



OBLIGACIONES A CUMPLIR PARA LA PROVISION DE OXIGENOTERAPIA CRONICA DOMICILIARIA

Por la presente me notifico en forma expresa sobre los siguientes temas relacionados con la provisión de oxigenoterapia crónica domiciliaria brindada por el Instituto, a saber:

1- RENOVACION CADA SEIS MESES

Cada seis meses y con la antelación suficiente, deberé tramitar la renovación de la provisión de oxigenoterapia domiciliaria adjuntando la documentación necesaria a tales efectos. Caso contrario se suspenderán las recargas o mantenimiento de los equipos que lo requieran hasta tanto se cumplan los requerimientos solicitados.

2- AVISO DE CAMBIO DE DOMICILIO

Para el supuesto caso de cambiar el domicilio denunciado, asumo la responsabilidad de notificar al Instituto en forma fehaciente e inmediata de dicho cambio, quedando bajo mi responsabilidad la omisión de hacerlo.

3-TRASLADOS

En el caso de trasladarme fuera del ámbito de la UGL, debo notificar al Instituto en forma expresa y con veinte días de antelación, el domicilio donde residiré, teléfono de contacto y periodo que permaneceré como afiliado en tránsito, para que se gestione la provisión de oxigenoterapia con la UGL correspondiente.

Cabe señalar que el Instituto no

Está prohibido el traslado de equipos fuera del ámbito de la UGL y del país.

4-FALLECIMIENTO

Para el supuesto de producirse el fallecimiento de quien recibe la provisión, los familiares asumen el compromiso de notificar al Instituto lo antes posible lo sucedido, quedando bajo su responsabilidad y a su entero cargo los perjuicios que se ocasionaran por la omisión de informar.

5-BAJA DE USO

En el caso de que el médico tratante me indique o prescriba la baja del uso de oxigenoterapia, es decir la suspensión provisoria, definitiva, total o parcial de la misma, me comprometo a informar al Instituto, con la presentación del informe médico correspondiente, dentro de las 72 hs. Quedando bajo mi responsabilidad y a mi entero cargo los perjuicios que se ocasionaran por la omisión de informar.

Firma:

Aclaración:

Fecha:

Documento: