

OSPEPBA

Nombre Completo: Obra Social del Personal de Escribanías de la Provincia  
de

Buenos Aires

Nº CUIT: 30-66571571-6 Cód. de O.S.: 10690

Dirección: Calle 45 Nº 509 - La Plata

DESCUENTO	O.S.	Afiliado	
Af. Obligatorio	40 % (1)	60 %	En caso de presentaciones con más de dos tamaños, la expresión "grande", sin otra especificación, significará la inmediata siguiente a la menor.
Af. Adherente	50% (2)	50%	Se reconocerán hasta 2 (dos) UNIDADES por especialidad del tamaño prescripto (o del menor en su defecto) sólo cuando el profesional haya indicado la leyenda "Tratamiento Prolongado" de su puño y letra.
Af. Crónico	M.F. (3)	resto	
Plan Materno Infantil	100 % (4)	---	
Anticonceptivos	100 % (5)		Antibióticos Inyectables: Env. Indiv.: 6 – Multidosis: 1
Autorizados	100% (6)		
<b>Tiras reactivas</b>	<b>100% (7)</b>		RECONOCIMIENTO DE MEDICAMENTOS:
Otros	No		<b>(1) (2) AFILIADOS OBLIGATORIOS - ADHERENTES:</b> Se reconocerán los medicamentos de venta bajo receta, prescriptos por nombre genérico que figuren con punto o asterisco en Manual Farmacéutico, con una cobertura del 40% para el plan Obligatorio y una cobertura del 50% para los afiliados adherentes, excepto las exclusiones que se mencionan al dorso, según clasificación Manual Farmacéutico y listado de productos de internación (clasificación 276 SIFAR).
<b>TIPO DE RECETARIO:</b>			
Fed. Méd.: NO	Particular: NO		<b>(3) AFILIADO CRONICO:</b>
Oficial: SI *	Otros: NO		Se reconocen, para los afiliados indicados por la O.S. como CRONICOS, los productos prescriptos por nombre genérico, que figuren en el listado de OSPEPBA Crónicos, confeccionado en base a la Resolución 310/04, 758/05 y sucesivas modificaciones que surjan del organismo de contralor de los agentes de salud (Superint. de Servicios Sociales y MSAS).
S.A.M.O.: NO			Para aquellas Farmacias que no cuentan con sistema de autorización On Line, deberán verificar el comprobante de cobertura del afiliado, en donde consta el plan (CRONICOS) y la medicación autorizada", para poder efectuar la dispensa.
<b>VALIDEZ DE LA RECETA: 15 días</b>			<b>(4) PLAN MATERNO INFANTIL:</b>
<b>TIPO DE CREDENCIAL:</b>			Se reconocen, para los afiliados indicados por la O.S. con el plan PMI, los medicamentos de venta bajo receta, prescriptos por genérico que figuran con punto o asterisco en Manual Farmacéutico, con una cobertura del 100%, excepto las exclusiones que se mencionan al dorso, según clasificación Manual Farmacéutico y listado de productos de internación (clasificación 276 SIFAR).
<u>Afiliado Obligatorio:</u> Celeste, impresa en negro, con logo en margen superior izquierdo.			<b>(5) ANTICONCEPTIVOS:</b>
<u>Afiliado Crónico:</u> Celeste, impresa en negro, con logo en margen superior izquierdo.			Se reconocen, para los afiliados habilitados en el padrón por la O.S. con cobertura de Anticonceptivos, todos los anticonceptivos de venta bajo receta que figuren en Manual Farmacéutico.
<u>Afiliado Adherente:</u> Fondo blanco, impreso en verde, con logo de OSPEPBA en margen superior izquierdo y leyenda preimpresa "PLAN ADHERENTES OSPEPBA SALUD-CREDENCIAL".			

## OBRA SOCIAL: OSPEPBA

**Exclusiones según Manual Farmacéutico por Acción Farmacológica:**

Abrasivo de Limpieza	Fórmula de inicio
Accesorio radiológico	Fórmula hipoalérgica
Accesorios	Fórmula infantil
Aceite para masajes musculares	Fórmula p/lactant. antireflujo
Acelerador de bronceado	Fórmula p/lactantes
Adelgazante	Fórmula p/lactantes s/lactosa
Afirmante Antiflaccidez	Fórmula para prematuros
Agonista LHRH	Fort. leche materna p/prematuros
Agonista LHRH	Fort. leche materna p/prematuros
Agua destilada	Freno a las calorías
Aguja p/aplicador de insulina	Gonadotropinoterapia
Alimento dietético	Hidratante
Alimento funcional	Hidratante autobronceante
Alimento infantil	Hidratante dérmico
Anabólico	Hidratante Nutriente dérmico
Anabólico Hipocolesterol	Hidratante Protector piel seca
Anestésico	Hidratante Protector solar
Anestésico Antiinflam.	Higiene de la piel
Anestésico gral.	Higiene de párpados
Anestésico inhalatorio	Higiene facial
Anestésico local	Higiene femenina
Anestésico Refrigerante	Higiene personal
Anestésico tópico	Higiene vaginal
Anorexígeno	Hipoalérgico
Anorexígeno Lipofítico	Hormonosupresor
Antagonista liberación LHRH	Hormonoterapia antineoplásica
Antiactinico	Humect. facial c/prot. solar
Antialopécico	Humectante
Antiandrógeno	Humectante Astringente
Antiarrugas	Humectante de párpados
Antibiótico Antineoplásico	Humectante vaginal
Anticaspa	Inductores de la ovulación

**Exclusiones según Manual Farmacéutico por Acción Farmacológica:**

Vacuna	Vacuna antitricomoniásica
Vacuna antiacneica	Vacuna conj.Haemophilus b
Vacuna anticatarral	Vacuna contra el cólera
Vacuna antimeningocócica	Vacuna contra gastroenteritis
Vacuna antineumocócica	Vacuna contra hepatitis A y B
Vacuna antiparotídica	Vacuna contra la varicela
Vacuna antirrábica	Vacuna quintuple acelular
Vacuna antirubeólica	Vacuna séxtuple
Vacuna antisarampionosa	Vitamínico
Vacuna antitífica	

**Exclusiones según Manual Farmacéutico por droga:**

accesorio	insulina glulisina
accesorio radiológico	Insulina humana
adalimumab	insulina humana modificada
alefacept	insulina lispro
anti-inhibidor factor VIII	Insulina porcina
basiliximab	interferón alfa
busereline	interferón alfa 2 A
clomifeno	interferón alfa 2 B
clozapina	interferón alfa 2 B pegilado
copolímero.metilv.eter maleico+asoc	interferón beta
copolímero.metilvinil eter maleico	interferón gamma
copolímero de acrilato+asoc.	interferón Ó2b pegil.+ribavirina
copolímero de metilvinileter	interferón Ó2b+ribavirina

copolímero vinílico	lenograstin
copolímero-1	lhrh
danazol	molgramostim
dnasa humana recombinante	octreotida
efalizumab	pemolina magnesio
eritropoyetina recomb.humana	piridostigmina
etanercept	polisacáridos de S.pneumoniae
factores de coagulación	Producto cosmetico
filgrastim	raloxifeno
fsh	riluzol
fsh+lh	sibutramina
gestrinona	sildenafil
gonadotrofina coriónica	soluc.parent/fisiol/glucos/otras
haemophilus influenz.tipo b	Somatotrofina
ins lispro + ins.protamina	stavudina
insulina aspartato	suero antilinfocitario
Insulina bovina	suero antitimocitario
insulina detemir	teicoplanina
insulina glargina	toremifeno
	triac

**Exclusiones según Manual Fco. por forma fca.**

Barritas/Galletitas	Shampoo/Jabón líquido
Batidos/Puré/Jugos/Otros alimentos	Solución de uso externo/Loción
Bronceador	Accesorios medicinales
Cosméticos	Dispositivos especiales/Aplicadores
Cosméticos	Lancetas/Agujas
leches enteras/desc	Leches maternizadas
Jabón	Leches medicamentosas

**Exclusión por tamaño: hospitalario**

**Exclusión por Tipo de Venta 1**

**Según SIFAR 276 Productos de Internación**