

PRESENTACION DE RECETAS

DIGITALIZACION
DIGITALIZACION

- Con la DIGITALIZACIÓN de las recetas, se lograrán Reducir los tiempos de cuatro pasos fundamentales en el circuito de la receta, (Recepción, Auditoría, Presentaciones y Liquidaciones (Pagos a las Farmacias), en un 25%, en relación a los tiempos actuales. Además de poder contar con las imágenes de las mismas en todo momento y ante cualquier reclamo.

ACONDICIONAMIENTO DE RECETAS

- Para ello, es necesario que las farmacias cumplan con las siguientes pautas y lograr de esta manera un correcto acondicionamiento y presentación de los distintos convenios que hoy administra esta Federación.

Presentación correcta de las recetas:

1. Las recetas validadas On-line deberán adjuntar al dorso el ticket o comprobante de Validación.
(NO UTILIZAR BROCHES NI CINTA ADHESIVA)
2. Recetas sin validación, adjuntar ticket o credencial (si corresponde).
(NO UTILIZAR BROCHES NI CINTA ADHESIVA)
3. Los troqueles deberán estar adheridos con pegamento,
(NO UTILIZAR BROCHES NI CINTA ADHESIVA)

PRESENTACION CORRECTA DE LA RECETA

Presentación correcta (Receta Validada "Frente")

COLOCAR EL N° DE AUTORIZACION

PLAN SUPERADOR de OSPIL

OSPIL SECCIONAL **TANDIL** EMPRESA **JUBILADOS**

SERIE P N° 110503

FECHA DE EMISION 21/04/15 NUMERO DE BENEFICIARIO 110503 CAT 01 EDAD 38

APELLIDO Y NOMBRE SEXO M O FQ

MONODIGITA GENÉRICO PRESENTACION NROS. LETRAS

Erethema - mivastatin 10/10 x 100mg
Calcipos 200 x 100mg
Fenilacetil 100mg x 100mg
Amoxicilina 1000mg

FECHA DE DISPENSACION 21/04/15 CODIGO DE FARMACIA

CANTIDAD ENTREG PRECIO UNITARIO (\$) IMPORTE (\$)

1 18747
1 5184

TOTAL RECETA (\$) 23891

A CARGO BENEFIC (\$) 14340

A CARGO SOCIAL (\$) 9560

7 792175 007924

7 792234 892379

ROTULO 3

ROTULO 4 ROTULO 5 ROTULO 6 ROTULO 7

FIRMA PROFESION

FIRMA CONFORME

(ACLARACION Y DOMICILIO)

CONFORME SOCIO

* SR. BENEFICIARIO: CUIDE SU OBRA SOCIAL. EN CASO DE NO SER NECESARIA LA PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS EN EL ACTO MEDICO, DESTRUYA ESTE RECETARIO. *

TROQUELES PEGADOS (NO ABROCHADOS)

(Receta Validada "Dorso")

Pegar la validación y Ticket en esta posición, no mas de 2cm de ancho - El ticket deberá ir debajo de la Validación.

go de Autorización

Basico superador

rizado

Receta

rio

a Receta

co

QUEL/BARRA

321

PRESENTACION

ACIFOL 1 mg comp.x 30

CANT

01

\$UNI

42.85

%COB

40

%COS

0

AFILIADO

25.71

OSPIL

17.14

AMPIL

0

TOTALES

42.85

25.71

17.14

0

LABORATORIO

001

123

RTD

NSM

NSM

Fecha 13/04/1

1.000 x 40's

05.17, (4/402)

ACIFOL 1 mg 0

TOTAL

CANTIDAD

OSPIL PLAN

Suma de sus

su visita

Verifique su

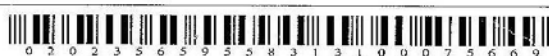
V: 1

REC

OS RECETARIOS PA

Cuando el Ticket y/o Validacion superen el tamaño de la receta, los mismos deberán ser doblados, "hacia adentro" (es decir entre el mismo ticket y la Receta, Igual que en PAMI)

