



Caja de Seguridad Social
para los Profesionales
del Arte de Curar de la
Provincia de Santa Fe

SEDE
25 de Mayo 1867 – Santa Fe (3000) – Santa Fe
Tel./Fax (0342) 4593385 - (Líneas rotativas)

DELEGACIÓN
Jujuy 2150/54 – Rosario (2000) – Santa Fe
Tel./Fax (0341) 4251158 (Líneas rotativas)

SOLICITUD DE AFILIACIÓN A O.S.P.A.C. RECIÉN NACIDO

Apellido y nombre del padre:

Afiliado Nº: DNI Nº:

Afiliación a otra Obra Social:

Nº afiliado a otra Obra Social:..... (Acompañar copia de la credencial de afiliación)

Apellido y nombre de la madre:

Afiliado Nº: DNI Nº:

Afiliación a otra Obra Social:

Nº afiliado a otra Obra Social:..... (Acompañar copia de la credencial de afiliación)

Apellido y nombre del RN:

Sexo: M F (Tachar lo que no corresponda)

Fecha de Nacimiento: / / DNI Nº:

Domicilio: Localidad:

Afiliación a otra Obra Social:

Nº afiliado a otra Obra Social:..... (Acompañar copia de la credencial de afiliación)

Antecedentes Personales

Nacido: Parto Cesárea (Tachar lo que no corresponda)

Edad Gestacional: APGAR: PRN:

Vacuna: BCG Hepatitis B:

Screening Neonatal:

Examen Clínico:

Médico Informante:

Apellido y nombre: DNI Nº:

Especialidad: Matrícula Profesional Nº:

Afiliado Nº: DNI Nº:

Domicilio: Localidad:

Teléfono: E-mail:

Fecha:

Firma y Sello: