O.S.P.I.V

Obra Social del Personal de la Industria del Vestido

INSCRIPCION ANSSAL 12200/5

PLANILLA ASISTENCIA MENSUAL

Prestación Ambulatoria MODULO INTEGRAL SIMPLE - INTENSIVO - ESTIMULACION TEMPRANA

Razón Social:

Correo electronico: Teléfono:

Prestación: Tipo de Jornada:

Beneficiario: DNI:

Período: (mes-Año)

FECHA			HORA	PRESTACION	FIRMA FAMILIAR

PRESTADOR	FAMILIAR RESPONSABLE
	firma familiar responsable
FIRMA Y SELLO DE RESPONSABLE DE INSTITUCION	ACLARACION
	PARENTESCO

Rivadavia 1378 - CABA - CP: 1033
Tel: 4124-8450