Fundación CO·ME·I

PLANILLA DE LIQUIDACION DE PRESTACIONES PSICOLOGICAS

DATOS DEL PROFESIONAL QUE EFECTUA LAS PRACTICAS:

Apellido y Nombres: .....Matricula profesional Nº.....

Adherente Nº Plan:

Apellido y Nombres:

Código(*): ..... T. Individual: sesión nº ..... a .....

Código(*): ..... T. Familiar/Grupal: sesion nº ..... a .....

FECHA	Ind	Fliar	Grup	FIRMA CONFORME ADHERENTE	VALORES TOTAL	ADHERENTE	Co.Me.I
				TOTALES			

Sírvase completar el presente formulario en todos sus items.

(*) códigos:

Psicot. Individual	330101	Psicodiag. Niños	335001	Orientación Vocacional	335005
Psicot. Familiar	330102	Psicodiag. Adultos	335002	Atención Domiciliaria	335003
Psicot. Grupal	330103	Psicodiag. Roarschach	335004	Urgencia Psicológica	335006