

PEDIDO DE REINTEGRO POR GASTOS EN MEDICAMENTOS



ESTACIÓN EXPERIMENTAL
AGROINDUSTRIAL
OBISPO COLOMBRES
Tucumán | Argentina

Para ser presentado ante la EEAOC a los fines de los beneficios vigentes pertinentes

Paciente _____

Titular ☐ Adherente ☐ Tipo _____ Boleta S. Salud _____

En tratamiento por _____

Rp./	Para la Farmacia	
	Unitario	Total
	Total \$:	
Firma y sello del Profesional		
San Miguel de Tucumán		

PEDIDO DE REINTEGRO POR GASTOS EN MEDICAMENTOS



ESTACIÓN EXPERIMENTAL
AGROINDUSTRIAL
OBISPO COLOMBRES
Tucumán | Argentina

Para ser presentado ante la EEAOC a los fines de los beneficios vigentes pertinentes

Paciente _____

Titular ☐ Adherente ☐ Tipo _____ Boleta S. Salud _____

En tratamiento por _____

Rp./	Para la Farmacia	
	Unitario	Total
	Total \$:	
Firma y sello del Profesional		
San Miguel de Tucumán		