

**Planes:**

40% Ambulatorio  
 40% 50% ó 100% Anticonceptivos  
 100% PMI

**Normativa:**

Toda receta debe ser validada en [www.plataformacsf.com](http://www.plataformacsf.com)  
 Salvo autorización previa de la Obra Social  
 Validez de receta 30 días  
 Debe ser prescripto por principio activo (Monodroga)  
 Leches únicamente con "Autorización"  
 Recetario Común particular o de instituciones sin membrete

- **Recetarios electrónicos** con la prescripción preimpresa, **siempre y cuando cuenten con firma y sello original** del profesional y cumplan con el resto de las normas de atención vigentes.

Recetario "Llamando al doctor"

**Llamando al Doctor**  
 Al servicio de Prevención Salud

56439111A B A 9

**Receta médica**

Fecha de prescripción:	
Nombre completo:	
Prevención Salud. Nro. afiliado:	
Plan:	
Diagnóstico:	

Nombre genérico:	
Dosis:	
Forma Farmacéutica:	
Cantidad:	
Cantidad de envases:	

Nombre genérico:	
Dosis:	
Forma Farmacéutica:	
Cantidad:	
Cantidad de envases:	

Mail: contacto@llamandoaldoctor.com

En este espacio figura la firma, sello y matrícula del profesional preimpresos.

- **Todos los datos figuran en forma preimpresa** (asociado, prescripción y firma y sello del profesional)
- **Este recetario requiere validación online obligatoria**, tal como ocurre con el resto de los recetarios de Prevención Salud.

**RECETARIO DIGITAL NUMERADO (válido únicamente para medicación anticonceptiva, TAMOXIFENO y medicamentos para el hipotiroidismo)**

En este espacio figura la firma, sello y matrícula del profesional preimpresos.

Número de receta a ingresar (ya sea en su sistema de facturación o bien a través de [www.plataformamacs.com](http://www.plataformamacs.com))

Todos los datos de la prescripción figuran preimpresos (afiliado, medicación, fecha de prescripción y firma y sello del profesional).

**Atención:** Es una obra social diferente a Prevención ART, por lo tanto se debe validar en la página y facturar en el sistema Doka solamente como **“Prevención Salud”**

**Facturar** en Doka en plan **14 - PLAN MIXTO VALIDACIONES**, en el que se puede colocar manualmente el porcentaje de cobertura por la obra social. Cuando sea una autorización impresa esta no se debe validar y se debe facturar en el plan **015 - PLAN MIXTO MANUAL**

**Autorizaciones Especiales (Impresa)**

Sólo podrán expendirse recetas que NO cumplan con todos los requisitos y/o vacunas fuera del Calendario Oficial, etc. cuando estén autorizadas mediante el formulario de autorización de la Entidad **en Original**, no son válidas fotocopias, faxes ni ningún tipo de reproducción de este formulario.

**Archivar para presentación:**

Colocar sello de importes (Sello Omint) completando todos los datos manualmente. Adjuntar los troqueles a la receta y ticket

**A continuación:**

**Muestra Formulario de Autorización**

## Prevención Salud

de SANCOR SEGUROS

Autorización PMO

N° Autorización: 1424185

### Afiliado

N° Credencial 3683100018

Plan A4

Fecha Autorización 10/08/2018

Condición de IVA GRAVADO

Demandante N A6522 Dr. Bosco Clarisa

### Efector

### Lugar de Atención

### Productos

Producto	Cantidad
TANVIMIL E 400 mg caps.x 60	1

### Observaciones

Se autoriza TANVIMIL E 400 mg caps.x 60 x 1 caja. cobertura al 40% a cargo de prevención salud.-

Matías Buffa

Gerente Médico - Prevención Salud

Firma del Afiliado

DNI 22066574

Nota: "El valor a abonar por esta prestación queda sujeta a los términos del convenio y/o presupuesto aceptado"

