

	ORDEN DE CONSULTA TALON CONTROL		
	Nº blablabla		
	PMI	SI	NO
AFILIADO TITULAR			
NUMERO DE BENEFICIARIO			
APELLIDO			
NOMBRES			
EDAD		SEXO	
OBSERVACIONES		FECHA	
PRESTADOR			

	ORDEN DE CONSULTA		
	Nº		
	PMI	SI	NO
AFILIADO TITULAR			
NUMERO DE BENEFICIARIO			
APELLIDO			
NOMBRES			
EDAD		SEXO	
OBSERVACIONES		FECHA	
PRESTADOR			

TALON PARA PRESTADOR

	OBRA SOCIAL DE LA FEDERACION GREMIAL DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DE LA CARNE Y SUS DERIVADOS RNP I-2600-7	CONSULTORIO	DOMICILIO		ORDEN DE CONSULTA		
		INTERNADO	AMBULATORIO		Nº 1		
					PMI	SI	NO
		AFILIADO TITULAR			FECHA		
NUMERO DE BENEFICIARIO		EDAD	SEXO		OBSERVACIONES		
			M	F			
		APELLIDO Y NOMBRE					
		DOMICILIO		ESTABLECIMIENTO			
FIRMA DEL BENEFICIARIO		MOTIVO O DIAGNOSTICO		FIRMA Y APELLIDO PROFESIONAL			

TALON PARA OBRA SOCIAL