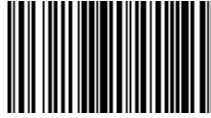


Autorización Plan MEPPES



7000502-1

Fecha de vto.	20/06/2024
---------------	------------

CÓDIGO DE AUTORIZACIÓN: 7000502-1

Fecha de emisión	17/05/2024
------------------	------------

Fecha de prescripción	N° de afiliado	Peso	Talla	Edad	Sexo	Fecha de dispensación
16/05/2024	J24428844703	78	0	10	M	
Apellido y nombre		Código farmacia			Nro. de Orden	
SOSA SIMONA TIMOTEO A						

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL Y/O CÓDIGO OMS:				296.0		
	Medicamento Genérico o Marca Comercial Forma Farmacéutica Dosis/Unidad	Dosis/ Días	Duración tratam.	Cant. env.	Tot. público	Tot. IOMA
RP1	aripirazol - 5 mg comp.x 30	7,5	35	2		

DIAGNÓSTICO SECUNDARIO Y/O CÓDIGO OMS:						
	Medicamento Genérico o Marca Comercial Forma Farmacéutica Dosis/Unidad	Dosis/ Días	Duración tratam.	Cant. env.	Tot. público	Tot. IOMA
RP2						

Datos de Autorización	Datos del Afiliado o tercero	Certifico entrega	Total de Receta
AUTORIZÓ IOMA DIR. POLÍTICA DE MEDICAMENTOS RESO-2023-1214-GDEBA-IOMA	Firma:	Firma y Sello	
	Aclaración:		Total a cargo IOMA
	Domicilio:		
	Teléfono:	Farmacéutico	
	Tipo y N.° de Doc:		

ORIGEN DEL TRÁMITE

Nro. de receta	Nro. de trámite	Fecha de autorización
1103590015108	9-595-0328325/24	16/05/2024

TROQUEL 1	TROQUEL 2	TROQUEL 3	TROQUEL 4	TROQUEL 5
TROQUEL 6	TROQUEL 7	TROQUEL 8	TROQUEL 9	TROQUEL 10



Farmacia	Código Autorización:	Firma del Responsable
	7000502-1	
Fecha de Recepción	Hora	

Autorización Plan MEPPES



7000502-2

Fecha de vto.	26/07/2024
---------------	------------

CÓDIGO DE AUTORIZACIÓN: 7000502-2

Fecha de emisión	17/05/2024
------------------	------------

Fecha de prescripción	N° de afiliado	Peso	Talla	Edad	Sexo	Fecha de dispensación
21/06/2024	J24428844703	78	0	10	M	
Apellido y nombre		Código farmacia			Nro. de Orden	
SOSA SIMONA TIMOTEO A						

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL Y/O CÓDIGO OMS:				296.0		
	Medicamento Genérico o Marca Comercial Forma Farmacéutica Dosis/Unidad	Dosis/ Días	Duración tratam.	Cant. env.	Tot. público	Tot. IOMA
RP1	aripiprazol - 5 mg comp.x 30	7,5	35	2		

DIAGNÓSTICO SECUNDARIO Y/O CÓDIGO OMS:						
	Medicamento Genérico o Marca Comercial Forma Farmacéutica Dosis/Unidad	Dosis/ Días	Duración tratam.	Cant. env.	Tot. público	Tot. IOMA
RP2						

Datos de Autorización	Datos del Afiliado o tercero	Certifico entrega	Total de Receta
AUTORIZÓ IOMA DIR. POLÍTICA DE MEDICAMENTOS RESO-2023-1214-GDEBA-IOMA	Firma:	Firma y Sello	
	Aclaración:		Total a cargo IOMA
	Domicilio:	Farmacéutico	
	Teléfono:		
	Tipo y N.° de Doc:		

ORIGEN DEL TRÁMITE

Nro. de receta	Nro. de trámite	Fecha de autorización
1103590015108	9-595-0328325/24	16/05/2024

TROQUEL 1	TROQUEL 2	TROQUEL 3	TROQUEL 4	TROQUEL 5
TROQUEL 6	TROQUEL 7	TROQUEL 8	TROQUEL 9	TROQUEL 10



Farmacia	Código Autorización:	Firma del Responsable
	7000502-2	
Fecha de Recepción	Hora	

