

## NORMAS DE ATENCION

# COLONIA SUIZA

### DEL TIPO Y TIEMPO DE LA COBERTURA

La FARMACIA proveerá medicación y accesorios farmacéuticos al 100% a los pacientes de Colonia Suiza. Las recetas cuentan con 30 días de validez desde la fecha de prescripción médica.

### DE LA ACREDITACIÓN DEL BENEFICIARIO

Para acreditar afiliación, el paciente (o familiar en su defecto) deberá presentar:

- Fotocopia de denuncia de accidente de trabajo (ver anexo modelo de denuncia)
- Receta médica.
- Documento de identidad.

En caso de que retire un tercero, debe aclarar sus datos en la receta. (nombre completo, DNI, domicilio y teléfono).

### DEL PORCENTAJE DE LA COBERTURA

Cobertura: Único 100%, beneficiarios sin cargo (0%)

### DEL RECETARIO Y PRESCRIPCIÓN

Tipo de recetario: Se acepta recetario de todo tipo.

Recetario electrónico: Aquellas recetas cuya prescripción esté impresa, será válida siempre y cuando la firma y sello médico sean originales.

Datos que debe contener la receta:

- Nombre y apellido del paciente.
- CUIL o Tipo y número de DNI.

- Medicamentos recetados y cantidad de cada uno en números y letras (Si no dice nada, se expenderá el de menor tamaño)
- Diagnóstico (opcional)
- Fecha de prescripción.
- Sello y firma del profesional.

**Validez temporal de la receta:** Las recetas cuentan con 30 (treinta) días corridos posteriores a la fecha de prescripción médica.

**Límites a las cantidades y tamaño:**

Cantidad por renglón: Medicamentos, hasta I (uno) por renglón. Accesorios, según receta.

Resto: Según receta.

Tamaño: Hasta I (un) producto de tamaño mayor por renglón con la leyenda “tratamiento prolongado”. (En caso de no decir nada al respecto, se expenderá y/o reconocerá el de menor tamaño)

## DE LOS PRODUCTOS RECONOCIDOS

Se reconocerán todos los productos que figuran en el manual farmacéutico o agenda Kairos y accesorios farmacéuticos relacionados con la patología accidentalógica denunciada y estipulada en la receta. A su vez, algunos grupos puntuales requieren autorización previa.

**Grupos que requieren autorización previa:**

Los siguientes grupos de productos **requieren autorización de Auditoría Médica** para su expendio. Caso contrario están sujetos a débito:

Alimenticios.

Anestésicos.

Anorexígenos y anabólicos.

Anticonceptivos y anovulatorios.

Antihemofílicos.

Antioxidantes

Antivirales específicos (Tipo de lucha contra el sida. Lamivudina y/o zidovudina, efavirenz, nelfinavir, etc.).

Champús en Gral.

Coadyuvantes para quimioterapia.

Colutorios.

Cosmética (ej. Cremas cicatrizantes)

Dietéticos.

Estéticos en Gral.

Estimulantes del apetito

Estimulantes de la disfunción sexual.

Extractos de órganos, tejidos y células, cultivos de animales y/o vegetales. (No se incluyen aquí heparinas)

Flores de Bach.

Ginseng.

Hormonas de crecimiento.

Inmunoestimulantes.

Inmunomoduladores.

Inmunesupresores.

Interferones.

Medios de contraste para diagnóstico.

Odontológicos (Pastas, dentífricos, elementos de limpieza, enjuagues bucales, etc.).

Oncológicos.

Parches de nicotina.

Productos para internación.

Reactivos para el diagnóstico.

Recetas magistrales.

Sustitutos de la sal/azúcar.

## DE LAS AUTORIZACIONES ESPECIALES

En cuanto a la documentación de acreditación del beneficiario como tal o por autorizaciones previas en los casos requeridos de medicamentos, comunicarse los 365 días, las 24 hs al (011) 6009-2620, o enviar copia de la receta para su autorización al siguiente mail:

[autorizaciones\\_farmacias@colonia-suiza.com](mailto:autorizaciones_farmacias@colonia-suiza.com)

## AUTORIZANTES HABILITADOS

Los siguientes médicos se encuentran habilitados a autorizar cualquier excepción en las recetas de Colonia Suiza:

DR. POLERI ALAN MN 171944  
DRA. BARRAGAN CLARA MN 111722  
DR. ERRECALDE MARCOS MN 97875  
DRA. HUGO AGUSTINA MN 144578  
DRA. UPIDO VICTORIA MN 150738  
DR. DAVERIO MARIANO MARTÍN MN 102295  
DRA. GIUSTOZZI CINTIA MP 234724  
DR. ORTEGA MUÑOZ CARLOS OMAR MP 12132  
DR. PIZZI FABIO ALEJANDRO MN 12421  
DRA. BALARINO ORTEGA MARCELA ALEXIA MN 89865  
DRA. KOWALSKI MELISA LOURDES MP 11011  
DRA. PARCERO ANDREA K MN 134298

**Modelo de denuncia de accidente de trabajo o enfermedad profesional**

<b>Colonia Suiza Salud</b>	
- PROVINCIA ART -	
DENUNCIA DE ACCIDENTE DE TRABAJO O ENFERMEDAD PROFESIONAL	
DATOS DE LA DENUNCIA	
Número:	
Fecha:	
Empleador:	
DATOS DEL PACIENTE	
Documento:	
Nro Cuiil:	
Paciente:	
Fecha Nacimiento:	
Estado Civil:	
Dirección:	
Teléfono Ppal:	
Teléfonos Secs:	
DATOS DEL LUGAR DE TRABAJO	
Lugar de Trabajo:	
Dirección:	
Localidad:	
Ocupación:	
Fecha de Ingreso:	
Horario Laboral:	
Teléfono Laboral:	
DATOS MEDICOS	
Estado Médico:	
CIE 10:	
Diag. Certeza:	
RELATO	

**PROVINCIA DE MISIONES:**
**BENEFICIARIOS DE UCAPP**

(Unión de Coordinación del Autoseguro Público Provincial)

- a) En las recetas de estos beneficiarios no se indicará "Colonia Suiza", sino UCAPP. Hay que tener en cuenta que Colonia Suiza aún mantiene otras cuentas (por ej. Gendarmería) donde sí indican Colonia Suiza.
- b) Los beneficiarios de UCAPP no presentarán denuncia de siniestro.
- c) Todas las recetas deben ser validadas (Excepto aquellas que requieran autorización por el concepto Afiliado Inexistente)
- d) El resto de los ítems de la presente norma de atención, no sufren modificaciones.

**MODELO DE CREDENCIAL**
