



# Informe del Médico Tratante (IMT)

## ¿Qué es?

Es un documento que debe ser completado por el médico tratante. En este se indica el diagnóstico por el cual se presentan los gastos, la fecha de los primeros síntomas, enfermedades asociadas y/o condiciones de salud asociadas, además de los exámenes y procedimientos efectuados.



## ¿Cómo obtenerlo?

Debes solicitarlo directamente con el médico tratante.



## A tener en consideración

- Debe ser legible.
- Incluir fecha del informe más la del diagnóstico y de los primeros síntomas.
- El documento debe contener el nombre y la firma del médico.

## DOCUMENTO DE EJEMPLO

### CERTIFICACIÓN MÉDICA POR DIABETES MELLITUS

#### I. ANTECEDENTES DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	Rut:	
Fecha Nacimiento:	Peso/Talla:	Presión Arterial:

#### II. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

Fecha Precisa de Diagnóstico:	Médico Tratante:
Fecha de Inicio Tratamiento:	Lugar de Tratamiento:

#### III. CAUSA DIRECTA DE LA DIABETES Y FECHA DE DIAGNÓSTICO

Cáncer de Páncreas	<input type="checkbox"/>	Fecha de Diagnóstico:
Tratamiento de Corticoides	<input type="checkbox"/>	Fecha de Diagnóstico:
Obesidad	<input type="checkbox"/>	Fecha de Diagnóstico:
Desarrollo Crónico	<input type="checkbox"/>	Fecha de Diagnóstico:
Otros	<input type="checkbox"/>	Fecha de Diagnóstico:

#### IV. DESCRIPCIÓN DEL TRATAMIENTO REALIZADO, FECHA Y DURACIÓN

--

#### V. ANTECEDENTES DE HABER PADECIDO HIPERTENSIÓN ARTERIAL, CARDIOPATÍA CORONARIA, CÁNCER U OTRO

Favor indicar desde cuándo estuvo en tratamiento y con quién.
---

#### VI. EXÁMENES REALIZADOS QUE FUNDAMENTARON LA PATOLOGÍA, FECHAS Y COMENTARIOS

--

#### VI. OTRAS OBSERVACIONES EN RELACIÓN AL PACIENTE

--

#### VII. ANTECEDENTES DEL PROFESIONAL

Nombre Médico:	Rut:	
Especialidad:	ICM:	Fecha:
Teléfono:	Firma:	