



## Recetarios digitales válidos

CÓDIGO DE ENTIDAD: 214

Informamos que en adelante, son válidos los siguientes **recetarios electrónicos o digitales** para la atención de AVALIAN:

- ✓ Recetarios **digitales oficiales de AVALIAN** (según muestras a continuación) con firma y sello digital de acuerdo a los requisitos de identificación de cada receta según reglamentación vigente.
- ✓ Recetarios **electrónicos o digitales de otros prestadores con firma y sello digital que cumplan con requisitos de identificación** de cada receta (código de barra, número de receta, QR, etc.) según reglamentación vigente, aún cuando carezcan de domicilio y teléfono.
- ✓ Recetarios **electrónicos o digitales** (prescripción preimpresa ya sea total o parcial) sin los requisitos de identificación antes mencionados pero **que contengan firma y sello original** del profesional.

### Aclaraciones – recordatorio:

- En todos los casos el afiliado deberá concurrir a la farmacia con la copia impresa de dicha prescripción.
- En los casos de que el **recetario cuente con número de identificación, validarlo al momento de la dispensa** en el campo “Receta electrónica” de [www.plataformacsf.com](http://www.plataformacsf.com) o bien mediante su sistema de facturación integrado.
- Recetarios no electrónicos / digitales de acuerdo a lo establecido en la **circular 65/23 B**.  
La prescripción tradicional (manuscrita) enviada vía mail, Whatsapp o impresa ya NO es válida. Ésta debe ser siempre original.
- Es necesario **ingresar la matrícula del profesional correctamente en el sistema de validación online** dado que AVALIAN cuenta con un listado de prestadores inhabilitados (punto 3.4. de las normas).

Modelos de recetarios digitales oficiales de Avalian válidos:



**Ante cualquier duda, comuníquese con nuestro Servicio de Atención al Cliente**

Lunes a Viernes de 8:30 a 18:30 hs.

(011) 4136-9090 | 15 4030-4952 | (011) 15 3946-9482 | (011) 15 5401-6290

[info@csf.com.ar](mailto:info@csf.com.ar)

[www.csf.com.ar](http://www.csf.com.ar)

[www.plataformacsf.com](http://www.plataformacsf.com)

Paciente: xxxx

Cobertura: Avalian

Plan: xxxx

DNI: xxxx

N° de afiliado: 0000

Rp./

Emergencia COVID-19

Liraglutida | 6mg /ml Lap. Prell. x 2 x 3ml (PVP) | 1 Caja = uno  
 Indicación: 0,6 por día

Fecha: 00/00/0000

0810-222-72583

Dr. Tomas C. Jakob  
 Médico Cirujano  
 M.N. 134354 M.P. 338.246  
 Tomás Jakob  
 M.N. 134354

**amanda**  
 amanda-care.com

Asociado

XXXX

N° de asociado

0000

Edad

000

Fecha

00/00/0000

Descripción

Cantidad

Rp. Escitalopram ( Lexapro 10 Mg Comp.rec.x 28 )

1

Diagnostico F32.8

Tratamiento prolongado



**Dra. Claudia Pavio**  
 M.N. 66.737  
 A.U.D. Avalian

Firma y sello

Se valida prescripción de médico del asociado acorde a la documentación que consta en nuestros registros de empadronamiento crónico en contexto de emergencia sanitaria de COVID-19.

Validez de la receta hasta 30 días de la fecha de prescripción. Requiere validación on-line o vía web.

## Exclusivo para Patologías Crónicas



Avalian

## Prescripción

Fecha Receta:

Afiliado:

D.N.I.:

NroAfiliado:

Diagnóstico:

Plan: Ambulatorio

## Productos

1. paracetamol, comp.ran.x 10  
 PARACETAMOL RAFFO 1 G, Raffo  
 Cantidad: 1

## Recetario:



23013

Médico:

Matricula:

Emitida: 13/01/2023 15:46

Validación Digital:


**avalian**  
 COBERTURA MÉDICA

JOSÉ PÉREZ

11111 11

Edad: 56

Rp. OMEPRAZOL (ULCOZOL 20 MG COMP.X 28) x 1

Rp. SUCRALFATO (GASTROMED SUSP.X 200 ML) x 1

Dx. K20

Tratamiento Prolongado



**Dr. Ariel Marcelo Giovannetti**  
 M.P. 11.814  
 A.U.D. Avalian

27/08/2021

## Exclusivo para Patologías Crónicas


**COMPAÑÍA**  
 de Servicios Farmacéuticos

Ante cualquier duda, comuníquese con nuestro Servicio de Atención al Cliente

Lunes a Viernes de 8:30 a 18:30 hs.

(011) 4136-9090 | 15 4030-4952 | (011) 15 3946-9482 | (011) 15 5401-6290

[info@csf.com.ar](mailto:info@csf.com.ar)

[www.csf.com.ar](http://www.csf.com.ar)

[www.plataformacsf.com](http://www.plataformacsf.com)

**avalian**  
COBERTURA MÉDICA

**RECETA DE EMERGENCIA COVID-19**

Con esta receta (digital o impresa) podés adquirir tu medicación en cualquier farmacia adherida al sistema de validación de Receta Digital.

Receta Número: 

Afiliado Número: 

CODIGO DE ATENCION: 0000

Fecha: 00/00/0000

Datos del paciente:

Financiador: AVALIAN  
Nro afiliado:

Medicamentos:

- T4 montpellier 100 (montpellier) - levotiroxina (100mcg) - 100 mcg comp.x 50 | Cantidad de envases: 1 | Indicaciones: 1 DIA

Diagnóstico:  
HIPOTIROIDISMO

  
Ana Sol Capelleti  
Matrícula: MP - Santa Fe 20897  
CLÍNICA ADULTOS

**Número  
de receta  
a validar**

15:42

162 Doctor en Casa

**SIFEME**

Fecha:  
Nombre y apellido:  
DNI:  
Obra social: Avalian Plan:  
Afiliado N°:

Rp/



Diagnostico:

  
Ana Sol Capelleti  
M.P. - 20897

Sin otro particular, los saludamos atentamente.



**Ante cualquier duda, comuníquese con nuestro Servicio de Atención al Cliente**

Lunes a Viernes de 8:30 a 18:30 hs.

(011) 4136-9090 | 15 4030-4952 | (011) 15 3946-9482 | (011) 15 5401-6290

[info@csf.com.ar](mailto:info@csf.com.ar)

[www.csf.com.ar](http://www.csf.com.ar)

[www.plataformacsf.com](http://www.plataformacsf.com)