

IOMA

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES



3° ECOGRAFÍA

Día	Mes	Año	N° de Afiliadx
		Fecha de Realización	

IOMA



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

PRÁCTICA AMBULATORIA DE DIAGNÓSTICO
ENTRE 32 /34 SEMANAS DE GESTACIÓN
GASTOS

Apellido y Nombre	N° de Afiliadx

ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	Código	Fecha de Indicación			Fecha de Realización		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

EPO	EPE

Firma y Sello Bioquímicox

Firma y Sello Médicox

IOMA

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES



3° ECOGRAFÍA

Día	Mes	Año	N° de Afiliadx
		Fecha de Realización	

IOMA



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

PRÁCTICA AMBULATORIA DE DIAGNÓSTICO
ENTRE 32 /34 SEMANAS DE GESTACIÓN
HONORARIOS

Apellido y Nombre	N° de Afiliadx

ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	Código	Fecha de Indicación			Fecha de Realización		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

EPO	EPE

Firma y Sello Bioquímicox

Firma y Sello Médicox