



JULIO 2025

**OBRA SOCIAL:
UNIVERSIDAD DE LA PLATA**

Nombre Completo:
Nº de CUIT: 30-54666670/7 Cód. del O.S.: 09800
Dirección: Avda. 53 Nº 419 – La Plata.

DESCUENTO:

	Obra Soc. Prim.	UNLP	Afiliado
Coseguro:	Según normas	M. F.	El resto

Solo actúa como coseguro de cualquier obra social primaria.

TIPO DE RECETARIO:

Sin receta de UNLP (*)

TROQUELADO: El troquel se adjuntará a la receta de la Entidad Primaria. Si la Entidad Primaria no reconociera el medicamento, tampoco será reconocido por UNIVERSIDAD DE LA PLATA.

FECHA DE EXPENDIO: SI

ACLARACION FIRMA MEDICO Y Nº MATRICULA:

Con sello: SI Manuscrito: SI

ACLARACION CANTIDAD DE UNIDADES:

Letras: SI Números: SI

ENMIENDAS SALVADAS:

Por el Médico: SI

Por el Afiliado (enmiendas del Farmacéutico): SI

DEL RESUMEN:

Planilla: Carátula Única

Cantidad: una

Presentación: Semanal

COBERTURA DEL SERVICIO: Para toda la Provincia de Buenos Aires.

DE LA PRESCRIPCION:

Cantidad Máxima de:

PRODUCTOS DISTINTOS POR RECETA, UNIDADES POR TAMAÑO Y POR RENGLÓN: Como Coseguro de cualquier Obra social, los productos, unidades y tamaños serán los prescriptos y reconocidos en la Obra social Primaria.

RECONOCIMIENTO DE MEDICAMENTOS: Únicamente reconocerá el expendio de todos los medicamentos que se encuentren incluidos en el Vademécum UNLP, actuando solo como Co-seguro, siempre y cuando el producto sea cubierto por la Obra social primaria.

La cobertura es el monto fijo para el afiliado activo o pasivo, según corresponda (o la diferencia entre la cobertura de la Obra social primaria y el PVP, lo que sea menor).

VALIDACION OBLIGATORIA (* Ver detalle al pie)

Observaciones:

(*) Validación Obligatoria:

- Cuando actúe como co-seguro de "IOMA ambulatorio", se deberá validar en primer lugar IOMA amb. y luego ir a la opción de "Cargar datos del co-seguro" y seguir con los pasos habituales.

Para el cobro **solo se deberá presentar el comprobante de validación** con la firma y datos del afiliado titular o afiliado a cargo, además de firma y sello farmacia, no siendo necesario copia de la receta de IOMA.

- Cuando actúe como co-seguro de "IOMA Mayor Cobertura", se deberá validar en primer lugar IOMA Mayor Cobertura y luego ir a la opción de "Cargar datos del co-seguro" y seguir con los pasos habituales.

Para el cobro solo se deberá presentar: **Copia de la receta/autorización de IOMA mayor cobertura** (en la que se deberán observar los troqueles adheridos) y el comprobante de validación con la firma y datos del afiliado titular o afiliado a cargo, además de firma y sello farmacia.

- Cuando actúe como Co-seguro de cualquier convenio (excepto IOMA), se deberá presentar la **copia de la receta de la Obra Social primaria con Caratula Manual**, en la que se deberán observar los troqueles adheridos junto los siguientes datos: (Fecha de dispensa, precios unitarios, totales, importe a cargo de la Obra Social primaria y a cargo de UNLP), con la firma y datos del afiliado titular o afiliado a cargo.

Al momento de la validación el N° de Afiliado a utilizar, será el N° del DNI del Afiliado en cuestión.

Certificado de Afiliación: El mismo podrá ser presentado en forma física o mediante modo electrónico. El cual contiene los datos del Afiliado y su grupo familiar. También se podrá verificar la afiliación, mediante los Recibos de Haberes de Activos y los Recibos de Pago de Cuotas de Jubilados.

Ejemplos de certificados de afiliación:



dss DIRECCIÓN DE SERVICIOS SOCIALES UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

CERTIFICADO DE AFILIACION

La Plata, días de Junio de 2021

Datos del Afiliado Titular:

Apellido y Nombre: _____

Nro. de Documento: _____

Grupo Familiar:

Apellido y Nombre	Nro. de Documento

Se extiende el presente certificado a pedido del interesado para ser presentado ante quien corresponde (El mismo tiene una validez de 60 días).

Los datos contenidos en la presente certificación podrán ser validados por el receptor de la misma ingresando a <http://www.dss.unlp.edu.ar> y consignando el siguiente Código de Validación _____ o escaneando el código QR impreso.

Esta certificación deberá estar acompañada por el DNI para comprobar la identidad del portador de la misma.



dss EDUCACIÓN PÚBLICA Y GRATUITA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS SOCIALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

La Plata, 28/03/2025

Datos del Afiliado/a Titular

Apellido y Nombre: _____

Nro. de Documento: _____

Grupo Familiar:

Nombre y Apellido	Nro. de Documento	Legajo

Se extiende el presente certificado a pedido del interesado para ser presentado ante quien corresponda (El mismo tiene una validez de 60 días).

Esta certificación deberá estar acompañada por el DNI para comprobar la identidad del portador de esta.

Abgo. PATRICIA G. GUGLIEMI
Secretaría Administrativa
Dirección de Servicios Sociales
U.N.L.P.