

Posadas, de....de 202...

Señora:

.....

Afiliada a la Obra Social y/o Prepaga N°

Por medio de la presente, ponemos en su conocimiento que el día.....se realiza el pedido de la prótesis.....(detallar el tipo de prótesis).-

Dicho pedido fue entregado en manos al paciente y/o familiar, el día....., para ser tramitado ante su obra social y/o prepago-

Por lo expuesto, le comunicamos a Ud. que el procedimiento medico se realizara una vez suministrada la prótesis por parte de su Obra social, Prepago o eventualmente por Ud en caso de que pudiera efectivizarla –

Atentamente. -