

PAMI ONCOLOGICO:

Carátula Presentación (por triplicado)

PAMI ONCOLOGICO																		
FEDERACION ARGENTINA DE CAMARA DE FARMACIAS ANEXO IV CONVENIO FACAF – INSSSJP (PAMI) HIV																		
SOCIO:		CODIGO ASIGNADO POR EL I.N.S.S.J.P.																
FARMACIA:		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																
REMITO RESUMEN DE RECETAS PRESENTADAS MEDICAMENTOS HIV																		
DIA	MES	AÑO	ENVIO Nº	TOTALDE RECETAS RECIBIDAS														
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				
CANTIDAD DE RECETAS		COMISION POR RECETA \$97 (FAX/ FARMALIVE)																
Responsable de farmacia																		
FIRMA - SELLO																		
RESERVADO PARA EL PROVEEDOR																		
Observaciones sobre																		
.....																		
CONFORME DEL PROVEEDOR	SELLO	CONFORME DEL PROVEEDOR																