

**OSFATLyF**



CUF: \_\_\_\_\_

PERIODO: \_\_\_\_\_

FARMACIA: \_\_\_\_\_

CAMARA: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

PLAN	Importe Total	Importe a cargo O.S.	Recetas
PMO Basico (40 %)			
PMO Especial-Adherentes (50 %)			
PMI 100% (con validacion on line)			
Leches			
Anticonceptivos			
Cronicos (70% - 100%)			
Varios (mixto)			
Autorizaciones Especiales (con validación on line)			
<b>TOTAL (sumatoria todos los planes)</b>			

Sello y Firma Farmacia

El campo denominado CUF corresponde al nombre de usuario que poseen las farmacias para validar OSFATLyF.