

OBRA SOCIAL: MES:

FARMACIA: LOCALIDAD:

MATRICULA: PLAN:

CANTIDAD DE RECETAS:.....

IMPORTE AL 100%:

IMPORTE A CARGO O. SOCIAL:

NETO A COBRAR:

OBRA SOCIAL: MES:

FARMACIA: LOCALIDAD:

MATRICULA: PLAN:

CANTIDAD DE RECETAS:.....

IMPORTE AL 100%:

IMPORTE A CARGO O. SOCIAL:

NETO A COBRAR: