

AUTORIZACIÓN DE PASAJE GRATUITO

SERIE A N°0000001

(Art.26 Decreto 123/986)- (Art. 6 Decreto 297/986)

Localidad

Sr. Encargado de la Empresa Transportista:

Se solicita un pasaje de (IDA) o (IDA y VUELTA) entre las localidades de

(Tachar lo que corresponda)

.....y.....

a favor del pacienteC.I.

Establecimiento donde se realizará el tratamiento

El paciente debe viajar (CON) o (SIN) acompañante

FECHA EXP:FIRMA ENCARGADO DE PASAJES