

	<h2>Vacunas Antigripales</h2>
CÓDIGO DE ENTIDAD: 445	

Informamos que el **FORMULARIO ESPECIAL DE VACUNAS ANTIGRIPALES continúa vigente**, bajo la misma modalidad utilizada en la Campaña 2016.

<p>El porcentaje de cobertura (40%, 50%, 60% ó 100%) será indicado en este campo.</p>	 <p>SanCorSalud Campaña de Vacunación Antigripal</p> <p>Apellido y Nombre: N° de Asociado: Plant.: S3000</p> <p>Descripción de la prestación: Vacuna Antigripal - f.a. x 1 - Cant. 1 envase</p> <p>Diagnóstico: Campaña Vacunación Antigripal 2014 Cobertura del 40%</p> <p>Dr. Eduardo Grisolia Médico - M.P. N° 3029</p> <p>Fecha: Válido hasta 30/05/2014.</p>	<p>También es válido el siguiente logo:</p>
--	--	---

Validez del Formulario

Les recordamos a continuación las particularidades de dicho Formulario:

- **No deben validarse electrónicamente.** De todos modos, **su farmacia debe chequear la habilitación del beneficiario en el Archivo de Habilitados** vigente al momento del expendio.
- **Sólo cuenta con fecha de vencimiento.** Es decir, no tiene fechas de prescripción ni de emisión.
- **No requiere autorización previa** por parte de la Entidad (Formulario F4).
 - **No es necesario que esté acompañado por la prescripción original** correspondiente. Por lo tanto, el troquel correspondiente debe adjuntarse en el Formulario en cuestión. El beneficiario debe elegir la marca comercial y firmar la dispensa en conformidad.

Sin otro particular, los saludamos atentamente.

ANTE CUALQUIER DUDA, COMUNÍQUESE CON NUESTRO SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE | LUNES A VIERNES | 8.30 A 18.30 HS