



## Opción de Cambio

Constancia de confirmación de la asignación de la obra social elegida

Formulario: 354804694

Fecha de inicio de vigencia: 01/06/2024

CUIL: 20292341645

Apellido y Nombre: CRUZ MAURICIO DAMIAN

Teléfono de contacto: 3416559834

Teléfono laboral:

Codigo Postal: 2152

Provincia: SANTA FE

Localidad: GRANADERO BAIGORRIA

CUIT Empleador: 30716862093

Obra Social Origen:

3900 - OBRA SOCIAL DE TECNICOS DE VUELO DE LINEAS AEREAS

Obra Social Destino:

4002 - OBRA SOCIAL PARA EMPLEADOS Y PRODUCTORES DE ENTIDADES DE LA ACTIVIDAD AGROPECUARIA Y AGROALIMENTARIA

Este documento será suficiente para que recibas cobertura, a partir del primer día del tercer mes posterior a la confirmación

- Estás optando y te afilias a una obra social y no a una empresa de medicina prepaga/privada.
- La obra social te garantiza el acceso a la cobertura prevista por el PMO vigente, sin cuota adicional y sin necesidad de suscribir un plan superador.
- La obra social te podrá ofrecer planes superadores con una cuota adicional a cargo del beneficiario.



Para verificar el presente Formulario escanee el código y acceda a su información en línea.

El presente Formulario carecerá de validez en caso de contener tachaduras o enmiendas