DECLARACION DE PRACTICAS

ASOCIACION DE MEDICOS
DE GRAL. SAN MARTIN Y 3 DE FEBRERO

AMSM3F

MATRICULA PROVINCIAL | DIGITO Nº

APELLIDO | NOMBRE

ESPECIFICACION DE LA ESPECIALIDAD RELACIONADA CON LA PRACTICA

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD | COD. ESPEC.

ALTA | FECHA | TITULO SI NO | FECHA | COL. OTORGANTE | VTO. RECERF. TITULO

CATEGORIA (*) | BAJA | FECHA

(*) 1. MEDICINA GRAL. 2. ORIENTACION 3. AUTORIZADO 4. ESPECIALISTA

DECLARACION DE PRACTICAS

COMPLETAR CON UNA CRUZ SEGUN CORRESPONDA

GASTROENTEROLOGIA

200101		TEST DE BERNSTEIN-PRUEBA DE PERFUSION
200102		SONDEO GASTRICO FRACC.PARA TEST SECRETORIO-
200103		SONDEO GASTRICOEN AYUNAS PARA DETERM.DE
200104		SONDEO CON ELECTRODO INTRAGASTRICO PARA
200105		SONDEO GASTRICO PARA TEST SECRETORIO
200106		SONDEO DUODENAL DIAG. CON CONTROL
200107		SONDEO DUODENAL CON SONDA DE DOBLE LUZ,CON
200108		CLEARENCE DE BROMOSUFTALEINA
200109		TEST DE RETENCION DE BSF A LOS 45 MINUTOS MAS
200110		TEST DE RETENCION DE BROMOSULFTALEINA A LOS 45
200111		MOTILIDAD ESOFAGICA -MANOMETRIA-OBT.DE
200112		DETERM.DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO POR
200113		LAVADO GASTRICO O ESOFAGICO-EN PACIENTE NO
200114		EXTR.DE MATERIAL DE ESOFAGO O ESTOMAGO PARA
200115		COLOCACION DE SONDA BALON DE SENGSTAKEN
200116		BIOPSIA PERORAL ESOFAGICA O GASTRICA POR
200117		BIOPSIA PERORAL DEL INT.DELGADO POR
200118		BIOPSIA PERORAL DEL INT.DELG.POR
200119		ESOFAGOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO
200120		ESOFAGOFIBROSCOPIA
200121		GASTROSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO
200122		ESOFAGOGASTRODUODENOFIBROSCOPIA
200123		CANULACION ENDOSCOPICA DE PAPILA DE VATER
200124		COLONOFIBROSCOPIA
200125		RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO
200126		RECTOSIGMOIDOFIBROSCOPIA
200128		DILATACION ESOFAGICA C/CTROL.ENDOSCOPICO
200129		DILATACION ESOFAGICA C/SONDA DE MERCURIO SIN
200130		REDUCCION NO QUIRUR.DE LA INVAGINACION
200132		GASTROFIBROSCOPIA
200134		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA
200135		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA
200136		HASTA 3 RADIOGRAFIAS REALIZ.DURANTE EL ACTO

AUDITORIA

AUDITORIA FIRMA | ACLARACION | FECHA

OBSERVACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL

FECHA DE RECEPCION | FIRMA Y SELLO

SISTEMAS

PASADO CARTILLA | FECHA | PASADO INSCRIPCIONES | FECHA | ALTA EN SISTEMA