



IOSCor
Instituto de obra Social
de Corrientes

PLANILLA DE ADHESIÓN DE PROFESIONALES

Por medio de la presente manifiesto mi adhesión al convenio firmado entre el Instituto de Obra Social de la Provincia de Corrientes (IOSCor) y el
declarando conocer y aceptar todas las normas prestacionales del IOSCor, así como las condiciones y obligaciones emergentes del convenio suscrito con el mismo y la prohibición de cobrar suma alguna por cualquier concepto a los afiliados con motivo de prestación de los servicios comprometidos, asumiendo las consecuencias que el convenio prevé en caso de violación de dicha prohibición.

APELLIDO Y NOMBRE:

MATRICULA N°:

D.N.I. N°: C.U.I.T./C.U.I.L. :

DOMICILIO PROFESIONAL 1

2

T.E. FIJO: CEL:

LOCALIDAD:

FECHA DE MATRICULACIÓN (DD MM AA):

EMAIL (CORREO ELECTRÓNICO):

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA DE SEGURO DE MALA PRAXIS CONTRATADA:

VIGENCIA DE LA PÓLIZA:

ESPECIALIDADES: 1..... 2.....

3..... 4.....

EFECTOR PÚBLICO: 1.....

2.....

EFECTOR PRIVADO: 1.....

2.....

FECHA:/...../.....

.....

FIRMAY SELLO PROFESIONAL