



NORMA OPERATIVA

Fecha de Vigencia: 01/07/2006

Ultima modificación: 09/01/2024
Última revisión: JUNIO/24

Obra Social del Personal de Dirección

	de Sanidad Luis Pasteur					
1. AMBITO DE APLICACIÓN:						
Capital Federal	Gran E	Gran Buenos Aires I		nterior		
2. DESCUENTOS						
Los descuentos se efectúan sol						
,	lio, que figuran er	el Manual Farmac				
Planes:		A cargo del afilia	do:	A cargo de la entidad:		
V-S-P-N-L-J		40 %		60 %		
Plan Milenium (M)		60 %		40 %		
E-A		60 %		40 %		
Plan NOV (Plan Novo)		60%		40%		
Plan Materno Infantil, acredita		0%		100%		
condición con la credencial PMI y dicha						
leyenda en la prescripción de	a receta.					
Co. and non-al-4000/, to do a loca no						
Se cubren al 100% todos los n leches medicamentosas desde						
hasta el 1° año de vida.	e el nacimiento					
Las leches maternizadas se cu	ıhren al					
descuento del plan desde el na						
el 1° año de vida.						
Las leches de venta libre qued	an excluidas de					
todo tipo de cobertura.						
3. REQUISITOS DE LA RECE						
Tipo de Recetario:	Convencional con membrete impreso o sello identificatorio en caso de					
	Centros de Atención, Instituciones, Emergencias, Sanatorios u Hospitales					
	Receta Electrónica: estas recetas cuentan con un Número de Receta Electrónica o ID que las identifica. El mismo figura en un código de barras.					
	Estas recetas deben validarse online (Ver punto 8).					
		Se aceptarán recetarios preimpresos por computadora siempre y cuando el sello y firma del profesional prescriptor sea en original No se aceptarán recetarios con publicidades salvo que provengan de				
	Hospitales Públicos.					
		eptan fotocopias de recetas.				
Datos contenidos en la	Denominación de la entidad					
receta:	2010/11/1/dolor do la official					
	Nombre, Apellido	o del afiliado y Núm	nero de afilia	ación		
	Fecha de emisión de la receta.					
	Firma y sello aclaratorio del profesional. (El sello es obligatorio aún					
	figurando las recetas impresas con los datos del profesional). Detalle de los medicamentos Cantidades de los medicamentos en números arábigos, romanos y letras					
		yenda <i>Tratamiento Prolongado</i> : si corresponde.				
a) Validez	30 (treinta) días corridos , a partir de la fecha de emisión e incluyendo la					
para la venta:	misma.					
b) Para la presentación:	60 (sesenta) días corridos, a partir de la fecha de venta e incluyendo la					
	misma.			1 1		

