



NO APTO PARA PLANES BASICOS

PLANES DE AFILIADOS IVA GRAVADO

CIPOLLETTI: Pto. Belgrano 77 - Tel. 0299-4774303
NEUQUEN: Al. Brown 19-Local 3- Tel. 0299-4436636

REGISTRO DE CONSULTAS PLANES:

ROBLE, ROBLE JOVEN, ARRAYAN, ARRAYAN JOVEN y CEIBO

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL:

ESPECIALIDAD:

PERIODO FACTURADO:

LOCALIDAD:

TEL.:

| Nº ORDEN | FECHA DE PRESTACION | NUMERO DE ASOCIADO | APELLIDO Y NOMBRE DEL ASOCIADO | EDAD | PLAN | CODIGO PRESTACION | DIAGNOSTICO | FIRMA DEL ASOCIADO |
|----------|---------------------|--------------------|--------------------------------|------|------|-------------------|-------------|--------------------|
| 01 | | | | | | 42.01.01 | | |
| 02 | | | | | | 42.01.01 | | |
| 03 | | | | | | 42.01.01 | | |
| 04 | | | | | | 42.01.01 | | |
| 05 | | | | | | 42.01.01 | | |
| 06 | | | | | | 42.01.01 | | |
| 07 | | | | | | 42.01.01 | | |
| 08 | | | | | | 42.01.01 | | |
| 09 | | | | | | 42.01.01 | | |
| 10 | | | | | | 42.01.01 | | |
| 11 | | | | | | 42.01.01 | | |
| 12 | | | | | | 42.01.01 | | |
| 13 | | | | | | 42.01.01 | | |
| 14 | | | | | | 42.01.01 | | |
| 15 | | | | | | 42.01.01 | | |

IVA GRAVADO

El presente registro es únicamente para las consultas con plan ROBLE, ROBLE JOVEN, ARRAYAN, ARRAYAN JOVEN y CEIBO

Hoja N° de

.....
Firma y sello del Profesional