NO UTILIZAR BROCHES NI CINTA ADHESIVA

 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE FARMACIA R.N.O.S. 1-0740-4 0-800-333-9820 www.ospf.org.ar - info@ospf.org.ar		RECETA Según resolución 310/2004, Ministerio de Salud		 0 2 0 2 3 5 6 5 9 3 5 8 3 1 3 1 0 0 0 7 5 6 6 9	
APPELLIDO Y NOMBRE DEL BENEFICIARIO 		DIAGNOSTICO anemia y edemas			
Fecha de Emisión 30/03/2015	Numero del Beneficiario 	Categ. F	Sexo F	Edad 19	Fecha de dispensación 14-04-15
RP. fclio. de Registro fclio Sangre 30 comp		Cant. de unidades en Letras uno 1	Precio Unitario \$ 50.58	TOTAL \$ 50.58	OTO % 100%
RP. magnezio Total magnezio x 30 g x 30 g		Cant. de unidades en Letras uno 1	Precio Unitario \$ 146.74	TOTAL \$ 146.74	OTO % 100%
13-04-15 FECHA DE PRESCRIPCION. FIRMA, SELLO C/N° MATRICULA Y ACLARACION DEL PROFESIONAL		Total Receta \$ 197.32		A Cargo del Beneficiario	
FARMACIA FARMACIA... FIRMA Y ACLARACION DEL APLICADO		 7 796285 050467		Exegon® fclio Acido fclio 5 mg 30 Comprimidos 506101-1	
FARMACIA FARMACIA... FIRMA Y ACLARACION DEL APLICADO		 7 795337 907551		Total Magnezio x 30 g x 30 g 367715-1	
SOLO PARA AUTORIZACION FUERA DE VADEMECUM POR O.S.P.P. SEDE CENTRAL		NORMAS DE PRESCRIPCION Y FACTURACION La presente receta tendra una validez de 7 días a partir de la fecha de prescripción médica.			
FIRMA Y SELLO		Importante: este Recetario vence el 29/04/2015			

6

P odontóloga

ANITA ARDELS

ODONTOLOGA
M.P.N.

Becario en (2010/2011) (2012/2013) Campana

N.º

OSP A = 222

Rp/ Amoxicilina 375 mg
(comp) x 14

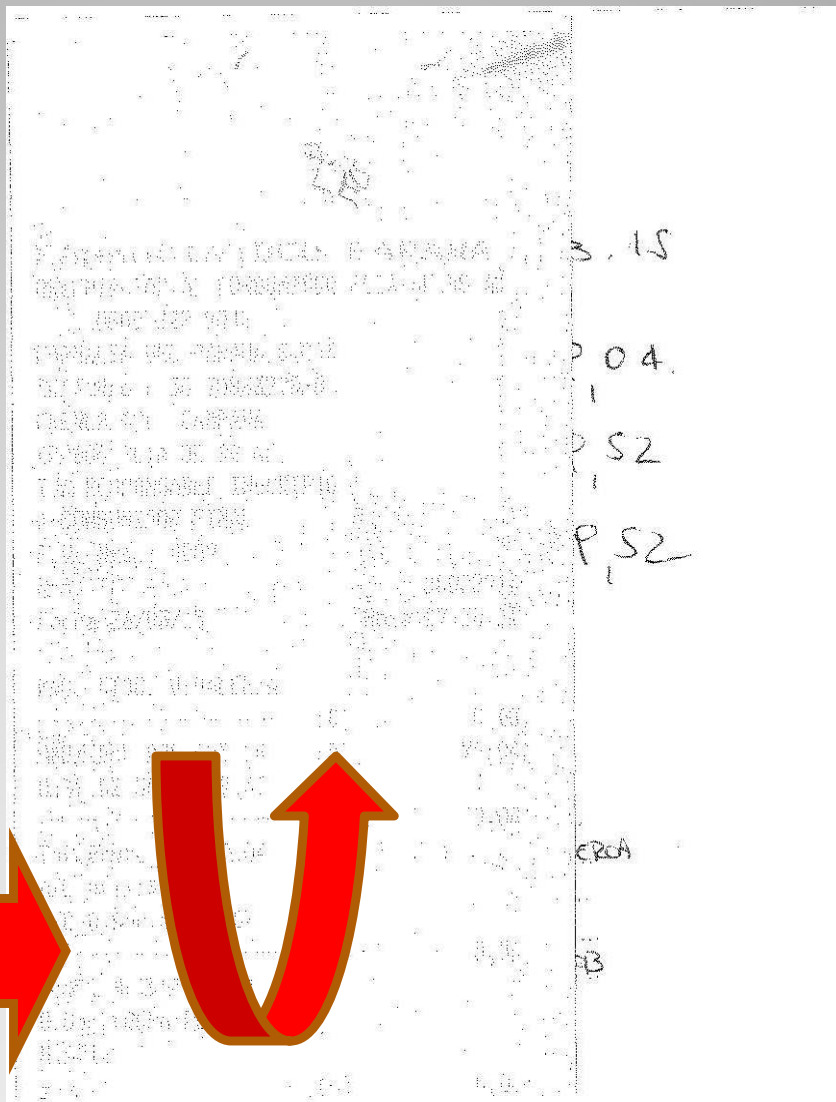
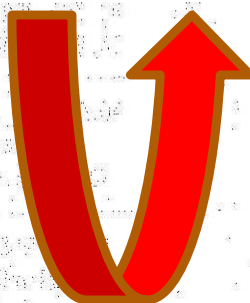
[Signature]

