

Entidad: 066 - Círculo Médico Quilmes - FEMEBA SALUD				40% - (8000)		Recetario Nro.: 10322558	
F. Emisión	Nro. Afiliado	Sexo	Edad	F. Expendio	Cod. Farmacia	N°Orden	
08/06/2020	662207200	Fem	19 Años				
Apellido y Nombre BORDA AILEN SOFIA				Cant.	P.Unitario	P.Total	% a/c Ent.
							40%
Troquel	Descripcion	Cant. Envases		Sello y Firma Farmacia		Total	
5261821	DIVINA	1 (uno)				A/C Afiliado	
Monodroga	Mes de Venta				A/C Entidad		
drospirenona+etinilestradiol		06-2020		Datos del beneficiario			
Exclusivo Auditoría Médica				Apell.y nombre: _____			
				Tipo y Nro.Doc.: _____			
				Domicilio: _____			
				Telefono: _____			
Troquel		Prescriptor 0221065 CAFARO PALMA		Firma: _____			
				Aclaracion: _____			

Entidad: 066 - Círculo Médico Quilmes - FEMEBA SALUD				40% - (8000)		Recetario Nro.: 10322559	
F. Emisión	Nro. Afiliado	Sexo	Edad	F. Expendio	Cod. Farmacia	N°Orden	
08/06/2020	662207200	Fem	19 Años				
Apellido y Nombre BORDA AILEN SOFIA				Cant.	P.Unitario	P.Total	% a/c Ent.
							40%
Troquel	Descripcion	Cant. Envases		Sello y Firma Farmacia		Total	
5261821	DIVINA	1 (uno)				A/C Afiliado	
Monodroga	Mes de Venta				A/C Entidad		
drospirenona+etinilestradiol		07-2020		Datos del beneficiario			
Exclusivo Auditoría Médica				Apell.y nombre: _____			
				Tipo y Nro.Doc.: _____			
				Domicilio: _____			
				Telefono: _____			
Troquel		Prescriptor 0221065 CAFARO PALMA		Firma: _____			
				Aclaracion: _____			

Entidad: 066 - Círculo Médico Quilmes - FEMEBA SALUD				40% - (8000)		Recetario Nro.: 10322560	
F. Emisión	Nro. Afiliado	Sexo	Edad	F. Expendio	Cod. Farmacia	N°Orden	
08/06/2020	662207200	Fem	19 Años				
Apellido y Nombre BORDA AILEN SOFIA				Cant.	P.Unitario	P.Total	% a/c Ent.
							40%
Troquel	Descripcion	Cant. Envases		Sello y Firma Farmacia		Total	
5261821	DIVINA	1 (uno)				A/C Afiliado	
Monodroga	Mes de Venta				A/C Entidad		
drospirenona+etinilestradiol		08-2020		Datos del beneficiario			
Exclusivo Auditoría Médica				Apell.y nombre: _____			
				Tipo y Nro.Doc.: _____			
				Domicilio: _____			
				Telefono: _____			
Troquel		Prescriptor 0221065 CAFARO PALMA		Firma: _____			
				Aclaracion: _____			

Torta Oreo



¡Riquísima!

Ingredientes:

- 4 paquetes de Oreo
- 2 Potes de dulce de leche
- 300 gr. de crema
- 3 cucharadas de azúcar

Procesar 3 paquetes de galletitas Oreo en la Licuadora de Mano PEABODY. Verter el contenido en un molde de tortas mediano y aplastar suavemente con una cuchara hasta que se vea parejo. Llevar a al freezer 2 horas.

Agregar 1 pote y medio de dulce de leche y crema Chantilly.

Para preparar la crema chantilly: Utilizar el accesorio batidor de la Licuadora de mano PEABODY para batir 300 gr. de crema durante 2 minutos. Agregar 3 cucharas de azúcar y continuar batiendo hasta que la mezcla quede firme.

Por último, decorar con galletitas y chocolate derretido.

Llevar a al freezer otras 2 horas.

[Ver nuestra línea de Licuadoras](#)

[Volver a Recetas](#)