

Última revisión: JUNIO/24

<u>Vigencia de normas de dispensación</u>: Desde el 1º de noviembre de 2010 hasta que Farmanexus informe cambios o modificaciones al respecto.

Red de farmacias: Todo el país (a excepción de Misiones y Córdoba)

1.	Descuentos (Válidos sólo para	pacientes ambulatorios)
1.1.	Ambulatorio	40%
1.2.	Plan Materno Infantil (PMI)	100%

Validación on line: por OBSERVER - Cierre: por MIS VALIDACIONES

Los descuentos mencionados se aplicarán únicamente sobre las especialidades medicinales comprendidas en el VADEMÉCUM (se visualiza ingresado en https://www.misvalidaciones.com.ar )(Sistema obligatorio)

Cuando se prescribe una marca no incluida en el vademécum la farmacia debe sustituirla por otra que figure en el mismo (que contenga el mismo principio activo, concentración y forma farmacéutica).

Cuando se prescribe por principio activo la farmacia debe expender la marca que figura en el vademécum (que contenga el principio activo, concentración y forma farmacéutica indicados).

Si hubiere una marca sugerida por el profesional, la farmacia debe expender la misma, en caso de no haber sugerencia alguna ofrecerá al beneficiario todas las alternativas disponibles para ese principio activo y presentación.

CODIGO PARA HOMOLOGAR CON FACTURADORES: 908

#### 2. Habilitación del beneficiario

- 2.1. Credencial (según muestra)
- 2.2. Documento de Identidad (DNI, LC, LE)





3. Recetario	
3.1.Tipo de recetario:	De todo tipo (Particular o de Instituciones)
Datos que deben figurar en la receta:	<ul> <li>Nombre y apellido del paciente;</li> <li>Número de afiliado tal como figura en la credencial</li> <li>Medicamentos recetados y cantidad de cada uno en números y letras;</li> <li>Firma y sello con número de matrícula y aclaración;</li> <li>Fecha de prescripción</li> </ul>
3.2. Coberturas de excepción	Se cubrirán todos los productos de venta bajo receta que figuren en el Vademécum correspondiente
	EXCLUSIONES GENERALES: Medicamentos y/o Productos de Venta Libre: Pastas, Polvos o Líquidos Dentífricos, Fórmulas Especiales o artículos para limpiar o fijar dentaduras postizas. Callicidas Cepillos de todo tipo. Productos de tocador y belleza. Cremas reductoras. Productos para la estética corporal. Vendas, gasas, alcohol, bolsas de goma y plástico y todo tipo de material descartable y accesorio para curaciones. Leche maternizada, mamaderas, pañales, sondas, etc. Herboristería, Homeopatía y Recetas Magistrales de todo tipo.
	EXCLUSIONES PUNTUALES: Insulinas, tiras reactivas, productos para patologías oncológicas, medicamentos especiales, cubiertos por APE (Administración de Programas Especiales), anorexigenos - dietéticas - pañales de adultos - bolsas de ostomía (estos dos últimos solo se incluyen en planes especiales), medicamentos que requieren empadronamiento previo.
4. Validez de la receta	

4. Validez de la receta









- Para la Venta: El día de la prescripción y los 30 días siguientes.
- Para la Presentación: 60 días a partir de la fecha de venta

5. Topes de cobertura		
Recetarios Ambulatorios  Cantidad de renglones: Cantidad de envases por renglón Cantidad de envases por receta Límites de tamaño Límites de valores	<b>Descripción:</b> 3 (Tres) Hasta 2 (Dos) envases Hasta 5 (Cinco) envases. Hasta 1 (un) envase grande por re	eceta.
5.1.Antibióticos Inyectables	Presentación	Entregar
	Envase de 1 (una) ampolla o frasco ampolla.	Hasta 5 (cinco) por receta. Se considera tamaño grande a los efectos del límite de envases por receta
	Envases de más de 1 (una) ampolla o frasco ampolla.	Hasta 2 (dos) por receta. Se considera tamaño chico a los efectos del límite de envases por receta
5.2.Psicofármacos		nar además los duplicados, o los egún normas legales en vigencia.
5.3.Otras especificaciones	<ul><li>Cuando el médico:</li><li>No especifica cantidades</li></ul>	Debe entregarse: ■ El envase de menor contenido.
	<ul> <li>Sólo indica la palabra "grande"</li> </ul>	<ul> <li>La presentación siguiente a la menor.</li> </ul>
	Equivoca la cantidad y/o contenido	El tamaño inmediato inferior al indicado.

