

**PLAN MATERNO INFANTIL
(COBERTURA 100%)**

osdem		OBRA SOCIAL DE MUSICOS RNOS 1-1280-6		PRESCRIPCIÓN MÉDICA POR NOMBRE GENÉRICO SEGÚN LEY 25649			RECETARIO VÁLIDO HASTA 30 DÍAS DE LA EMISIÓN		
EMISION		N° DE AFILIADO		CAT	EDAD	FECHA DE VENTA		COD. FARMACIA	NRO. RECETA
APELLIDO Y NOMBRE				SEXO: M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>					
				CANT. RECETADA		CANT. ENTREGADA	PRECIO UNITARIO	IMPORTE	% DESC
				NROS.	LETRAS				
Rp									
Rp									
Diagnostico:							TOTAL DE LA RECETA		
SELLO INSTITUCIÓN		FIRMA DEL PROFESIONAL			Firma y Sello de la FARMACIA		A CARGO DEL AFILIADO		
CÓDIGO		Sello, Aclaración y Matrícula					A CARGO DE OBRA SOCIAL		
Firma y Aclaración del Afiliado		Domicilio			Troquel	Troquel	Troquel	Troquel	
D.N.I.:		Teléfono:							