

1) Colocación de la Inyección Extrínseca 2) Inyección Espasmodica 3) Inyección Sublingual 4) Inyección Neurótica 5) Inyección de empujamiento coloidal como Nacional TOTAL 800,00

2) Se tiene más síntomas pero no hace la Pauta necesaria para ser formulado

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTA CON EMENDADURAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO	MES	DÍA
2006	7	7

FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE CASOS

ORIGINAL SUPERINTENDENCIA DE COMISIÓN Nº

TASQUELA I.A. R.U.C. 1780716147001 - RESOLUCIÓN Nº 9120105406 - DITTA-A 21-04-2004

Flavio Gatti
FIRMADO EL REPRESENTANTE LEGAL

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
TASKIS S.A. R.U.C.: 1790716147021 - RESOLUCIÓN No. 9170154DGER - 0177-A 21-04-2024