



FORMULARIO DE REGISTRO DE USUARIOS ELECTRODEPENDIENTES POR CUESTIONES DE SALUD

Beneficios en la factura de energía eléctrica
Resolución MEyM Nº 219/16, SE Nº 020 E/17 y Decreto Provincial Nº 1569/09

INSTRUCTIVO PARA COMPLETAR EL FORMULARIO A PRESENTAR

Definición Usuario electrodependiente por razones de salud: algún miembro del hogar que por problemas de salud necesita uso intensivo de energía eléctrica. Incluye aquellas personas que padecen enfermedades permanentes o crónicas diagnosticadas, o discapacidades cuyo tratamiento adecuado demanda un mayor consumo de energía eléctrica al requerir equipamiento o infraestructura especial, o bien que deben conservar los medicamentos que utilizan en freezers o heladeras dentro de un determinado rango de temperatura para mantenerlos en condiciones aptas para su utilización.

Objetivo del Registro: permitirá obtener descuentos en la factura de energía eléctrica.

A. Acciones a realizar por el usuario

1. Ir a la oficina de la Empresa Eléctrica que le presta el servicio y solicitar el Formulario de Registro de Electrodependientes por cuestiones de salud.
2. Visitar al médico tratante (debe ser efector público de salud) quien deberá completarlo, firmarlo y sellarlo.
3. Presentar el Formulario en la oficina de la empresa eléctrica correspondiente, acompañando toda la documentación respaldatoria.
4. Ante cualquier duda puede consultar al EPRE (Ente Provincial Regulador Eléctrico de Mendoza) en el teléfono 0800 222 3773 ó en su oficina de San Martín 285 de lunes a viernes de 8 a 15 hs.
5. Actualizar anualmente el registro.

IMPORTANTE. EL FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA Y TENDRÁ VIGENCIA POR UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN EFECTUADA -LO CUAL IMPORTA RENOVAR DICHA REGISTRACIÓN ANUALMENTE-.

B. Datos a llenar por el médico

- Resumen de la historia clínica del paciente, en donde el médico deje claramente argumentada la condición de electro dependiente de la persona y la necesidad de que no se quede sin energía eléctrica.
- Diagnóstico: Orden médica donde se argumente de manera clara y concisa cuál es el tipo de enfermedad o discapacidad y por qué esa persona es electrodependiente.
- Orden médica con detalle de la medicación y aclaración de que la misma debe conservarse en cadena de frío. Receta, factura o presupuesto de la medicación que utiliza.
- Detalle del equipamiento e insumos eléctricos que utiliza por su electrodependencia.
- Adjuntar la fotocopia de la última factura de energía eléctrica.
- Copia sellada y firmada del presente trámite.



FORMULARIO DE REGISTRO DE USUARIOS ELECTRODEPENDIENTES POR CUESTIONES DE SALUD

Beneficios en la factura de energía eléctrica
Resolución MEyM Nº 219/16, SE Nº 020 E/17 y Decreto Provincial Nº 1569/09

A. Datos a llenar por el usuario

	DATOS
Nombre y Apellido	
Documento	
Domicilio	
Teléfono	
Mail	
Nº Ficha APROS (si posee)	
Listado de instrumentos eléctricos necesarios para asegurar/mejorar la calidad de vida	

B. Datos a llenar por el médico

	DATOS
Nombre y Apellido del profesional	
Matrícula	
Domicilio del consultorio u Hospital	
Teléfono	
Mail	
Especialidad	

1. Resumen historia clínica del paciente

.....
.....
.....
.....
.....

2. Diagnóstico

.....
.....
.....
.....

3. Argumentos que fundamentan la electrodependencia / tiempo de la misma

.....
.....



.....
.....
.....

4. Medicación y aclaración de que la misma debe conservarse en cadena de frío u otros

.....
.....
.....
.....

EL FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA Y TENDRÁ VIGENCIA POR UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN EFECTUADA -LO CUAL IMPORTA RENOVAR DICHA REGISTRACIÓN ANUALMENTE-.

Firma paciente

Firma Profesional Médico