#### **Medicamentos Faltantes**

Si por cualquier circunstancia, en la farmacia falta el o los medicamentos indicados por el médico, la farmacia debe obligarse a obtenerlos dentro de las 24 horas de haber sido requeridos por el afiliado, quien debe conocer tal obligación a efectos de concurrir a adquirirlos una vez que haya transcurrido dicho plazo. En ese caso la farmacia no debe retener la receta.

## Datos a completar por la farmacia





Desde Buenos Aires (011) 7700 - 0902

Desde el interior del país 0810 266 4225 1132533212



- 1.1. Fecha de venta;
- Sigla "S/T", si correspondiera. 1.2.
- Importes (unitarios, a cargo del beneficiario, a cargo de la entidad, totales) 1.3.
- Sello de la Farmacia y firma del Farmacéutico; 1.4.
- Firma y aclaración de quien retira los medicamentos; 1.5.
- Ticket de venta, copia o factura manual; 1.6.

**NOTA**: No será necesario completar los datos de fecha de venta ni los importes unitarios y totales, si el ticket de venta que se adjunta ya contiene dicha

Las correcciones y enmiendas sobre datos de filiación del paciente deberán ser salvadas por el farmacéutico con su sello y firma.

De existir alguna enmienda hecha por la farmacia en los importes de la receta, ésta deberá estar salvada con la firma del afiliado y consignar la aclaración del error cometido, al dorso de la receta.

Los cambios evidentes en la tinta o letra que detalla los importes a cargo de Obra Social y/o del afiliado, así como la fecha de venta y las enmiendas en el número de orden, deberán estar salvados convenientemente por el farmacéutico.

#### Recomendaciones Especiales 8.

- 1.1. Colocar en la receta el número de orden correspondiente.
- Adjuntar los troqueles del siguiente modo: 1.2.
- De acuerdo al orden de la prescripción. 1.3.
- Incluyendo el código de barras, si lo hubiera. 1.4.
- Adheridos con cinta adhesiva o goma de pegar (no utilizar abrochadora, debido a que dificultan la lectura 1.5. del código de barras).
- Colocar el ticket o comprobante de venta, detrás de la receta adherido con cinta o goma de pegar (solo en 1.6. la parte superior del mismo, no pegar completamente el ticket).

Presentacion de Recetas dispensadas por Mis Validaciones

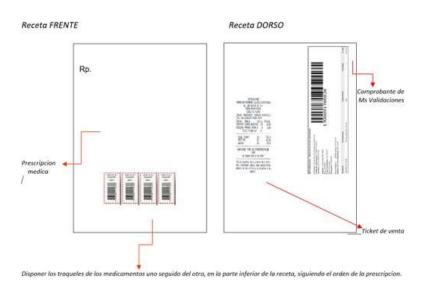
REALIZAR EL CIERRE DE LOTE POR MIS VALIDACIONES de los planes correspondientes







#### Disponer de la siguiente manera la documentación:



Si la farmacia homologa su facturador con el validador de Mis Validaciones, no es necesario presentar el comprobante expendido por la pagina al momento de validar. Tener en cuenta que en estos casos, el codigo de validacion debe estar visible en el ticket de

NOTA: Aunque el facturador este homologado, la farmacia debe presentar el cierre de lote por Mis Validaciones, de manera excluyente.

> IMPORTANTE: La documentación presentada es digitalizada y almacenada para responder futuros reclamos. Por tal motivo, solicitamos:

- NO UTILIZAR GANCHOS METÁLICOS en la adhesion de los troqueles, comprobantes de validacion y ticket de venta. Adherir los mismos con adhesivo vinilico
- · NO SOLAPAR el ticket sobre los troqueles ni la prescripción, colocarlo al
- NO SOLAPAR el codigo de validación sobre troqueles, ticket o prescripción.

redfarmacia@farmanexus.com.ar





Farmacias Colegiadas o nucleadas por entidad: Las recetas deberán ser remitidas A LA ENTIDAD CORRESPONDIENTES SEGÚN FECHAS ESTABLECIDAS POR LA MISMA. LAS RECETAS SERAN PRESENTADAS A FARMANEXUS DEL 1 AL 10 DE CADA MES.

