

Mendoza 10/01/2019

Ref. Recetario Troquelado

Plan de Procreación Responsable OSPRERA

Sr. Prestador Farmacéutico

De nuestra mayor consideración:

Nos dirigimos a usted a fin de informarle que a partir del lunes 14 de enero de 2019 la Obra social comenzará a emitir recetarios troquelados **idénticos a los del plan 310** pero identificados con “ **Plan de Procreación Responsable**”.

La modalidad de dispensa es igual al de los recetarios troquelados del plan 310 solo que cada dispensa se deberá validar dentro del plan de procreación responsable.

En la página de Valios este plan se encuentra identificado como Rural y OSPEP PPR ó Monotributista PPR

El objetivo de dicho recetario es la de lograr que el paciente concurra al médico cada tres meses mejorando la adhesión al programa.

El paciente irá entregando en la dispensa el talon 1, luego el 2 y finalmente el cuerpo de la receta.



Sin otro particular aprovechamos para saludarlo muy atentamente.-




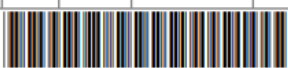
Guillermo Capone

Coordinador de Prestaciones

AEPS ACE

 OSPRERA <small>Obra Social del Personal Rural y Establecidos en la República Argentina - 4949 S.S. 119.282</small>		Emisión Recetario N°:	Lugar: 177000013 - UPAM (CAPITAL FEDERAL) 01 - 013 - 00001206	Fecha: 11/12/2018 Original
RECETARIO PPR (Válido noventa días)				
Beneficiario: MULINARIS SARALI PAOLA DNI: 29577787 Edad: 36 Sexo: F CUIL Tit.: 27295777872 RURAL				
Diagnóstico:				
		Cantidad Solicitada (N°)	Cantidad Solicitada (Letras)	Firma y sello del profesional
Monodroga/Nombre Comercial/Presentación				Matricula: Fecha Prescripción:
Monodroga/Nombre Comercial/Presentación				
TALÓN 3 Válido desde: 11/02/2019 hasta: 13/03/2019 FECHA DISPENSACIÓN:				
Código Farmacia		Receta N°		Beneficiario MULINARIS SARALI PAOLA
		01 - 013 - 00001206/3		DNI: 29577787
Firma y Sello Boca de Expendio				
Medic. 1	Cant. Env.	Precio unitario	TOTAL	A cargo beneficiario
				A cargo OSPRERA
				Troquel 1
				Troquel 2
Medic. 2	Cant. Env.	Precio unitario	TOTAL	A cargo beneficiario
				A cargo OSPRERA
				Troquel 3
				Troquel 4
				Troquel 5
* 0 1 0 1 3 0 0 0 0 1 2 0 6 3 *				Troquel 6
Recibí conforme medicación indicada	Firma Benef:		Aclaración:	
	Fecha:		DNI:	
	Domicilio:		Teléfono:	
Firma y Sello Farmacia				

TALÓN 2 Válido desde: 11/01/2019 hasta: 10/02/2019 FECHA DISPENSACIÓN:				
Código Farmacia		Receta N°		Beneficiario MULINARIS SARALI PAOLA
		01 - 013 - 00001206/2		DNI: 29577787
Firma y Sello Boca de Expendio				
Medic. 1	Cant. Env.	Precio unitario	TOTAL	A cargo beneficiario
				A cargo OSPRERA
				Troquel 1
				Troquel 2
Medic. 2	Cant. Env.	Precio unitario	TOTAL	A cargo beneficiario
				A cargo OSPRERA
				Troquel 3
				Troquel 4
				Troquel 5
* 0 1 0 1 3 0 0 0 0 1 2 0 6 2 *				Troquel 6
Recibí conforme medicación indicada	Firma Benef:		Aclaración:	
	Fecha:		DNI:	
	Teléfono:		Domicilio:	
Firma y Sello Farmacia				

TALÓN 1 Válido desde: 11/12/2018 hasta: 10/01/2019 FECHA DISPENSACIÓN:				
Código Farmacia		Receta N°		Beneficiario MULINARIS SARALI PAOLA
		01 - 013 - 00001206/1		DNI: 29577787
Firma y Sello Boca de Expendio				
Medic. 1	Cant. Env.	Precio unitario	TOTAL	A cargo beneficiario
				A cargo OSPRERA
				Troquel 1
				Troquel 2
Medic. 2	Cant. Env.	Precio unitario	TOTAL	A cargo beneficiario
				A cargo OSPRERA
				Troquel 3
				Troquel 4
				Troquel 5
* 0 1 0 1 3 0 0 0 0 1 2 0 6 1 *				Troquel 6
Recibí conforme medicación indicada	Firma Benef:		Aclaración:	
	Fecha:		DNI:	
	Teléfono:		Domicilio:	
Firma y Sello Farmacia				