

SOLICITUD DE ORDEN DE SERVICIO

3516577-0

Centro Médico	CENTRO PROFESIONAL NORTE		
Médico Tratante	RAFAEL JOSE MORALES MIRELLES		
Especialidad	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA		
Tipo de Cita	Invalido		
Dirección	CENTRO PROFESIONAL NORTE, CALICANTO CUARTA TRANSVERSAL AL LADO DEL HOTEL CROACIA Y DETRÁS DE LA FRUTERÍA CALICANTO, 1, 11		
Teléfono(s)	0243-1111111/0412-9761275		
Contratante	JEANTEX, S.A.		
Titular	LENDER ALBERTO NUNEZ MARTINEZ		
Cédula de identidad	V - 11093006		
Clave de Servicio	3516577-0		
Diagnóstico	DIAGNOSTICO NO INFORMADO		
Monto Indemnizado	898,58		
Aprobado:	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA CONSULTA 1A VEZ		
Observaciones	----//---- ----- Tasa de Cambio: 44.9289 BS/DL		
Nombre del Paciente	Cédula de identidad	Parentesco	Sexo
LENDER ALBERTO NUNEZ MARTINEZ	V - 11093006	TITULAR MASCULINO	M
Elaborado por	Autorizado por		Fecha
LENDER ALBERTO NUNEZ MARTINEZ	Seguros Pirámide, C.A		13/11/2024 11:11 AM

Firma Asegurado: _____

Cédula de Identidad: _____



 Pirámide
 J-00106474-5

Firma y Sello

Los servicios deberán ser facturados y remitidos a nombre de SEGUROS PIRÁMIDE, C.A.

Nota Importante: El asegurado una vez confirmada la cita, debe asistir en la fecha y hora indicada.
 La orden de consulta debe venir acompañada de la planilla de reclamos, informe médico y fotocopia de la cédula de identidad del titular y paciente. La vigencia de esta orden tendrá una duración máxima de (15) días continuos, contados a partir de la fecha de emisión.

