

Diciembre 2025

## PLAN INTEGRAL MODIFICACIÓN DE PORCENTAJES DE COBERTURA

**FECHA DE INICIO: 06/01/2026**

### ***Estimado Prestador Farmacéutico:***

Nos dirigimos a usted a fin de comunicar que OSSEG ha resuelto implementar una modificación en los porcentajes de cobertura en medicamentos según la siguiente segmentación:

- **70 % de cobertura** para los medicamentos incluidos en el listado que más abajo se detalla y que corresponden a tratamientos de patologías crónicas prevalentes. Serán reconocidas todas las presentaciones y concentraciones, respetando exclusivamente las combinaciones de principios activos que se detallan.
- **50 % de cobertura** para el resto de los medicamentos ambulatorios de venta bajo receta, de acuerdo con la normativa vigente de OSSEG.

### **Listado de drogas con el 70%:**

ACENOCUMAROL	CLOROQUINA	FENITOÍNA SÓDICA	LEVODOPA+CARBIDOPA	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO
ACETILSALICÍLICO, AC.	CLORPROMAZINA	FENOBARBITAL	LEVOMEPRIMAZINA	PROPAFENONA
ÁCIDO VALPROICO	CLORTALIDONA	FLECAINIDA	LEVOTIROXINA SÓDICA	PROPRANOLOL CLORHIDRATO
ALLOPURINOL	CLOZAPINA	FLUTICASONA	LITIO, CARBONATO	QUINIDINA
AMANTADINA	DIGOXINA	FUROSEMIDA	LOSARTÁN	RISPERIDONA
AMIODARONA	DILTIAZEM CLORHIDRATO	GABAPENTINA	MESALAZINA	SALBUTAMOL
AMLODIPINA	DINITRATO DE ISOSORBIDE	GEMFIBROZIL	METIMAZOL	SALMETEROL+FLUTICASONA
ATENOLOL	DIVALPROATO DE SODIO	HALOPERIDOL	METOPROLOL	SIMVASTATINA
ATORVASTATINA	DORZOLAMIDA	HIDROCLOROTIAZIDA	METOTREXATO	SULFASALAZINA
BEZAFIBRATO	DORZOLAMIDA+TIMOLOL	HIDROCLOROTIAZIDA + AMILORIDA	MONONITRATO DE ISOSORBIDE	TEOFILINA ANHIDRA
BIPERIDENO	ENALAPRIL, MALEATO	HIDROXICLOROQUINA SULFATO	MONTELUKAST	TIMOLOL, MALEATO
BRIMONIDINA	ENTACAPONE	INDAPAMIDA	NIFEDIPINA	TOPIRAMATO
BUDESONIDE	ESPIRONOLACTONA	IPRATROPIO, BROMURO	OLANZAPINA	TRIHEXIFENIDIL
BUDESONIDE + FORMOTEROL	ETOSUXIMIDA	LAMOTRIGINA	ORLISTAT	VALPROATO DE MAGNESIO
CARBAMAZEPINA	EZETIMIBE	LATANOPROST	OXCARBAZEPINA	VERAPAMIL
CARVEDILOL	FENITOÍNA	LEFLUNOMIDA	PILOCARPINA	VIGABATRINA
CLOPIDOGREL	FENITOÍNA CÁLCICA	LEVODOPA+BENSERAZIDA	PIRIBEDIL	WARFARINA

**CONTACTO CALL CENTER FARMALINK** : (011) 5984-7900 (Opción 1) y 0810-333-0000 De lunes a viernes de 09 a 18 hs

Agradecemos su colaboración

Saludos Cordiales