Autorización Plan MEPPES



7000502-3

Fecha de vto.	31/08/2024
---------------	------------

CÓDIGO DE AUTORIZACIÓN: 7000502-3

Fecha de emisión	17/05/2024
------------------	------------

Fecha de prescripción	N° de afiliado	Peso	Talla	Edad	Sexo	Fecha de dispensación
27/07/2024	J24428844703	78	0	10	M	
Apellido y nombre		Código farmacia			Nro. de Orden	
SOSA SIMONA TIMOTEO A						

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL Y/O CÓDIGO OMS:				296.0		
	Medicamento Genérico o Marca Comercial Forma Farmacéutica Dosis/Unidad	Dosis/ Días	Duración tratam.	Cant. env.	Tot. público	Tot. IOMA
RP1	aripiprazol - 5 mg comp.x 30	7,5	35	2		

DIAGNÓSTICO SECUNDARIO Y/O CÓDIGO OMS:						
	Medicamento Genérico o Marca Comercial Forma Farmacéutica Dosis/Unidad	Dosis/ Días	Duración tratam.	Cant. env.	Tot. público	Tot. IOMA
RP2						

Datos de Autorización	Datos del Afiliado o tercero	Certifico entrega	Total de Receta
AUTORIZÓ IOMA DIR. POLÍTICA DE MEDICAMENTOS RESO-2023-1214-GDEBA-IOMA	Firma:	Firma y Sello	
	Aclaración:		Total a cargo IOMA
	Domicilio:	Farmacéutico	
	Teléfono:		
	Tipo y N.° de Doc:		

ORIGEN DEL TRÁMITE

Nro. de receta	Nro. de trámite	Fecha de autorización
1103590015108	9-595-0328325/24	16/05/2024

TROQUEL 1	TROQUEL 2	TROQUEL 3	TROQUEL 4	TROQUEL 5
TROQUEL 6	TROQUEL 7	TROQUEL 8	TROQUEL 9	TROQUEL 10



Farmacia	Código Autorización:	Firma del Responsable
	7000502-3	
Fecha de Recepción	Hora	

Autorización Plan MEPPES



7000502-4

Fecha de vto.	06/10/2024
---------------	------------

CÓDIGO DE AUTORIZACIÓN: 7000502-4

Fecha de emisión	17/05/2024
------------------	------------

Fecha de prescripción	N° de afiliado	Peso	Talla	Edad	Sexo	Fecha de dispensación
01/09/2024	J24428844703	78	0	10	M	
Apellido y nombre		Código farmacia			Nro. de Orden	
SOSA SIMONA TIMOTEO A						

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL Y/O CÓDIGO OMS:				296.0		
	Medicamento Genérico o Marca Comercial Forma Farmacéutica Dosis/Unidad	Dosis/ Días	Duración tratam.	Cant. env.	Tot. público	Tot. IOMA
RP1	aripiprazol - 5 mg comp.x 30	7,5	35	2		

DIAGNÓSTICO SECUNDARIO Y/O CÓDIGO OMS:						
	Medicamento Genérico o Marca Comercial Forma Farmacéutica Dosis/Unidad	Dosis/ Días	Duración tratam.	Cant. env.	Tot. público	Tot. IOMA
RP2						

Datos de Autorización	Datos del Afiliado o tercero	Certifico entrega	Total de Receta
AUTORIZÓ IOMA DIR. POLÍTICA DE MEDICAMENTOS RESO-2023-1214-GDEBA-IOMA	Firma:	Firma y Sello	
	Aclaración:		Total a cargo IOMA
	Domicilio:	Farmacéutico	
	Teléfono:		
	Tipo y N.° de Doc:		

ORIGEN DEL TRÁMITE

Nro. de receta	Nro. de trámite	Fecha de autorización
1103590015108	9-595-0328325/24	16/05/2024

TROQUEL 1	TROQUEL 2	TROQUEL 3	TROQUEL 4	TROQUEL 5
TROQUEL 6	TROQUEL 7	TROQUEL 8	TROQUEL 9	TROQUEL 10



Farmacia	Código Autorización:	Firma del Responsable
	7000502-4	
Fecha de Recepción	Hora	