



Buenos Aires, 25 de Marzo de 2024.-

**OSPJN (Obra Social del Poder Judicial de la Nación)**

**CIRCULAR Nº 2024-01**

---

**Asunto:** Vacuna Antigripal 2024 – Cobertura

Mediante la presente se informa modalidad y requisitos para la cobertura de la Vacuna Antigripal para los afiliados de la Obra Social.

- **Período de cobertura**

Desde el 25 de marzo hasta el 31 de agosto de 2024.

- **Prescripción**

La prescripción médica SIN EXCEPCION deberá ser realizada en forma individual para cada afiliado, **no integrándose en la misma receta otros medicamentos y sólo deberá indicarse 1 (un) envase por afiliado.**

Las recetas se deberán **dispensar sin validar** y realizar la declaración de dispensa correspondiente en IMED.

- **cobertura**

100% a cargo de la obra social

- **Productos cubiertos**

Todas las marcas comerciales de Vacuna Antigripal autorizadas por ANMAT. menos las exclusiones.

- **Exclusiones**

EFLUELDA (jga.prell.x 1 x 0.7 ml) - Sanofi Pasteur

**Nota:** El afiliado deberá presentar obligatoriamente la receta (según Normativa vigente) y el carnet de afiliación.

Saludamos Atte.  
**FARMANDAT S.A.**