

# CAMARA ARGENTINA DE FARMACIAS

CARATULA DE PRESENTACION - CONFECCIONAR POR TRIPLICADO

OBRA SOCIAL: <b>OSPESA</b>	PLAN:
-------------------------------	-------

CODIGO DE PAMI:	DROGUERÍA:
-----------------	------------

FARMACIA:	SOCIO N°:
-----------	-----------

CANTIDAD DE RECETAS:  TOTAL FACTURADO: \$

CANTIDAD DE UNIDADES  A CARGO OBRA SOCIAL: \$   
(Cuando corresponda)

BONIFICACION: \$

NETO A REINTEGRAR: \$

-----/-----/-----  
FECHA

-----  
firma del responsable y sello de la farmacia

# CAMARA ARGENTINA DE FARMACIAS

CARATULA DE PRESENTACION - CONFECCIONAR POR TRIPLICADO

OBRA SOCIAL: <b>OSPESA</b>	PLAN:
-------------------------------	-------

CODIGO DE PAMI:	DROGUERÍA:
-----------------	------------

FARMACIA:	SOCIO N°:
-----------	-----------

CANTIDAD DE RECETAS:  TOTAL FACTURADO: \$

CANTIDAD DE UNIDADES  A CARGO OBRA SOCIAL: \$   
(Cuando corresponda)

BONIFICACION: \$

NETO A REINTEGRAR: \$

-----/-----/-----  
FECHA

-----  
firma del responsable y sello de la farmacia