



IOSCor
Instituto de obra Social
de Corrientes

PLANES ESPECIALES IOSCOR
PRODISPER

NOMBRE Y APELLIDO

DNI

EDAD

PESO

DOMICILIO

LOCALIDAD

TITULAR

DNI

TELEFONO

CORREO ELECTRÓNICO

VALIDO

DESDE

HASTA

MEDICO TRATANTE

DIABETES TIPO

DIAGNOSTICO

RESUMEN CLINICO

PROTOCOLO TERAPEUTICO

--

FIRMA Y SELLO