

DETALLES DEL RECLAMO

Secuestro de Historia Clínica o Fichas Médicas:	Fecha del secuestro:
Solicitud Judicial de Historia Clínica o Fichas Médicas:	Fecha de la solicitud:
Causa penal:	Fecha de notificación:
Citación en carácter de testigo:	Fecha de la citación:
Citación en carácter de imputado:	Fecha de notificación:
Demanda Civil / Comparendo:	Fecha de comparendo:
Beneficio de Illgar sin Gastos:	Fecha de notificación:
	Fecha de audiencia:
Citación a audiencia de Mediación:	Fecha de notificación:
	Fecha de audiencia:

En caso de haber recibido alguna de las notificaciones anteriormente mencionadas, indicar parátula y Juzgado Interviniente:

Otra forma de reclamo:

Mencionar si cuenta con patrocinio letrado particular para contestación de demanda o concurrencia a audiencias y/o citaciones:

Indicar documentación que se acompaña:

Firma del asegurado

Aclaración:

Matrícula profesional:

D.N.I. N°

Lugar:

Fecha:

Observaciones: