



**Regional IV - Capital**  
**Colegio Profesional de Kinesiólogos**  
**y Fisioterapia de la Provincia de Córdoba**

La Rioja 491 - 5000 Córdoba  
 Tels. 4227918/2872

	Matrícula
Mes	Mutual

Profesional.....CUIT N°.....Ap. Jub. N°.....

Domicilio Prof.....Superintendencia Salud N°.....

FECHA DE REALIZACIÓN	N° de Validación	%	N° de AFILIADO	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	CANT.	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	MATRICULA PRESCRIPTORES
<b>TOTALES</b>							

Celeste

.....  
**FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL**