

Código del
Odontólogo:



ANS - Nº 412350

Presentación de inconformidad

Numero de GTO:

Nombre del Odontólogo Solicitante:

Código Tratamiento	Diente / Región	Superficie	Cantidad	Observaciones / Justificaciones

Plazo para la presentación de inconformidad: 90 días a partir de la fecha de pago

Las inconformidades se pueden volver a enviar 2 veces.

Las presentaciones realizadas hasta 1er día de cada mes serán contestadas en el estado de cuenta del mes siguiente.

Fecha

Firma, sello y Ced. Prof. de Odontólogo o Responsable de la Clínica