

ADJUNTO

Juzgado en lo Civil y Comercial Común I

JUICIO: RODRIGUEZ LOURDES MIRNA c/ MEDINA JOSE MIGUEL Y OTRO s/
DAÑOS Y PERJUICIOS EXPTE N°111/19-A5.-

Ángel Fara, por la parte actora en autos, ante V.S me
presento y digo:

Que vengo por el presente a adjuntar informe emitido
por el Dr. Néstor Marcelo Montenegro M.P 5335 donde consta que la Sra.
Rodríguez Lourdes Mirna deberá someterse nuevamente a una operación y
acompañar el pedido de estudios pre quirúrgicos. Solicito se corra traslado al
perito. Téngase presente. -

Proveer de conformidad

JUSTICIA



Orden de Atención Ambulatoria
AnexoII según resolución 635/16

PRÁCTICA

SIPROSA

HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCIÓN

HPGD: 24.32.0231

REFES: 10900212196029

Paciente: RODRIGUEZ, LOURDES MIRNA

Documento: DNI 26011136

Sexo: F

Epis: T95409220

Tipo Beneficiario: Titular

Edad: 46A

H.C: 2726011136

Parentesco:

Fecha: 10/04/2024

Domicilio: TTE BARCELO N° 15N B° LOS CANALLAS -
LEON ROUGES

Titular: RODRIGUEZ, LOUREDES MIRNA

Documento: DNI 26011136

F.Emisión: 10/04/24 10:50

Código RNOS: 888888

Ult. Recibo Sueldo: 9 / 2023

Nombre del Agente de Seguro de Salud:

PROGRAMA SUMAR

Servicio:

Fecha Consulta: 10/04/2024

Diagnóstico:

Código CIE10:

Prescripción/Descripción	Código NHPGD
<i>Hecho valer</i>	
<i>Use</i>	
<i>prescripción</i>	
<i>use</i>	
<i>prescripción</i>	
<i>use</i>	
<i>prescripción</i>	
<i>use</i>	
<i>prescripción</i>	
<i>use</i>	

Firma y Sello
del Médico con N° Matricula
Carácter del Acompañante:
Tipo y N° de Documento:

95409220

Firma y Sello
del Servicio

Firma y Aclaración
Responsable Administrativo/
Contable



Conforme Beneficiario

Generó: mcanto



Orden de Atención Ambulatoria
AnexoII según resolución 635/15

PRÁCTICA

SIPROSA

HOSPITAL REGIONAL DE CONCEPCIÓN

HPGD: 24.32.0231

REFES: 10900212196029

Paciente: RODRIGUEZ, LOURDES MIRNA

Documento: DNI 26011136

Sexo: F

Epis: T95409220

Tipo Beneficiario: Titular

Edad: 46A

H.C: 2726011136

Parentesco:

Fecha: 10/04/2024

Domicilio: TTE BARCELO N°: SN B°: LOS CANALLAS -
LEON ROUGES

Titular: RODRIGUEZ, LOUREDES MIRNA

Documento: DNI 26011136

F.Emisión: 10/04/24 10:50

Código RNOS: 888888

Ult. Recibo Sueldo: 9 / 2023

Nombre del Agente de Seguro de Salud:

PROGRAMA SUMAR

Servicio:

Fecha Consulta: 10/04/2024

Diagnóstico:

Código CIE10:

Prescripción/Descripción

Código NHPGD

NESTOR MARCELO MONTENEGRO
MEDICO
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma y Sello
del Médico con N° Matricula
Carácter del Acompañante.

Firma y Sello
del Servicio

Firma y Aclaración
Responsable Administrativo
Contable

Tipo y N° de Documento:

95409220

Conforme Beneficiario

Generó: mcanto