### ATENCIÓN:

- El Formulario de Autorización **siempre debe estar acompañada por la PRESCRIPCIÓN ORIGINAL** correspondiente.
  - El Formulario de Autorización es válido tanto en original como sus reproducciones (fax, fotocopia, impresión de imagen escaneada, etc.), siempre y cuando cuente con firma digital en original o copia por Matías Buffa (Gerente Médico).
  - **No es necesario que la autorización exprese aclaraciones adicionales** (por ejemplo: "vale producto no cubierto", o "vale enmienda").
  - Validez: dentro de los **30 días de la fecha de autorización**.
- A su vez, la fecha del formulario no debe superar los 30 días de la fecha de prescripción.**

Prevención  
Salud

Por otro lado, les recordamos que son válidos los **recetarios electrónicos** con la prescripción preimpresa, **siempre y cuando cuenten con firma y sello original** del profesional y cumplan con el resto de las normas de atención vigentes.

Prevención  
Salud

Vigencia: 03 de Enero de 2019

Informamos que a partir del 03/01/19 Prevención Salud implementa el siguiente recetario digital para la provisión de anticonceptivos

El mismo requiere **VALIDACIÓN OBLIGATORIA**, y cuenta con un **NÚMERO DE RECETA** que debe ser **ingresado al momento de validar**, ya sea en su sistema de facturación o bien a través de [www.plataformacsf.com](http://www.plataformacsf.com).

Prevención Salud  
de SANCOR SEGUROS

Nro. de Receta: 39

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Nro de afiliado: \_\_\_\_\_

etinilestradiol, gestodeno comp rec.x 28 1 Envase

Producto sugerido: LIVIANNE 28

Diagnóstico: Anticonceptivos orales

Fecha: / /

DR. BOSCO LEANDRO  
Mat. A6150

0510 558 0010 Atención al afiliado  
0510 555 1055 Atención al Prestador  
Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00 hs.  
info@prevencionsalud.com.ar

La medicina prepaga que se adapta a vos.  
www.prevencionsalud.com.ar

Todos los datos de la prescripción figuran preimpresos (afiliado, medicación, fecha de prescripción y firma y sello del profesional).

En caso de que su farmacia no visualice en su sistema de facturación el campo donde debe ingresar el número de receta, le solicitamos que por favor haga el reclamo a su facturador para que lo incorpore. No obstante, en [www.plataformacsf.com](http://www.plataformacsf.com) ya está disponible ese campo.

Cabe destacar que **el resto de los recetarios válidos continúan vigentes** sin modificación.

Prevención  
Salud

**Vigencia: 12 de Noviembre 2024**

**Informamos a continuación el nuevo modelo de recetario digital para la dispensa de medicación para el hipotiroidismo, la droga TAMOXIFENO y anticonceptivos:**

## Prevención Salud

de SANCOR SEGUROS

Código de barras

Nombre y Apellido Profesional  
Profesión / Especialidad  
Matrícula  
Domicilio

**NÚMERO DE RECETA** que debe ser ingresado al momento de validar

N° de receta:

Fecha:

Nombre y apellido:		
Fecha de nacimiento:	DNI:	Sexo:
N° de afiliado:	Plan:	

RP:

Druga/Dosis/Forma farmacéutica/Cantidad:

---


Producto sugerido:

---

Diagnóstico:

---

QR



**Dr. Adrian Perez**  
Medico Cirujano  
Esp. en Cirugia General  
Cirujano Universitario  
M.P. 3006 - M.E. 00703358

Esta receta fue creada por un emisor inscripto y validado en el Registro de Recetas Electrónicas del Ministerio de Salud de la Nación.

La prepaga para vos.

