

	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 12		
		AFILIADO TITULAR			FECHA	
NUMERO DE BENEFICIARIO		EDAD	SEXO		OBSERVACIONES	
			M F			
APELLIDO Y NOMBRE				ESTABLECIMIENTO		
DOMICILIO						
FIRMA DEL BENEFICIARIO		MOTIVO O DIAGNOSTICO		FIRMA Y APELLIDO PROFESIONAL		

TALON PARA OBRA SOCIAL