Contratación Directa: deberán ser remitidas a Farmanexus del 1 al 10 de cada mes a Tte. J. D. Perón 1479 piso 3 of. 7, CABA. CP1037.

Las recetas deberán venir separadas según plan y cobertura.

La falta de remisión de las recetas completas según las indicaciones descriptas precedentemente en estas normas, serán causa suficiente para que Farmanexus produzca el ajuste correspondiente.

#### IMPORTANTE:

- VACUNAS: SOLO LAS INCLUIDAS EN VADEMECUM. NO HABRA EXCEPCIONES PARA LAS MISMAS.
- LECHES MEDICAMENTOSAS: SOLO EN PLAN MATERNO INFANTIL







#### Credenciales modelo:















# NORMAS DE DISPENSACION DE DIABETES — CRONICIDAD — DISCAPACIDAD

# **OBRA SOCIAL CERAMISTAS OSCE**



100%
100%
70%

Los afiliados se acreditan para recibir la medicación con descuento del 100% mediante un trámite de empadronamiento. La medicación cargada en FARMANAGER queda sujeta a auditoria médica.

La farmacia deberá ingresar a FARMANAGER <u>https://app.farmanager.com.ar/</u> con su usuario (correo electrónico) y contraseña y Dentro de la opción VALIDAR realizara la operación de validación de la medicación que indique la receta del afiliado. Una vez que se genera la dispensación, la farmacia deberá imprimir el remito desde la página, que quedara como comprobante. Al mismo se le adjuntaran:

- Troqueles de los medicamentos con pegamento o cinta adhesiva
- Ticket de venta (pegarlo por detrás del remito de dispensación)
- Receta tipo Rp o formulario (puede ser copia, con vigencia de 180 dias) de la prescripción de medicación.
- En el remito: firma conforme del afiliado o quien retire en su nombre.

#### MARCAS

La farmacia podrá seleccionar la marca comercial antes de cerrar la dispensación.

En el caso que el cambio se produzca luego del cierre por sistema, se deberán contactar con Red de Farmacias para realizar el cambio de marca comercial o presentación por las siguientes vias:

Desde el interior Tel.: 0810-266-4225 Desde Buenos Aires Tel: 011 7700-0902 Por correo a <u>redfarmacia@farmanexus.com.ar</u>

#### 2. Habilitación del beneficiario

- 2.1. Credencial
- 2.2. Documento de Identidad (DNI, LC, LE)
- 2.3. RECETA (vigencia de 30 días) o FORMULARIO DE EMPADRONAMIENTO (con vigencia de 180 días). <u>Ver modelos de formularios</u>

No es preciso que concurra el beneficiario personalmente a la farmacia. Puede hacerlo en su nombre cualquier otra persona que presente la documentación indicada.

3. Recetario	
Tipo de recetario	De todo tipo.
,	Se permite la dispensa con receta tipo Rp mensual o formulario de
	empadronamiento de vigencia de 180 dias.

OSCE Discapacidad – Diabetes - Cronicidad V.1









# <u>Normas de dispensación de diabetes – cronicidad – </u> DISCAPACIDAD

# OBRA SOCIAL CERAMISTAS OSCE



### TOPES DE COBERTURA

Los afiliados o las delegaciones envían las recetas para que las mismas sean cargadas en

el sistema de Farmanexus. Auditoria medica se encargará de chequear que cada medicamento prescripto

Corresponda a la patología de base del afiliado, al igual que las cantidades máximas a consumir por el mismo. Por

lo tanto, al momento en que la farmacia visualice el tratamiento en pantalla, la monodroga, potencia y

cantidad a dispensar será la habilitada (no se podrá entregar mayor cantidad a la que

La farmacia puede consensuar con el afiliado las cantidades que se llevara de acuerdo al stock, al copago si existiera o a cualquier otra situación que se presente en el mostrador.

#### PRESENTACION DE RECETAS

Datos a completar por la farmacia en 1.1. Nombre de Farmacia y de usuario caratula totalizadora.

- 1.2. Periodo presentado
- 1.3. Obra Social y cantidad de recetas que se presentan de la misma, separando por plan/programa de cobertura.
- 1.4. Calculo de importes (pvp, a cargo, bonificación, neto).

Las correcciones y enmiendas sobre datos de filiación del paciente deberán ser salvadas por el farmacéutico con su sello y

De existir alguna enmienda hecha por la farmacia en los importes de la receta, ésta deberá estar salvada con la firma del

afiliado y consignar la aclaración del error cometido, al dorso de la receta.

