

Solicitud de Recupero Costos Hospitales Públicos Gestión Descentralizada con **Acta de Auditoría por Discrepancias Médicas**

(SSSA00065 - Recupero Costos HPGD con Acta de Auditoría por Discrepancias Médicas)

Solicitud de Recupero Costos Hospitales Públicos Gestión Descentralizada con Acta de Auditoría por Discrepancias Médicas



Datos del solicitante

Razón Social: LA DAMA ERIKA
CUIT/CUIL: 34542606292
Correo electrónico de aviso: prueba@prueba.com
Teléfono de contacto: +54 23456789123

EDITAR

VER COMPLETO

Datos del Apoderado

Nombre: PATRICIA IRENE GUILLERMO
CUIT/CUIL: 20001078543
Correo electrónico de aviso: carlos@magyp.gob.ar
Teléfono de contacto: AR +54 1141215000

VER COMPLETO

CONTINUAR

Adjuntá documentación:

Los documentos marcados con * son obligatorios.

Declaración Jurada *	SELECCIONAR QUIEN LO FIRMA
Detalle de Facturas *	COMPLETAR
Facturas *	ADJUNTAR
Historia clínica *	ADJUNTAR
Notificaciones al Agente del Sistema Nacional del Seguro de Salud *	ADJUNTAR
Acta de Auditoría Conjunta *	ADJUNTAR
Comprobante de atención del beneficiario *	ADJUNTAR
Detalle de las prestaciones *	ADJUNTAR
Detalle de medicamentos y/o material descartable	ADJUNTAR
Comprobante de citación	ADJUNTAR

VOLVER

CONFIRMAR TRÁMITE