## Prevención Salud

**Vigencia:** 16 Julio 2024

## Recetarios válidos

Informamos los **recetarios válidos** para la atención de PREVENCIÓN SALUD:

- ✓ **Recetarios oficiales** de la entidad emitidos por **Mi Salud Online** (muestra a continuación), **debe grabarse al momento de la validación el número de receta.**
- ✓ **Prescripción tradicional** (manuscrita)
- ✓ **Recetarios electrónicos / digitales** que cumplan con requisitos de identificación (código de barra, QR, N° de receta.) con firma y sello digital de acuerdo a la reglamentación de la ley; por el momento NO se debe colocar el N° de receta y debe estar impresa.
- ✓ **Recetarios digitales** (prescripción preimpresa ya sea total o parcial) sin los requisitos de identificación antes mencionados pero que contengan **firma y sello original del profesional.**

**Recetario Mi Salud Online:**

Prevencción Salud  
de SANCOR SEGUROS

Nro. de Receta: 39

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Nro de afiliado: \_\_\_\_\_

etilestradiol, gestodeno comp. rec. x 28 1 Envases

Producto sugerido: LUTIANE 25

conceptivos orales

DR. BOSCO LEANDRO  
Mat. A6150


0510 555 0019 Atención al afiliado  
0510 555 1055 Atención al Prestador  
Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00 hs.  
info@prevenccionahd.com.ar

La medicina prepaga que se adapta a vos.  
www.prevenccionahd.com.ar

Recetarios electrónicos / digitales como los de RC+A o Llamando al Doctor (muestras a continuación) cuentan con un **número de recetario que NO debe ser grabado:**

Página 1 de 1

Receta Nro.: 920 426

900977 957  4900033

Dr. Matias Lucas Buffa  
MATIAS LUCAS BUFFA  
MEDICO  
Matricula Prov.:5011

Paciente:  
DNI: PREVENCIÓN SALUD  
PLAN: A41 N° Credencial:

Sexo:  
F. Nacimiento:

Rp:  
ACTRON 600 RAPIDA ACCION - ibuprofeno - caps.gelat.blanda x 10  
Cantidad: 1 (uno)


Diagnóstico: Trauma codo

Esta receta fue creada por un **emisor** inscripto en el Registro de Recetarios Electrónicos implementado por el Ministerio de Salud de la Nación.

Receta médica

- Obra social: Prevensión Salud
- Fecha de prescripción :
- Nombre completo:
- Número de Afiliado:
- Plan:
- Diagnostico:

Nombre generico:	
Presentación:	
Dosis:	
Forma Farmacéutica:	
Cantidad:	
Cantidad de envases:	

28/03/2024  Ver link

FIRMA Y SELLO

Dr. Matias Lucas Buffa  
Medicina Familiar-Geral  
Medicólogo

Médico  
Matias Lucas Buffa  
Mbuffa@prevencionosalud.com.ar

Dr. Martinez, Pablo Ariel  
MN 142711

receta@lamandoaldoctor.com

Números de receta que NO deben ingresarse.

Por último, les recordamos que las **Autorizaciones especiales** emitidas desde PSAL con la indicación de la cobertura deben procesarse mediante Declaración de Dispensa, **adjuntando siempre pedido medico permitido**. Se les recuerda modelo de autorización:

Prevensión Salud  
de SANCOR SEGUROS

Autorización PMO N° Autorización: 3470875

**Afiliado**

N° Credencial 100801026  
Plan A6  
Fecha Autorización 17/12/2020  
Condición de IVA GRAVADO

**Demandante**

**Efector**

**Lugar de Atención**

**Productos**

Producto	Cantidad
BUSTRIX jeringa prellenada	1

**Observaciones**

Se autoriza colocacion y vacuna BUSTRIX al 100% a cargo de PREVENCIÓN SALUD -

Matias Buffa  
Gerente Médico - Prevensión Salud

Firma del Afiliado  
DNI 27226361

Nota: "El valor a abonar por esta prestación queda sujeta a los términos del convenio y/o presupuesto aceptado"

**PREVENCION SALUD – CREDENCIALES CON TOKEN**

Informamos a las farmacias adheridas, que a partir del 11-06-24 , SE IMPLEMENTARA EL USO DEL TOKEN NUMÉRICO EN LAS CREDENCIALES DIGITALES DE PREVENCION SALUD, PARA VERIFICAR LA HABILITACIÓN DEL ASOCIADO.

