Obra Social para el Personal de Obras y Servicios Sanitarios
Inscr. Nº 127604 R.N.O.S.

Informe Social

El presente informe debe ser confeccionado por un trabajador social

Lugar de emisión: **Fecha:** / /

Datos del paciente

Nombre y Apellido	Nº de DNI	Fecha de Nacimiento		

Datos de la prestación

Prestación / Especialidad	Período A TRABAJAR		
	Desde	Hasta	2025

En caso de adjuntar o realizarlo en otras hojas deberán incluir todos los datos expresados esta planilla.

Firma y sello del profesional	Aclaración
Firma del beneficiario o responsable	Aclaración