

**CÉDULA DE NOTIFICACIÓN ADMINISTRATIVA**

**COLEGIO FARMACEUTICO DE SAN JUAN.-**

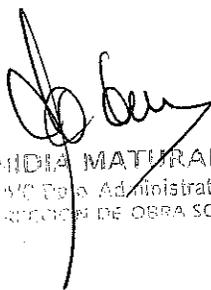
**Domicilio: BRASIL 365 ESTE 1º PISO.-**

**Departamento: CAPITAL.-**

Me dirijo a Ud. en relación al Oficio N° 4170-2018 registro de la DIRECCIÓN DE OBRA SOCIAL, a fin de comunicarle que de conformidad a lo informado por la Gerencia Médica, a partir de la fecha las prestaciones facturadas fuera del Monto Fijo, deberán venir detalladas conforme al siguiente esquema que se anexa a la presente.-

Queda Ud. debidamente notificada/o.-

**SAN JUAN, 16 de Noviembre de 2.018.**

  
LIDIA MATURANO  
WC Para Administrativo  
DIRECCIÓN DE OBRA SOCIAL

Firma: 

Sello de Institución:

Fecha: 20/11/18

Hora: 9:45 hs

e.v.

