
		<b>Recetario de Farmacia</b> AUTOGESTIÓN S.M.A.U.Na.M.		<b>Recetario N°</b> <b>22 - 116187</b>			
Sede Central: Tucumán N°2452 Posadas Tel-Fax 0376-4438504 - Eldorado: Tel: 03751-430621 - Oberá Tel: 03755-420423 IVA Exento - CUIT: 30-65776243-8 - Fecha Inicio Actividad: 01/11/1989							
Fecha de Prescripción		Número de Beneficiario		Categ.	Edad	Sexo	
		34004371		01		M	F
Apellido/s y Nombre/s: SCHULZ MONICA BEATRIZ				N°	Letras	PU	Total
Genérico:							
R/P:							
Genérico:							
R/P:							
Código:		Diagnóstico Primario:					
Código:		Diagnóstico Secundario:					
<b>Emitido 08/09/2021</b> <b>Válido Hasta 07/12/2021</b> <b>Recetario N° 22-116187</b>		Firma y Sello del Profesional:		Matrícula:			
DATOS DEL AFILIADO				EXCLUSIVO USO DE FARMACIA			
Firma:		Aclaración:		A/C Afiliado:		Fecha vta:	
				A/C SMAUNaM:		Sello y Firma	
DNI:		Teléfono:		Total:			
TROQUEL 1		TROQUEL 2		TROQUEL 3		TROQUEL 4	