Registro de pacientes consultas - prácticas

HOMINIS

PLANES CON ACCESO DIRECTO A CARTILLA PARA CONSULTAS. AQUA MAS • VITA MAS • VITA MAS MUGESBA • AQUA • VITA • H3.0 • H1.0 • 300 • 400 • TN • TH-N • SN • SH-N • M-N

Nombre y apellido del profesional	Nº Mat.	Domicilio	Nº hoja
			.....de.....

Mes facturado	Especialidad	Total facturación mensual
		$

Fecha	Nº de afiliado	Apellido y nombre	Plan	Nº validación TDT / Nº Autorización Hominis	Diagnóstico	Práctica realizada	Firma el afiliado	Valor prestación

Subtotal hoja Nº.....: $

Firma y sello médico