



500807 62568587 01

APELLIDO Y NOMBRE

GONZALEZ FELICINDA GRAC

Nº AFILIADO

150342646409 00



25326 VALID 03/18

10 78284254 708002

259

Esta credencial es personal e intransferible y para uso exclusivo del titular. Deberá presentarse con el documento de identidad para solicitar servicios o prestaciones de PAMI. En caso de hallarla, se solicita remitirla a la agencia PAMI más cercana. Consultas y denuncias en www.pami.org.ar o comunicándose al 0800-333-1386.

00 903344332021