

CAM-EDUR

I.A.M.P.P.

PARA USO EXCLUSIVO EN

GUARDIA

Válida para ser expedida sólo en Farm. Mutual

Día	Mes	Año	INTERNADO	Nº DE REGISTRO
29	02	24		39681825-3

NOMBRE

Alida Alida Presa

Médico	Seguro	Medicamentos o Material	Unidad
1230			

Por medio de la presente
hago constar que el y.
Femilher. deciden no ingresar.
al hospitalario.
Por lo que una
Dr. Anuar Martínez
Medicina General
MEDICO
RP 172803
Página Cero - Form. 009
Servicio Argentina