



## Código de Autorización

Sistemas On-Line

Lisandro de la Torre 32 - Tel.:(0353) 453 5721 - Villa María - Córdoba  
e-mail: prestaciones@amma.org.ar - www.amma.org.ar

Rp./

Obra Social: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° de Afiliado: \_\_\_\_\_

Titular: Si  No  Maradona Salud  OSTAMA  OSPIF

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Voluntario  Obligatorio

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Tel. de contacto para Auditoria Médica: \_\_\_\_\_

Codigo de Práctica: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Diagnóstico Presuntivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma y Sello  
Profesional  
Solitante:

Firma y Sello  
Profesional  
Efector:

Establecimiento de Salud: \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha de Realización: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma y  
Aclaración  
Beneficiario: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

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