

(10/06/2022)

VALIDACIÓN ON LINE DE RECETAS

Todos los planes deberán llevar AUTORIZACIÓN On Line.

Cargar la credencial de esta forma:



27147002225/0



27261202331/2

EN PANDEMIA

Se acepta simil receta, impresa desde algún medio electrónico, la que debe llevar la leyenda de puño y letra del médico: "Emergencia Covid19".

Quedan exceptuados la atención de Psicofármacos, cuya receta debe ser en original.

PLANES Y DESCUENTOS

	a/c Obra Social	a/c Benefi- ciario	Con Form. Ter.	Con Manua l Fco.	Se Valida On Line
Ambulatorio	40%	60%	SI (3)	NO	SI
Tabaquismo (7)	70%	30%	SI (4)	NO	NO
PMI (1)	100%	0%	SI (3)	NO	SI
Crónicos (2)	70%	30%	SI (5)	NO	SI
Crónicos Anticonceptivos (2)	100%	0%	SI (6)	NO	SI
Crónicos Preservativos	100%	0%	(8)	NO	SI
Crónicos Discapacidad (9)	100%	0%	NO	SI	SI
Crónicos Planes Especiales (7)(9)	X%	Y%	NO	SI	SI
Crónicos PMI	100%	0%	SI (3)	NO	SI

1. Cubre embarazo a partir del tercer (3º) mes de gestación y hasta el 1er mes posterior al parto; y al bebé hasta el año de vida.
2. Se podrán entregar los medicamentos necesarios para cubrir dos (2) meses de tratamiento, si el validador lo autoriza.
3. Formulario terapéutico AMBULATORIO de la Obra Social.
4. Formulario terapéutico TABAQUISMO de la Obra Social
5. Formulario terapéutico CRÓNICO de la Obra Social.
6. Formulario terapéutico ANTICONCEPTIVOS de la Obra Social. Se sugiere que sean prescriptas por médico ginecólogo u obstetra.
7. Con Autorización de "Director Médico y/o Auditor Médico y/o Responsable de Delegación" en la misma receta o fax adjunto. (La misma deberá contener: porcentaje de cobertura, Fecha de Autorización, Medicamentos autorizados, Firma y aclaración del autorizante).
8. OSPSA cubre hasta mil pesos (\$1000) mensuales.
9. El límite de precio por producto es de \$35000.

Ante cualquier inquietud con relación a la atención de los beneficiarios de Sanidad podrá comunicarse al 0800-999-7264 y por afiliados con medicación crónica puede consultar en Centro de Seguimiento de Patologías Crónicas prevalentes (Nutrar) al 0810-345-6887

RECETARIO – PRESCRIPCIÓN - TROQUEL

PRESCRIP- CIÓN Por nombre	DIAG NOS TICO	RECETA	VALI- DEZ REC.	TRO- QUE L	FIRMA Y ACLARAC. DEL MEDICO
GENÉRICO O (A)	SI	OFICIAL o PARTIC ULAR (B-C-D- E-G)	(E)	SI	Sello: SI Manuscrito: NO

- A. Nombre genérico o denominación común internacional.
- B. Recetario oficial (con fecha de vencimiento) con número preimpreso, en tinta roja, azul o negra, en la parte inferior del recetario y fuera del recuadro del contorno del mismo (ver modelo de receta mas adelante). Colocar la fecha de venta debajo de la de prescripción del médico.
- Con impresión por computadora de Apellido y Nombre y nº de beneficiario (CUIL). Esos datos podrán estar manuscritos, por lo que la prescripción del profesional podrá ser con otra letra y tinta. Al igual que los datos de Domicilio y Localidad que los puede completar el profesional o la Delegación.

Recetario particular: hospital nacional, provincial, municipal, centros médicos, clínicas y sanatorio con membrete original.