26/03/15

Amoxidal Duo
14 comp. recub.
453829-6

7 795345 011233

FRENTE DE LA RECETA LIBRE

$$\left\{ \begin{array}{l} \text{ } \end{array} \right.$$


PRESENTACION INCORRECTA DE LA RECETA

RECETAS PRESENTADAS DE FORMA INCORRECTA

**OBRA SOCIAL
DEL PERSONAL DE FARMACIA**
R.N.C.S.: 1-9740-
0-1-100820

APELLIDO Y NOMBRE DEL BENEFICIARIO: [Redacted]

Según resolución 310/2014, Ministerio de Salud

DONDO DE BARRAS

10412

TO FUO S.P.

IMPORTES A CARGO DEL BENEFICIARIO

3.58

TO FUO I.E.A.

IMPORTES A CARGO DEL BENEFICIARIO

go del Beneficiario

1

FIRMA FARMACEUTICO: [Redacted]

NAP 500 K 500 31011 7 793742 002083 >

Medicamento: Metformina, Glucosio, Insulina, etc.

NOTA: La presente receta tendrá una validez de 7 días a partir de la fecha de prescripción médica.

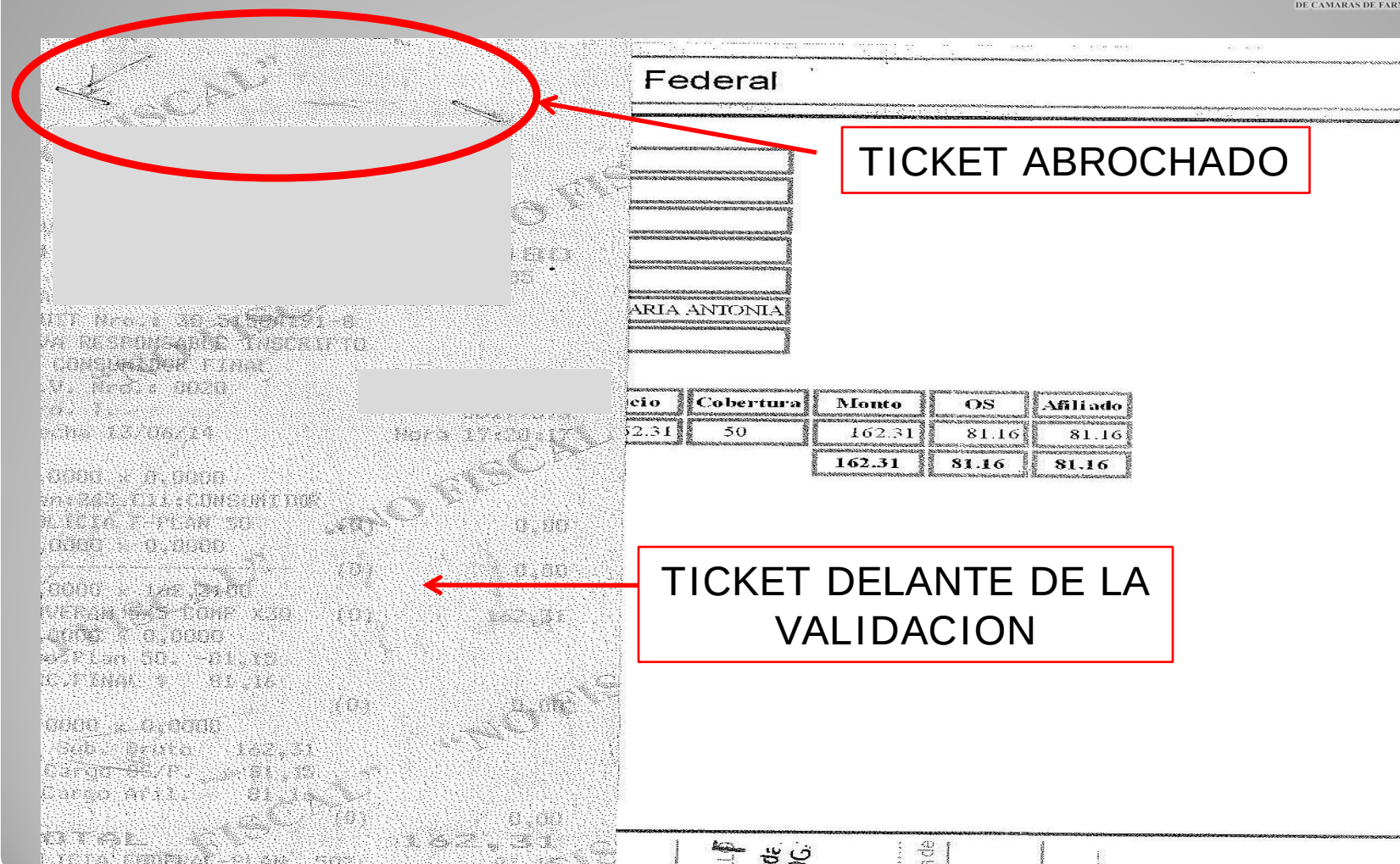
Importante: este Recetario vence el 07/05/2015

22428508

NORMA del V. P. de MANSILLA
DELEGADA OBRA SOCIAL
DEL PERSONAL DE FARMACIA
DELEGACION TUCUMAN

TICKET CON BROCHE Y AL FRENTE DE LA RECETA

