OSSEG
OBRA SOCIAL DE SEGUROS

OBRA SOCIAL DE LA ACTIVIDAD DE SEGUROS, REASEGUROS, CAPITALIZACION
Y AHORRO Y PRESTAMOS PARA VIVIENDA (RNOS N° 0-0090-1)
CARLOS PELLEGRINI 575 - C1009ABK - BUENOS AIRES - ARGENTINA
TEL.: 4131-2100 - FAX INT : 2138

PLANILLA DE ATENCION AMBULATORIA

PROFESIONAL: CÓDIGO: ______________________ NOMBRE: ______________________ DOMICILIO: ______________________

CONSTULTAS / PRACTICAS REALIZADAS DURANTE EL MES DE ______________________ PLANES: ______________________

FECHA	NUMERO DE BENEFICIARIO	APELLIDO Y NOMBRE	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DIAGNÓSTICO	FIRMA	COSEGURO COBRADO	IMPORTE CON DESCUENTO DE COSEGURO	OBSERVACIONES
					TRANSPORTE / TOTAL			

____
FIRMA Y SELLO RESPONSABLE PRESTADOR

COMPLETAR POR DUPLICADO. FACTURAR CON ORIGINAL, COPIA PARA EL PRESTADOR
LOS PLANES INTEGRAL E INTEGRAL ADHERENTE, DEBERAN FACTURARSE EN PLANILLAS SEPARADAS. DE CONTAR CON CONVENIO PARA LA ATENCIÓN DE BENEFICIARIOS DE OTROS PLANES (BASICO-SALUD-ESPECIAL), ESTOS PODRAN SER FACTURADOS EN UN MISMO FORMULARIO