CONVENIO I.O.M.A. - FEMECON EXCLUSIVAMENTE PARA AFILIADOS IOMA-FEMECON (EPO IDENTIFICATORIA AL DORSO)

IOMA
Instituto de Obra Médico Asistencial

RESUMEN DE PRESTACIONES
CONSULTAS AMBULATORIAS CATEGORIZADAS

Gobierno de la Provincia de Buenos Aires

HOJA Nº

A-

cmlz Círculo Médico

ENTIDAD

Apellido y Nombre del Profesional

Matrícula Provincial Nº

Especialidad

Dirección y Teléfono

CATEGORIA

B - A CARGO DEL AFILIADO

C - A CARGO DEL AFILIADO

HORA	DIA	MES	AÑO	CODIGO DE AUTORIZACION	Nº AFILIADO	APELLIDO Y NOMBRE	PLAN SER O PLAN MAMI	PARTIDO	DIAGNOSTICO	CODIGO DE CONSULTA O PRACTICA	FIRMA Y Nº DE DOCUMENTO DEL AFILIADO	NUMERO DE TELEFOND

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

OBSERVACIONES