

PROVISIÓN DE MEDICAMENTO PARA TRATAMIENTO DE GLAUCOMA

- Enviar la documentación a planesyresolfarmacia.osep@gmail.com con los datos de la solicitud completos, DNI, N° de carné, domicilio, teléfono.
- Historia clínica original: completa, confeccionada por profesional oftalmológico, que contenga tratamiento, dosis y cantidades.
- Prescripción médica actualizada.
- Fotocopia de DNI.
- Recibo de haberes del titular.

Importante: queda a consideración de Auditoría Médica la posibilidad de solicitar otros requisitos o estudios.

Descargar documentos en página WEB: www.osep.gob.ar

- [Nota de solicitud](#)