

OBRA SOCIAL: UDOCBA

Nombre Completo: Unión de Docentes de la Provincia de Buenos Aires. Cód. del O.S.: 894 N° de CUIT: 33-68380467-9 Dirección: Calle 14 N°1181 e/56 y 57 (1900) LA PLATA

UDOCBA AFILIADO: 45% s/M.F. El resto **DESCUENTO:** IOMA

Como Coseguro (1) M.F.

Otros: NO

TIPO DE RECETARIO: Oficial: SI (2) Otros: NO

VALIDEZ DE LA RECETA: 15 días corridos.

TROQUELADO: SI (con código de barras). En caso de no contar con troquel indicar la leyenda S/T.

Accesorios: no deberá adjuntarse ni troquel ni código de

FECHA DE EXPENDIO: SI

ACLARACION FIRMA MEDICO Y Nro. DE

MATRICULA:

Manuscrito: NO (salvo que el sello Con sello: SI sea ilegible)

ACLARACION 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: On Line Cantidad: Una

Presentación: según cronograma

COBERTURA DEL SERVICIO: Para toda la Provincia

de Buenos Aires.

DE LA PRESCRIPCION:

Cantidad Máxima de:

PRODUCTOS POR RECETA: 2 (dos)

UNIDADES POR TAMAÑO Y POR RENGLÓN:

Acompaña en cantidades y tamaños a lo prescripto en la

receta de IOMA.

RECONOCIMIENTO DE MEDICAMENTOS:

Actúa únicamente como Coseguro de IOMA.

Reconoce los medicamentos incluidos en el Formulario Terapéutico de IOMA y en el Listado de Accesorios de ION

No se reconocerán los medicamentos/accesorios que estén fuera de los mismos.

OBSERVACIONES:

- (1) IOMA cubrirá el monto fijo estipulado para cada medicamento de su F. T. o del Listado de Accesorios, UDOCBA cubrirá hasta el 45% de dicho monto fijo, quedando el monto restante a cargo del afiliado.
- (2) Recetario oficial: de 2 (dos) renglones, fondo blanco impreso en negro, con logo en el margen superior izquierdo y numeración impresa.-

Carnet afiliatorio:

Fondo gris formado por la leyenda Coseguro Udocba, impreso en azul oscuro o negro, con nombre y apellido del afiliado, DNI, Nº de afiliado y Localidad en el anverso.