De cualquier medico con membrete preimpreso en original

Deben tener como mínimo los siguientes datos:

- Número de CUIL del afiliado
- Nombre completo del afiliado

(10/06/2022)

- Prescripción de medicamentos por monodroga
 - Cantidad en número y letras
 - Indicar tratamiento prolongado si corresponde
 - Fecha de prescripción
 - Firma y sello del médico
 - Diagnóstico
- C. PMI. Los recetarios deben llevar la leyenda “PLAN MATERNO INFANTIL” mediante sello, debiendo ser autorizadas por el Delegado o persona autorizada quien firmará y sellará cada receta a fin de otorgar la correspondiente autorización.
- D. RECETAS POR MES CALENDARIO:
- a. AMBULATORIO Se permitirán 2 (dos) recetas.
 - b. PMI Se permitirán 3 (tres) recetas.
- Para mayor consumo solicitar autorización a OSPSA.
- E. Recetario Oficial ver fecha de vencimiento preimpresa o manuscrita en el recetario. Para poder dispensar, no debe estar vencida.
- Recetario Particular: 30 días corridos desde la fecha de prescripción.
- F. Recetarios con descuentos mixtos (de cronicidad y ambulatorio en una sola receta): podrán aceptarse, debiendo presentar una fotocopia de la receta, la que se usará para facturar el medicamento de menor descuento; Y la receta original se utilizará para el medicamento de mayor porcentaje de cobertura. En este caso para la presentación colocar las copias en el lote que le corresponde de acuerdo a su porcentaje. En la fotocopia que se utiliza para facturar el medicamento de menor cobertura, indicar en forma manuscrita que la receta original se encuentra en la presentación de porcentaje mayor. Obligatoriamente ambas copias se deberán presentar en el mismo período.
- G. Para la compra de Preservativos, la farmacia no presenta receta, sí el ticket o factura el que debe ser firmado y conformado por quien retira. La farmacia solicita al Centro de Seguimiento (0800-345-3276) un código de autorización, el que deberá transcribirlo al ticket en su margen superior.

MEDICAMENTOS POR RECETAS

MEDICAMENTOS POR RECETA (Rp x Rec.)	3 (a)
En plan TABAQUISMO	2

- a) NO se cuentan repetidos.
- b) En los planes que se validan on line no se tendrán en cuenta las limitaciones de cantidad de unidades por receta.
- c) En el PMI los productos comerciales en forma farmacéutica comprimidos, tabletas, cápsulas o grageas, NO GOZAN de descuento para la cobertura de recién nacidos (menores de un año).

UNIDADES POR MEDICAMENTO Y TAMAÑO

TAMAÑO (a-b-c-d)	CANTID AD	CON Trat Prolong
CHICO o UNICO	1	2
SUBSIGUIENTE AL CHICO	1	2
GRANDE (3º TAMAÑO o más)	1	2
ANTIBIOTICOS INY. MONODOSIS	5	
ANTIBIOTICOS INY. MULTIDOSIS (*)	Lo requerido	

- (*) Lo requerido, combinando la menor cantidad de envases posibles.
- a) Debe llevar la leyenda: “TRATAMIENTO PROLONGADO”, de puño y letra del médico, cuando se prescriban dos (2) unidades por medicamento de tamaño chico o uno (1) de tamaño subsiguiente al chico o grande. No se acepta la abreviatura: “T.P.”
 - b) Se debe especificar la concentración, unidades y tamaño de cada medicamento. Cuando el profesional no especifique claramente concentración y/o unidad y/o tamaño, se entregará el de menor concentración y/o unidad y/o tamaño, según corresponda.
 - c) Cuando el profesional prescriba grande sin otra especificación, se dispensará el tamaño subsiguiente al chico.
 - d) Si el profesional erra contenido, se dispensará el inmediato inferior al indicado.

PRODUCTOS NO RECONOCIDOS

- a) Todo medicamento cuya presentación comercial supere los \$15.000, aunque se encuentre en el vademécum o esté autorizado, no podrá venderse por la farmacia. Si se prescribió en plan Discapacidad o Autorizaciones Especiales este tope es de \$35.000.
- b) Leches de todo tipo (enteras, en polvo o maternizadas o medicinales), aunque la receta esté autorizada.
- c) En el PMI, formas farmacéuticas como comprimidos, cápsulas, no están reconocidos en el PMI niño.

