

OSPeGaP

Nombre Completo: OBRA SOCIAL DEL PETRÓLEO Y GAS PRIVADO FILIAL AVELLANEDA Nº de CUIT: 33-62818588-9 Cód. del O.S: 00889

Dirección: Vélez Sársfield 118 - (1870) Avellaneda.

 DESCUENTO:
 OS:
 Afiliado:

 PLAN 1
 70%
 30%

 PLAN 2
 60%
 40%

 PMI
 100%
 --

TIPO DE RECETARIO:

Oficial: SI (1) Otros: NO

VALIDEZ DE LA RECETA: 10 días corridos.

TROQUELADO: SI (con código de barras y N°)

FECHA DE EXPENDIO: SI

ACLARACIÓN FIRMA MÉDICO Y Nº DE MATRÍCULA:

Sello: SI Manuscrito: NO (solo cuando es ilegible)

ACLARACIÓN CANTIDAD DE UNIDADES:

Letras: SI Números: SI

ENMIENDAS SALVADAS:

Por el Médico: SI Por el Farmacéutico: SI

Por el Afiliado (enmiendas del Farmacéutico): SI

DEL RESUMEN:

Planilla: Carátula On Line

Cantidad: una

Presentación: mensual

COBERTURA DEL SERVICIO: Para toda la Provincia de

Buenos Aires y Capital Federal.

DE LA PRESCRIPCIÓN:

PRODUCTOS POR RECETA: 2 (dos) de distinto principio

activo.

UNIDADES POR RENGLÓN: 1 (uno)

Antibióticos Inyectables:

Envase individual: 5 (cinco) - Multidosis: 1 (uno).

UNIDADES POR TAMAÑO: 1 (un) sólo envase grande o mediano por receta si se encuentran prescripto como tal.

RECONOCIMIENTO DE MEDICAMENTOS:

PLAN 1 - PLAN 2 y PMI: reconoce los medicamentos incluidos en Manual Farmacéutico o Agenda Kairos, de venta bajo receta y con troquel, excepto las clasificaciones según Manual Farmacéutico que se mencionan al dorso, los productos que figuran en el Listado OSPEGAP INTERNACION y los ACCESORIOS/TIRAS REACTIVAS PARA DIABETES...

OBSERVACIONES:

(1) <u>Recetario oficial:</u> con sigla "SPYGPA PETRÓLEO", de fondo blanco con algunos casilleros sombreados en color celeste, de dos renglones y fecha de emisión y apellido y nombre/s del afiliado preimpresos. Coexisten dos modelos similares: uno sin casillero destinado a la fecha de prescripción (que el médico deberá colocar en cualquier lugar del recetario) y otro de similares características, pero con el casillero "Fecha" dentro del lugar para firma y sello del médico, destinado a la colocación de la fecha de prescripción. El recetario para el <u>PLAN 2</u> tiene un sello con leyenda "<u>AUTORIZADOS AL 60%"</u>. Para el <u>PLAN MATERNO INFANTIL</u> se utiliza cualquiera de los dos modelos de recetarios oficiales, con un sello con leyenda "PMI" y la firma y sello del Sr. MARIO LAVIA - <u>ADMINISTRADOR REGIONAL FILIAL AVELLANEDA-OSPEGAP</u>.

Credencial:

Es el carnet gremial, con sigla S.P.Y.G.A. y leyenda SINDICATO PETRÓLEO Y GAS PRIVADO AVELLANEDA, fondo blanco, impresa en azul, con logo en la parte inferior izquierda impreso con fondo celeste.

OSPEGAP

Exclusiones según Manual Farmacéutico, Acción farmacológica:

Adelgazante Agonista LHRH Agonista LHRH Alimento dietético Alimento funcional Alimento infantil

Análogo hormona de crecimiento

Anorexígeno Anorexígeno Lipolítico Anovulatorio

Antagonista liberación LHRH

Antiandrógeno Antibiótico Antineoplásico Anticardiotóxico Anticonceptivo

Anticonceptivo/Supl.de Hierro

Antiestrogenico Antileucémico Antimetabolito Antineoplásico Antiviral contra HIV Citoprotector Citostático

Coadyuvante en oncología Complemento dietario Dieta elemental c/glutamina Disminuye rechazo transp.renal

