



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA NACIÓN ARGENTINA

Informe

Número:

Referencia: ANEXO IV EX-2025-25577168- -APN-GDYAISS#SSS

ANEXO IV

MODELO DE NOTA POR INCORPORACION TARDIA

.....202

Al Sr. SUPERINTENDENTE de la

SUPERINTENDENCIA

DE SERVICIOS DE SALUD

S _____ / _____ D

De mi mayor consideración:

El Sr. XXXXXXXX, como responsable de la OBRA SOCIAL XXXXX, se dirige a Ud. A fin de considerar la incorporación tardía en el Programa ----- que se detalla a continuación:

Nombre y Apellido:

N O de Afiliado:

Se menciona que, se incorpora en forma tardía debido a la fecha de afiliación del mencionado nuestro Beneficiario posee Alta a Obra Social en la Fecha XX/XX/20XX

Por lo antes mencionado, solicitamos se considere la incorporación a vuestro programa.

Los datos enunciados precedentemente son ciertos y conllevan el carácter de Declaración Jurada, quedando expresamente notificado que su falseamiento será pasible de las acciones administrativas y penales que correspondan.

Sin otro particular y a la espera de una respuesta favorable,

Saludamos a Uds. Cordialmente

XXX — XXXXXX Capital Federal - Tel. : XXXXXXXXXXX / XXXXXXX -