OSAPM

RENDICIÓN DE CONSULTAS

Avellaneda 2144 (C1406FYT) - Capital Federal
Tel. (54-11) 4633-7878 - Fax (54-11)
4633/888/89/90

VALIDAR: 0810-77-67276

CUIT Nº: Nº SSS: CODIGO PRESTADOR:

PROFESIONAL o ENTIDAD:

DOMICILIO: TELEFONO: LOCALIDAD: CP:

FACTURACIÓN: MES AÑO: SECCIONAL: FECHA ENTREGA:

Fecha	Apellido y Nombre	Plan	Afiliado Nº	Diagnostico	Honorarios	Estudios Solicitados	Nº Transacción	Firma del Beneficiario y Nº de Documento
						Sub-Total		
						Total Coseguros		
						Total		

RESERVADO LIQUIDACIÓN

RESERVADO AUDITORÍA

FIRMA Y SELLO RESPONSABLE PRESTADOR