

1	COBERTURA	
	AMBULATORIO	40% PLAN BASICO
	AMBULATORIO	70 % PLAN ESPECIAL (SAT)
	PLAN MATERNO INFANTIL	100%
	MEDICAMENTOS QUE SUPEREN LOS \$ 30,000.	Con Autorización

2	MEDICAMENTOS	
a	CANTIDAD	
a.1	Cantidad de medicamentos por receta	2 en recetario oficial de la O.S.
a.2	Cantidad de envases por medicamento	1 envase grande
		1 envase mediano
		1 envase chico
		Monodosis 5
		Multidosis 1
a.3	Cantidad de envases por receta	
		Hasta 2 inclusive
		1 envase grande
		1 envase mediano
		2 envase chico
		Monodosis 5
		Multidosis 1
a.4	Cantidad de envases por medicamento en tratamiento prolongado	
		1 envase grande
		1 envase mediano
		1 envase chico
a.5	Cantidad de envases por receta en tratamiento prolongado	
		1 envase grande
		1 envase mediano
		2 envase chico
		Monodosis 5
		Multidosis 1
b	TAMAÑO	
	Según la indicación del profesional médico corresponde entregar	
b.1	Si se especifica tamaño	Lo solicitado
b.2	Si no se especifica tamaño	La presentación menor

3	RECETARIO TIPO	
a	recetario oficial de la obra social	requiere autorización previa cuando el medicamento supere el monto estipulado por la O.S.

4	LA RECETA DEBE CONTENER	
a	Nombre y apellido del beneficiario indicado por la O.S.	
b	Número del afiliado indicado por la O.S.	
c	Fecha y emisión de la orden indicada por la O.S.	

5	VALIDEZ DE LA RECETA	
a	Treinta (30) días corridos	

6	OBSERVACIONES	
a	El farmacéutico deberá solicitar al afiliado la credencial de la O.S., en donde conste número de beneficiario y DNI	

7	DISPENSACIÓN DE RECETA	
	Debe contener	
a	Troqueles de los medicamentos expedidos	
b	Sigla S/T cuando carezca de troquel y conformidad del afiliado	
c	Fecha de expendio	
d	Precio unitario de los medicamentos	
e	Importe total de la venta y porcentajes a cargo de la O.S. y del afiliado	
f	Sello de la farmacia	
g	Firma del afiliado o tercero. Aclaración de firma, domicilio y DNI, con igual color de tinta	

8	MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS EXCLUIDOS	
a	Anovulatorios	
b	Accesorios médicos, curación y cirugía	
c	Anorexígenos	
d	Artículos para limpiar dentaduras	
e	Cosmeatría	
f	Edulcorantes	
g	Homeopáticos	
h	Jabones	
i	Leches comunes o enteras	
j	Leches maternizadas	
k	Leches modificadas	
l	Lociones no medicamentosas	
m	Lociones medicamentosas	
n	Oncológicas	
ñ	Reactivos químicos	
o	Venta libre	