

**SOLICITUD DE INSCRIPCION AL REGISTRO DE ELECTRODEPENDIENTE
POR RAZONES DE SALUD**

(Completar formulario con letra imprenta legible o será restituido)

Datos a completar por el profesional médico (letra legible):

Nombre y Apellido:.....

.

Matrícula Profesional:.....

Especialidad:.....

Teléfono de contacto ante emergencia:.....

Datos del paciente:

Nombre y Apellido:.....

DNI:.....

Dirección de la vivienda donde habita el paciente:.....

Localidad:.....

Teléfono/s:.....

Diagnóstico y resumen explícito del motivo por el cual solicita la adhesión al Registro de

Electrodependiente:.....

.....

.....

Tiempo estimado del tratamiento:.....

Datos de la aparatología existente en el domicilio:

Autonomía:.....

Existencia de grupo electrógenos o equipo auxiliar de energía y características: SI - NO

Adjunto documentación:.....

.....

.....

Declaro conocer que la prestación de servicio eléctrico, encuadrado dentro de los niveles de calidad previstos en la Ley N° 24.065 de Distribución, Transporte y generación de Energía Eléctrica, contempla inevitabilidad del corte del suministro, ya que el mismo se ve afectado por diferentes factores inherentes a todo el Sistema de Distribución Eléctrica y otros ajenos al mismo como ser casos de fuerza mayor y/o eventos externos. Ante una situación imprevista de corte energético, el médico y/o responsables del paciente deberán arbitrar los medios necesarios para lograr la debida asistencia médica y el eventual traslado de la persona electrodependiente que habita el domicilio.

Lugar y fecha	Firma y sello del profesional médico

A completar por el titular del suministro

Tomo conocimiento que el presente documento tiene una validez de SEIS (6) MESES a partir de la fecha de presentación en la distribuidora del servicio eléctrico.

Declaro necesitar un Grupo Electrogénico, UPS u otro Equipo Auxiliar de Energía: **SI - NO**

Lugar y fecha	Firma y aclaración	Tipo y N° de documento

A completar por la distribuidora del servicio eléctrico

Cuenta:	
Titular del suministro	
Fecha de recepción	Oficina Comercial