RECETAS PRESENTADAS DE FORMA INCORRECTA



El comprobante de validación debe estar por delante del ticket

El frente de la receta debe estar totalmente libre

TICKET ABROCHADO

TICKET DELANTE DE LA
VALIDACION

RECETARIO FARMACÉUTICO

11 A

Sexo: 14 Género: F Edad: 6.11

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

00058908

Fecha: 03/10/19 Hora: 19:51:32

215,9800

NUTRILON PREMIUM (100%)

lata x 900 g (8) 431,96

TOTAL 431,96

PAGO POLICIA FEDERAL 431,96

Suma de sus pagos 431,96

Su Vuelto 0,00

TEL GRATUITO CABA DEFENSA AL CONSUM-142-

060 - PLAN 100 AU

A CARGO AFILIADO 0

A: 121919-1 R:1

Vendedor: MEREL

V: 22,00 Hora

REGISTRO Nro.: PE01014131

TROQUEL 4

CODIFICACION SRES. INOS 344/77

7 795323 000778

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

Excede Cantidad x dato (Hora / Kg x rub) \$520,88

U/ent	P/unitario	Importe
1	431,96	431,96
TOTAL RECETA		431,96
A/C Afiliado		0,00
A/C Obra Social		431,96

RECETAS PRESENTADAS DE FORMA INCORRECTA

TICKET ABROCHADO

EL TICKET SUPERA
EL TAMAÑO DE LA
RECETA

