

**DOCUMENTOS DERIVADOS**  
Desde: 11/11/2025 Hasta: 11/11/2025

| Registro   | fecha      | Unidad          | Asunto  | Primer Proveido | Estado Final |             |
|--|------------|-----------------|---|-----------------|--------------|-------------|
|  |            |                 |   |                 | Usuario      | Acciones    |
| <b>Oficina destino: UNIDAD DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIONES EN SALUD - RSHVCA</b> |            |                 |   |                 |              |             |
| 03995839   | 07/11/2025 | CENTRO DE SALUD | REMITO INFORME  | SU ATENCION     | RRIVEROSC    | SU ATENCION |
| 03997608   | 10/11/2025 | CENTRO DE SALUD | SOLICITO COBRO DE REEMBOLSO POR TRASLADO DSU ATENCION |                 | RRIVEROSC    | SU ATENCION |

**Total : 2**