

Al ingresar figura como sesión actual el dato de la persona con la que nos logueamos.

Podrán visualizar a todos los integrantes del grupo familiar.

Y en "familiares a cargo" pueden seleccionar el menor de edad por el que quieren gestionar.

## Sesion actual

### Titular

**DNI:** 11111111

### GRUPO FAMILIAR

### Conyuge

**DNI** 11111120

### Hijo

**DNI** 11111110

### Hijo

**DNI** 22222220

### A CARGO

### Hijo

**DNI** 22222220

Seleccionar

### Hijo

**DNI** 11111110

Seleccionar

### Conyuge

**DNI** 11111120

Volver



Credencial

Ingresando en esa opción podrán acceder a la credencial digital, válida para presentar al momento de atenderse con todo prestador de cartilla.



13 : 30 : 44

<b>AFILIADO</b>		Plan	xxxx
Doc.	11111110	Obra Social	xxxx
Afiliado	1234567890123	IVA	EXENTO
Alta	01/02/2020	Vto	31/12/9999



## Autogestión

Todo requerimiento se gestiona desde esta opción



## Autogestión

**NG116717**

12/12/19 11:58

**Motivo:**

Medicamentos

**NG116703**

12/12/19 11:36

**Motivo:**

Medicamentos

**NG114048**

02/12/19 10:04

**Motivo:**

Medicamentos

**NG114030**

02/12/19 09:49

**Motivo:**

Medicamentos

NUEVA GESTION



## Nueva Gestión

Nombre y Apellido

JUAN PABLO SOSA

DNI

10587930

Teléfono \*

47788201

E-mail \*

juan.sosa@gmail.com

Motivo \*

Medicamentos

Mensaje

Buen día. Adjunto pedido médico para autorizar  
Gracias

Adjuntos



11111110  
\_1908161  
421...jpeg

ENVIAR



## COVID19-Receta Crónicos



## COVID19-Receta Crónicos

### Patología

Diabetes

Agregar

### Droga

Metformina

### Potencia

1000 mg

### Presentacion

comprimidos

### Cantidad

60

### Medicamentos

1. Diabetes: METFORMINA 1000 mg - comprimidos x 60u.



Adjuntos:



ENVIAR

Completando estos datos podrán solicitar la receta de medicación crónica que necesiten sin salir de su hogar



Cartilla

Accedé a tu cartilla y filtra por especialidad, zona y localidad.  
Además podés guardar Favoritos para próximas consultas



Cartilla

Ver Favoritos

Especialidad \*

GUARDIA

Zona \*

BUENOS AIRES

Localidad

BARADERO

BUSCAR



Resultados

**CENTRO MEDICO TALAR**



Ruta 197 y Panamericana 0.  
AMBA, EL TALAR.