Por dudas o consultas puede llamar al servicio de atención gratuita de Sanidad al 0800-999-7264 (las 24 hs, los 365 días del año).

PRODUCTOS RECONOCIDOS

- a) Medicamentos incluidos en los formularios terapéuticos de OSPSA.
- b) Medicamentos autorizados con firma y sello de personal autorizado (excepto leches de todo tipo).

LISTADO DE AUTORIZANTES

- En CABA y Gran Buenos Aires podrán autorizar:
 - BORGINI Pedro
 - D’ANDREA Jorge Víctor
 - FERNANDEZ Edith Verónica
 - GENTA Néstor
 - ORTIZ Néstor
 - OYHAMBURU Sergio
 - ROMERO, Ricardo
- En el interior del País: Director Médico, Auditor Médico, Delegados o persona autorizada de la Delegación.

ENMIENDAS

(10/06/2022)

- a) Todas las enmiendas que se hagan en el sector de la receta destinado a la farmacia, deberán ser salvadas y el afiliado deberá firmar y aclarar su firma, avalando dicha salvedad.
 - b) Toda enmienda hecha en la prescripción deberá ser salvada por el médico tratante bajo leyenda: "Digo(lo enmendado)" firmando y sellando el médico nuevamente lo salvado.
- Por ninguna razón se aceptará, con cargos a las entidades, recetas con enmiendas, raspaduras o agregados con distinta lapicera, sino están salvados expresamente por el profesional prescribiente.

AFILIACIÓN

- Se acredita con CREDENCIAL vigente (ver fecha de vencimiento) y DNI.
- Ambulatorio: tarjeta magnética azul / credencial digital color azul o carnet provisorio
 - Cronicidad, Anticonceptivos y Discapacidad: tarjeta magnética azul u ocre o carnet provisorio
 - PMI: Tarjeta magnética o credencial digital ocre con inscripción P.M.I. De la credencial se deberá controlar que coincidan los datos del número de afiliado y Nombre y apellido con los que pone en la receta el médico, caso contrario tales inconsistencias deberán ser salvadas sólo por el profesional prescriptor.

Si el adquirente fuese un tercero, deberá presentar, además del carnet del titular, su propio DNI e indicar domicilio y teléfono en la receta.

Por dudas o consultas puede llamar al servicio de atención gratuita de Sanidad al 0800-999-7264 (las 24 hs, los 365 días del año).

TENER EN CUENTA QUE LA RECETA DEBE CONTENER

- En recetario oficial:
 - Debajo de la fecha de prescripción del médico colocar la fecha de dispensa.
 - Por cada renglón (especialidad dispensada) consignar precio total (precio unitario por cantidad).

- La fijación de los troqueles se hará en el lugar preestablecido (no cubrir ningún otro dato del recetario).
- Completar los campos "TOTAL", "A/C BENEF" y "A/C O. SOCIAL".
- En recetario particular. Al dorso:
 - Fecha de venta,
 - precio de venta,
 - monto total de la receta.
 - Datos y firma de quien retira.
- En el dorso (tanto en recetario oficial como particular):
 - firma y sello de la farmacia
 - domicilio, número de DNI y firma del adquirente.
 - código de autorización (cuando se halla tramitado on line)


PLAZO PARA PRESENTAR LAS RECETAS

Se pueden presentar hasta 60 DIAS a partir del mes de consumo de la receta de la fecha de dispensación. Y 30 DIAS a partir de la fecha de recepción del débito para refacturar la receta (en el caso que el débito sea refacturable).


