

PAMI AMBULATORIO / PAMI PLAN 2

CARATULA 3 (por duplicado)

PAMI AMBULATORIO

	FARMACIA CARATULA DE OBSERVADAS
---	--

C.R. 3	FACTURAC	AÑO	MES	NUMERO DE ORDEN	DCSDC	HASTA
CODIGO FARMACIA	RAZON SOCIAL				AGRUP	
DOMICILIO						
SUMA IMPORTES TOTAL FACT	PE.SOS					
SUMA IMPORTES A CARGO INSTITUTO	PE.SOS					
					TOTAL DE RECETAS EN LOTE	
					TOTAL RECETAS	
					100 %	
FRMA DEL RESPONSABLE				SELLO DE LA FARMACIA		
TODOS LOS IMPORTES DEBERAN CONSIGNARSE CON DOS (2) DECIMALES						