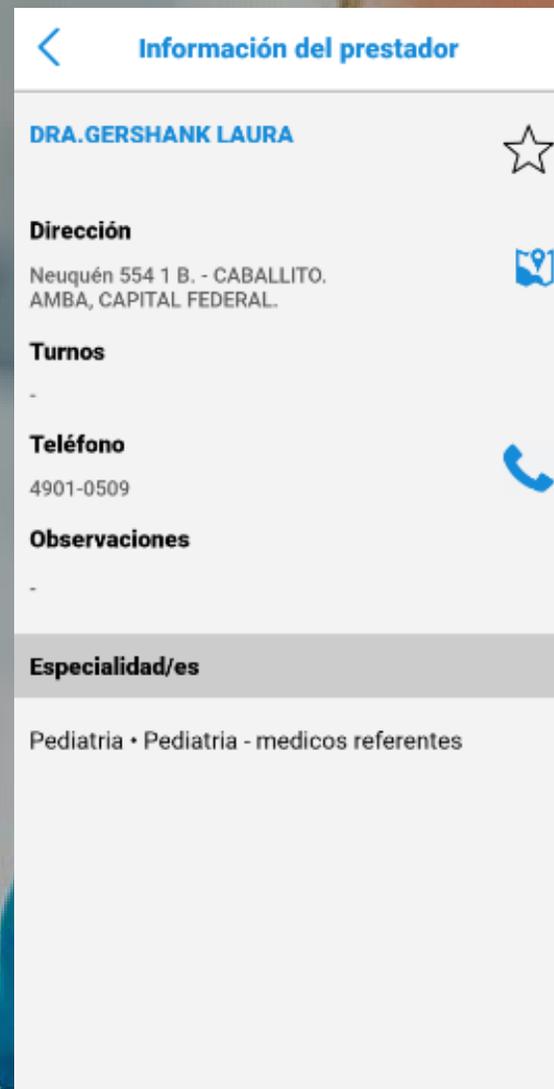
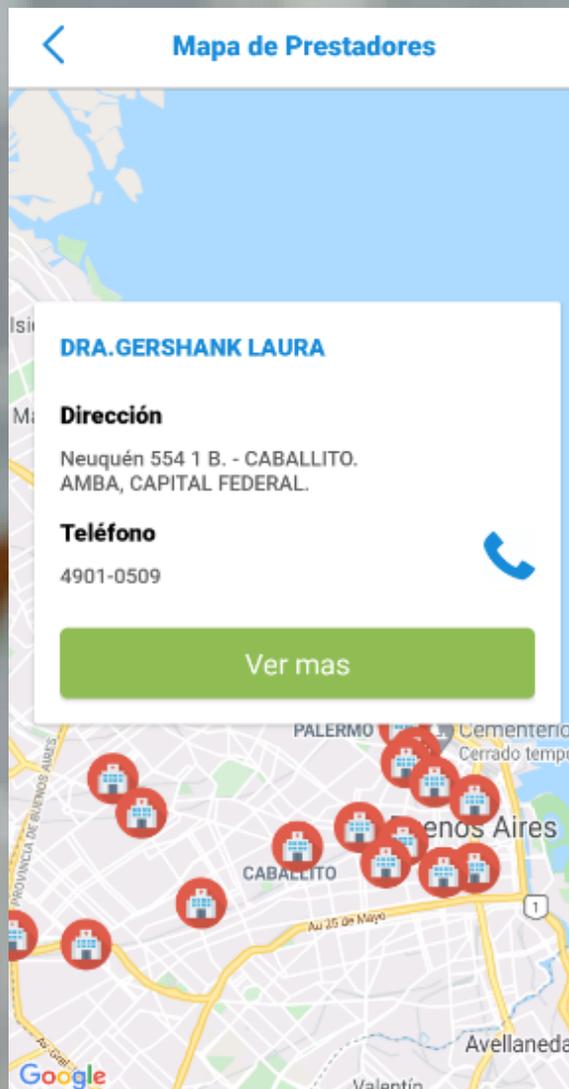
**CLINICA PRIVADA FATIMA**

Spadaccini 1084.  
AMBA, ESCOBAR.

**CLINICA SAGRADO CORAZON - DON**

Av. Alvear 650.  
AMBA, DON TORCUATO.

La cartilla también cuenta con geolocalización de sus prestadores y con información actualizada sobre dirección, teléfono y especialidades





## Teléfonos Útiles



## Formularios



### Teléfonos Útiles

#### EMERGENCIAS

**0800-333-2006**

LAS 24HS

#### ATENCIÓN TELEFÓNICA

**0800-333-2005**

Horario de atención telefónica al beneficiario de lunes a viernes de 9 a 17 hs.

### Formularios



#### DBT - Afiliados de otras OS

Debe ser entregado con firma del médico en original para inicio de cobertura y deberá ser renovado en Enero y Julio (la entrega de rec...



#### DBT - Afiliados de Andar

Debe ser entregado con firma del médico en original para inicio de cobertura y deberá ser renovado en Enero y Julio (la entrega de rec...



#### CRÓNICOS

Puede ser entregado por Mail o presencialmente para inicio de cobertura y deberá ser renovado cada 6 meses, ya que, de no renov...



#### MEDICACIÓN ONCOLÓGICA

Formulario de solicitud de medicación oncológica



#### DERIVACIONES

Formulario de solicitud de derivaciones

