

		Ref: N° de l	Expediente	):		
			ASUNTO	D: REINT	EGRO I	DE GASTOS
A: DTO. PRESTACIONES MÉDICAS UGL XI- MAR DEL PLATA						
presente expediente UGL, que correspon A sus efectos		e solicitud de Esta	Reintegro área cons	en concepidera, salv	oto de	e, remite el opinión de
PROVIDENCIA N° AREA MOEIT AGENCIA TANDIL		/ MOEIT /				

Nombre y apellido: