



Bahía Blanca,.....de.....de 2.01.....

Sr. Gerente Administrativo

D.O.S.E.M.

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitar la AUTORIZACION para
(cantidad)sesiones de.....
código/s:realizadas en los días.....
del mes de..... de 201.....

Médico que deriva:.....

Afiliado Nº:.....Nombre y Apellido:.....
Edad:.....Domicilio:.....

Sin otro particular, saluda a Ud. muy atentamente.

Firma del profesional

Sello y Matrícula



Bahía Blanca,.....de.....de 2.01.....

Sr. Gerente Administrativo

D.O.S.E.M.

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitar la AUTORIZACION para (cantidad)sesiones de.....código/s:realizadas en los días.....del mes de..... de 201.....

Médico que deriva:.....

Afiliado Nº:.....Nombre y Apellido:.....
Edad:.....Domicilio:.....

Sin otro particular, saluda a Ud. muy atentamente.

Firma del profesional

Sello y Matrícula