**ACLARACIONES:**

- El token consta de 5 dígitos numéricos y estará disponible en las credenciales digitales.
- El campo de token estará disponible en Plataformacs.com a partir de la mencionada fecha.

**Ya Está habilitado el campo para colocar el número de Token**

Datos Adicionales

NRO FORMULARIO - PREVENCION SALUD

NRO FORMULARIO

Eliminar

CODIGO TOKEN - PREVENCION SALUD

CODIGO TOKEN

BASICO / NUMERO RECETA NO OBLIGATORIO - PREVENCION S

NUMERO AFILIADO \*

NOMBRE DE AFILIADO

TIPO MATRICULA \* PROVINCIAL

NUMERO MATRICULA \*

NOMBRE MEDICO \*

ESPECIALIDAD \* MEDICO

FECHA PRESCRIPCION \* / /

NUMERO DE RECETA

- **En el caso de que el paciente presente credencial física (no digital), no será necesario el uso del token correspondiente y su farmacia podrá continuar la validación online o la declaración de dispensa de manera habitual dejando el campo de token vacío**

Informamos que en adelante se debe grabar el número de cualquier tipo de recetario electrónico / digital al validar dichas dispensas en PREVENCIÓN SALUD.

Por el momento, Prevención Salud registra hasta 10 dígitos. En caso de que la numeración exceda dicha cantidad, deberán ingresarse sólo los últimos 10 dígitos.

Cabe recordar que por el momento, debe presentarse una copia impresa de dichas prescripciones electrónicas / digitales, hasta tanto finalicen los procesos de integración correspondientes.

Aprovechamos para reiterar los distintos tipos de recetarios válidos para PREVENCIÓN SALUD:

- ✓ Recetarios oficiales de la entidad emitidos por Mi Salud Online (muestra a continuación).
- ✓ Prescripción tradicional (manuscrita)
- ✓ Recetarios electrónicos / digitales que cumplan con requisitos de identificación (código de barra, QR, N° de receta.) con firma y sello digital de acuerdo a la reglamentación de la ley.
- ✓ Recetarios digitales (prescripción pre-impresa ya sea total o parcial) sin los requisitos de identificación antes mencionados pero que contengan firma y sello original del profesional.

Cabe recordar que la prescripción tradicional (manuscrita) enviada vía mail, Whatsapp o impresa ya NO es válida. Ésta debe ser siempre original.

**Prevención  
Salud**

Vigencia: 30 de Abril 2025

Informamos que los Formularios de autorización de PREVENCIÓN SALUD requieren VALIDACIÓN ONLINE OBLIGATORIA.

## Prevención Salud

de SANCOR SEGUROS

Autorización PMO

N° Autorización: 10625543

Afiliado

N° Credencial

Plan

Fecha Autorización

Condición de IVA

Demandante

Efector

Lugar de Atención

Productos

Producto	Cantidad	% de Cobertura
QDENG A vial x1+diLx0.5ml+ag.x2	1	50

Observaciones

Autorización valida para retiro en farmacia - Requiere validación obligatoria.

Matias Buffa  
Gerente Médico - Prevención Salud

Firma del Afiliado  
DNI 52100971

Nota: "El valor a abonar por esta prestación queda sujeta a los términos del convenio y/o presupuesto aceptado"

Ingresar el número correspondiente en la VALIDACION

Indica que el formulario requiere VALIDACION obligatoria

Cabe resaltar que sólo en el caso de productos fuera de Manual Farmacéutico continúan procesándose mediante Declaración de Dispensa (como preparados magistrales, insumos, etc.). En esos casos el formulario carecerá de la mencionada indicación de validación.

