

PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y PROCREACION RESPONSABLE

Formulario para la cobertura de medicamentos anticonceptivos programa anual.

DATOS PERSONALES

Apellido y Nombre:

Fecha de Nacimiento:

DNI:

Plan:

N° de Socio:

Mail:

Teléfono:

MOTIVO DE LA PRESCRIPCION

Programa de Salud Sexual y Procreación Responsable

PRESCRIPCIÓN GENÉRICA

MARCA SUGERIDA

En caso de solicitar DIU informar si cuenta con uno implantado y la fecha en la que fue colocado:

Fecha de presentación:

Firma del Afiliado
Padre/Madre o Tutor

Firma y sello del médico

Instrucciones de uso: Completar todos los datos en letra imprenta. El formulario debe estar firmado por el afiliado que realiza la presentación. Este formulario en blanco puede ser fotocopiado.

En el marco del Programa de Salud Sexual y Procreación Responsable, DOCTORED le informa que las enfermedades de transmisión sexual, entre ellas el virus del SIDA, no se previenen con este método. Actue en prevención para Ud. y su familia. Consulte con su médico.

Los datos aportados forman parte de un banco de datos de DOCTORED, con domicilio en Reconquista 1016 piso 9 CABA y serán tratados para brindar servicios a los asociados. El titular de los datos personales no se encuentra obligado a proporcionar datos sensibles. Asimismo, el titular se responsabiliza por la exactitud de los datos proporcionados. El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley N° 25.326. LA AGENCIA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, en su carácter de Órgano de Control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que interpongan quienes resulten afectados en sus derechos por incumplimiento de las normas vigentes en materia de protección de datos personales.

AMBA

OPENFARMA	Devoto	Av. Fco Beiro 5800
OPENFARMA	Belgrano	Blanco Encalada 1609
OPENFARMA	Recoleta	Av Córdoba 2639
OPENFARMA	Caballito	Av. Rivadavia 5444
OPENFARMA	Palermo	Av. Santa Fe 4228
OPENFARMA	Centro	Av. Corrientes 1880
OPENFARMA	Vte Lopez	Av. Maipú 918
OPENFARMA	Don Torcuato	Av. Alvear 1999
OPENFARMA	Martinez	Av. Santa Fe 2013, Martinez
OPENFARMA	Acassuso	Av. Del Libertador 14995
OPENFARMA	Nordelta / Milberg	Av. Sta. María de las Conchas 4793
OPENFARMA	San Fernando	Av. del Libertador 3061
SOY SOL	Berazategui	Av Mitre 2372

INTERIOR

OJEDA	LA PLATA	DIAGONAL DIAG 80 1053
HERRNEDER	LUJAN	SAN MARTIN 1802
LOPEZ	MAR DEL PLATA	25 DE MAYO 2999
GENERAL PAZ CENTRO	CORDOBA	HUMBERTO PRIMO 496
FARMACIA DEL PLATA 3	MENDOZA	PASO DE LOS ANDES 95
FARMACIA CALCHAQUI	SALTA	ALVEAR 501
BUENAVENTURA	SAN JUAN	SAN JUAN
PELLEGRINI	ROSARIO	PELLEGRINI 1197

De requerir una entrega a domicilio a razón de la distancia con las farmacias ofrecidas puede contactarse con la siguiente línea: 11 4161 1856

Lunes a Sábados de 9:00 a 19:00 hs.

*Sujeto a costos de envíos que le serán informados por el proveedor