

**Recetario****Receta de emergencia COVID-19**

Nro de Afiliado	Apellido y Nombre del Afiliado		Fecha
62561751603	Celeste Bogarin		01/09/2021
Nro de Documento	Fecha de Nacimiento	Cobertura	Plan
43520962	22/06/2001	OSDE	BINARIO 210

**NOMEGESTROL 2.5 MG, ESTRADIOL 1.5 MG COMPRIMIDO** ZOELY - Comp. Rec. x 28

**Diagnóstico/motivo de indicación:** Anticoncepcion  
**Observaciones del profesional:** FEMIDEN, COVID 19



De acuerdo a la resolución RESOL-2020-696-APN-MS, la presente receta tiene validez por 7 días desde la fecha de emisión y debe ser aceptado desde cualquier dispositivo.

Dr. Maria Jacod M.N 117435