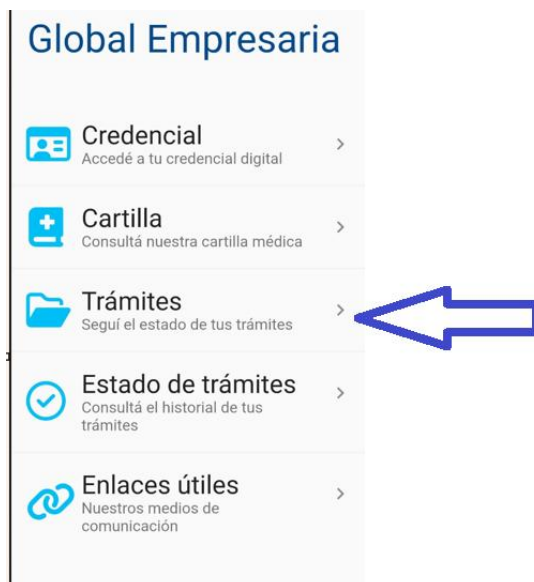
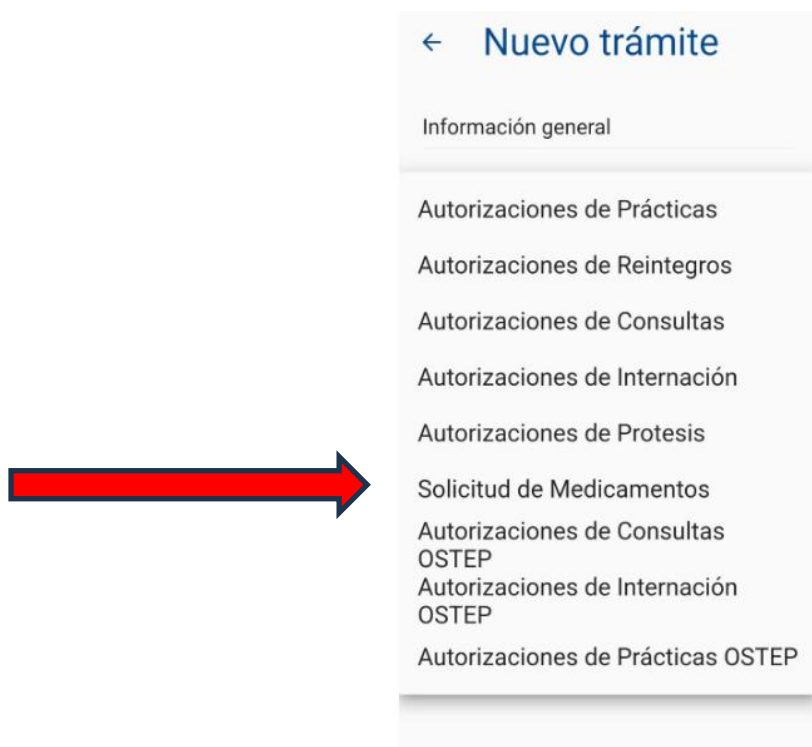


SOLICITUD DE MEDICAMENTOS



En la sección **TRÁMITES**, seleccione: **SOLICITUD DE MEDICAMENTOS**



Luego de completar los datos personales y médicos, deberá cargar:

- La **orden médica** correspondiente

← Nuevo trámite

Información general

Tipo
Solicitud de Medicamentos ▼

D.N.I.
Ingrese su DNI 0/10

Diagnóstico
(Opcional) Indica el diagnóstico 0/30

COMPLETE LOS CAMPOS Y CARGUE LAS RECETAS

Adjuntos

Adjunta tu receta de medicamentos

Agregar archivo (0 de 5)

POR ULTIMO SELECCIONE : FINALIZAR

Cancelar Finalizar

Al finalizar, el sistema generará un **número de trámite** para su seguimiento.

Tiempos de respuesta

GLOBAL responderá dentro de un plazo aproximado de **72 horas hábiles**.

En caso de no recibir respuesta en dicho plazo, o si desea realizar una consulta adicional, puede comunicarse a los siguientes canales:

Contacto con GLOBAL EMPRESARIA

Atención al Beneficiario (lunes a viernes de 8 a 17 hs):

0810-777-2571

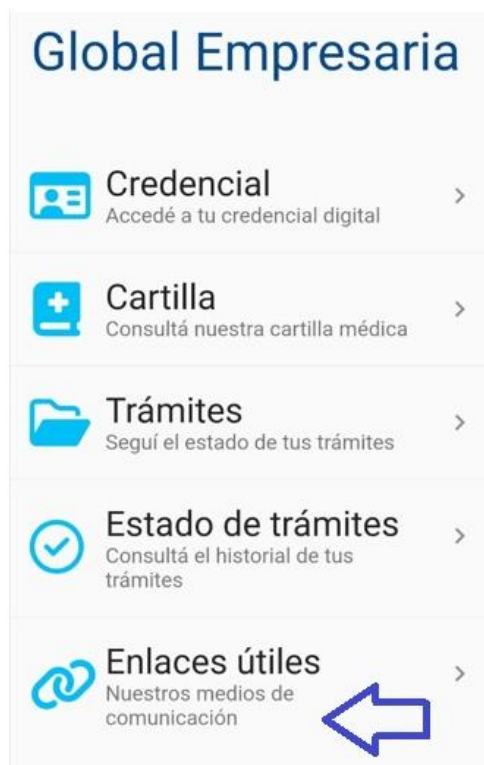
WhatsApp: 0341-157-494809

Emergencias/Urgencias (24 hs):

0800-777-8733

Carga de formularios Global empresaria

Desde la aplicación debe ir a la sección de “Enlaces útiles”



Luego ir al sector de “formularios” (descarga y envíos)



Se le desplegara listado de los formularios disponible para su descarga:



Una vez que tenga el formulario completado, deberá completar los campos personales, y subir la planilla, finalizando con ENVIAR.

Envío de formularios

Nombre y Apellido *

Nombre Apellido

Correo electrónico *

Teléfono *

Adjunte aquí su formulario de Medicacion Crónica o su formulario de Diabetes, una vez que los haya completado *



Arrastra un archivo aquí o haz clic para cargar

Tamaño máximo del archivo: 134.22MB

Nombre Apellido

Correo electrónico *

Teléfono *

Adjunte aquí su formulario de Medicacion Crónica o su formulario de Diabetes, una vez que los haya completado *



Arrastra un archivo aquí o haz clic para cargar

Tamaño máximo del archivo: 134.22MB

☐ No soy un robot



reCAPTCHA

Privacidad - Condiciones

reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Servicio. [Toma medidas.](#)

Enviar



**FINALIZAR LA CARGA
SELECCIONADO EL BOTON ENVIAR**

Por ultimo deberá aguardar respuesta dentro del plazo establecido, para recibir la autorización correspondiente.