PRESENTACIÓN DE LAS FACTURACIONES

- Las recetas deben ser presentadas en lotes POR PLAN según los descuentos:
 - 40% AMBULATORIO
 - 70% TABAQUISMO
 - 70% CRONICIDAD
 - 100% PMI
 - 100% ANTICONCEPTIVOS
 - 100% DISCAPACIDAD
 - REFACTURACIÓN
- Las recetas se deberán numerar, en el borde superior derecho, en orden correlativo de acuerdo al orden del resumen presentado.
- Para presentación: 60 días a partir del mes de consumo de las recetas y 30 días corridos a partir de la fecha de recepción del débito, para refacturar (las que pueden ser refacturadas).

(10/06/2022)



FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE TRABAJADORES
 DE LA SANIDAD ARGENTINA
 DEAN FUNES 1242 BUENOS AIRES
 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA SANIDAD
 BUENOS AIRES
 SANFEDRA 150 - BUENOS AIRES



OBRA SOCIAL DEL PERSONAL
 DE LA SANIDAD
 BUENOS AIRES - SANFEDRA 150

RECEPTARIO

SEÑE: NÚMERO:

FECHA DE ENTREGA:

RECIBADO

SEÑE: NÚMERO:

FECHA DE ENTREGA:

DATOS DE INTERÉS

PRESENTACIÓN DOMICILIARIA LAS 14 HRS. TODOS
 LOS DIAS DEL AÑO
 TEL. 4834 9038 / 4802 / 4879 / 4875 / 4876

ATENCIÓN MÉDICA EN OBRA SOCIAL (SANFEDRA 150)
 12 HORAS DIARIAS DE 8 A 20 HORAS

FUERA DE ESTOS HORARIOS DIRIGIRSE AL
 SUBCOMANDO EN JEFE
 (BARTOLOMÉ MARTÍNEZ) - TEL. 4854 7070

HOSPITAL FRANCÉS
 5 A 10 HORAS - TEL. 4884 0540 (200)

SERVICIO DE EMERGENCIAS 24 HORAS
 (TEL. 4884 0540)

HORARIOS
 (2000 HORAS LAS 24 HORAS TODOS LOS DIAS DEL AÑO)

IMPORTANTE: PARA CUALQUIER TRÁMITE DEBERÁ
 PRESENTAR ÚLTIMO RECIBO DE SUELDO,
 CARNÉ DE AFILIADO Y DOCUMENTO DE
 IDENTIDAD.

FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE TRABAJADORES
DE LA SANIDAD ARGENTINA
OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA SANIDAD
BUENOS AIRES
SANFEDRA 150 - BUENOS AIRES

RECEPTARIO

SEÑE: NÚMERO:

FECHA DE ENTREGA:

RECIBADO

SEÑE: NÚMERO:

FECHA DE ENTREGA:

DATOS DE INTERÉS

PRESENTACIÓN DOMICILIARIA LAS 14 HRS. TODOS
 LOS DIAS DEL AÑO
 TEL. 4834 9038 / 4802 / 4879 / 4875 / 4876

ATENCIÓN MÉDICA EN OBRA SOCIAL (SANFEDRA 150)
 12 HORAS DIARIAS DE 8 A 20 HORAS

FUERA DE ESTOS HORARIOS DIRIGIRSE AL
 SUBCOMANDO EN JEFE
 (BARTOLOMÉ MARTÍNEZ) - TEL. 4854 7070

HOSPITAL FRANCÉS
 5 A 10 HORAS - TEL. 4884 0540 (200)

SERVICIO DE EMERGENCIAS 24 HORAS
 (TEL. 4884 0540)

HORARIOS
 (2000 HORAS LAS 24 HORAS TODOS LOS DIAS DEL AÑO)

IMPORTANTE: PARA CUALQUIER TRÁMITE DEBERÁ
 PRESENTAR ÚLTIMO RECIBO DE SUELDO,
 CARNÉ DE AFILIADO Y DOCUMENTO DE
 IDENTIDAD.

FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE TRABAJADORES
DE LA SANIDAD ARGENTINA
OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA SANIDAD
BUENOS AIRES
SANFEDRA 150 - BUENOS AIRES

RECEPTARIO

SEÑE: NÚMERO:

FECHA DE ENTREGA:

RECIBADO

SEÑE: NÚMERO:

FECHA DE ENTREGA:

DATOS DE INTERÉS

PRESENTACIÓN DOMICILIARIA LAS 14 HRS. TODOS
 LOS DIAS DEL AÑO
 TEL. 4834 9038 / 4802 / 4879 / 4875 / 4876

ATENCIÓN MÉDICA EN OBRA SOCIAL (SANFEDRA 150)
 12 HORAS DIARIAS DE 8 A 20 HORAS

FUERA DE ESTOS HORARIOS DIRIGIRSE AL
 SUBCOMANDO EN JEFE
 (BARTOLOMÉ MARTÍNEZ) - TEL. 4854 7070

HOSPITAL FRANCÉS
 5 A 10 HORAS - TEL. 4884 0540 (200)

SERVICIO DE EMERGENCIAS 24 HORAS
 (TEL. 4884 0540)

HORARIOS
 (2000 HORAS LAS 24 HORAS TODOS LOS DIAS DEL AÑO)

IMPORTANTE: PARA CUALQUIER TRÁMITE DEBERÁ
 PRESENTAR ÚLTIMO RECIBO DE SUELDO,
 CARNÉ DE AFILIADO Y DOCUMENTO DE
 IDENTIDAD.

FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE TRABAJADORES
DE LA SANIDAD ARGENTINA
OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA SANIDAD
BUENOS AIRES
SANFEDRA 150 - BUENOS AIRES

RECEPTARIO

SEÑE: NÚMERO:

FECHA DE ENTREGA:

RECIBADO

SEÑE: NÚMERO:

FECHA DE ENTREGA:

DATOS DE INTERÉS

PRESENTACIÓN DOMICILIARIA LAS 14 HRS. TODOS
 LOS DIAS DEL AÑO
 TEL. 4834 9038 / 4802 / 4879 / 4875 / 4876

ATENCIÓN MÉDICA EN OBRA SOCIAL (SANFEDRA 150)
 12 HORAS DIARIAS DE 8 A 20 HORAS

FUERA DE ESTOS HORARIOS DIRIGIRSE AL
 SUBCOMANDO EN JEFE
 (BARTOLOMÉ MARTÍNEZ) - TEL. 4854 7070

HOSPITAL FRANCÉS
 5 A 10 HORAS - TEL. 4884 0540 (200)

SERVICIO DE EMERGENCIAS 24 HORAS
 (TEL. 4884 0540)

HORARIOS
 (2000 HORAS LAS 24 HORAS TODOS LOS DIAS DEL AÑO)

IMPORTANTE: PARA CUALQUIER TRÁMITE DEBERÁ
 PRESENTAR ÚLTIMO RECIBO DE SUELDO,
 CARNÉ DE AFILIADO Y DOCUMENTO DE
 IDENTIDAD.

FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE TRABAJADORES
DE LA SANIDAD ARGENTINA
OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA SANIDAD
BUENOS AIRES
SANFEDRA 150 - BUENOS AIRES

RECEPTARIO

SEÑE: NÚMERO:

FECHA DE ENTREGA:

RECIBADO

SEÑE: NÚMERO:

FECHA DE ENTREGA:

DATOS DE INTERÉS

PRESENTACIÓN DOMICILIARIA LAS 14 HRS. TODOS
 LOS DIAS DEL AÑO
 TEL. 4834 9038 / 4802 / 4879 / 4875 / 4876

ATENCIÓN MÉDICA EN OBRA SOCIAL (SANFEDRA 150)
 12 HORAS DIARIAS DE 8 A 20 HORAS

FUERA DE ESTOS HORARIOS DIRIGIRSE AL
 SUBCOMANDO EN JEFE
 (BARTOLOMÉ MARTÍNEZ) - TEL. 4854 7070

HOSPITAL FRANCÉS
 5 A 10 HORAS - TEL. 4884 0540 (200)

SERVICIO DE EMERGENCIAS 24 HORAS
 (TEL. 4884 0540)

HORARIOS
 (2000 HORAS LAS 24 HORAS TODOS LOS DIAS DEL AÑO)

IMPORTANTE: PARA CUALQUIER TRÁMITE DEBERÁ
 PRESENTAR ÚLTIMO RECIBO DE SUELDO,
 CARNÉ DE AFILIADO Y DOCUMENTO DE
 IDENTIDAD.

FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE TRABAJADORES
DE LA SANIDAD ARGENTINA
OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA SANIDAD
BUENOS AIRES
SANFEDRA 150 - BUENOS AIRES

RECEPTARIO

SEÑE: NÚMERO:

FECHA DE ENTREGA:

RECIBADO

SEÑE: NÚMERO:

FECHA DE ENTREGA:

DATOS DE INTERÉS

PRESENTACIÓN DOMICILIARIA LAS 14 HRS. TODOS
 LOS DIAS DEL AÑO
 TEL. 4834 9038 / 4802 / 4879 / 4875 / 4876

ATENCIÓN MÉDICA EN OBRA SOCIAL (SANFEDRA 150)
 12 HORAS DIARIAS DE 8 A 20 HORAS

FUERA DE ESTOS HORARIOS DIRIGIRSE AL
 SUBCOMANDO EN JEFE
 (BARTOLOMÉ MARTÍNEZ) - TEL. 4854 7070

HOSPITAL FRANCÉS
 5 A 10 HORAS - TEL. 4884 0540 (200)

SERVICIO DE EMERGENCIAS 24 HORAS
 (TEL. 4884 0540)

HORARIOS
 (2000 HORAS LAS 24 HORAS TODOS LOS DIAS DEL AÑO)

IMPORTANTE: PARA CUALQUIER TRÁMITE DEBERÁ
 PRESENTAR ÚLTIMO RECIBO DE SUELDO,
 CARNÉ DE AFILIADO Y DOCUMENTO DE
 IDENTIDAD.

FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE TRABAJADORES
DE LA SANIDAD ARGENTINA
OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA SANIDAD
BUENOS AIRES
SANFEDRA 150 - BUENOS AIRES

RECEPTARIO

SEÑE: NÚMERO:

FECHA DE ENTREGA:

RECIBADO

SEÑE: NÚMERO:

FECHA DE ENTREGA:

DATOS DE INTERÉS

PRESENTACIÓN DOMICILIARIA LAS 14 HRS. TODOS
 LOS DIAS DEL AÑO
 TEL. 4834 9038 / 4802 / 4879 / 4875 / 4876

ATENCIÓN MÉDICA EN OBRA SOCIAL (SANFEDRA 150)
 12 HORAS DIARIAS DE 8 A 20 HORAS

FUERA DE ESTOS HORARIOS DIRIGIRSE AL
 SUBCOMANDO EN JEFE
 (BARTOLOMÉ MARTÍNEZ) - TEL. 4854 7070

HOSPITAL FRANCÉS
 5 A 10 HORAS - TEL. 4884 0540 (200)

SERVICIO DE EMERGENCIAS 24 HORAS
 (TEL. 4884 0540)

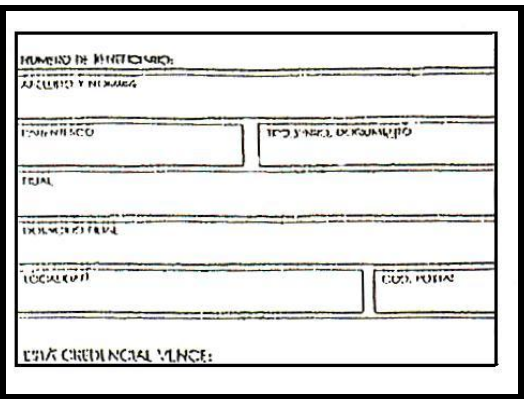
(10/06/2022)



NUEVOS MODELOS DE CREDENCIALES:



CARNET PROVISORIO:



CREDENCIALES DIGITALES:

(10/06/2022)

