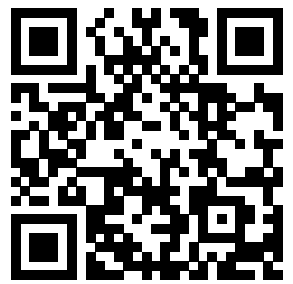




Solicitud de Plantillas

Fecha: 07/06/2021 - Hora: 8:53 PM

SOLICITUD #



Paciente:

Folio MV:



O P M V 0 0 1 5 4 2

Datos de la Solicitud

# Solicitud	Material	Medida	Especificaciones
-------------	----------	--------	------------------

Paciente:

Médico:
Cédula:

NOTA IMPORTANTE:

Este no es un comprobante de pago de las plantillas. Para que este documento sea válido deberá estar asociado al comprobante de pago del producto. Nuestro personal se comunicará con usted cuando sus plantillas estén listas. Si desea conocer el estatus de su pedido con gusto le atenderemos en horario hábil en el teléfono **01-800 - 3 MEDICA(633422)**.

Para recoger sus plantillas es necesario presentar este cupón y comprobante de pago, de lo contrario el paciente o su representante legal tendrán que presentarse en la clínica con identificación oficial a recoger el producto.

No nos hacemos responsables por plantillas que no sean recogidas en más de 30 días naturales.



CUPÓN PARA RECOGER PLANTILLAS

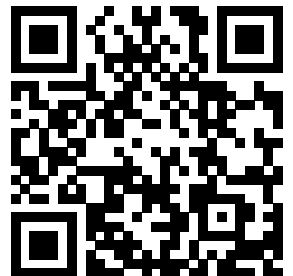
Solicitud #

Paciente:

Folio MV:

Fecha de solicitud: //

Fecha estimada de entrega: //



NOTA IMPORTANTE:

Este no es un comprobante de pago de las plantillas. Para que este documento sea válido deberá estar asociado al comprobante de pago del producto. Nuestro personal se comunicará con usted cuando sus plantillas estén listas. Si desea conocer el estatus de su pedido con gusto le atenderemos en horario hábil en el teléfono **01-800 - 3 MEDICA(633422)**.

Para recoger sus plantillas es necesario presentar este cupón y comprobante de pago, de lo contrario el paciente o su representante legal tendrán que presentarse en la clínica con identificación oficial a recoger el producto.

No nos hacemos responsables por plantillas que no sean recogidas en más de 30 días naturales.