	i e e e e e e e e e e e e e e e e e e e				
c) Para la refacturación:	30 (treinta) días corridos a partir de haber recibido la liquidación. RECORDAR QUE LOS DEBITOS SON NO REFACTURABLES, SALVO ERRORES INHERENTES A LA AUDITORIA.				
Cantidad máxima de medica-					
mentos:	Hasta 3 (tres) medicamentos distintos por receta				
Cantidad máxima de envases	Tratamiento Normal: hasta 1 (uno) envase de menor contenido por				
por receta:	renglón; y hasta 1 (uno) envase del mayor contenido, por receta.				
	Tratamiento Prolongado: Se podrá dispensar hasta 3 (tres)				
	medicamentos distintos por receta y hasta 3 (tres) envases de cualquier				
	tamaño por renglón				
Contenidos máximos de cada					
medicamento según su	Tamaño no especificado: Vender la menor presentación.				
tamaño:					
tamano.	Especifica "grande": Vender la presentación siguiente a la de menor tamaño.				
Antibióticos inyectables:	Monodosis: hasta 12 (doce) ampollas individuales por receta, con				
· ·	excepción de que en la receta figure la leyenda "Tratamiento Prolongado".				
Psicofármacos:	Lista II (receta oficial):	Receta de Salud Pública			
		Receta adjunta de la institución.			
No se aceptan fotocopias de	Lista III y IV:	Receta convencional/ oficial por duplicado			
recetas.	(receta archivada)	(según corresponda), con sello y firma del			
receias.	(receta archivada)				
4 DESCRIPTION DEL AFRICA		médico, aún estando el sello impreso.			
4. REQUISITOS DEL AFILIAI					
Deberá presentar:		gencia (Ver Anexos: Credenciales)			
		nática periódica. Hay dos tipos de tarjetas:			
		ada para el resto de los planes, identificable			
	por la letra que figura al frente	e de la misma. Observar que el número de			
	afiliado cuenta con 11 dígito	os.			
	Receta correspondiente.				
	Documento Nacional de Ident	tidad			
		a PMI (Plan Materno Infantil) deberán			
		y dicha leyenda en la prescripción médica.			
5 PECHISITOS DE CONEOR	MIDAD PARA EL EXPENDIO				
Deberá cumplimentarse lo		nta adhesiva transparente (no abrochar) en la			
sgte.		digo de barras o la solapa identificatoria de			
		vendidos, en el mismo orden en que fueron			
	prescriptos.				
	Si el producto no tuviera troqu				
	Adjuntar a la receta copia del	Ticket Fiscal o comprobante de venta			
	conteniendo:				
	Fecha de dispensación				
	-	Detalle de los medicamentos entregados			
		as de cada medicamento prescripto.			
	_	•			
	Importes unitarios, totales y porcentaje a cargo de la entidad.				
		Número de autorización emitido por el sistema de validación on			
		line.			
		firma y número de documento de identidad			
	(el cual debera ser ex	chibido) de la persona que retira la receta.			
	 De no poder discriminar en ninguno de los tickets todos estos 				
	datos solicitados, será necesario el llenado manual del sello con la				
	transcripción de importes al dorso de la receta, adjuntando				
	también la copia del Ticket Fiscal o comprobante de venta.				
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	Sello de la farmacia y firma del farmacéutico director técnico al dorso de la				
	receta.				
6. ENMIENDAS:					

Las correcciones y enmiendas en la prescripción de la receta deberán estar salvadas por el profesional médico con su sello y firma. No se aceptarán recetas cuya caligrafía y/o tinta de la prescripción se perciban adulteradas y no se encuentren salvadas por el médico.

Las correcciones y enmiendas en la dispensa de la receta deberán estar salvadas por el profesional

farmacéutico con su sello y firma.

7. VALIDACION ON LINE:

- Todas las recetas de la Entidad deben validarse online por OBSERVER a excepción de aquellas que tengan una autorización de la Entidad, las cuales se dispensaran en forma manual. Cierre de validación: por IMED
- La validación de la receta debe realizarse al momento de la dispensa, estando el sistema de validación habilitado las 24 horas, los 365 días del año.
- Recuerde que al validar la receta debe cargar en el sistema de validación los mismos datos que se encuentran en la receta (afiliado, productos, cantidades, matrícula del profesional prescriptor, fechas, etc.) a fin de evitar inconvenientes posteriores debido a la no coincidencia de la validación on line con la receta física.
- Recuerde que toda transacción online aprobada, donde no se hizo efectiva la dispensa de un medicamento, deberá ser cancelada por la farmacia para evitarle inconvenientes al afiliado en su próxima compra.
- Las recetas que por excepción hayan sido dispensadas en forma manual se deberán informar en la Declaración de Dispensa Manual (DDM) provista por el mismo sistema de validación. Estas recetas quedarán sujetas a auditoría posterior una vez que se presenta la receta para su liquidación.
- Recuerde que una receta se considera validada por el sistema de validación cuando, además de haber sido aprobada en línea, la misma se incluya en el cierre de presentación correspondiente. En este cierre de presentación se deberán incluir tanto las recetas validadas y aprobadas en línea como las informadas en la DDM. Cierre de validación: POR IMED

Ante cualquier inconveniente con la validación puede llamar a la Mesa de Ayuda de Imed al 0810-122-7427. El horario de atención es de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Sábados de 9 a 13 hs.

