADA A ENFERMEDADES CRÓNICAS

Válido por el término de un año, según fecha de prescripción. De modificarse algún fármaco deberá enviar nuevo formulario.  
DECLARACION JURADA. Completar con LETRAS DE IMPRENTA.

DATOS A COMPLETAR POR LOS AFILIADOS			
Nombre y Apellido			Edad años
Nº de Afiliado	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
Domicilio			
Código Postal	Localidad	Provincia	
Teléfono de contacto	[ ]		
E-mail de contacto			

La Superintendencia de Servicios de Salud tiene un servicio telefónico gratuito para recibir desde cualquier punto del país, consultas o reclamos.  
Av. Roque Sáenz Peña 530 (C1035AAN) Tel.: (011) 4344-2800 - Línea gratuita: 0800-222-72583 (SALUD) de Lunes a Viernes de 10:00 a 17:00 hs.

Historia cronológica de las enfermedades CRÓNICAS ADQUIRIDAS según Res. 331/2004 SSS
MARQUE LO QUE CORRESPONDA y LA FECHA DE DIAGNÓSTICO de dicha enfermedad.

Tratamiento y/o Enfermedad Crónica	Fecha Diagnóstico		Tratamiento y/o Enfermedad Crónica	Fecha Diagnóstico	
	Sí	No		Sí	No
Anticonceptivos			Infarto agudo de miocardio		
Artritis reumatoide juvenil			insuficiencia cardíaca		
Artritis reumatoidea			Insuficiencia coronaria		
Asma bronquial			Insuficiencia renal crónica		
Cardiopatía isquémica			Lepra		
Colitis ulcerosa			Lupus eritematoso sistémico		
Dermatomiositis			Miastenia gravis		
Diabetes insulino dependiente			Parkinson		
Diabetes labil			Polimialgia reumática		
Diabetes no insulino requirente			Polimiositis		
Dislipemia			Prevención primaria de cardiopatía isquémica		
Enfermedad de Crohn			Prevención secundaria de cardiopatía isquémica		
Efisema pulmonar obstructivo crónico (EPOC)			Profilaxix de embarazada RH- de uso		
Epilepcia			Profilaxix para hepatitis B		
Esclerosis sistémica progresiva			Psicosis orgánicas		
Esquizofrenia			Psoriasis		
Factores de coagulación sanguínea			Sida y enfermedades oportunistas		
Fibrosis pulmonar			Síndrome de Sjogren		
Glaucoma			Terapia antiagregante		
Gota			Tratamiento anticoagulante		
Hipertensión arterial esencial			Tratamiento del dolor		
Hipertensión arterial secundaria			Tratamiento oncológico		
Hipertiroidismo			Tuberculosis		
Hipotiroidismo			Vómitos inducidos por agentes antineoplásicos		

Historia cronológica de OTRAS enfermedades CRÓNICAS ADQUIRIDAS (NO presentes en Res. 331/2004 SSS - ver dorso)	
Nombre de la enfermedad	Fecha de diagnóstico
	/ /
	/ /
	/ /

