



OBRA SOCIAL DE LA ACTIVIDAD MINERA
RNOS 112400

ROSARIO 434/6 - (1424) - TEL.:(011) 4901-3277 - BUENOS AIRES

Rp./

Beneficiario:
(apellido y nombre completo)

Af. Nº / - CUIL Nº

Solicito **ESTIMULACIÓN TEMPRANA** en las siguientes áreas:

..... (.....) sesión semana, (.....)al mes
..... (.....) sesión semana, (.....)al mes
..... (.....) sesión semana, (.....)al mes

Para el período desde / / hasta el / / inclusive.

Diagnóstico:

Fecha emisión: / /

Firma y sello del Médico Tratante