

**CARATULA PAMI**  
**ONCOLOGICOS + TRATAMIENTOS ESPECIALES**

**Las recetas mixtas no deben ser contadas dos veces**

<b>SOCIO:.....</b>	Nombre de la farmacia: .....		
<b>NRO. FARMALINK:.....</b>			
Domicilio: .....	Localidad: .....	Provincia: .....	
Farmacéutico:	Matrícula:	Mes:	Año

PLAN	CANT. DE RECETAS	COMISION CANT RCTAS
<b>\$ 54</b> <b>FARMALIVE</b> <b>PLAN 100%</b>	.....	.....
<b>\$ 44</b> <b>FAX</b> <b>PLAN 100%</b>	.....	.....

Sello y firma Farmacéutico/a

Sello y firma Cámara de Farmacias

**Adjuntar receta mas el remito correspondiente**

Los importes que no fueran consignados en la presente carátula no serán considerados al momento de la carga de la Obra Social para ser liquidada, lo que podría ocasionar eventuales inconvenientes para el cobro de los mencionados importes.  
 Cada Farmacia deberá confeccionar unaúnica Planilla Resumen por triplicado.