



## Opción de Cambio

Constancia de confirmación de la asignación de la obra social elegida

Formulario: 350560560

Fecha de inicio de vigencia: 01/08/2021

CUIL: 23242731824

Apellido y Nombre: GUSHIKEN KARINA NOEMI

Teléfono de contacto: 1154820303

Teléfono laboral: 03484428477

Codigo Postal: 1665

Provincia: BUENOS AIRES

Localidad: BARRIO ALTOS DE JOSE C. PAZ

CUIT Empleador: 33715938109

Obra Social Origen:

108803 - OBRA SOCIAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA REPUBLICA

Obra Social Destino:

3603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTORIA MUTUAL

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