

Entidad Primaria		Fecha (d/m/a)		Hora	N° Bono/Autoriz
		08/09/25			
Obra Social	Plan	Cond IVA	N° Afiliado		
DM			36 156 552		
Apellido y Nombre		Edad	Localidad		
Andrés Cruz					

Cuidá a los que te cuidan.
NO a la violencia sanitaria.

R/p.

pr. c. l. e. Apte
por k. n. / te

Diagnóstico:

Ariel Alejandro Serrano
Ortopedia y Traumatología
M.N. 110.179 - M.P. 229.177

Firma del Médico

Sello y Matrícula