# O.S.P.M.

Obra Social del Personal Mosaista



Norma de Atención Nº: 5752 Vigencia: **26/06/2025** 

	A CARGO ENTIDAD	A CARGO AFILIADO	COBERTURA SOBRE
AMBULATORIOS	40%	60%	VADEMECUM AMBULATORIO
CRONICOS (*1)	70%	30%	VADEMECUM CRONICO
PLAN MATERNO INFANTIL (*2)	100%		VADEMECUM AMBULATORIO

CREDENCIAL
Definitiva: SI
Provisoria: SI

### **DOCUMENTO DE IDENTIDAD**: SI

#### **TIPO DE RECETARIO**

Oficial: SI (Ver modelo)

Particular: SI

VALIDEZ DE LA RECETA: 30 días corridos

#### **PSICOFARMACOS**

Duplicado: SI Fotocopias: NO

### ACLARACION FIRMA MEDICO Y Nº MATR.

Con sello: SI Manuscrito: NO

# **ACLARACION CANTIDAD DE UNIDADES**

(cuando supere la unidad)

Letras: SI Números: SI

#### LIMITACIONES CANTIDAD

Hasta tres (3) especialidades por receta y hasta una (1) unidades por especialidad.

# Excepciones:

- Antibióticos inyectables monodosis: Hasta cinco (5) unidades.
- -Con la leyenda "TRATAMIENTO PROLONGADO":

Hasta dos (2) unidades por especialidad.

#### LIMITACIONES DE TAMAÑO

**Si indica**: Lo requerido. **Si no indica**: El menor.

Si indica "GRANDE": El inmediato siguiente al

menor.

Si erra: El inmediato inferior al indicado.

#### **ESPECIALIDADES EXCLUIDAS**

 PRINCIPIOS ACTIVOS, FORMAS FARMACEUTICAS, PRESENTACIONES Y MEDICAMENTOS QUE NO FIGUREN EN LOS VADEMECUMS.

#### **ENMIENDAS SALVADAS:**

Por el médico: SI (errores de prescripción) Por el afiliado: SI (errores de expendio)

FACTURACION Y REFACTURACION: Ver normas

generales de atención y presentación.

**AUTORIZACIONES (\*3)** 

Toda receta o prescripción médica deberá efectuarse en forma obligatoria expresando el nombre genérico del medicamento o denominación común internacional que se indique seguida de diagnóstico, forma farmacéutica y dosis/unidad, con detalle de grado de concentración.

# (\*1) PLAN CRONICO

Exclusivamente para medicamentos destinados a **PATOLOGIAS CRONICAS PREVALENTES**, incluidos en el vademécum crónico.

Ante cada expendio deberán realizar el proceso de <u>VALIDACION OBLIGATORIA EN FORMA REMOTA</u> de la prescripción médica, ingresando indistintamente a <u>http://cronicos.nutrar.com/http://validacionesag.com/</u> o bien a través de los sistemas de facturación integrados.

OSPM - NORMAS OPERATIVAS Página 1 de 3

Obra Social del Personal Mosaista



Norma de Atención Nº: 5752 Vigencia: **26/06/2025** 

Les rogamos **prestar especial atención** a los <u>principios activos y cantidades autorizadas</u>, debido a que dichos consumos son **monitoreados por el Centro de Seguimiento de Patologías Crónicas** prevalentes.

Ante cualquier consulta inherente a lo mencionado, podrán comunicarse al 0810-345-6887.

# (\*2) PLAN MATERNO INFANTIL

- La receta deberá estar previamente autorizada por OSPM en original o mediante e-mail.
- En caso de no poseer autorización, la farmacia podrá solicitarla telefónicamente de lunes a viernes de 09:00 a 16:30 a los teléfonos 011-4619-0208/0210.

# (\*3) AUTORIZACIONES

Se podrá aceptar cualquier excepción a las presentes normas operativas especiales siempre que la receta se encuentre previamente autorizadas por la Obra Social mediante sello de auditoria médica.

# **MUY IMPORTANTE:**

TODO LO NO ESTABLECIDO EN LAS PRESENTES NORMAS OPERATIVAS ESPECIALES SE RIGE POR LAS NORMAS GENERALES DE ATENCION Y PRESENTACION ENTREGADAS OPORTUNAMENTE.

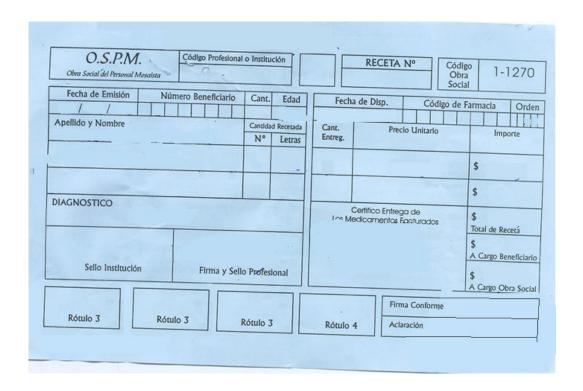
OSPM - NORMAS OPERATIVAS Página 2 de 3

Obra Social del Personal Mosaista



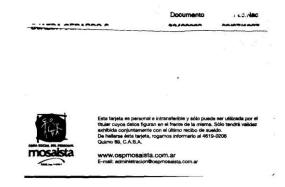
Norma de Atención Nº: 5752 Vigencia: **26/06/2025** 

#### MODELO DE RECETARIO OFICIAL



# **MODELO DE CREDENCIAL**





OSPM - NORMAS OPERATIVAS Página 3 de 3