

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: _____

CONSULTAS / 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 ATENCION DE BENEFICIARIOS DE OTROS
PLANES (BASICO-SALUD-ESPECIAL), ESTOS PODRAN SER FACTURADOS EN UN MISMO
FORMULARIO