Los cambios evidentes en la tinta o letra que detalla los importes a cargo de Obra Social y/o del afiliado, así como la fecha

de venta y las enmiendas en el número de orden, deberán estar salvados convenientemente por el farmacéutico.

REMITO DORSO

OSCE Discapacidad - Diabetes - Cronicidad V.1

Desde Buenos Aires (011) 7700 0902 -Desde el interior del país 0810 266 4225





farmanessus

- Colocar en el margen superior izquierdo, la receta (si el afiliado la adjunta) adherida con adhesivo vinílico (plasticola).
- Colocar el ticket de venta en el margen superior derecho, dispuesto de manera longitudinal adherido con cinta adhesiva o adhesivo

Vinílico, con la escritura de frente, de forma que pueda ser leido al dar vuelta la receta.

#### Lugar de presentación:

Farmacias Colegiadas o nucleadas por entidad: Las recetas deberán ser remitidas A LA ENTIDAD CORRESPONDIENTES

SEGÚN FECHAS ESTABLECIDAS POR LA MISMA. LAS RECETAS SERAN PRESENTADAS. A FARMANEXUS DEL 1 AL

10 de cada mes.

Contratación Directa: deberán ser remitidas a Farmanexus del 1 al 10 de cada mes a Tte. J. D. Perón 1479 piso 3 of. 7,

CABA. CP1037.

La falta de remisión de las recetas completas según las indicaciones descriptas precedentemente en estas normas, serán causa

suficiente para que Farmanexus produzca el ajuste o DEBITO\* correspondiente

IMPORTANTE: La documentación presentada es digitalizada y almacenada para responder futuros reclamos. Por tal motivo, solicitamos:

- NO UTILIZAR GANCHOS METÁLICOS en la adhesion de los troqueles, comprobantes de validación y ticket de venta. Adherir los mismos con adhesivo vinilico
- NO SOLAPAR el ticket sobre los troqueles ni la prescripción, colocarlo al dorso.
- NO SOLAPAR el codigo de validación sobre troqueles, ticket o prescripción.