Endoceptivo

Energizante masc/fem. Supl.diet

Espermicida

Espesante instant.p/alimentos Estimulador de la eritropoyesis Factor estim.crec.granulocitos Factor recombinante humano Farmaco antiobesidad no sistemica

Fórmula de continuación Fórmula de inicio Fórmula hipoalergénica Fórmula infantil

Fórmula p/lactant.antireflujo Fórmula p/lactantes Fórmula p/lactantes s/lactosa Fórmula para prematuros Fort leche materna p/prematuros

Fort.leche materna p/prematuros Freno a las calorías Gonadotropinoterapia Hormonosupresor

Hormonoterapia antineoplásica Inductores de la ovulación Inhibidor de la proteasa Inmunoestimulante Inmunomodulador

Inmunosupresor Leche p/embarazada Nutrición enteral

Nutrición esp.p/HIV o SIDA Nutrición isotónica balanceada Nutrición p/pacientes diabéticos

Nutrición p/pacientes renales

Nutrición parenteral Nutrición semielemental Presenvativo femenino Producto alimenticio Productos homeopáticos Sal bajo cont.en sodio Somaťotrópico Suplemento dietario

Suplemento nutricional Sustituto de la sal Trat. De la obesidad

Trat.acromegalia/tum.neuroendóc. Trat.artritis reumatoidea

Trat.carcinoma de vejiga Trat.glioblastoma multiforme vac.antimeningocóccica ACYW-135 Vac.contra virus Papiloma Humano

Vacuna Vacuna antiacneica

Vacuna anticatarral Vacuna antigripal Vacuna antigripal trivalente Vacuna antimeningocóccica Vacuna antineumocóccica Vacuna antiparotídica Vacuna antipoliomielítica Vacuna antirrábica Vacuna antirrubeólica Vacuna antisarampionosa Vacuna antitetánica

Vacuna antitetánica/antigripal Vacuna antitífica Vacuna antitricomoniásica Vacuna antituberculosa

Vacuna conj. Haemophilus b Vacuna contra el cólera Vacuna contra gastroenteritis Vacuna contra hepat.B coadyuvada Vacuna contra hepatitis A Vacuna contra hepatitis A y B Vacuna contra hepatitis B Vacuna contra la fiebre amarilla Vacuna contra la influenza Vacuna contra la varicela

Vacuna cuádruple Vacuna doble Vacuna quíntuple Vacuna quíntuple acelular

Vacuna séxtuple

Vacuna SRP (saramp/rubéol/paper)

Vacuna triple Vacuna triple acelular

Julio 2011

OSPEGAP

Exclusiones según Manual Farmacéutico, por droga:

adalimumab alefacept

antígeno hepatitis a antígeno hepatitis b antígeno hepatitis b+asoc.

basiliximab

busereline clomifeno copolímero-1 efalizumab

eritropoyetina recomb.humana

etanercept fentanilo fsh+lh

granisetrón

haemophilus influenz.b+DPT+asoc. haemophilus influenz.tipo b haemophilus influenz tipo b+DPT haemophilus influenz.tipo b+DPT inmunoglobulina antihepatitis B inmunoglobulina anti-rho

inmunoglobulina antirrábica inmunoglobulina antitetánica

gonadotrofina coriónica

inmunoglobulina contra varicela interferón alfa

interferón alfa 2 A interferón alfa 2 B interferón alfa 2 B pegilado interferón beta

interferón gamma interferón Ó2b pegil.+ribavirina interferón Ó2b+ribavirina

mycobacterium bovis ondansetrón palivizumab palonosetrón pemolina magnesio

polisacáridos de S.pneumoniae

stavudina

suero antilinfocitario suero antitimocitario toremifeno

toxoide tetán.+diftér.+pertusis toxoide tetánico+diftérico

triac tropisetrón

virus saram.+parotiditis+rubéola

Exclusiones según Manual Farmacéutico, por forma fca.:

Barritas/Galletitas

Batidos/Puré/Jugos/Otros alimentos

Cremas dentales

Jabón

leches enteras/Desc

Leches maternizadas Leches medicamentosas

Profilácticos

Shampoo/Jabón líquido

Exclusiones según manual farmacéutico, por tamaño: Hospitalario y por Tipo de venta 1.

Exclusión según clasificación SIFAR: ACCESORIOS y TIRAS REACTIVAS PARA DIABETES.