Servicio Navarro de Salud
Osasunbidea

Prestazio eta Itunen Kudeaketarako Zerbitzua
Servicio de Gestión de Prestaciones y Conciertos
Bake plaza, z/g • Plaza de la Paz, s/n
31002 PAMPLONA/IRUÑA
Tel. 848 42 90 21
presycon@navarra.es

Justificante de Dispensación de Material Ortoprotésico

Paciente	
1º Apellido:	**2º Apellido:**
Nombre:	
DNI:	**CIPNA:**

Nº Identificador de la prescripción:				
Código Prescripción	**Marca** (del producto dispensado)	**Modelo** (del producto dispensado)	**Nº serie/lote** (del producto dispensado)	**Fecha Dispensación**

Responsable de la dispensación:

DNI:

Firma:

Persona que retira el producto:

DNI:

Firma: