

Buenos Aires, marzo de 2021

Estimado Farmacéutico/a:

Nos comunicamos con Ud. para recordarle que en Medifé 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 Medifé:

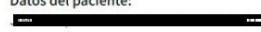
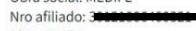
**Medifé CAM DOCTOR**

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 0 1 2 7 1

Afiliado Número: 

Fecha de prescripción: 15/10/2018

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

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

Diagnóstico:  
diagn

Médico:  
Medico Medifé  
Matrícula: MN 123123

**Medifé**

Nro. de Receta Fecha  
9036570975975 27/04/2020

  
9036570975975

  
10000000000000000000

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

PACIENTE:  
Obra social: Medifé Nro. Afiliado:   
MEDICAMENTOS  
KALA  
comp. rec.x 28  
(drospirenone + etinodiol)  
Envases: 3 (Tres)  
T. Prolongado.

Plan:

DIAGNÓSTICO:  
ASISTENCIA PARA LA ANTICONCEPCIÓN, NO ESPECIFICADA

 TELECONSULTA  
FINOCCHIETTO

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.

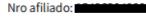
Receta Número:   
9 9 0 0 0 0 0 0 1 4 7 6

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.x50 | Cantidad de envases: 2 | Indicaciones: 1 por dia (Tratamiento Prolongado)

Diagnóstico:  
hipotiroidismo. tratamiento prolongado

Profesional:  
Jacqueline Castillo  
Matrícula: MN 133168  
ENDOCRINOLOGÍA

 Receta Médica

→ Nombre completo: 

→ 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	levotiroxina antihipertiroidio masticable extra antracido acilep o antilúceroso	50 mg comp.reco.30 lourart 50 mg Expend.comp.mast.x 96 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](http://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.