

**DATOS DEL SMS PARA LA FACTURACIÓN:**

**NIF/CIF:** Q8050008E

**Razón Social:** SERVICIO MURCIANO DE SALUD

**Dirección:** C/ CENTRAL, Nº 7, 30100 - ESPINARDO, MURCIA

La factura debe incluir la identificación del paciente (nombre y apellidos o DNI e id registro de la prescripción)