



Obra Social del Personal del Espectáculo Público

RNOS 1-0710-7

Pasco 154 (1081) Cap. Fed. info@ospepsalud.com.ar Tel (011) 4951-2538/2649 0810-999-6773

LEY 25.673 /02

PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y PROCREACION RESPONSABLE

ENTREGA PRESERVATIVOS

FECHA:.....

Datos del beneficiario

NOMBRE Y APELLIDO:.....
Nº DE BENEFICIARIO:.....
EDAD:.....
LOCALIDAD/ PROVINCIA.....
ESTADO CIVIL.....

Se le hace entrega de..... (.....) preservativos.
Validez por.....meses.

FIRMA DE CONFORMIDAD:.....

ACLARACION:.....

Nota: el presente formulario tiene validez de cobertura al 100 % de doce preservativos mensuales.