

## PAMI FEBRERO 2014: MUY IMPORTANTE

SE INFORMA A LOS PRESTADORES QUE A FIN DE CUMPLIMENTAR CORRECTAMENTE CON LAS AUDITORÍAS DE PAMI CENTRAL ES IMPRESINDIBLE QUE SE RESPETEN Y SEAN CORRELATIVAS LAS FECHAS:

- **EN EL CUADERNO O PLANILLA DE INGRESO DE LA MUESTRA DEL PACIENTE AL LABORATORIO.**-(Se envía modelo solo a modo de ejemplo, puede no coincidir con el utilizado por su laboratorio)

		Hoja:
		Fecha:
11/11/2013		
1.	Peres Pablo Pami 28/08/92	{ Col 123; Tg 61; urea 25
2.	Gonzalez Juana Joscot 03/04/49	{ TP 13'4
3.	Fernandez José Pami 13/03/88	{ gluc 91 creat 1,06
12/11/2013		
1.	N V - Particular 2/09/75	{ Tg 266; col 248
2.	Maria - Pami 04/01/37	{ gluc 73
3.	Pedrito - Joscot 24/12/67	{ urea 25; gluc 76
4.	Julian - Joscot 01/08/92	{ col 145; Tg 67

- **DE REALIZACIÓN DE LA PRACTICA QUE FIGURA EN EL BONO DE AUTORIZACIÓN**

**COLEGIO BIOQUÍMICO DE  
CORRIENTES**  
Solicitud de Autorización

Plan : 1- AMBULATORIO  
Prestador :  
Afiliado N°: 06530858300700

Edad : 54 años  
Mat. Presc.: 3560 -  
Fec. Presc.: 06112013  
Fec. Rea. : 11112013  
Diagn. :  
Hist. Clin.:  
Observ. :  
Autoriz. N°: 781131  
Validado el: 20/11/2013 8:33:57  
Respuesta : Identificación Válida

Laboratorio de Análisis Clínicos  
y Bacteriológicos

Dr. \_\_\_\_\_  
Bioquímico - M.P.

---

Paciente: **PERES PABLO**  
Medico: Dr BROMMER CARLOS LUIS  
Protocolo: 22634  
Fecha: 11/11/2013

(Corrientes) -

- **FECHA DE PROTOCOLO DE RESULTADOS.**
- Cualquier duda consultar al Colegio de Bioquímicos de la Pcia de Ctes, sector Auditoría. [audicol1@hotmail.com.ar](mailto:audicol1@hotmail.com.ar) Te Cel 0379-154805467 0 4434826 (int 102 y 103).-