



CAFFARENA JOSEFINA EUGENIA

Nro AFILIADO **021255-03-0**

ADHERENTE

AF. **021255-03-0** Plan: **MAX. COBER**
CAFFARENA JOSEFINA EUGENIA
SI
EM. MÉDICA
VIGENCIA: Del **01/09/2013** al **30/09/2013**

FECHA DE VIGENCIA

PLAN DE COBERTURA

DATOS PARA TENER EN CUENTA