



## ANEXO IV

### CONFORMIDAD DE PRESTACIÓN BÁSICA DEL CONVENIO DE SERVICIO DE ÓPTICA OFTÁLMICA

CONVENIO.....

OPTICA: **CRISTAL** .....

FECHA DE REALIZACION...../...../.....**25**.....

Por la presente deajo constancia haber recibido la prestación básica que se detalla a continuación:  
(marcar con una " X " la prestación que corresponda).

ITEM	DESCRIPCIÓN	
1.1	Monofocal Blanco (M/ O)	
1.2	Bifocal Blanco (M/ O)	
1.3	Multifocal Blanco (M/ O)	
1.4	Lentes de Contacto	
1.5	Prótesis Ocular	

La que se encuentra incluida en el convenio de referencia, para la atención de los beneficiarios del mismo.

En consecuencia, presto mi conformidad por el elemento y la atención recibida.

Apellido y Nombre del Afiliado/ a: .....

Afiliado N° ..... DNI: .....

Teléfono: .....

Observaciones: .....

.....  
**Recibí Conforme**

**Fecha:** ...../...../.....