

## INGRESO AL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD



Certificado Único de Discapacidad (CUD) (copia)



Resumen de Historia Clínica\*(2 hojas)

Formulario 008



RECORDÁ QUE EL FORMULARIO DE HISTORIA CLINICA DEBE SER COMPLETADO POR EL MEDICO EN SU TOTALIDAD Y CONTAR CON FIRMA Y SELLO.