

Planilla de Inscripción – Convenio L. U. P. O. S EXCEPCIONAL 2018

Ingreso a ACA SALUD en la Localidad de Coronel Pringles

1. Complete los siguientes datos:

- Nombre y Apellido:
- DNI: Número de matrícula:
- Teléfono profesional: (.....)
- Dirección de/los consultorio/s:
- Correo electrónico:
- N° S. Salud: Vencimiento:
- CUIT: Categoría IB:

2. Indique el tipo de prestación a la que se dedica:

Adolescentes	Adultos	Gerontes
Niños	-	-

Atención domiciliaria	Discapacidad	Estimulación temprana
Evaluación Neurocognitiva	Orientación a padres	Orientación Vocacional
Pruebas proyectivas	Psicodiagnóstico	Psicoprofilaxis
Psicoterapia familiar	Supervisión	Terapia grupal
Terapia individual	Vincular / pareja	-

Bahía Blanca, a los días del mes de de 2018

Firma y Sello profesional: