

**PAMI** del **CoFA** Prestadores / Autorización online ( ) Farmacia

Autorización o... x Detalles de la f... x Consulta de au... x

---

Convenio/Plan: Pami 01/11/2018 FarmaPami (t) N° receta: 9127096933959

N° afiliado: \_\_\_\_\_ **RECETA ELECTRONICA**

Fecha Prescripció... 25/12/2021 Médico: Ingrese nombre/matricula/Cuit


Odontólogo:  Matrícula: 3979

Tipo: Provincial Provincia: \_\_\_\_\_

---

Tipo prescrip.	Droga / Presentación	Producto
Genérico	Vitamina D3 100000 UI Ampollas bebibles x 1	OSTEODYN Oral 2 ml AMB x 1
Genérico	Amlodipina 5 MG Comprimidos x 30	INDALTEN 5 mg COM x 30

Total receta: \_\_\_\_\_  
 A cargo del afiliado: \_\_\_\_\_  
 A cargo de la Obra Social: \_\_\_\_\_  
 Costo de receta: \_\_\_\_\_



The image shows a printed receipt from FarmPAMI. It includes a header with 'VALIDACION EN LINEA VENTA' and 'FARMACIA'. The main body contains medication details: 'INDALTEN 5 mg COM x 30' and 'OSTEODYN Oral 2 ml AMB x 1'. There is a handwritten signature over the receipt. Two barcode stickers are attached to the bottom right of the receipt, with numbers 340703-1 and 610813-1.



# Código 254

## Recetario no corresponde

En este ítem se suele aplicar débito, como en el Código 231, en casos en que se reemplaza la Receta Manual por la OPF. Debiendo recordarse que la Receta Manual debe obligatoriamente ser presentada, en su original, y no puede reemplazarse por ninguna otra documentación.

Pero en este caso además se observa el uso de un print de pantalla de la validación realizada en FarmPAMI. Este impreso no constituye ni una receta ni una OPF, y carece de código de barra que identifique una u otra. Fue debitado por Código 254 pero también podría haber sido debitado por Código 100.

Este tipo de error se suele dar por la difusión de **una idea falsa que habla de la existencia de “la receta en la nube”**. No existe tal cosa, no hay forma de descargar un documento receta de FarmaPAMI, lo que aparece en la pantalla cuando una receta es llamada por su numeración son los datos de la prescripción, no la receta.

En este caso debe usarse como documento soporte para la presentación la OPF emitida por el validador.

# Código 263

## Falta firma y/o sello médico prescriptor

En toda prescripción manual, es requisito indispensable contar con firma y sello del médico prescriptor.

A modo informativo les mencionamos que los recetarios manuales son registrados por el médico en el sistema, y la pertenencia de la receta al recetario registrado es lo que valida. En este caso el sistema no cuenta con los datos del afiliado, ni de los productos prescriptos.

Recordatorio:

En las prescripciones manuales, es requisito obligatorio contar con:

- Apellido y nombre del afiliado
- Número del beneficiario
- Fecha de prescripción
- Principio activo + potencia + forma farmacológica
- Cantidad de envases en números y letras
- Diagnóstico
- Firma y sello del profesional prescriptor

**PAMI** UNIDAD OPERATIVA > | 08 | TALONARIO NRO. 454341 | RECETA NRO. 200896040980C

OBRA SOCIAL: 5-0080

APELLIDO Y NOMBRES DEL AFILIADO

NÚMERO DE BENEFICIARIO

GR. 00 | FECHA DE EMISIÓN 07/05/22 | NRO. DE ORDEN

FECHA DE DISPENSACIÓN

CÓDIGO FARMACIA

Rp/1  
Losacor A comp x 30  
(losartan 100 mg + Amlodipinas mg)

CANT. RECETADA EN LETRAS: uno | EN NROS.  | CANT. ENTR. 1 | PRECIO UNITARIO | TOTAL | % A/C OBRA SOCIAL

Rp/2  
Alprozolam 0,5 mg comp x 30

CANT. RECETADA EN LETRAS: uno | EN NROS.  | CANT. ENTR. 1 | PRECIO UNITARIO | TOTAL | % A/C OBRA SOCIAL

CÓDIGO | DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: HTA

CÓDIGO | DIAGNÓSTICO SECUNDARIO: Trastorno depresivo.

MATRÍCULA NRO. 4585210 | TIPO: PROV. NAC. | FIRMA Y SELLO ACLARATORIO PROFESIONAL

PROVINCIA

CUIT/CUIL: 27195110746318

TROQUEL 3

TROQUEL 4

TROQUEL 5

TROQUEL 6



# Código 265

## Error en la dispensa

Lo prescrito debe coincidir con lo dispensado, tener en cuenta que se debe respetar el genérico, potencia y forma farmacológica indicada en la orden médica.

Este motivo de débito también puede ser tomado, según el criterio de PAMI, como difiere / falta troquel (cód. 210), el cual observamos se aplica en los tipos de recetas electrónicos / digitales.

Sugerimos verificar lo dispensado antes que el beneficiario se retire de la farmacia.

La imagen de receta adjunta ejemplifica asimismo al código 210 y código 265.

**PAMI** INSSJ  
OBRA SOCIAL 5-0080

UNIDAD OPERATIVA > | 06

TALONARIO NRO. 495061

RECETA NRO. 2006963329774

APELLIDO Y NOMBRE DEL AFILIADO: [Redacted]

NÚMERO DE BENEFICIARIO: [Redacted]

FECHA DE DISPENSACIÓN: 017/05/22

GP: 00

FECHA DE EMISIÓN: 016/05/22

NRO. DE ORDEN: [Redacted]

CÓDIGO FARMACIA: [Redacted]

RECETA NRO. 792234258281

Telpres 40 mg  
Comprimidos x 28  
644326 -1

CANT. RECETADA EN LETRAS	CANT. ENTR.	PRECIO UNITARIO	% A/C OBRA SOCIAL	TROQUEL
1	1		60	TROQUEL 2
				TROQUEL 3
				TROQUEL 4
				TROQUEL 5
				TROQUEL 6

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: IAS

DIAGNÓSTICO SECUNDARIO: [Redacted]

FIRMA Y SELLO ACLARATORIO PROFESIONAL:  
DR. CARLOS R. VARRASO  
MEDICO CARDIOLOGO  
M.N. 65413/1992/20224

MATRÍCULA NRO. [Redacted] TIPO [Redacted] NAC. [Redacted]

PROVINCIA [Redacted]

CUIL [Redacted]



# Convenio PAMI

Tipos de Recetarios



# Identificación de los tipos de recetarios vigentes

## RECETA MANUAL

 <b>PAMI</b> <small>INSSJP</small> OBRA SOCIAL: 5-0080		UNIDAD OPERATIVA > Ciudad Autónoma de Buenos Aires   06	TALONARIO NRO. 138180	RECETA NRO.  1606936079012
APELLIDO Y NOMBRES DEL AFILIADO: _____				
NÚMERO DE BENEFICIARIO _____ GR. _____ FECHA DE EMISIÓN _____		TROQUEL 1		
FECHA DE DISPENSACIÓN _____ CÓDIGO FARMACIA _____ NRO. DE ORDEN _____		TROQUEL 2		
Rp./1	CANT. RECETADA EN LETRAS _____ EN NROS. <input type="checkbox"/>	CANT. ENTR. <input type="checkbox"/> PRECIO UNITARIO _____ TOTAL _____ % A/C OBRA SOCIAL _____	TROQUEL 3	
Rp./2	CANT. RECETADA EN LETRAS _____ EN NROS. <input type="checkbox"/>	CANT. ENTR. <input type="checkbox"/> PRECIO UNITARIO _____ TOTAL _____ % A/C OBRA SOCIAL _____	TROQUEL 4	
CÓDIGO _____ DIAGNÓSTICO PRINCIPAL _____	TOTAL RECETA _____ A CARGO AFILIADO _____ A CARGO O. SOCIAL _____		TROQUEL 5	
MATRÍCULA NRO. _____ TIPO _____ PROV. _____ NAC. _____ FIRMA Y SELLO ACLARATORIO PROFESIONAL _____	TROQUEL 6		TROQUEL 5	
CIUDAD/CUL _____				

## RECETA ELECTRÓNICA Firma manuscrita

 <b>PAMI</b> <small>INSSJP</small> OBRA SOCIAL: 5-0080		UNIDAD OPERATIVA > San Juan   06	 962100000022
APELLIDO Y NOMBRES DEL AFILIADO: _____			
NÚMERO DE BENEFICIARIO _____ GR. 00 FECHA DE EMISIÓN 07/09/2016		 01010337120700	
CÓDIGO DE FARMACIA _____		 3049	
MEDICAMENTOS			
Rp./1	enalapril (10 mg)	10 mg comp.x 30	CANT. REC. 1
Rp./2	proteínas+grasas+carbohid.	Vainilla pvo.x 400 mg	CANT. REC. 2
	FIRMA Y SELLO ACLARATORIO PROFESIONAL _____		DIAGNÓSTICO PRINCIPAL   I11
			DIAGNÓSTICO SECUNDARIO   I34
* LA RECETA DEBE VALIDARSE POR EL SISTEMA ONLINE EN LA FARMACIA ① ESTA RECETA FUE GENERADA POR UNA VERSIÓN DEL SISTEMA PARA PROPÓSITOS DE DESARROLLO. LA MISMA NO TIENE VALIDEZ PARA LA DISPENSA NI COMO RECETA.			
TROQUEL 1		TROQUEL 2	
TROQUEL 3		TROQUEL 3	
TROQUEL 4		TROQUEL 4	




# Identificación de los tipos de recetarios vigentes

## RECETA ELECTRÓNICA Firmada Electrónicamente

## RECETA ELECTRÓNICA Firmada Digitalmente

		UNIDAD OPERATIVA > Tucuman   01	
APELLIDO Y NOMBRES DEL AFILIADO   <b>Avalos Batalla Matias</b>			
NÚMERO DE BENEFICIARIO   <b>155501787309</b> GP.   <b>06</b> FECHA DE EMISIÓN   <b>28/02/2019</b>			
CÓDIGO DE FARMACIA			
MEDICAMENTOS			
Rp./ 1	Enalapril (5 mg)	5 MG Comprimidos x 30	Cant. rec. 1
Rp./ 2	Ibuprofeno (600 mg)	600 MG Comprimidos x 20	Cant. rec. 1
		FIRMA Y SELLO ACLARATORIO PROFESIONAL	
FIRMADA ELECTRÓNICAMENTE		DIAGNÓSTICO PRINCIPAL   A78	
Dr. ABREGU MARIA CRISTINA * Mat. Nac.: 346456757		DIAGNÓSTICO SECUNDARIO	
		TROQUEL 1	
		TROQUEL 2	
		TROQUEL 3	
		TROQUEL 4	

		UNIDAD OPERATIVA > Tucuman   01	
APELLIDO Y NOMBRES DEL AFILIADO   <b>Avalos Batalla Matias</b>			
NÚMERO DE BENEFICIARIO   <b>155501787309</b> GP.   <b>06</b> FECHA DE EMISIÓN   <b>28/02/2019</b>			
CÓDIGO DE FARMACIA			
MEDICAMENTOS			
Rp./ 1	Enalapril (5 mg)	5 MG Comprimidos x 30	Cant. rec. 1
Rp./ 2	Ibuprofeno (600 mg)	600 MG Comprimidos x 20	Cant. rec. 1
		FIRMA Y SELLO ACLARATORIO PROFESIONAL	
FIRMADA DIGITALMENTE		DIAGNÓSTICO PRINCIPAL   A78	
Dr. ABREGU MARIA CRISTINA * Mat. Nac.: 346456757		DIAGNÓSTICO SECUNDARIO	
		TROQUEL 1	
		TROQUEL 2	
		TROQUEL 3	
		TROQUEL 4	

		UNIDAD OPERATIVA > Ciudad Autónoma de Buenos Aires   06		TALONARIO NRO. 138180		RECETA NRO.  1606936079012		
APELLIDO Y NOMBRES DEL AFILIADO						TROQUEL 1		
NÚMERO DE BENEFICIARIO		GP.	FECHA DE EMISIÓN					
FECHA DE DISPENSACIÓN		CÓDIGO FARMACIA		NRO. DE ORDEN				
Rp./1		CANT. RECETADA EN LETRAS	CANT. ENTR.	PRECIO UNITARIO		TROQUEL 2		
		EN NROS.	<input type="checkbox"/>	TOTAL				% A/C OBRA SOCIAL
Rp./2		CANT. RECETADA EN LETRAS	CANT. ENTR.	PRECIO UNITARIO		TROQUEL 3		
		EN NROS.	<input type="checkbox"/>	TOTAL				% A/C OBRA SOCIAL
CÓDIGO	DIAGNÓSTICO PRINCIPAL					TOTAL RECETA		
CÓDIGO	DIAGNÓSTICO SECUNDARIO					A CARGO AFILIADO		
A CARGO O. SOCIAL								
MATRÍCULA NRO.	TIPO	FIRMA Y SELLO ACLARATORIO PROFESIONAL					TROQUEL 6	
PROVINCIA	PROV.	NAC.						
CURT/CUIL								

## RECETA MANUAL

### Requisitos:

Se requiere de puño y letra del médico prescriptor:

- Apellido y Nombres del afiliado
- Número de beneficiario y GP
- Fecha de emisión
- Medicamentos prescritos por genérico + potencia + forma farmacológica
- Cantidad de envases en números y letras
- Diagnóstico
- Firma y sello aclaratorio del profesional

Recordamos que toda enmienda y/o salvedad en los ítems mencionados, debe ser salvada con firma y sello del médico prescriptor, salvo el caso del número o nombre del beneficiario que puede ser salvado por la farmacia.

Deben tener en cuenta que, si el afiliado concurre a la farmacia con este tipo de prescripción, de manera obligatoria esta debe ser presentada en formato original en la liquidación junto a los troqueles / código de barras correspondiente. De no cumplir con este requisito obligatorio por parte de PAMI, será debitada por sus auditores. En los casos de Receta Manual, la OPF no sirve como reemplazo.



## RECETA ELECTRÓNICA

### Requisitos:

En el caso en que en el recuadro de firma del médico no indique más que "Firma y Sello del prescriptor", requiere la firma de puño y letra del médico y el sello aclaratorio del profesional con el número de matrícula.

El resto de la prescripción se encuentra digitalmente registrada, es decir que solo deben verificar que la receta cuente con este requisito adicional.

		UNIDAD OPERATIVA > San Juan   06	
OBRA SOCIAL: 5-0080			
APELLIDO Y NOMBRES DEL AFILIADO			
NÚMERO DE BENEFICIARIO		GP.   00	FECHA DE EMISIÓN   07/09/2016
CÓDIGO DE FARMACIA			
MEDICAMENTOS			
Rp./1	enalapril (10 mg)	10 mg comp.x 30	CANT. REC.   1
Rp./2	proteínas+grasas+carbohid.	Vainilla pvo.x 400 mg	CANT. REC.   2
	FIRMA Y SELLO ACLARATORIO PROFESIONAL		DIAGNÓSTICO PRINCIPAL   I11
			DIAGNÓSTICO SECUNDARIO   I34
* LA RECETA DEBE VALIDARSE POR EL SISTEMA ONLINE EN LA FARMACIA			
① ESTA RECETA FUE GENERADA POR UNA VERSIÓN DEL SISTEMA PARA PROPÓSITOS DE DESARROLLO. LA MISMA NO TIENE VALIDEZ PARA LA DISPENSA NI COMO RECETA.			



962100000022



01010337120700



3049

TROQUEL 1

TROQUEL 2

TROQUEL 3

TROQUEL 4



APELLIDO Y NOMBRES DEL AFILIADO | **Avalos Batalla Matias**

NÚMERO DE BENEFICIARIO | **155501787309** GP. | **06** FECHA DE EMISIÓN | **28/02/2019**

CÓDIGO DE FARMACIA | | | | | | | | | | | | | | | |

MEDICAMENTOS Cant. rec  
Rp./ 1 | **Enalapril (5 mg)** | **5 MG Comprimidos x 30** | **1**

Rp./ 2 | **Ibuprofeno (600 mg)** | **600 MG Comprimidos x 20** | **1**



FIRMA Y SELLO ACLARATORIO PROFESIONAL

**FIRMADA ELECTRÓNICAMENTE**

Dr. ABREGU MARIA CRISTINA \*  
Mat. Nac.: 346456757

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL | **A78**

DIAGNÓSTICO SECUNDARIO



9901000046894



15550178730906



346456757

TROQUEL 1

TROQUEL 2

TROQUEL 3

TROQUEL 4

APELLIDO Y NOMBRES DEL AFILIADO | **Avalos Batalla Matias**

NÚMERO DE BENEFICIARIO | **155501787309** GP. | **06** FECHA DE EMISIÓN | **28/02/2019**

CÓDIGO DE FARMACIA | | | | | | | | | | | | | | | |

MEDICAMENTOS Cant. rec  
Rp./ 1 | **Enalapril (5 mg)** | **5 MG Comprimidos x 30** | **1**

Rp./ 2 | **Ibuprofeno (600 mg)** | **600 MG Comprimidos x 20** | **1**



FIRMA Y SELLO ACLARATORIO PROFESIONAL

**FIRMADA DIGITALMENTE**

Dr. ABREGU MARIA CRISTINA \*  
Mat. Nac.: 346456757

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL | **A78**

DIAGNÓSTICO SECUNDARIO



9901000046894



15550178730906



346456757

TROQUEL 1

TROQUEL 2

TROQUEL 3

TROQUEL 4



## RECETA DIGITAL

### Firmada Electrónicamente / Digitalmente

### Requisitos:

En algunas recetas electrónicas en el recuadro de firma del médico puede leerse “FIRMADA ELECTRÓNICAMENTE” o “FIRMADA DIGITALMENTE”. En estos casos no se requiere de la firma manuscrita del médico ni su sello.

En los casos de cualquiera de los tipos de receta Electrónica es válida la OPF como reemplazo para soporte físico de la presentación.