

Buenos Aires, 7 de Octubre de 2021

TIPOS DE RECETAS VALIDOS PARA LA DISPENSA

Estimado Farmacéutico:

Ante las reiteradas consultas que estamos recibiendo respecto a los distintos tipos de recetas válidos para la dispensa de medicamentos en OSSEG, aclaramos que se aceptan recetas preimpresas por computadora tanto de médicos como de instituciones.

Destacamos que las recetas preimpresas están comprendidas en los dos tipos de recetas válidos mencionados en la nota del 1/10/2021.

A continuación, reiteramos los tipos de recetas válidos:

TIPOS DE RECETAS VALIDOS PARA LA DISPENSA:

- A) **Recetas convencionales (manuscritas o preimpresas) en original:** se validan on line como se hace habitualmente. Se deberá presentar para la liquidación la receta original.
- B) **Recetas convencionales (manuscritas o preimpresas) que hayan sido enviadas a los afiliados a través de cualquier medio digital (e-mail, WhatsApp, etc):**
- Las mismas deben conservar el formato habitual (membrete de institución o del médico, datos del afiliado, fecha, firma y sello del médico).
 - Deben contener la leyenda "Emergencia COVID 19".
 - **Las recetas deberán ser validadas on line como cualquier otra receta, SIN EXCEPCIÓN.**
 - **IMPORTANTE: la farmacia deberá presentar para la liquidación una copia/ impresión de la receta,** y el afiliado deberá dar el conforme en la copia o bien en el ticket adjunto a la misma. Se solicita firma, aclaración y DNI del afiliado o tercero interviniente.
 - **Esta modalidad continuará siendo válida mientras dure la situación de emergencia creada por el brote de COVID-19. Cualquier modificación al respecto será notificada por este mismo medio.**

Ejemplo de RECETA PREIMPRESA:



Instituto Cardiovascular de Buenos Aires SA

Prestador N° 10166

Recetario de Medicamentos


Apellido y nombre BRENER, XXXXXX
Cobertura OSSEG - OS DE SEGUROS
Plan INT ADHERENTES N° Afiliado 00900002xxxxxxxx
DNI 769xxxxx
Diagnóstico Diabetes mellitus no insulino dependiente N° 00675113/ 1

Rp. RECETA DE EMERGENCIA COVID-19

1) DIAMICRON MR 60 LM 60mg Comp. x 60
GLICLAZIDA
LM 60mg Comp. x 60
1 (UNO) envases

FECHA 12/07/21

REANCO BUCALADA 1547
C1428DCO BUENOS AIRES
Tel. / Fax 4787-7500


Dr. Rosso, Jorge
Firma y Adecuación de la receta
M.H. xxxxxxxx

Sin otro particular, lo saluda atentamente.

Farmalink S.A.