

CAMARA ARGENTINA DE FARMACIAS

CARATULA DE PRESENTACION - CONFECCIONAR POR TRIPLICADO

OBRA SOCIAL: PROVINCIA ART	PLAN:
---------------------------------------------	--------------

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

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

CAMARA ARGENTINA DE FARMACIAS

CARATULA DE PRESENTACION - CONFECCIONAR POR TRIPLICADO

OBRA SOCIAL: PROVINCIA ART	PLAN:
---------------------------------------------	--------------

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

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