3	ORDEN DE CONSULTA TALON CONTROL Nº 23			S	ORDEN DE CONSULTA				
	PMI	SI	NO	-	PMI	SI	NO		
AFILIADO TITULAR				AFILIADO TITULAR					
N	JMERO DE BE	NEFICIARI	0	N	UMERO DE BE	NEFICIARI	0		
APELLIDO				APELLIDO					
NOMBRES				NOMBRES					
EDAD	DAD SEXO			EDAD	SEXO				
OBSERVACIO	ONES I	FECHA		OBSERVAC	IONES	FECHA			
PRESTADOR				PRESTADOR					

	OBRA SOCIAL DE LA FEDERACION GREMIAL DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DE LA CARNE Y SUS DERIVADOS RNP 1-2600-7	CONSULT	CONSULTORIO		DOMICILIO		ORDEN DE CONSULTA  Nº 0				
		INTERNADO		AMBULATORIO		PMO S		I NO			
				AFILIAD	0 1	TTULAR	0	F	ECHA		
NUMERO DE E	NUMERO DE BENEFICIARIO			EDAD SEXO O				ERVACIONES			
			1	M		F	4				
	APELLIDO Y NOMBRE							ESTABLECIMIENTO			
31	DOMICILI	10									
FIR DEL BENE		MOTIVO O AGNOSTICO				FIRMA Y APELLIDO PROFESIONAL					
					_	-11					
			-		_	-11					