8. RECETA ELECTRÓNICA:

- El afiliado puede llevar la receta impresa o presentarla en el teléfono.
- Estas recetas cuentan con un Número de Receta Electrónica o ID que las identifica. El mismo figura en un código de barras.
- Todas las recetas electrónicas deben validarse a través del sistema de validación on-line sin excepción y es indispensable cargar en el sistema el número de receta correspondiente.
- Si usted cuenta con el servicio de "Consulta de Receta Electrónica" provisto por su software podrá
 ingresar el número de receta y el sistema le devolverá los productos prescriptos para ese afiliado. Si
 no cuenta con este servicio en su software, puede hacer uso de la "Consulta de Recetas Digitales"
 en la página web de Farmalink (www.farmalink.com.ar).
- De no contar con la impresión de la receta, deberá adjuntar los troqueles a la copia del ticket fiscal, comprobante de venta o CAD Imed (comprobante de Autorización de Dispensa) para su envío y liquidación. En el ticket/comprobante deberán figurar:
 - √ N° de receta electrónica.
 - √ N° de autorización on line
 - √ N° de afiliado
 - ✓ Descripción de los productos dispensados (marca comercial, cantidad de unidades, porcentaje de cobertura a cargo del afiliado y de la entidad, importes unitarios y totales).
 - ✓ Fecha de dispensa.
 - ✓ Firma, DNI y aclaración del afiliado o tercero interviniente.
 - ✓ Sello y firma del director técnico de la farmacia.

Se podrán utilizar comprobantes similares al CAD, siempre y cuando contengan todos los datos arriba mencionados (los datos de N° de receta electrónica y N° de autorización on line deberían figurar con códigos de barras).

- La presentación física de las copias de los tickets con sus respectivos troqueles o de la impresión de la receta digital deberá realizarse en los mismos lotes que las recetas manuscritas y bajo las mismas normas y cronogramas de presentación vigentes. Estas recetas digitales se auditarán al igual que las demás recetas, verificando la coincidencia con los registros electrónicos. Las mismas se rigen con la norma operativa vigente.
- Ante cualquier inconveniente con la validación puede llamar a la Mesa de Ayuda de Imed al 0810-122-7427. El horario de atención es: de lunes a viernes de 8 a 20 hrs. Y sábados de 9 a 13 hrs.
- Por cualquier otra consulta, contáctese con medicamentoscronicos@oslpasteur.com.ar

9. AUTORIZACIONES:					
Importante:	Por consultas a la presente norma operativa llamar a Farmalink al teléfono (011) 5984-7900 (Opción 1), de lunes a viernes de 09 a 18 hs.				
10. PRODUCTOS DERMATOLÓGICOS					
	 Estos productos pueden ser dispensados <u>SÓLO</u> cuando son prescriptos por un <u>MEDICO DERMATÓLOGO y/o PEDIATRA.</u> 				
11. INCLUSIONES Y EXCLUSI	ONES A LA COBERTURA BRINDADA POR LA ENTIDAD:				
INCLUSIONES:	EXCLUSIONES:				
Se cubrirán aquellos productos que acepte el	 Medicamentos que no fueron autorizados por el sistema de validación online (Imed) 				
sistema de validación online (lmed)	 Recordar que todo medicamento que se encuentre excluido de la cobertura podrá ser dispensado únicamente con una autorización de la entidad. La receta en el momento de la presentación deberá traer adjunta dicha autorizacion 				

ANEXOS

Anexo 1 - Modelos de Credenciales Vigentes:



El afiliado podrá utilizar la credencial virtual mostrando la misma desde su celular y presentando su DNI La credencial virtual no remplaza la plástica.



IMPORTANTE

DDM – Carga de Productos varios

Estimados:

Debido a las consultas recibidas sobre cómo realizar la carga de recetas en la Declaración de la Dispensa Manual cuando los productos dispensados son pañales, medicamentos preparados en base a fórmulas magistrales, descartables o que ya no existen en el mercado, hemos elaborado una tabla en la que encontrarán los códigos a utilizar en cada caso.

Los códigos son los siguientes:

Código Alternativo	Código de Barra o Troquel	Descripción
88032	7788032	Pañales
99010	7799010	Fórmula Magistral
88888	7788888	Descartables
88999	7788999	Producto Inexistente

Ante cualquier inquietud, no dude en contactarnos al 0810-333-0000 (Centro de Llamadas Farmalink) o a la Mesa de Ayuda de IMED al 0810-122-7427.

Saludos cordiales,

FARMALINK S.A.