#### Credenciales modelo





Desde Buenos Aires (011) 7700 0902 Desde el interior del país 0810 266 4225





OSCE Discapacidad - Diabetes - Cronicidad V.1

farmane≋us

### Modelos de formularios:

RECETA D	DISCAPACI	DAD			TAIL	GHE NO
OBBA SOCIAL	manustrandi		ON DISCHMODIS ATT		Length College	
AND STATE OF THE S		CONTROL OF THE PROPERTY OF THE	Total			3 
(NATIONAL PRINTS)						
M0	NOTHOGA	POten	ESA ()	HEUNOVODS	SUBLICITARIA.	MENSONES.
	procedity adjusts on	pla der ver Physik der Alexande	alled a lot floor do you served to	autitute.		
MATA President Turke			green to construct they o	otro post social negle		-
_						
. 10	104	-	PROVEDENAL MESSES	-		×
-			PROPERTIES AND SECTION ASSESSMENT AND SECTION ASSESSMENT AND SECTION ASSESSMENT AND SECTION ASSESSMENT A		UNA	X GRUPO
-				Manage spephers	UNA	X GRUPO PROYECT
ETA PATOLOG	GÍAS CRÓN	ICAS	PAMA I JOLEO DEL PROFESSIONA MEDICO DESPENSIONA MEDICO DE PAMA DE MARIO DE LA PERSONA DE MARIO DE MARIO DE LA PERSONA DE DEPARA DE MODERNO DE PARA DE LA PERSONA DE LA PER		SEPPE LA	X GRUPO PROYECT SPERIOR SERVICE
ETT PATOLOGICAL DESIGNATION OF THE PATOLOGICAL DESIGNATION OF	GÍAS CRÓN SE DATAMAN DE CONTROL D	CAS  COMPLETED ON ACTUAL OF THE PARTY OF THE	Section (Control of Action Control of Action Con	N-EEE	VIDEO	PROYECT
# 1.0. Delice p.2.0 e	GIAS CRÓN DE LA CARTA DE LA CA	CAS  CONTROL OF CONTROL OT CONTROL OF CONTRO	The Control of the Co	N°EEL	VANADATA	PROYECT
# 1.0. Delice p.2.0 e	GIAS CRÓN DE LA CARTA DE LA CA	CAS  CONTROL OF CONTROL OT CONTROL OF CONTRO	Section (Control of Action Control of Action Con	N°EEL	VANADATA	PROYECT
# 142 Station (A22	or The behind to the second of	CAS  CONTROL OF CONTROL OT CONTROL OF CONTRO	The Control of the Co	N°EEL	VANADATA	PROYECT
ETA PATOLOG  ETA P	or The behind to the second of	CAS  CONTROL OF CONTROL OT CONTROL OF CONTRO	The Control of the Co	N°EEL	VANADATA	PROYECT
# 6.0 Station paid to a control of the control of t	or The behind to the second of	per como percentido y magaza para per como por percentido y percentido	The Control of the Co	N-LLE	VADORES AND A STATE OF THE STAT	PROYECT
ETA PATOLOG  ETA P	or The behind to the second of	CAS  CONTROL OF CONTROL OT CONTROL OF CONTRO	The Control of the Co	N°EEL	VANADATA	PROYECT
# 6.0 Station paid to a control of the control of t	or The behind to the second of	per como percentido y magaza para per como por percentido y percentido	The Control of the Co	N-LLE	VADORES AND A STATE OF THE STAT	PROYECT
# 142 States part of the second secon	or The behind to the second of	per como percentido y magaza para per como por percentido y percentido	The Control of the Co	N-LLE	VADORES AND A STATE OF THE STAT	PROYECT
# 6.0 Station paid to a control of the control of t	or The behind to the second of	per como percentido y magaza para per como por percentido y percentido	The Control of the Co	N-LLE	VADORES AND	PROYECT
# 6.0 Station paid to a control of the control of t	The behinder to the property of the property o	per como percentido y magaza para per como por percentido y percentido	The Control of the Co	N-LLE	VADORES AND	PROYECT
LEA DEMINE AND THE SECOND STATE OF THE SECOND	The behinder to the property of the property o	per como percentido y magaza para per como por percentido y percentido	The Control of the Co	N-LLE	VADORES AND	PROYECT
ELINATION CONTROL CONT	GIAS CRÓN DE L'ALLEMANT DE L'A	per como percentido y magaza para per como por percentido y percentido	Section of the sectio	N-LLE	VADORES AND	PROYECT
LES DEIMON (ALT DE LA CONTROL	GIAS CRÓN IS CONTROL O CON	CAS  ICAS  I	Section 1 and 1 an	N-LLE	VADORES AND	PROYECT
LES DEIMON (ALT DE LA CONTROL	GIAS CRÓN IS CONTROL O CON	per control per co	Section 1 and 1 an	N-LLE	VADORES AND	PROYECT
LES DEIMON (ALT DE LA CONTROL	GIAS CRÓN IS CONTROL O CON	per como processo y recipio de la como como constitución de la como como como como como como como com	STATE OF THE STATE	N-LLE	VADORES AND	PROYECT
# 6.5 States p.20	GIAS CRON  GIAS CRON  CONTRACTOR  CONTRACT	per como encomo o presidente de como como como como como como como com	STATE OF THE STATE	N-LLE	VADORES AND	PROYECT

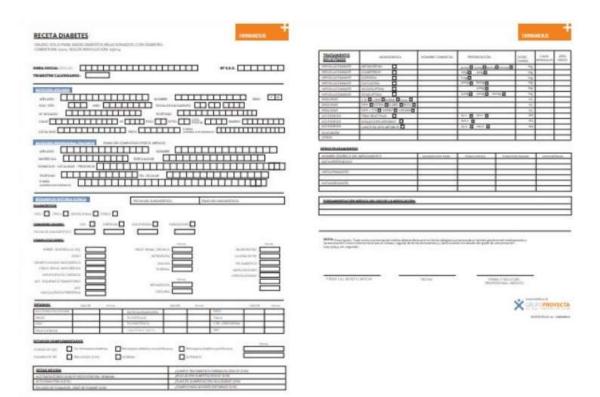
Desde Buenos Aires (011) 7700 0902 Desde el interior del país 0810 266 4225

@FarmanexusREDDEFARMACIA



OSCE Discapacidad – Diabetes - Cronicidad V.1

farmanessus



OSCE Discapacidad – Diabetes - Cronicidad V.1

Desde Buenos Aires (011) 7700 0902 - farmanessus



Desde el interior del país 0810 266 4225