



PAMI
INSSJP

500807 21663642 01

APELLIDO Y NOMBRE

CALFIN GRACIELA

N° AFILIADO

150993899505 00



925

200801 STPP3P45 01

Esta credencial es personal e intransferible y para uso exclusivo del titular. Deberá presentarse con el documento de identidad para solicitar servicios o prestaciones de PAMI. En caso de hallarla, se solicita remitirla a la agencia PAMI más cercana. Consultas y denuncias en www.pami.org.ar o comunicándose al 0800-333-1386.

120663866202 00