



**OBRA SOCIAL DEL PERSONAL
DEL PAPEL CARTÓN Y QUÍMICOS**
RINOS 114109

LINEA ROTATIVA LINEA GRATUITA
4126 0900 **0 800 222 2727**
MAIL DE CONTACTO
prestacionesmedicas@ospapel.org.ar

REINTEGRO DE GASTOS ASISTENCIALES

DATOS DEL BENEFICIARIO TITULAR

NOMBRE Y APELLIDO			
DOMICILIO			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°			
N° BENEFICIARIO:			
TELEFONO		MAIL	
EMPLEADOR			
DOMICILIO DEL EMPLEADOR			
DATOS PARA EL PAGO			
CBU	CUIL	CUENTA	

DATOS DEL INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR A QUIEN SE LE PRESTÓ SERVICIO

NOMBRE Y APELLIDO			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°			
DELEGACIÓN		FECHA	
DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA			
OBSERVACIONES			
FIRMA Y SELLO			