

PLANILLA PARA OSPIL, CON DATOS DE LA VALIDACIÓN EN TRADITUM

Hoja nro.:

DATOS DEL PRESTADOR:

RAZÓN SOCIAL:	CUIT:
MATRÍCULA:	ESPECIALIDAD:

FECHA	N° BENEFICIARIO (13 DÍGITOS)	APELLIDO Y NOMBRE	N° AUTORIZACIÓN TRADITUM	CÓDIGO DE LA PRÁCTICA	IMPORTE	DIAGNÓSTICO	FIRMA ASOCIADO	DNI

PERÍODO DE LIQUIDACIÓN (MM/AA)	SE ADJUNTA FACTURA N°:
--------------------------------	------------------------

LUGAR Y FECHA:

FIRMA Y SELLO DEL PRESTADOR