

DECLARACION DE PRACTICAS PARA PUBLICAR EN CARTILLA

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



MATRICULA PROVINCIAL

DIGITO N°

APELLIDO

NOMBRE

ESPECIALIDAD RELACIONADA CON LA PRACTICA

DIAGNOSTICO POR IMAGENES

44

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD

COD. ESPEC.

CATEGORIA

(*)

(*)

1. MEDICINA GRAL. 2. ORIENTACION 3. AUTORIZADO 4. ESPECIALISTA

DECLARACION DE PRACTICAS

COMPLETAR CON UNA CRUZ SEGUN CORRESPONDA

ECOGRAFIA OBSTETRICA 800	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA 803	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL 804
ECOGRAFIA MAMARIA 805	MARCACIONES MAMARIAS 806	ECODOPPLER OBSTETRICO 702
MAMOGRAFIAS 807	MONITOREOS FETALES 703	ECODOPPLER GENERALES 903
ECOCARDIOGRAMA (180101/02/03 MN) 902	ECOGRAFIAS GENERALES 904	RX 905
DENSITOMETRIAS 900	DENSITOMETRIAS PEDIATRICAS 901	RESONANCIAS MAGNETICAS 906
TAC 907	RX DENTAL 909	ECOGRAFIAS DE PARTES BLANDAS 908

FIRMA DEL PROFESIONAL

FECHA DE RECEPCION

FIRMA Y SELLO

AUDITORIA

FECHA

OBSERVACIONES

SISTEMAS

PASADO CARTILLA

FECHA

PASADO INSCRIPCIONES

FECHA

ALTA EN SISTEMA