



NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO		M	EDAD	TIPO Y N° DE DOCUMENTO	
		F			
PROVINCIA Y LOCALIDAD			FECHA EMISIÓN		FECHA DE VENTA



TROQUELES

RP/1	CANTIDAD RECETADA	CANTIDAD ENTREGADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
DCI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Marca Sugerida				
RP/2	CANTIDAD RECETADA	CANTIDAD ENTREGADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
DCI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Marca Sugerida				
Diagnostico RP:	CANTIDAD RECETADA	CANTIDAD ENTREGADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SELO DEL PROFESIONAL	Certifico entrega de medicamentos		TOTAL RECETA	<input type="text"/>
FRMA Y N° DE MATRÍCULA	SELO Y FRMA - FARMACIA		A CARGO BENEFICIARIO	<input type="text"/>
			A CARGO RECEPTARIO	<input type="text"/>

1) IMPORTANTE:

Con esta receta ud. se beneficia con un descuento sobre el precio de venta del medicamento prescripto que se le indicara en la farmacia. Este descuento no podrá ser sumado a otros que reciba por Obras Sociales y/o Medicinas Prepagas.

Para acceder a este descuento la DCI y marca sugerida del producto dispensado debe coincidir con los prescriptos por el profesional.

Se deja aclarado que los descuentos del Programa son de hasta el 70% del Precio de Venta al Publico -PVP de los medicamentos incluidos. El porcentaje de descuento es diferente para cada producto y, ademas su determinación porcentual dependerá del impacto que tenga sobre el PVP la suma fija cuyo cobro esta a cargo de las farmacias participantes y forma parte integrante del importe a cargo del paciente.

Vigencia: 30 días a partir de la fecha de emisión de esta receta



APELLIDO Y NOMBRES DEL BENEFICIARIO

NUMERO DE DOCUMENTO

TIPO

NRO. DE ORDEN

FECHA DE EMISION

FECHA DE DISPENSACION

PLAN

M F

TROQUEL 1

NOMBRE O MARCA COMERCIAL

DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL (DCI)

CANT. RECETADA EN LETRAS

EN NROS.

PRECIO UNITARIO

% A/C ENTIDAD

TOTAL

TROQUEL 2

NOMBRE O MARCA COMERCIAL

DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL (DCI)

CANT. RECETADA EN LETRAS

EN NROS.

PRECIO UNITARIO

% A/C ENTIDAD

TOTAL

TROQUEL 3

DIAGNOSTICO RP1

DIAGNOSTICO RP2

TOTAL RECETA

A CARGO BENEFICIARIO

A CARGO RECEPION

TROQUEL 4

Los marcas comerciales indicadas pueden ser sustituidos.

JUSTIFICADO POR: (Indicar con X la opción)

Condiçionamiento de tolerancia y resultados. Otros:

FIRMA Y SELLO ACCRATORIO PROFESIONAL

MATRICULA N°

TROQUEL 5

TROQUEL 6