



OMINT s.a. de servicios
Ayacucho 1781 (1112) Buenos Aires - 4803-2001 / 4808-2001

Planilla Mensual de Prestaciones

Apellido y Nombre del Prestador	<input type="checkbox"/> OMINT	Cód. Prestador
Specialidad	<input type="checkbox"/> Plan F	Mes
	Cód. Esp.	Año
		Hola

N°	Día	Mes	Beneficiario N°	Apellido y Nombre	Prestación	Código	Lugar				Tipo y N° de Matricula del Médico que Deriva	Reservado a OMINT	Ajuste	Diagnóstico		Firma del Beneficiario	
							CONDOM	SMART	C.ESPONT.	P.1ª VIZ.				P. POST.	Diag. Principal		Diag. Secundario
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
Observaciones											Teléfonos		Importe Total	Firma y Sello del Prestador			
													\$				