

ORDEN DE ATENCIÓN N°008188

DNI: 11334466	Paciente: prueb prueba prueba	Fech. Nac: 10/10/1990
Fecha de Atención: 29/11/2019	Lugar de Atención: CENTRO MEDICO RED-SALUD	
Servicio: Servicios derivados de la emergencia.		

CONDICIONES DEL PLAN: Contigo Salud 12 meses

Motivo de la atención

Servicio (Ejem: Laboratorio, Imágenes, etc)	Descripción (Ejem: Hemograma Completo, Urocultivo, etc)

Profesioa Tratante

Titular y/o Paciente

* Mediante el presente autorizo a Red Salud se le proporcione toda información de la atención que requiera para la evaluación de expediente médico.