Informamos que en adelante **los Formularios de autorización de PREVENCIÓN SALUD son válidos sin firma del médico auditor:**

**Prevención Salud**  
de SANCOR SEGUROS

Autorización PMAO N° Autorización: 10245040

*Afiliado*  
*N° Credencial*  
*Plan*  
*Fecha Autorización*  
*Condición de IVA*  
*Demandante*  
*Efector*  
*Lugar de Atención*

*Productos*

Producto	Cantidad	% de Cobertura
NUTRILON A.R. 2 lata x 800 g	10	100

*Observaciones*  
Farmacia- Requiere validación obligatoria

Firma del Afiliado  
DNI

Nota: "El valor a abonar por esta prestación queda sujeta a los términos del convenio y/o presupuesto aceptado"

**Ingresar el número correspondiente en la VALIDACION**

**Indica que el formulario requiere VALIDACION obligatoria**

En ese sentido, les recordamos que dichos formularios **requieren VALIDACIÓN ONLINE OBLIGATORIA.**

Cabe reiterar que **sólo en el caso de productos fuera de Manual Farmacéutico continúan procesándose mediante Declaración de Dispensa** (como preparados magistrales, insumos, etc.). En esos casos el formulario carecerá de la mencionada indicación de validación.

CODIGO DE ENTIDAD: 483

Informamos las muestras vigentes de recetarios electrónicos válidos (oficial de PREVENCIÓN SALUD y LLAMANDO AL DOCTOR)

Página 1 de 1



Receta Nro.:

**Prevencción Salud**  
de SANCOR SEGUROS

Receta médica

---

Dr/Dra. Rodríguez Outes, Camila MN 171359  
Ministerio de Salud de la Nación Lic. Fed. 541037751984


Nro. de credencial  


- Creada: 10/09/2025 Válida desde: 10/09/2025
- Paciente: Documento: Género: F CUIL:
- Fecha de nacimiento: Plan
- Prevencción Salud
- Diagnóstico:
- Especialidad: Ginecología/Obstetricia

*Firmada electrónicamente por el Dr/Dra. Rodríguez Outes, Camila*

Rp/	
Nombre genérico:	<b>drosipirenona</b>
Forma Farmacéutica:	Comprimidos/Pastillas/Tabletas/Grageas
Dosis:	4 mg
Presentación:	comp.rec.s 28
Cantidad:	28
Cantidad de envases:	1


*Esta receta fue creada por un emisor inscripto y validado en el Registro de Recetarios Electrónicos del Ministerio de Salud de la Nación-RE-2024-93008312-APN-SSEVETES#MS*




Verificar

Dr. Rodríguez Outes, Camila  
MN 171359

Av. Belgrano 758, Sucuboles, Santa Fe, Argentina CP.2322 email: recetas@BemondoDoctor.com



DR. RICARDO CASTELLANOS  
MÉDICO ORLAVO  
Av. Figueroa Alzola 377  
Código PROFES: 54102488982 Mat. MP. 30335  
Entidad emisora de Medicina: Colegio de Córdoba Jurisdicción: 14 - Inscrito en Córdoba


Nro. de Receta: Fecha de Inicio de vigencia: 05/09/2025  
Fecha confección de la prescripción: 05/09/2025

Nombre y Apellido:	Sexo:	
Fecha de nacimiento:	DNI:	CUIL:
Nro de estudio:	Plan:	

**LEVOTIROXINA** 50 mcg comp x 30 1 Envases

Producto sugerido: LEVOTIROXINA GSK  
Diagnóstico: Hipotiroidismo, no especificado





Dr. Ricardo Castellanos  
Médico Ortopeda  
MP. 30335

Proceso de medicamento: https://www.argentina.gob.ar/medicamentos  
Este receta fue creada por un emisor inscripto y validado en el Registro de Recetarios Electrónicos del Ministerio de Salud de la Nación  
Av. Belgrano 758, Sucuboles, Santa Fe, Argentina CP.2322 email: recetas@BemondoDoctor.com  
Este documento fue emitido electrónicamente por Dr. Ricardo Castellanos

La prepaga para vos.