



# Cooperativa Multiactiva de Producción Ahorro y Crédito Consumo y Servicios Tupi Ltda.

Tel/Fax: 061 506 389 - 061 576 921 / 061 504 324  
Casilla de Correo N°: 455  
Info@cooperativatupi.coop.py  
Salón "A" N° 176

RUC: 80009469-7  
Personería Jurídica N° 15569  
www.cooperativatupi.coop.py  
Mdo. de Abasto - C. del Este - Alto Paraná - Paraguay

## SERVICIOS DE SUBSIDIOS DE SOLIDARIDAD CERTIFICADO MEDICO

### DATOS DEL/LA MEDICO/A TRATANTE:

Nombres y Apellidos: .....  
Registro Profesional N°: ..... Especialidad: .....  
Tel: ..... Cel.: .....

### DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombres y Apellidos del Paciente: .....  
Fecha de Intervención Médica: .....  
Fecha de Ingreso a Sala de Internación: .....  
Fecha de Alta en caso de Internación: .....

### DIAGNOSTICO

A.....  
B.....  
C.....

**BREVE INFORME CLINICO DEL MEDICO REFERENTE AL/LOS DIAGNOSTICO/S  
DEL PACIENTE COMO, LA FECHA DE INTERNACION O TIPO DE INTERVENCION  
EFECTUADA.**

.....  
.....  
.....  
.....

### EN CASO DE INTERNACIONES, REPOSOS MEDICOS O CIRUGIAS; ESPECIFICAR

Internación en UTI ..... Internación Sanatorial ..... C. Mayor ..... C. Menor .....  
Incapacidad Temporal ..... Incapacidad Permanente .....

Reposo medico por ..... días, a contar a partir de la fecha .....

Fecha de Expedición del Certificado ..... de ..... del .....

.....  
Firma del Médico Tratante

.....  
Sello del Médico Tratante

