



PLANES DE AFILIADOS IVA EXENTO

**REGISTRO DE CONSULTAS PLANES:
"ROBLE" - "ARRAYAN" - "CEIBO"**

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL:			
ESPECIALIDAD:	PERIODO FACTURADO:	LOCALIDAD:	TEL.:

Nº ORDEN	FECHA DE PRESTACION	NUMERO DE ASOCIADO	APELLIDO Y NOMBRE DEL ASOCIADO	EDAD	PLAN	CODIGO PRESTACION	Copago (en \$)	DIAGNOSTICO	FIRMA DEL ASOCIADO
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

IVA EXENTO

El presente registro es únicamente para las consultas con plan ROBLE, ARRAYAN y CEIBO