

Ficha.

Resolución

72/94

*Datos a completar
con letra clara y legible
(sin abreviaturas)*

**A las Autoridades
del I.Pro.S.S.**

S _____ / _____ **D:**

Me dirijo a Ud. a los efectos de solicitarle mayor cobertura de:

.....
.....
.....
.....
.....

Se adjunta la siguiente documentación:

Fotocopia del recibo de sueldo

Fotocopia del carnet de afiliado a I.Pro.S.S.

Fotocopia de los estudios realizados

Resumen de historia clínica del médico tratante

Fotocopia del certificado de discapacidad

Presupuesto de

Informe socio-económico

Adherente: última cuota

Sin otro particular y a la espera de una respuesta favorable,
saluda a Ud. Cordialmente.

.....
Firma

Aclaración:

Nº:

Lugar:

Fecha:/...../.....