



Cooperativa de Ahorro y Crédito, Consumo,
Producción y Servicios.

LAMBARÉ Ltda.

Dec. Per. Jur. N° 17697 - 12/04/93



Casa Central: Avda. Caciue Lambaré esq. Ypane
Call center: 021 9191000
Email: cooplambare@lambare.coop.py
Sucursal 1: Avda. Caciue Lambaré esq. Paí Gamarra
Sucursal 2: Prof. Manuel González c/ Cayetano Massi
Sucursal 3: Avda. San Isidro c/ Gral. Díaz
Sucursal 4: Avda. de la Victoria esq. Indio Francisco
Sucursal 5: Cerro Corá c/ Aquidabán
Sucursal 6: Paz del Chaco esq. Tova Mascoi
Sucursal 7: Avda. Japón esq. Francisco Pizarro

CERTIFICADO DE INTERNACIÓN Uso exclusivo Cooperativa Lambaré Ltda.

TODOS LOS DATOS DEBEN SER LLENADOS EN FORMA CLARA Y LEGIBLE, SIN RAYADURAS Y/O ENMIENDAS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE:

SOCIO N° : _____

C. I. N° : _____

IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN (SANATORIO U HOSPITAL):

TELÉFONO: _____

IDENTIFICACIÓN DEL MÉDICO TRATANTE:

ESPECIALIZACIÓN : _____

N° DE MATRÍCULA : _____

INFORME MÉDICO (AFECCIÓN QUE AMERITA EL PEDIDO DE SUBSIDIO)

DX MÉDICO:

FECHA DE **INGRESO** AL HOSPITAL O SANATORIO: ____ / ____ / ____

FECHA DE **EGRESO** AL HOSPITAL O SANATORIO : ____ / ____ / ____

IMPORTANTE: la cantidad de días de internación estará sujeta a comprobación o verificación de la Cooperativa con el hospital o sanatorio.

OBSERVACIÓN:

Firma y sello de médico tratante

Sello del Hospital o Sanatorio

Título III - De las Disposiciones Generales

Art. 26° Si se comprueba el cobro indebido del subsidio o premio, o la tentativa de hacerlo, el Consejo de Administración podrá instruir el sumario que corresponda, del que podrán surgir las sanciones y penalidades establecidas en los estatutos y acciones legales previstas en la ley.