

|                                                       |           |                              |           |
|-------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|-----------|
| CERTIFICADO ENTREGA DE LOS<br>MEDICAMENTOS FACTURADOS |           | DATOS DEL ASOCIADO O TERCERO |           |
| FIRMA                                                 |           | FIRMA                        |           |
| ACLARACIÓN                                            |           | ACLARACIÓN                   |           |
| DOMICILIO                                             |           | DOMICILIO                    |           |
| TELÉFONO                                              |           | TELÉFONO                     |           |
| DOCUMENTO TIPO N°                                     |           | DOCUMENTO TIPO N°            |           |
| TROQUEL 1                                             | TROQUEL 2 | TROQUEL 3                    | TROQUEL 4 |
| TROQUEL 5                                             | TROQUEL 6 |                              |           |

|                                                       |           |                              |           |
|-------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|-----------|
| CERTIFICADO ENTREGA DE LOS<br>MEDICAMENTOS FACTURADOS |           | DATOS DEL ASOCIADO O TERCERO |           |
| FIRMA                                                 |           | FIRMA                        |           |
| ACLARACIÓN                                            |           | ACLARACIÓN                   |           |
| DOMICILIO                                             |           | DOMICILIO                    |           |
| TELÉFONO                                              |           | TELÉFONO                     |           |
| DOCUMENTO TIPO N°                                     |           | DOCUMENTO TIPO N°            |           |
| TROQUEL 1                                             | TROQUEL 2 | TROQUEL 3                    | TROQUEL 4 |
| TROQUEL 5                                             | TROQUEL 6 |                              |           |

|                                                       |           |                              |           |
|-------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|-----------|
| CERTIFICADO ENTREGA DE LOS<br>MEDICAMENTOS FACTURADOS |           | DATOS DEL ASOCIADO O TERCERO |           |
| FIRMA                                                 |           | FIRMA                        |           |
| ACLARACIÓN                                            |           | ACLARACIÓN                   |           |
| DOMICILIO                                             |           | DOMICILIO                    |           |
| TELÉFONO                                              |           | TELÉFONO                     |           |
| DOCUMENTO TIPO N°                                     |           | DOCUMENTO TIPO N°            |           |
| TROQUEL 1                                             | TROQUEL 2 | TROQUEL 3                    | TROQUEL 4 |
| TROQUEL 5                                             | TROQUEL 6 |                              |           |

|                                                       |           |                              |           |
|-------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|-----------|
| CERTIFICADO ENTREGA DE LOS<br>MEDICAMENTOS FACTURADOS |           | DATOS DEL ASOCIADO O TERCERO |           |
| FIRMA                                                 |           | FIRMA                        |           |
| ACLARACIÓN                                            |           | ACLARACIÓN                   |           |
| DOMICILIO                                             |           | DOMICILIO                    |           |
| TELÉFONO                                              |           | TELÉFONO                     |           |
| DOCUMENTO TIPO N°                                     |           | DOCUMENTO TIPO N°            |           |
| TROQUEL 1                                             | TROQUEL 2 | TROQUEL 3                    | TROQUEL 4 |
| TROQUEL 5                                             | TROQUEL 6 |                              |           |

|                                                       |           |                              |           |
|-------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|-----------|
| CERTIFICADO ENTREGA DE LOS<br>MEDICAMENTOS FACTURADOS |           | DATOS DEL ASOCIADO O TERCERO |           |
| FIRMA                                                 |           | FIRMA                        |           |
| ACLARACIÓN                                            |           | ACLARACIÓN                   |           |
| DOMICILIO                                             |           | DOMICILIO                    |           |
| TELÉFONO                                              |           | TELÉFONO                     |           |
| DOCUMENTO TIPO N°                                     |           | DOCUMENTO TIPO N°            |           |
| TROQUEL 1                                             | TROQUEL 2 | TROQUEL 3                    | TROQUEL 4 |
| TROQUEL 5                                             | TROQUEL 6 |                              |           |

|                                                       |           |                              |           |
|-------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|-----------|
| CERTIFICADO ENTREGA DE LOS<br>MEDICAMENTOS FACTURADOS |           | DATOS DEL ASOCIADO O TERCERO |           |
| FIRMA                                                 |           | FIRMA                        |           |
| ACLARACIÓN                                            |           | ACLARACIÓN                   |           |
| DOMICILIO                                             |           | DOMICILIO                    |           |
| TELÉFONO                                              |           | TELÉFONO                     |           |
| DOCUMENTO TIPO N°                                     |           | DOCUMENTO TIPO N°            |           |
| TROQUEL 1                                             | TROQUEL 2 | TROQUEL 3                    | TROQUEL 4 |
| TROQUEL 5                                             | TROQUEL 6 |                              |           |