

OBRA SOCIAL	RECETA ELECTRONICA /DIGITAL	RECETA MANUSCRITA	IMPRESIÓN RECETA ELECTRONICA/DIGITAL
IPSST (Sub. de Salud)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mis Rx,</li> <li>2. INNOS,</li> <li>3. PANACEA</li> <li>4. KANI</li> </ol>	SI y de otras plataformas con Firma y Sello en original. Se validan con 999	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NO (sólo las de Mis Rx, INNOS, PANACEA Y KANI)</li> <li>• SI (todas la demás)</li> </ul>
C.S.F. (Sancor, Nobis Prevención Salud, OSPRERA, etc)	SI (Ingresar N° recetario de cualquier plataforma homologada)	SI	SI
UNION PERSONAL (UP)	SI (ver normativa los tipos)	SI	SI
OMINT	SI (Ingresar N° recetario de cualquier plataforma homologada)	SI	SI/NO
MEDIFE	SI (Ingresar N° recetario de cualquier plataforma homologada)	SI (hasta el 31/09/2025)	SI/NO
OSDIPP	SI (Ingresar N° recetario de cualquier plataforma homologada)	SI (hasta el 30/04/2025)	SI/NO
SWISS MEDICAL	SI (Ingresar N° recetario de cualquier plataforma homologada)	SI	SI/NO
PODER JUDICIAL	SI (Ingresar N° recetario de cualquier plataforma homologada)	SI	SI/NO
BOREAL	SI	SI (hasta el 31/08/2025)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• NO (las de Mis Rx)</li> <li>• SI (las de otras plataformas)</li> </ul>
PRENSA	NO	SI	SI
ASUNT	NO	SI	SI
JERSALUD	SI (Mis Rx) y de otras plataformas con Firma y Sello en original.	SI (Por el momento)	SI
IOSFA	SI (Ingresar N° recetario de cualquier plataforma homologada)	SI (hasta el 31/12/2025)	SI

OBRA SOCIAL	RECETA ELECTRONICA /DIGITAL	RECETA MANUSCRITA	IMPRESIÓN RECETA ELECTRONICA/DIGITAL
OSFATLYF	SI	SI	SI
OSMATA	SI (Mis Rx)	SI	SI
OSYC	SI (cualquier plataforma homologada)	SI	SI
SERVICIO PENITENCIARIO	SI (cualquier plataforma homologada)	SI	SI
RECETARIO SOLIDARIO	SI (Mis Rx y RCTA)	SI	SI
MPN	SI (Mis Rx)	SI	SI
ANDINA ART	SI	SI	SI
ASOCIART ART	SI (RCTA)	SI (por el momento)	SI
BERKLEY ART	SI (cualquier plataforma homologada)	SI (sólo en zonas de difícil acceso)	SI
EXPERTA ART	SI (Mis Rx)	NO	SI
FEDERACIÓN PATRONAL	SI	SI	SI
GALENO ART	SIN INFORMACION	SI (por el momento)	-----
LA HOLANDO ART	SI	SI	SI
LA SEGUNDA ART	SI (Mis Rx)	SI (por el momento)	SI
SMG ART	SI	SI (excepcionalmente)	SI
VICTORIA ART	SI	SI	SI