Medicina Pre-paga	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Versión: 01
	CONSIDERACIONES DE CUOTA	Código: F-GC-39 Fecha: 01/02/2019 Página 1 de 1

Nº	Asesor	Fecha de Solicitud	Mes de renovación	Grupo	Antigüedad	Cuota actual	Cuota de renovación	Precio de lista	Renta	Comentarios del Beneficiario / Observaciones	Consideración	Fecha de envío a GG. (Pendiente/ Cerrado)	Fecha de respuesta GG	Observaciones finales