Instituto de Seguros de Jujuy

# SOLICITUD DE PROVISION DE PAÑALES DESCARTABLES

versión 1 - marzo 2026

Lugar y fecha: _____ día mes año

## DATOS DEL AFILIADO BENEFICIARIO

APELLIDO Y NOMBRES

EDAD

Nro. AFILIADO

CUIL

DOMICILIO

LOCALIDAD

DEPARTAMENTO

TELÉFONO FIJO 3 4

TELÉFONO CELULAR 3 1 5

## DATOS DEL RESPONSABLE

APELLIDO Y NOMBRES

VÍNCULO

Nro. AFILIADO

CUIL

DOMICILIO

LOCALIDAD

DEPARTAMENTO

TELÉFONO FIJO 3 4

TELÉFONO CELULAR 3 1 5

## RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

## DIAGNÓSTICO CIE-10

## ESPECIFICACIONES

PESO ,  Kg.

TALLA ,  m.

CANTIDAD REQUERIDA

TAMAÑO REQUERIDO - ADULTOS

- ☐ Extra grande - 85 kg +
- ☐ Grande - 45 a 85 kg
- ☐ Juvenil Mediano - 35 a 45 kg

TAMAÑO REQUERIDO - NIÑOS

- ☐ Recien Nacido o Pequeño
- ☐ Mediano
- ☐ Grande o Extragrande

## MÉDICO PRESCRIPTOR

Firma y sello  Teléfono de contacto

## SOLICITANTE / RESPONSABLE

Firma y aclaración

## RESERVADO PARA INFORME PROFESIONAL - ISJ