

## SOLICITUD DE ENSURE

INSSJP - AGENCIA TANDIL  
Tel. 442-2531/9320 - Fax: 444-9538  
www.pami.org.ar

### DUCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- (\*) ANALISIS CLINICO, (**PROTEINOGRAMA**)
- (\*) RECETA CON CANTIDAD DE MEDICACIÓN, POR UN MES DE TRATAMIENTO
- (\*) **SOLICITAR EN PAMI FORMULARIO DIETOTERÁPICOS**

### FOTOCOPIAS

ULTIMO RECIBO DE SUELDO  
DNI - DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD  
CREDENCIAL DE PAMI

## SOLICITUD DE ENSURE

INSSJP - AGENCIA TANDIL  
Tel. 442-2531/9320 - Fax: 444-9538  
www.pami.org.ar

### DUCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- (\*) ANALISIS CLINICO, (**PROTEINOGRAMA**)
- (\*) RECETA CON CANTIDAD DE MEDICACIÓN, POR UN MES DE TRATAMIENTO
- (\*) **SOLICITAR EN PAMI FORMULARIO DIETOTERÁPICOS**

### FOTOCOPIAS

ULTIMO RECIBO DE SUELDO  
DNI - DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD  
CREDENCIAL DE PAMI

## SOLICITUD DE ENSURE

INSSJP - AGENCIA TANDIL  
Tel. 442-2531/9320 - Fax: 444-9538  
www.pami.org.ar

### DUCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- (\*) ANALISIS CLINICO, (**PROTEINOGRAMA**)
- (\*) RECETA CON CANTIDAD DE MEDICACIÓN, POR UN MES DE TRATAMIENTO
- (\*) **SOLICITAR EN PAMI FORMULARIO DIETOTERÁPICOS**

### FOTOCOPIAS

ULTIMO RECIBO DE SUELDO  
DNI - DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD  
CREDENCIAL DE PAMI