





7000502-1

Fecha de vto. 20/06/2024

CÓDIGO DE AUTORIZAC			Fe	Fecha de emisión 17/05/2024									
Fecha de prescripción	N° de afiliado	Peso	Т	Гаllа	Eda	d	-	Sexo		Fecha de dis	spensación		
16/05/2024	024 J24428844703			0 10				М			•		
Apellido y nombre	Códi	Código farmacia					Nro. de Orden						
SOSA SIMONA TIMOTEO A													
		-											
DIAGNÓSTICO PRINCIPA		296.0											
Medicamento Genérico o Marca Comercial Forma Farmacéutica Dosis/Unidad							Dura		Cant. env.	Tot. público	Tot. IOMA		
RP1 aripiprazol - 5 mg comp.:	x 30				7,5		35		2				
						!		i		<u>I</u>			
DIAGNÓSTICO SECUND	ARIO Y/O CÓDIGO O	MS:		Ι									
Medicamento Gen	Medicamento Genérico o Marca Comercial Forma Farmacéutica Dosis/Unidad					s/ Dura			Cant.	Tot. público	Tot. IOMA		
RP2									-				
Datos de Autorización	Datos del Afilia	ido o ter	cero			Certif	fico entrega Total de Receta						
AUTORIZÓ IOMA	Firma:					Firma y							
DIR. POLÍTICA DE MEDICAMENT RESO-2023-1214-GDEBA-IOMA													
									Total a cargo	IOMA			
	Teléfono:					Farm	acéut	ico					
	Tipo y N.° de Doc:												
ORIGEN DEL TRÁMITE Nro. de receta			Nro. de trá	ámita					Fook	na de autorizaci	ón		
1103590015108			9-595-032832				16/05/2024						
1100000010100			9 393 032032	23/ 24					10/03	72024			
TROQUEL 1 TROQUEL 2			TROQUEL 3			TRO				TROQUEL 5			
			2 TROQUEL 3				TROQUEL 4			inoqo22 o			
TROQUEL 6 TROQUEL 7			TROQUEL 8			TROQUEL 9				TROQUEL 10			
<u> </u>													
Farmacia		Códi	go Autoriza	ación:				Firma de	l Respo	nsable			
		70005	502-1										
Fecha de Recepción	Hora	1											



7000502-2

Fecha de vto. 26/07/2024

CÓD	IGO DE AUTORIZACIÓI						echa de	emisión		17/05/2024					
Fech	na de prescripción	N° de afiliado	Peso		Talla	Eda	d		Sexo		Fecha de dispen		pensación		
21/06	/2024	J24428844703	78		0	10			М						
Apellido y nombre				Código farmacia					Nro. de	Orden					
SOSA	SIMONA TIMOTEO A														
DIAC	NÓSTICO PRINCIPAL		296.0												
Medicamento Genérico o Marca Comercial Forma Farmacéutica Dosis/Unidad								Dura		Cant. env.	Tot. público		Tot. IOMA		
RP1	aripiprazol - 5 mg comp.x 30					7,5 35									
						1									
DIAC	SNÓSTICO SECUNDAR	IO Y/O CÓDIGO ON	1S·												
51,710	Medicamento Genério	co o Marca Comer				Dosi			ación Cant.		Tot. público		Tot. IOMA		
	Forma Farmacéutica	Dosis/Unidad				Días	t	trata	m.	env.					
RP2						1									
	s de Autorización	Datos del Afiliad	lo o ter						-			de Rec	eta		
DIR. POLÍTICA DE MEDICAMENTOS		Firma: Aclaración:			Firma y S	Sello									
		Domicilio:						Total	a cargo	IOMA					
Teléfono:				Farm					ico						
		Tipo y N.° de Doc:													
ORIGE	EN DEL TRÁMITE														
Nro.	de receta			Nro. d	e trámite					Fech	a de au	torizacio	ón		
11035	590015108			9-595-0328325/24						16/05/	2024	4			
				-											
TROQUEL 1 TROQUEL 2				TROQUEL 3				T	ROQUEL 4	ı	TROQUEL 5				
	TROQUEL 6 TROQUEL 7 TROQUEL							T	ROQUEL 9)	TROQUEL 10				
A.															
Farn	nacia		Cód	Código Autorización:					Firma del Responsable						
			7000	7000502-2											
Fech	na de Recepción	а													



7000502-3

Fecha de vto. 31/08/2024

CÓDIGO DE AUTORIZACIÓN: 7000502-3										a de emisión 17/05/2024					
Fech	na de prescripción	N° de afiliado	Peso		Talla	Eda	d		Sexo		Fech	Fecha de dispensaci			
27/07/2024 J24428844703			78	0		10			М						
Apellido y nombre				Código farmacia					Nro. de	Orden					
SOSA	SIMONA TIMOTEO A														
			-										,		
DIA	GNÓSTICO PRINCIPAL		296.0												
Medicamento Genérico o Marca Comercial Forma Farmacéutica Dosis/Unidad							-	Dura trata	ción m.	Cant. env.	Tot. público		Tot. IOMA		
RP1	aripiprazol - 5 mg comp.x 30					7,5	3	35		2					
										!	<u> </u>				
DIA	GNÓSTICO SECUNDARI	O Y/O CÓDIGO ON	1S:												
Medicamento Genérico o Marca Comercial Forma Farmacéutica Dosis/Unidad							Dosis/ Dui Días trat		ción m.	Cant. env.	Tot. público		Tot. IOMA		
RP2					_										
Dato	s de Autorización	Datos del Afilia	lo o terce	ero			Certifi	со е	eta						
AUTORIZÓ IOMA Firma: DIR. POLÍTICA DE MEDICAMENTOS RESO-2023-1214-GDEBA-IOMA Aclaración:				1				Sello							
Domicilio:											Total	a cargo	IOMA		
İ			Farmac					tico							
		Tipo y N.° de Doc:													
ORIGI	EN DEL TRÁMITE														
Nro.	de receta			Nro	. de trámite					Fech	a de au	torizaci	ón		
11035	590015108			9-595-0328325/24						16/05/					
		_													
TROQUEL 1 TROQUEL 2			2	TROQUEL 3			TROQUEL 4				TROQUEL 5				
TROQUEL 6 TROQUEL 7					TROQUEL 8			TROQUEL 9				TROQUEL 10			
<u></u>															
Farn	nacia		Códig	jo A	utorización:				Firma del Responsable						
				7000502-3											
Fech	na de Recepción														



7000502-4

Fecha de vto. 06/10/2024

CÓDIGO DE AUTORIZACIÓN: 7000502-4										Fecha de emisión 17/05/2024				
Fech	a de prescripción	N° de afiliado	Peso		Talla	Eda			Sexo		Fecha de dispensación		pensación	
			78	0		10	10		М		T cond de diopendación			
Apellido y nombre			Cód	ligo f	armacia			Nro. de						
_	SIMONA TIMOTEO A													
•														
DIA	NÓSTICO PRINCIPAL	296.0												
	Medicamento Genério Forma Farmacéutica		rcial						Cant. env.	Tot. público		Tot. IOMA		
RP1	aripiprazol - 5 mg comp.x 30					7,5	;	35		2				
													<u> </u>	
DIA	SNÓSTICO SECUNDAR	IO Y/O CÓDIGO O	MS:											
	Medicamento Genério Forma Farmacéutica		rcial				Dosis/ Du Días tra		ición im.	Cant. env.	Tot. público		Tot. IOMA	
RP2														
Datos de Autorización Datos del Afiliado o ter					cero Certifico				o entrega			de Rec	eta	
AUTORIZÓ IOMA DIR. POLÍTICA DE MEDICAMENTOS RESO-2023-1214-GDEBA-IOMA Aclaración:				Firma y				Firma y Sello						
Domicilio:											Total	a cargo	AMOI	
Teléfono:					Farmac									
		Tipo y N.° de Doc:												
ORIGI	EN DEL TRÁMITE													
Nro.	de receta			Nro. de trámite						Fecha	a de au	torizacio	ón	
11035	90015108			9-595-0328325/24						16/05/:				
TROQUEL 1 TROQUEL 2			TROQUEL 3			TROQUEL 4			ı	TROQUEL 5				
TROQUEL 6 TROQUEL 7					TROQUEL 8			-	TROQUEL	1	TROQUEL 10			
Farn	nacia		Cód	ligo A	Autorización:			Firma del Responsable						
		7000	7000502-4											
Fech	a de Recepción													