

Buenos Aires, marzo de 2021

Estimado Farmacéutico/a:

Nos comunicamos con Ud. para recordarle que en Medife se encuentra implementado el uso de Recetas Electrónicas. **Estas recetas cuentan con un Número de Receta Electrónica o ID que las identifica. El mismo figura en un código de barras.** Las mismas pueden ser generadas desde un sistema de video consulta o por médicos particulares, y son enviadas a los afiliados a través de un medio digital (e-mail, WhatsApp, etc.).

A continuación, se adjuntan los modelos de Recetas Electrónicas válidos a la fecha para Medife:

Medifé  CAM DOCTOR

Ya sea de forma digital o impresa, con esta orden podés adquirir tu medicación en cualquier farmacia adherida a la Red Medifé.

Receta Número: 
9 8 0 0 0 0 0 0 1 2 7 1

Afiliado Número: 

Fecha de prescripción: 15/10/2018

Datos del paciente:
Obra social: MEDIFE
Nro afiliado: 
Plan: PLATA

Medicamentos:

- Befol flex (biotenk) - diclofenac+pridinol - comp.rec.x 10 | Cantidad de envases: 1 | Indicaciones: indicaciones

Diagnóstico:
diagn

Médico:
Medico Medife
Matrícula: MN 123123

Medifé

Nro. de Receta: 9036570975975 Fecha: 27/04/2020


9036570975975


1005700000000

Dra.
Matrícula: Nacional
MEDIFE
Alberdi 3541 Ciudad Autónoma de Bs. As.


PACIENTE:
Obra social: Medife
Nro. Afiliado:  Plan:


MEDICAMENTOS
KALA
comp.rec.x 28
(drosprenona + etinestradiol)
Emases: 3 (Tres)
T. Prolongado.

DIAGNÓSTICO:
ASISTENCIA PARA LA ANTICONCEPCION, NO ESPECIFICADA

TELECONSULTA FINOCHIETTO **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: 
9 9 0 0 0 0 0 0 1 4 7 6

Afiliado Número: 

CODIGO DE ATENCION: 1404713

Fecha: 20/01/2021

Datos del paciente:
Financiador: MEDIFE
Nro afiliado:

Medicamentos:

- Levotiroxina gsk (glaxosmithkline) - levotiroxina (88mcg) - 88 mcg comp.x 50 | Cantidad de envases: 2 | Indicaciones: 1 por día (Tratamiento Prolongado)

Diagnóstico:
hipotiroidismo, tratamiento prolongado

Profesional:
Jacqueline Castillo
Matrícula: MN 133168
ENDOCRINOLOGÍA

uma
Receta Médica

Nombre completo: xxxxx xxxxxxxx
Diagnóstico: CARV Elevación de la presión arterial (329)
Fecha de prescripción: 2020-07-22
Obra Social: MEDIFE-Emergencia covid 19
Número de afiliado: 000000000001

Cantidad	Producto	Presentación	Droga
1	losacor	50 mg comp.rec.x 30 losartan 50 mg	
1	antihiperlipemico	Expend.comp.mast.x 96	
1	antiacido	20 mg caps.x 30	famotidina + calcio, carbon. + asoc. omeprazol 20 mg

Número de receta: 
9200721036628

Número de afiliado: 

Médico: ELENA MARIA ZEVALLOS PASTORINI
Matrícula número: 82260



Contacto: info@uma-health.com - 0800-888-3637
Dirección: Melián 2752

RECETA DE EMERGENCIA COVID-19

Asimismo, reiteramos los siguientes puntos a tener en cuenta para la dispensa de esta modalidad de receta:

- El afiliado puede llevar la receta impresa o presentarla en el teléfono.
 - **Estas recetas cuentan con un Número de Receta Electrónica o ID que las identifica.** El mismo figura en un código de barras.
 - Todas las recetas electrónicas deben validarse a través del sistema de validación on-line sin excepción y **es indispensable cargar en el sistema el número de receta correspondiente.**
 - Si usted cuenta con el servicio de “Consulta de Receta Electrónica” provisto por su software podrá ingresar el número de receta y el sistema le devolverá los productos prescriptos para ese afiliado.
- Si no cuenta con este servicio en su software, puede hacer uso de la “Consulta de Recetas Digitales” en la página web de Farmalink (www.farmalink.com.ar).
- De no contar con la impresión de la receta, deberá adjuntar los troqueles a la copia del ticket fiscal o comprobante de venta para su envío y liquidación. En el ticket deberán figurar:
 - N° de receta electrónica.
 - N° de afiliado.
 - Descripción de los productos dispensados (marca comercial, cantidad de unidades, porcentaje de cobertura a cargo del afiliado y de la entidad, importes unitarios y totales).
 - Fecha de dispensa.
 - Firma, DNI y aclaración del afiliado o tercero interviniente.
 - Sello y firma del director técnico de la farmacia.

Sin otro particular, saluda atte.

Farmalink S.A