Υπόδειγμα 2

<u>ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΝΤΟΛΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ</u>

Του Φαρμακείου : ....

Ημερομηνία Υποβολής : .... / 20............

Περίοδος Παροχής Υπηρεσιών : Από .... Έως ....

Α/Α	Ημερομηνία Εκτέλεσης Συνταγής	Αριθμός Βιβλιαρίου	Αριθμός Συνταγής	Αξία Συνταγής βάσει Ασφαλιστικής Τιμής Φαρμάκων ανά Ποσοστό Συμμετοχής			Επιβάρυνση Ταμείου	Συνολικό Αιτούμενο
				0%	10%	25%		

ΣΥΝΟΛΟ :

<u>Σφραγίδα και Υπογραφή</u>