ASOCIACIÓN ENTRERRIANA DE OFTALMOLOGÍA

CUIT: 30-70804125-0 - Córdoba Nº 199 - 1º Piso - 3100 - PARANA - E.R. - Tel. 0343-4320076 - e-mail: aeo@aeo.org.ar

Nombre y Apellido del Profesional:	
Obra Social / Prepaga/ART:	

Prestaciones efectuadas:		
Mes/año	1a. Quincena	2da. Quincena

Nro. Orden Nº de Siniestro (2)	Fecha Prestación	Paciente				Prestación					Iva (1)	Total
		Doc. Identidad CUIL (2)	Apellido y Nombres	Plan	Firma Paciente	Código AEO	Descripción	Lugar de la Práctica	Cant de comprobantes adjuntos	Importe		
								Totales				

(1) Para los Inscriptos en IVA
(2) Para ART

Firma y Sello del Profesional