

CAMARA ARGENTINA DE FARMACIAS

CARATULA DE PRESENTACION – CONFECCIONAR POR TRIPLICADO

PREPAGA:

VICTORIA ART

INDICAR PLAN:

CODIGO DE PAMI:

DROGUERIA:

FARMACIA:

SOCIO N°:

CANTIDAD DE RECETAS

TOTAL FACTURADO: \$

CANTIDAD DE UNIDADES
(Cuando corresponda)

A CARGO OBRA SOCIAL: \$

BONIFICACION:

\$

NETO A REINTEGRAR: \$

-----/-----/-----

FECHA

firma del responsable y sello de la farmacia