

# Planilla PROEPI

Inscripción al RESAPRO - PROEPI

Fecha de solicitud \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN IMPORTANTE:**

- La inscripción al Programa dura 15 meses, luego deberá reinscribirse.
- Podrá disponer de la medicación al mes siguiente de la carga de esta planilla.

● **DATOS DEL EFECTOR**

Región Sanitaria

Nombre del Centro Asistencial \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

● **DATOS**

Completar en imprenta mayúscula, una letra/número por casillero

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_

Sexo  M  F Identidad de género\*  M  H  MT  HT  T  O Indígena: SI  NO

DNI Tipo  Nº  Fecha de nacimiento

Municipio       Localidad            C.P.

Calle                      Número

Tel. fijo           Celular

COBERTURA PÚBLICA EXCLUSIVA  El paciente no cuenta con cobertura de Obra Social/Prepaga

● **DIAGNÓSTICO MÉDICO**

Epilepsia Focal

Epilepsia Generalizada

Antecedentes Personales:  Sufrimiento fetal  Convulsiones febriles  Meningitis - Encefalitis  
 Traumatismo de cráneo severo  Tumor cerebral  Accidente cerebrovascular

● **MEDICACIÓN E INSUMOS SOLICITADOS**

PROEPI	DOSIS DIARIA	CONSUMO MENSUAL
<input type="checkbox"/> Ácido Valproico 5% jarabe	mg.	Frascos
<input type="checkbox"/> Carbamacepina 200 mg comp	mg.	Comp.
<input type="checkbox"/> Carbamacepina 5% jarabe	mg.	Frascos
<input type="checkbox"/> Clobazan 10 mg comp	mg.	Comp.
<input type="checkbox"/> Clonazepam 2 mg comp	mg.	Comp.
<input type="checkbox"/> Clonazepam 0.5 mg comp	mg.	Comp.
<input type="checkbox"/> Divalproato de Sodio 250 mg comp	mg.	Comp.
<input type="checkbox"/> Divalproato de Sodio 500 mg comp	mg.	Comp.
<input type="checkbox"/> Fenitoína Calcica 100 mg comp	mg.	Comp.
<input type="checkbox"/> Fenitoína Calcica 4% jarabe	mg.	Frascos
<input type="checkbox"/> Fenobarbital 100 mg comp	mg.	Comp.
<input type="checkbox"/> Fenobarbital 15 mg comp	mg.	Comp.
<input type="checkbox"/> Lamotrigina 50 mg comp	mg.	Comp.
<input type="checkbox"/> Oxcarbamacepina 300 mg comp	mg.	Comp.
<input type="checkbox"/> Oxcarbamacepina 6% jarabe	mg.	Frascos
<input type="checkbox"/> Topiramato 100 mg comp	mg.	Comp.
<input type="checkbox"/> Topiramato 50 mg comp	mg.	Comp.
<input type="checkbox"/> Valproato de Magnesio 400 mg comp	mg.	Comp.
<input type="checkbox"/> Vigabatrin 500 mg comp	mg.	Comp.

Firma y sello del médico  
 Matricula Provincial

Matricula Nacional

\*M mujer - H hombre – MT mujer trans – HT hombre trans – T travesti – O otros