



pharm-aid

VENEZUELA DELIVERY INFORMATION SHEET

CIUDAD DE DESTINO:

___ CARACAS (Calle El Empalme, Edf Pirineos, PB, local commercial, La Campiña
TEL 212.730.5911)

___ BARQUISIMETO (Urb. Fundalara II, Calle Orinoco con Transversal 1ra, casa #77
TEL 251.621.6342 Y 251 621.6343)

___ VALENCIA (PUERTA A PUERTA)

INFORMACION DEL PACIENTE:

NOMBRE _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____

INFORMACION DEL CONTACTO:

NOMBRE _____

TELEFONO: _____

EMAIL: _____

INFORMACION DE LA PERSONA QUE RETIRARÁ EL MEDICAMENTO (SOLO PARA CARACAS Y BARQUISIMETO):

NOMBRE _____

CÉDULA DE IDENTIDAD: _____

TELEFONO: _____