

<b>Prestador:</b>	 <b>COLEGIO DE PSICÓLOGOS DE TUCUMÁN</b>	<b>Obra Social:</b>
<b>TELÉFONOS</b>		<b>Mes/año de presentación</b>
<b>C.U.I.T. N°:</b>		

N°	ORDEN N°	FECHA AUT.	BENEFICIARIO	Edad	Sexo (F o M)	N° AFILIADO	CÓDIGO	CANTIDAD	IMPORTE
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									

<b>Observaciones:</b>	<b>CANTIDAD DE ORDENES</b>	<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>
<b>Firma y Sello</b>			