SOLICITUD DE AUDIFONO



DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

(*) ORDEN MÉDICA DEL ESPECIALISTA SOLICITANDO EL AUDIFONO

FOTOCOPIAS

AUDIOMETRIA

CLINICA CHACABUCO

LA AUDIOMETRIA USTED PUEDE REALIZARLA EN CUALQUIER FONOAUDIOLOGO
PRESENTAR ORIGINAL DE ULTIMO RECIBO DE COBRO Y DNI

SOLICITUD DE AUDIFONO



DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

(*) ORDEN MÉDICA DEL ESPECIALISTA SOLICITANDO EL AUDIFONO

FOTOCOPIAS

AUDIOMETRIA

CLINICA CHACABUCO

LA AUDIOMETRIA USTED PUEDE REALIZARLA EN CUALQUIER FONOAUDIOLOGO PRESENTAR ORIGINAL DE ULTIMO RECIBO DE COBRO Y DNI

SOLICITUD DE AUDIFONO



DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

(*) ORDEN MÉDICA DEL ESPECIALISTA SOLICITANDO EL AUDIFONO

FOTOCOPIAS

AUDIOMETRIA

CLINICA CHACABUCO

LA AUDIOMETRIA USTED PUEDE REALIZARLA EN CUALQUIER FONOAUDIOLOGO PRESENTAR ORIGINAL DE ULTIMO RECIBO DE COBRO Y DNI

SOLICITUD DE AUDIFONO



DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

(*) ORDEN MÉDICA DEL ESPECIALISTA SOLICITANDO EL AUDIFONO

FOTOCOPIAS

AUDIOMETRIA

CLINICA CHACABUCO

LA AUDIOMETRIA USTED PUEDE REALIZARLA EN CUALQUIER FONOAUDIOLOGO PRESENTAR ORIGINAL DE ULTIMO RECIBO DE COBRO Y DNI