

Mariano Moreno 475 -2do piso – CP(x5000mri) - Córdoba – Tel. (0351) 422-1166 líneas rotativas– WWW.CAMARACBA.ORG.AR

**OBRA SOCIAL: MUTUAL MEDICA**

NRO SOCIO	MATRICULA	FARMACIA	MES	AÑO		
DOMICILIO			LOCALIDAD			
PLAN / COBERTURA	CANT DE RCTAS	A) TOTAL FACTURADO (1)	B) TOTAL FACTURADO NETO FRANQ. (3=1-2)	C) A CARGO OBRA SOCIAL (4)	D) BONIFICACION	E) NETO A REINTEGRAR
40% (C/ Franquicia)						
40% crónico (S/ Franquicia)						
50% (C/ Franquicia)						
50% crónico (S/ Franquicia)						
60% (C/ Franquicia)						
100% (S/ Franquicia)						
<b>TOTALES</b>						

Firma y sello del responsable de la Farmacia

