

## República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional 2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

## Anexo

**Número:** IF-2021-88686019-APN-SSS#MS

CIUDAD DE BUENOS AIRES Lunes 20 de Septiembre de 2021

Referencia: ANEXO II

| ANEXO II - 2. CONFORMIDAD PRESTACIÓN AÑO 2022   |
|---|
| Fecha:/   |
| Apellido y nombre del beneficiario:   |
| Número de Afiliado:   |
| Yo  |
| 1. Prestación:  |
| Prestador:  |
| Período de la prestación: desdehasta  |
| 1. Prestación:  |
| Prestador:  |
| Período de la prestación: desdehasta  |
| 1. Prestación:  |
| Prestador:  |
| Período de la prestación: desdehasta  |
| Prestador:  |
| Período de la prestación: desdehasta  |
| Firma:  |
| Aclaración:   |
| SI EL FIRMANTE NO ES LA PERSONA CON DISCAPACIDAD COMPLETAR:   |
| Dejo constancia que la conformidad brindada en el presente documento es realizada en nombre de                              |
| Manifiesto ser el familiar/ responsable / tutor y doy conformidad respecto a la/s prestación/es detalladas precedentemente. |
| Firma:  |
| Aclaración:   |
| Documento:  |