

D.A.S.M.I.

Sres. D.A.S.M.I. solicito autorización para la realización de sesiones de Psicoterapia Individual (33.01.01) correspondientes al mes depara el paciente.....Nº de afiliado.....

Diagnóstico presuntivo:

Sin más, saludo atte

Firma y sello de la profesión

DNI del Paciente:

Autorizo a descontar de mis haberes el monto correspondiente a los Coseguros de las prestaciones que se detallan a continuación:

Fecha de sesión

Firma del paciente

Aclaración