MODELO DE CARÁTULA

OSDEPYM
La Obra Social Empresaria

CARATULA DE RECETAS

PERIODO
2021.....

DIA	MES	AÑO

Nombre Farmacia	CUIT

REFACTURACIONES	
(marcar con X)	
REFACTURACION	

Nombre Farmacéutico	COD. FCIA

PLAN	
AMBULATORIO	

Provincia	Localidad	Cód. Postal

TOTALES			
Bruto Total	A Cargo O. S.	A Cargo O. S. Bonificado	Cant. de Recetas

Firma y Sello de la Farmacia

GMS: Consultores