



Profesional: _____

MP: _____

Mes: _____

Clasic - Familiar = Todos los afiliados son Obligatorios

Verde - Dorado - Platino = Debe aclarar condición ante el IVA y Presentar Obligatorios – Voluntarios en planillas separadas

ID= Versión de credencial (número que antecede al plan)

	Autorización	Fecha	Plan	ID	PMI	IVA	N° Afiliado	Apellido y Nombre	Prestación	Diagnóstico	Firma y Aclaración
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											

Firma y sello del profesional