

Señor (a)

PAMELA-MIRANDA MANRIQUEZ

SERVICIO DE BIENESTAR MULTIENTREPRIAS ASOCIADAS

Presente:

Ref: Comentario de prueba. PAMELA-MIRANDA (Visacion Receta a Permanencia

De nuestra Consideración:

Promedio del presente adjunto encontrará visación de receta a permanencia, debidamente autorizada según siguiente detalle :

- Beneficiario : PAMELA-MIRANDA MANRIQUEZ

- Solicitud :

- Medicamentos - Fecha de Vencimiento

IMPORTANTE

Para futuros reembolsos debe adjuntar **fotocopia de la receta a permanencia o en su defecto esta carta**, junto a la boleta de compra de medicamentos.

Le recordamos que la receta debe ser renovada a la fecha de vencimiento.

Sin otro particular, le saluda Atentamente,



Dpto. de Beneficios

SEGUROS VIDA SECURITY PREVISIÓN S.A.