

"2025 - Año de la Protección Integral de Niñas, Niños y Adolescentes, de la Lucha contra el Abuso, la Violencia en Todas sus Formas y los Ciberdelitos; de la Accesibilidad Digital para Personas con Discapacidad; de la Contribución de las Cooperativas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible; así como de la Concientización y Promoción de la Funga Misionera".

POSADAS, 29 / 09 / 25

**DISPOSICION N° 854/2025**

**VISTO:** La DERIVACION solicitada por el/la Dr/a. RITO QUINTANA, para el/la Afiliado/a **VILLALBA JOSE ANTONIO – DNI N° 14.187.025 – credencial N° 021418702500** de trasladarse a un centro médico de mayor complejidad, y;

**CONSIDERANDO:**

**QUE**, el médico tratante completó todos los requisitos de la derivación: **MOTIVO, RESUMEN DE HISTORIA CLINICA, DIAGNOSTICO, INFORMES Y ANTECEDENTES**, solicitados en la Planilla de Derivación;

**QUE**, la Auditoría Médica dictaminó que corresponde la Derivación de el/la Afiliado/a **VILLALBA JOSE ANTONIO – DNI N° 14.187.025 – credencial N° 021418702500** para realizar "Estudios, Evaluación y Tratamiento por Trastorno del Habla y Déficit Motor en Ambas Piernas";

**QUE**, los servicios solicitados no se brindan en nuestro medio, por lo que se hace necesario la presente derivación fuera de la Provincia de Misiones;

**QUE**, él/la Afiliado/a prestó su conformidad;

**POR ELLO:**

**LA SUBGERENCIA DE PRESTACIONES MEDICO ASISTENCIALES**

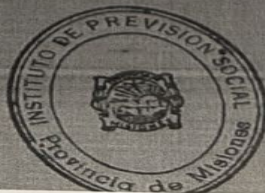
**DISPONE**

**ARTICULO 1°: AUTORICESE** a él/la Afiliado/a **VILLALBA JOSE ANTONIO – DNI N° 14.187.025 – credencial N° 021418702500** a trasladarse a la Ciudad de Rosario, para asistir al turno del 06/10/25 en el **Hospital Privado de Rosario** para realizar "Estudios, Evaluación y Tratamiento por Trastorno del Habla y Déficit Motor en Ambas Piernas", junto a su acompañante: **Villalba Brisa Milena del Sol – DNI N° 41.700.035.-**

**ARTICULO 2°: AUTORICESE** las Prestaciones Médico Asistenciales a cargo de **MEDITAR**, traslado a cargo de **Crucero del Norte** y alojamiento a cargo de **Bagú SA.-**

**ARTICULO 3°: REGISTRESE.** Comuníquese a la División Derivaciones. Departamento Administrativo de Prestaciones. Dirección de Obra Social. Dirección de Auditoría Médica. Casa del Afiliado en Ciudad Autónoma de Buenos Aires. **BAGU. Cumplido. ARCHIVESE. -**

MCA



Dr. GERMAN JAVIER BERES  
Subgerente Prestaciones Médicas

"2025 - Año de la Protección Integral de Niñas, Niños y Adolescentes, de la Lucha contra el Abuso, la Violencia en Todas sus Formas y los Ciberdelitos; de la Accesibilidad Digital para Personas con Discapacidad; de la Contribución de las Cooperativas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible; así como de la Concientización y Promoción de la Funga Misionera".

**TRAMITE DE TRASLADO Y ALOJAMIENTO DE AFILIADO DERIVADO**

N° de Trámite N° 732/2025

Por la presente, se tramita el TRASLADO y ALOJAMIENTO del Afiliado:

**TIPO DE TRASLADO:**

AÉREO  ÓMNIBUS  AMBULANCIA  AVIÓN SANITARIO

**TIPO DE ALOJAMIENTO:**

DEPARTAMENTO  APART-HOTEL  HOTEL

**APELLIDO Y NOMBRE:** VILLALBA JOSE ANTONIO

D.N.I. N°: 14.187.025

Credencial N°: 021418702500

Origen: POSADAS

Derivado a la ciudad de: ROSARIO – SANTA FE

Por la cantidad de días: 3 (TRES) SUJETO A PRESCRIPCIÓN MEDICA

Primer Turno: 06/10/25 - 07:00 hs.

Para (NOMBRE DEL TRATAMIENTO y/o ESTUDIO): INGRESO POR GUARDIA AL HOSPITAL PRIVADO DE ROSARIO

Por (NOMBRE DEL DIAGNÓSTICO): TRASTORNO DEL HABLA Y DEFICIT MOTOR EN AMBAS PIERNAS

Con un total de Acompañantes, según el siguiente detalle:

Apellido y Nombre del acompañante adicional	D.N.I. N°	FECHA DE NACIMIENTO	Carácter
VILLALBA JOSE ANTONIO	14.187.025	05/11/60	Derivado
VILLALBA BRISA MILENA, DEL SOL.	41.700.035	09/02/99	Acompañante N°1

SIÓN DERIVACIONES: 29/09/2025

*Dra. Cynthia Salas Mora*  
 Jefa División Derivaciones  
 IPSM

**TO. ADM. DE PRESTACIONES:**

