

# O.S.P.I.V

## Obra Social del Personal de la Industria del Vestido

INSCRIPCION ANSSAL 12200/5

### PLANILLA ASISTENCIA MENSUAL

Prestaciones de apoyo - sesiones - horas

Razón Social:

Correo electronico:

Teléfono:

Prestación:

Tipo de Jornada:

Beneficiario:

DNI:

Período: (mes-Año)

FECHA			HORA	FIRMA PROFESIONAL	FIRMA PACIENTE O RESPONSABLE

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