

MODELO NOTA

A la Secretaria de Salud
Sra Vilma Alvarado

De mi consideración:

Me dirijo a Ud., en mi carácter de afiliada/o al SUTEBA, a los efectos de solicitar la incorporación de mi/mis hijos al Servicio de Emergencias Médicas S.A- Conurbano y Cap. Ferderal/ SUM S.A -La Plata- / Urgencias Médicas S.A -Mar del Plata- . El/los mismos se encuentran residiendo en

..... por razones de estudio, estando por lo tanto a mi cargo en la Obra Social IOMA.

Adjunto en la presente los datos correspondientes, y sin otro particular, hago propicia la oportunidad para saludarla atte.

Firma:

Aclaración:

Nº de afiliado:

DATOS PERSONALES DEL HIJO

APELLIDO Y NOMBRE:

D.N.I.:

AFILIADO A SUTEBA Nº

IOMA Nº

DOMICILIO:

TE: