

Afiliado N°:				Apellido: Nombres:		RECETARIO MÉDICO A N°
Profesional:				Especialidad:		
Médicos: Cons. <input type="checkbox"/> Dom. <input type="checkbox"/> Práctica:				Diagnóstico:		
Odontólogos:	Código	Pieza	Cara	Firma y Sello del Prof. y N° de Mat.		
Fecha: / /						

Afiliado N°:		Apellido: Nombres:		RECETARIO MÉDICO A N°
Código:		Diagnóstico:		
Observaciones:		Firma del Afiliado:		
Fecha: / /		POLICÍA FEDERAL ARGENTINA SUPERINTENDENCIA DE BIENESTAR		Talón 2

Afiliado N°:				Apellido: Nombres:		RECETARIO MÉDICO A N°
Médicos: Cons. <input type="checkbox"/> Dom. <input type="checkbox"/> Práctica:				Diagnóstico:		
Odontólogos:	Código	Pieza	Cara	Firma del Afiliado:		
Observaciones:						
Fecha: / /				POLICÍA FEDERAL ARGENTINA SUPERINTENDENCIA DE BIENESTAR		Talón 3

Afiliado N°:				Apellido: Nombres:		RECETARIO MÉDICO A N°
Profesional:				Especialidad:		
Médicos: Cons. <input type="checkbox"/> Dom. <input type="checkbox"/> Práctica:				Diagnóstico:		
Odontólogos:	Código	Pieza	Cara	Firma y Sello del Prof. y N° de Mat.		
Fecha: / /						

Afiliado N°:		Apellido: Nombres:		RECETARIO MÉDICO A N°
Código:		Diagnóstico:		
Observaciones:		Firma del Afiliado:		
Fecha: / /		POLICÍA FEDERAL ARGENTINA SUPERINTENDENCIA DE BIENESTAR		Talón 2

Afiliado N°:				Apellido: Nombres:		RECETARIO MÉDICO A N°
Médicos: Cons. <input type="checkbox"/> Dom. <input type="checkbox"/> Práctica:				Diagnóstico:		
Odontólogos:	Código	Pieza	Cara	Firma del Afiliado:		
Observaciones:						
Fecha: / /				POLICÍA FEDERAL ARGENTINA SUPERINTENDENCIA DE BIENESTAR		Talón 3

PARA EL AFILIADO

Importante: La Superintendencia de BIENESTAR no reconocerá reclamo alguno, ni reintegro por extravío, deterioro, o uso indebido de la presente chequera.

PARA EL PROFESIONAL ACTUANTE

El presente talón deberá ser retenido como constancia de la prestación efectuada por el profesional actuante.

RESERVADO PARA EL PROFESIONAL ACTUANTE

Diagnóstico:

Prescripción:

Cantidad:

PARA EL AFILIADO

Importante: La Superintendencia de BIENESTAR no reconocerá reclamo alguno, ni reintegro por extravío, deterioro, o uso indebido de la presente chequera.

PARA EL PROFESIONAL ACTUANTE

El presente talón deberá ser retenido como constancia de la prestación efectuada por el profesional actuante.

RESERVADO PARA EL PROFESIONAL ACTUANTE

Diagnóstico:

Prescripción:

Cantidad: