**SOLICITUD ELEMENTOS ORTOPEDICOS**

**Requisitos**

- Útimo recibo de cobro.
- Resumen de historia clínica.
- Documento de identidad (con domicilio actualizado).
- Prescripción médica (médico de cabecera o especialista).
- Comprimiso de Entrega (para el resto de los elementos).
- DNI de la persona responsable de firmar el compromiso de entrega.

**De toda la documentación solicitada hay que presentar original y copia**

---

Por una Argentina con Mayores Integrados

✂ ----------

**SOLICITUD ELEMENTOS DE FISIATRIA U ORTESIS**

**SOLICITUD ELEMENTOS ORTOPEDICOS**

**Requisitos**

- Útimo recibo de cobro.
- Resumen de historia clínica.
- Documento de identidad (con domicilio actualizado).
- Prescripción médica (médico de cabecera o especialista).
- Comprimiso de Entrega (para el resto de los elementos).
- DNI de la persona responsable de firmar el compromiso de entrega.

**De toda la documentación solicitada hay que presentar original y copia**

---

Por una Argentina con Mayores Integrados

**ANEXO III**

**COMPROMISO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE FISIATRIA Y AUDIFONOS**

**(según Anexo II Res ...../09)**

Entre el Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados, representado en este acto por ..... en adelante EL INSTITUTO, con domicilio legal en ..... Ciudad de Buenos Aires, y don ..... afiliado al Instituto N° ..... quien acredita su identidad con documento ..... expedido por ..... N° ..... , domiciliado en .....Localidad: ....., Provincia: .....en adelante EL AFILIADO, se conviene celebrar el presente compromiso de entrega de los elementos de fisiatría, sujeto a las siguientes cláusulas:

**PRIMERA**: EL INSTITUTO provee a EL AFILIADO..... ..... con "cargo de entrega" a las Entidades inscriptas en el Registro de Entidades Recuperadoras de Elementos de Fisiatría y Audífonos, una vez que ya no lo utilice.

**SEGUNDA**: EL AFILIADO presta caución juratoria de no comercializar el bien recibido, comprometiéndose a utilizarlo personalmente y para el fin para el cual fue entregado.

**TERCERA**: EL AFILIADO recibe la cosa entregada en perfecto estado de higiene y conservación, y se obliga al cargo de entregarla, una vez que ya no la utilice, a las entidades que se encuentren acreditadas en el Registro de Entidades Recuperadoras de Elementos de Fisiatría y Audífonos.

**CUARTA**: En garantía del fiel cumplimiento del presente, el Sr..... ....., quien acredita su identidad con documento ..... N°.....domiciliado en:..... Localidad .....Provincia....., teléfono ....., mayor de edad y hábil para este acto, se constituye en fiador liso, llano y principal pagador, renunciando a todo beneficio de excusión, mientras no se cumpla con el "cargo de entrega" estipulado, obligándose junto con EL AFILIADO a entregar la

cosa recibida a las entidades que se encuentren acreditadas en el Registro de Entidades Recuperadoras de Elementos de Fisiatría y Audífonos, una vez que ya no sea utilizado por el afiliado.

**QUINTA**: Las partes constituyen domicilio en los indicados al comienzo a todos los efectos judiciales y extrajudiciales derivados del presente, renunciando a todo otro fuero o jurisdicción que sea el de los Tribunales Ordinarios de esta Ciudad de Buenos Aires, para someter las divergencias que se susciten.

Así de conformidad se firman 4 (cuatro) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto en ..... a los ... .... Días del mes de ..... ..... de .....