

SERIE A N° 20451



ASOCIACION MUTUAL DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LACTEA
10 DE SEPTIEMBRE

FILIAL

SOCIO TITULAR

N° de Socio

100 % \$

A/C AMPIL \$

CONFORME SOCIO



SECCIONAL

EMPRESA

SERIE

RECETA N°

CODIGO OBRA SOCIAL
110503

SERIE A N° 20451

FECHA DE EMISION		NUMERO DE BENEFICIARIO		CAT.	EDAD
APELLIDO Y NOMBRE		SEXO		M	F
MONODROGA / GENERICO		PRESENTACION		NROS. LETRAS	
Rp		Rp			
FECHA Y FIRMA EXPENDEADOR		FIRMA PROFESIONAL			
PARA USO DE O.S.P.I.L.		SELLO ACLARACION FIRMA Y MATRICULA			
ROTULO 4	ROTULO 5	ROTULO 6	ROTULO 7		
CERTIFICADO ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS FACTURADOS		SELLO			
PRECIO UNITARIO (\$)		IMPORTE (\$)		% O.C. O SOC.	
TOTAL RECETA (\$)		A CARGO BENEFIC. (\$)		A CARGO O. SOCIAL (\$)	
ROTULO 1		ROTULO 2		ROTULO 3	
BENEFIC		TERCERO INTERV.		N°	
FIRMA CONFORME		(ACLARACION Y DOMICILIO)			

* SR. BENEFICIARIO: CUIDE SU OBRA SOCIAL. EN CASO DE NO SER NECESARIA LA PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS EN EL ACTO MEDICO, DESTRUYA ESTE RECETARIO. *