



# XV SEMANA DE LA SALUD PREVENTIVA - 2020

COLEGIO DE ABOGADOS Y ABOGADAS DE COSTA RICA

Exámenes: del 16 al 20 de Marzo ↔ Valoración Médica: del 23 al 27 de Marzo

EN SEDE CENTRAL CONSULTORIO MÉDICO

**DOCUMENTO B: SOLICITUD SERVICIOS MÉDICOS**



Nombre del agremiado(a) \_\_\_\_\_ No. Solicitud: \_\_\_\_\_

No. Cédula: \_\_\_\_\_ No. Carné: \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Solicito los servicios para:  Agremiado  Cónyuge  Hijo (a)

Nombre de Cónyuge: \_\_\_\_\_ Ced. \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre de Hijo (a): \_\_\_\_\_ Ced. \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre de Hijo (a): \_\_\_\_\_ Ced. \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

**Programación de citas:** Favor indicar a continuación el día y hora tentativa de cita, acorde con el horario señalado en el **DOCUMENTO A-INFORMATIVO GENERAL**. La hora y fecha de cita de exámenes del paquete básico se refiere a la toma de muestra de sangre en ayunas, en la Sede Central del Colegio, Zapote. Los demás exámenes del paquete básico se efectuarán en el orden de llegada de las personas. Los resultados de exámenes se entregarán en la **VALORACIÓN MÉDICA**, en la semana del 23 al 28 de marzo. Las citas quedarán sujetas a disponibilidad de espacios (400 cupos) al momento de recibir la presente solicitud y **confirmación incondicional del pago**. **LA OFICINA DE SEGURIDAD SOCIAL LE COMUNICARÁ DÍA Y HORA DEFINITIVOS Y HARÁ UN RECORDATORIO EL DÍA ANTES DE LA CITA.**

### Citas Paquete Básico y Exámenes Adicionales Semana Salud 2020

Servicio	Fecha	Hora	Servicio	Fecha	Hora
1- Paquete Básico			15-Ultrasonido de mamas		
2- Valoración Medica			16- Ultrasonido de abdomen inferior		
3- Paquete Infantil (menores 13 años)			17- Ultrasonido de abdomen superior		
4- Paquete Control Diabetes			18- Ultrasonido Próstata Vías Urinarias		
5- Paquete Perfil Hepático			19- Ultrasonido de tejidos blandos		
6- Paquete Control Tiroides			20- Papanicolaou -Monocapa		
7- Paquete Control Vegetariano			21- Audiometrías de barrido y rastreo		
8- Paquete Chequeo ETS			<b>Servicios Adicionales Directos en Clínica BLUE MEDICAL</b>		
9- Paquete Sanguíneo			22- Mamografía		
10- Paquete Hormonal Femenino			23- Consulta Dermatológica		
11- Paquete Cáncer Mujeres N°1			24- Consulta otorrinolaringología		
12- Paquete Cáncer Mujeres N°2			25- Consulta Nutricionista		
13- Paquete Cáncer Mujeres N°3			26- Consulta Fisioterapeuta		
14- Paquete Cáncer Mujeres N°4			27- Placas Rayos X (Todas)		



Prestatario de Servicios Clínicas **Blue Medical (CBM)**. Correo: [corporativo@miblumedical.com](mailto:corporativo@miblumedical.com)  
Dirección: San Rafael de Escazú, de la Rotonda de Multiplaza 300 metros al sur. Centro Comercial Boulevard

### **El pago para recibir el servicio de salud incondicionalmente debe efectuarse previo a su cita**

Manifiesto que he realizado el pago el día \_\_\_\_\_ por la suma de ₡ \_\_\_\_\_ por medio de:

Depósito  Transferencia  Cajas del Colegio y me encuentro al día en el pago de la colegiatura.

Autorizo para que los avisos o mensajes recordatorios de fechas de citas sean enviados al celular:  Si  No

Las citas de exámenes adicionales **NO** se cambian y en caso de **NO** asistencia se retendrá la totalidad del monto pagado.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Información / citas: Oficina Seguridad Social/ Semana Salud, telefax: 2280-7922. Horario: 8:00 am a 5:00 pm.  
[consultoriomedico@colabogados.cr](mailto:consultoriomedico@colabogados.cr) - sitio web del Colegio [www.abogados.or.cr](http://www.abogados.or.cr)