

Carátula de Presentación (por triplicado)

PAMI ONCOLOGICO Y TRATAMIENTOS ESPECIALES



FEDERACION ARGENTINA DE CAMARA DE FARMACIAS

CONVENIO FACAF – INSSSJP (PAMI)

Num Socio:

FARMACIA:

CODIGO ASIGNADO POR EL I.N.S.S.J.P.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PERIODO.....

**REMITO RESUMEN DE RECETAS PRESENTADAS
MEDICAMENTOS VIA CAMOYTE**

DIA MES AÑO

--	--	--	--	--	--	--	--

CANTIDAD DE RECETAS -----	Medicación PVP entre \$1 a \$ 24999 (Comisión \$ 339)	Importe Total -----
-------------------------------------	--	-------------------------------

CANTIDAD DE RECETAS -----	Medicación PVP mayor a \$25000 (Comisión \$ 589)	Importe Total -----
-------------------------------------	---	-------------------------------

Responsable de farmacia	
Firma y Aclaración	

NOMBRE DE FARMACIA Y DOMICILIO ----- -----	SELLO
---	--------------