



**Delta Salud**  
*Un amigo médico*

## **MODELO DE CARTA PARA EL PACIENTE**

**(a entregar en el momento en que solicita la autorización para la cirugía)**

Rosario, de de 2015

Estimada/o ..... (*preferentemente nombre de pila del afiliado/a*)

Hemos recibido la documentación correspondiente a la cirugía indicada por el Dr./a ..... Dicha documentación ha sido transferida a los departamentos correspondientes de la empresa para su tramitación. Mientras tanto ponemos en su conocimiento que Delta Salud S.A. ha resuelto recientemente que cada pedido de cirugía vaya acompañada del correspondiente consentimiento informado que deberá ser elaborado por su médico y Ud.

Nuestro requerimiento responde a las normativas establecidas por Leyes Nacionales y Provinciales a las que debemos necesariamente adaptarnos.

Cumplimentado este aspecto su pedido será tramitado a la brevedad posible.

Le saludamos cordialmente.

Por Directorio de  
Delta Salud S.A.

*Esta nota será entregada a cada afiliado/a quién deberá firmar el recibo de la misma en un duplicado.*



**MODELO DE CARTA PARA EL MEDICO**  
**(a entregar al paciente en el momento en que solicita la autorización para la cirugía)**

Rosario, de de 2015

Estimada/o Dr./a..... (*Completar nombre y apellido del profesional*)

Hemos recibido la documentación correspondiente a la cirugía indicada por Ud. al Sr./a ..... Dicha documentación ha sido transferida a los departamentos correspondientes de la empresa para su tramitación. Mientras tanto ponemos en su conocimiento que Delta Salud S.A. ha resuelto que cada pedido de cirugía vaya acompañada del consentimiento informado elaborado por Ud. y el/la paciente.

Nuestro requerimiento responde a la decisión de respetar normativas establecidas por Leyes Nacionales a las que necesariamente debemos adaptarnos.

Para facilitar comunicaciones a futuro le solicitamos tenga a bien informarnos de su correo electrónico y teléfonos dedicados por Ud. a las actividades profesionales.

Cumplimentado este aspecto vuestro pedido será tramitado a la brevedad posible.

Le saludamos cordialmente.

Por Directorio de  
Delta Salud S.A.

*Esta nota se entregará al paciente en sobre cerrado y dirigido al médico solicitante.*