

U.Ej. N° 076

FECHA / /

Nombre y Apellido

C.I.

RECETA VÁLIDA POR UN SOLO MEDICAMENTO

Rp.

Nombre y Apellido

arancel ☐

N° Caja Profesional

RECETA

gratis ☐

IMP-SUZDA-TEL-45547998 - Serie D 500.001/800.005-32016

GABRI