

FORMULARIO CONSULTORIO DE RECETAS

Cantidad: 2000 unidades

Tamaño: 22 x 17 cm.

Soporte: papel obra de 80 grs.

Tintas: 2/0

Presentación:

emblocados de 100 unidades

22 cm

17 cm

 Pantone 121 U

 100% negro



FORMULARIO CONSULTORIO DE RECETAS

NOMBRE Y APELLIDO	EDAD
DOMICILIO	DNI
OBRA SOCIAL	MÉDICO
Nº DE AFILIADO	FECHA
4 ÚLTIMOS DÍGITOS DEL NÚMERO DE CARNET (sólo para OSEP)	

MEDICAMENTO (marca y/o droga)	PRESENTACIÓN (mcg, mg, grs)	TAMAÑO (cantidad de comprimidos o ml)
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

DIAGNÓSTICO .....

*Recuerde completar todos los datos con letra legible*  
*Las recetas ya confeccionadas podrán retirarse presentando previamente la orden de consulta correspondiente.*