



*Caja de Previsión y Seguridad Social
de Abogados y Procuradores de la Provincia de Córdoba*

03/03/2023

EL SERVICIO MEDICO DE CAJA DE ABOGADOS DE CORDOBA INFORMA:

IMPORTANTE

LOS MEDICAMENTOS DEBEN SER PRESCRIPTOS(INDICADOS) EN RP DEL MEDICO TRATANTE.
LA CONFECCION DEL MISMO PUEDE SER FORMA MANUAL(MANUSCRITA) O DIGITAL, **SALVO LA FIRMA Y SELLO DEL MEDICO QUE DEBEN SER ORIGINALES (FIRMA MANUSCRITA Y SELLO ORIGINAL, NO VALIDO NI FIRMA NI SELLO DIGITAL).**

RECETAS NO VALIDAS:

RECETA ENVIADO POR WHATSAPP

FOTOCOPIAS DE RECETAS

PEDIDOS QUE NO CUMPLAN CON LOS REQUERIMIENTOS DE OBLIGATORIOS DEL DOCUMENTO MEDICO.

ORDEN EMITIDA POR LA CAJA SIN VALIDEZ A PARTIR EL 01/04/2023.

NORMATIVAS SOBRE RP(RECETA):

SE PUEDEN DISPENSAR HASTA **2 (DOS) MEDICAMENTOS DE CADA MONODROGA Y ASOCIACIONES Y HASTA 2 (DOS) CAJAS DE CADA UNO** (SI ASI LO PRESCRIBIO EL MEDICO) POR RP (RECETA), **CADA 30 DIAS.**

DEBE CONTAR LOS SIGUIENTES DATOS (COMPLETOS, NO DEBEN OMITIRSE Y DEBEN SER LEGIBLE):

MEMBRETE

NOMBRE Y APELLIDO DEL AFILIADO (obligatorio).

EDAD (obligatorio).

NUMERO DE AFILIADO (obligatorio).

NOMBRE DEL SERVICIO MEDICO: CAJA DE ABOGADOS DE CBA (obligatorio).

NOMBRE GENERICO DEL MEDICAMENTO (obligatorio).

NOMBRE COMERCIAL DEL MEDICAMENTO (obligatorio). HASTA 2 MEDICAMENTOS DIFERENTES POR RP.

DOSIS DEL PRINCIPIO ACTIVO (obligatorio).

FORMA FARMACEUTICA (obligatorio)

CANTIDAD DE ENVASES (obligatorio) HASTA 2 ENVASES POR MEDICAMENTO POR RP.

DIAGNOSTICO (obligatorio). AGREGAR **TRATAMIENTO PROLONGADO DE NO SER LA MENOR PRESENTACION.**

FIRMA MANUSCRITA Y SELLO ORIGINAL (NO DIGITAL) DEL MEDICO TRATANTE (obligatorio).

FECHA (obligatorio) VIGENCIA PARA LA COMPRA: 30 DIAS.

EN LA FARMACIA EL AFILIADO DEBE COMPLETAR LOS SIGUIENTES DATOS:

FIRMA DEL AFILIADO, ACLARACION Y DNI (obligatorio).

FECHA DE COMPRA (obligatorio).

CONFORMIDAD EN CASO DE CAMBIO DE NOMBRE COMERCIAL (RESPETANDO VADEMECUM VIGENTE) (obligatorio).

Caja de Abogados Pcia. Cba.
Aguarita Médica
C/ra. Ma. Corina Revuelta
M.P. 34947

