

DAMSU

Importante:

- Planilla y/o cupón de la Obra Social
- Firmas del paciente
- Fecha de cada sesión
- Firma y Sello del Profesional



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA MEDICO
SOCIAL UNIVERSITARIO
D. A. M. S. U.
Av. Bustillo km. 9,5 - Centro Atómico Bariloche
C.P. 8400 - Río Negro - Tel. 0944-451114
I.V.A Responsable Inscripto

B

CODIGO Nº 05

FACTURA Nº 0006-00011576
ORDEN DE PRESTACION
FECHA: 28-11-08
C.U.T. 30-40080000-6
D.G. BRUTOS: 0283086
D.N.P.P. 5005000
FECHA INICIO ACTIV. 02-05-67

0-20.810.742.

valor	cant.	desc.	total
\$ 45.	2	60%	\$ 90

330101 Psicot. ind.

total: \$ 90.
Cargos de Obra Social: \$ 54,00
Total a abonar: \$ 36,00

CORSINO IMPRESORES s.r.l. Hab. Monic. 8137-C-2001 • Cuit 30-70782120-2 • Tel/Fax 4248817/4249337 • F. de Imp. 11-11-2005 • Imp. del 0006-00010801 al 0006-00014800 CAI:25630112347157- F.VTO.:11-11-2007



D.A.M.S.U.
TRATAMIENTO POR SESIONES DE PSICOTERAPIA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA MEDICO
SOCIAL UNIVERSITARIO
D. A. M. S. U.

Solicitado por: [Redacted]

Prestación a efectuar: [Redacted]

Cantidad de sesiones autorizadas: [Redacted]

Apellido y Nombre del Afiliado: [Redacted]

Nº de Afiliado: 0-20.810.742.

Fecha	Firma el afiliado en conformidad	Fecha	Firma el afiliado en conformidad
1.12.08	[Signature]		
10.12.08	[Signature]		

Diagnóstico presuntivo: *Trastorno de ansiedad P44.1 (300.02)*

Observaciones:

Firma y sello del Profesional

[Signature] [Redacted]

Esta planilla debe ser presentada por el profesional, junto a la orden autorizada por DAMSU, para el cobro de las prestaciones.