

## DECLARACION JURADA PARA GESTIONAR LA IMPORTACION DE ESPECIALIDADES MEDICINALES DE USO COMPASIVO (DISP. 840/95) (RES.CJTA.N\* 942 y 426/ 01)

| El doctor Avils GRACIELA   | M.P(N) 6                        | 0458           |
|--|---------------------------------|----------------|
| con domicilio legal constituido en la calle  | loi 950                         | >>>***         |
| Nº Piso Doto Loc   | certifica haber rec             | etado para el  |
| paciente OVIETO LEO  | OOLDINA<br>T 289                | ************** |
| Domiciliado en la calle PUCATO ARBEN<br>Tel: 15618363 49 Localidad PHC   | 1/1/O NET PISO Dpl              | 1<             |
| quien padece HEHO 6605, NO   | Play Sid                        | NOCTURNIT      |
|  |                                 |                |
| la medicación detallada a continuación para un   | MAINMENTO MADAMA NO OO (        |                |
| NOMBRE COMERCIAL SOLIRI  | 3                               | *4338******    |
| PRINCIPIO ACTIVO / GENERICO:   | ULIZUHAS                        | ***********    |
| FORMA FARMACEUTICA. FRESC. LAV   | CONCENTRACION: 300              | •••••          |
| POSOLOGIA DIARIA POSMOC,   | (expresada en Nº de comp, caps, | amp, etc.)     |
| PRESENTACION: VIAC 3000 PA   | IS DE ORIGEN RESTRO             | NGO            |
| CANTIDAD DE LIMBARES ALMEGETAR:  |                                 |                |
| DECLARACION JURADA CABL., 25de   | HARZO                           | del 2014       |
| LIMENTOS Y TECNOLOGÍA MEDICA   | 110                             |                |
| 2 9 ABR 201/Firma y sello aciarato   | rio / ///                       |                |
| The state of the s |                                 | MANIM          |
| Wellerro Leden Sterler Con Back Con Back Con Back Con Madicamentos   | and the second                  | HOME SHE SHE   |
| oat. De Medicamente  | Property Services               |                |