



MÓDULO COVID I.PRO.S.S.

FECHA	
NOMBRE Y APELLIDO	
DNI	
N° AFILIADO	
CODIGO KIT COVID	71.07.03
MOTIVO DE LA ATENCION	

Firma del Afiliado

Firma y sello del Profesional



MÓDULO COVID I.PRO.S.S.

FECHA	
NOMBRE Y APELLIDO	
DNI	
N° AFILIADO	
CODIGO KIT COVID	71.07.03
MOTIVO DE LA ATENCION	

Firma del Afiliado

Firma y sello del Profesional



MÓDULO COVID I.PRO.S.S.

FECHA	
NOMBRE Y APELLIDO	
DNI	
N° AFILIADO	
CODIGO KIT COVID	71.07.03
MOTIVO DE LA ATENCION	

Firma del Afiliado

Firma y sello del Profesional