

SOLICITUD DE RECETAS MÉDICAS PARA ODONTOLOGOS COLEGIADOS

Datos del Colegiado

APELLIDOS	
NOMBRE	
Nº COLEGIADO	

Datos de la Clínica Dental

NOMBRE	
CIF:	
DIRECCION	
LOCALIDAD	
TELEFONO	
Correo electrónico	

Indicar el tipo de recetas:

- Papel impreso (mínimo 2 talonarios de 100 recetas) (precio 1 talonario: 8,15 Eu+IVA)
- Archivo pdf (mínimo 100 hojas) (precio archivo 100 recetas: 1 Eu+IVA)
- Archivo xml (mínimo 100 recetas) (precio archivo 100 recetas: 1 Eu+IVA)

En el caso de las solicitudes de talones de recetas en papel impreso, el Colegio las agrupa y las envía a la imprenta **los lunes a la tarde**, de forma que para el final de esa misma semana, ya tenemos los recetarios impresos disponibles en el Colegio.

Si la solicitud de recetarios nos llega un martes, éstos no estarán impresos hasta el final de la semana siguiente.

Indicar la cantidad de recetas:

Indicar si se quieren recibir a través de una empresa de transporte, a portes debidos:

(los portes se facturarán junto con los recetarios y son 4,75 Eu +IVA)

- NO
- SI

Indicar a quien facturar las recetas:

- propio colegiado
- Clínica dental arriba indicada
- Otro (indicar)_____

Fecha del pedido y Firma del colegiado: