

OSPERYH

OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE EDIFICIOS DE RENTA Y HORIZONTAL



FACAF

FEDERACIÓN ARGENTINA
DE CÁMARAS DE FARMACIAS



AMBITO DE APLICACIÓN

TODA LA PROVINCIA

DESCUENTOS

Los descuentos se efectúan sobre el precio de venta al público sugerido por el laboratorio productor vigente al día del expendio (PVP)

	A cargo del afiliado	A cargo de la entidad
AMBULATORIO	60 %	40%
PMI	0 %	100 %
CRÓNICOS	30-0%	70-100%

DOCUMENTACIÓN DEL BENEFICIARIO

- Documento de identidad.
- Credencial de afiliación en vigencia.
- Receta correspondiente



RECETARIO	
TIPO	• Particulares, de instituciones, Hospitales públicos con sello o membrete identificatorio. • PMI únicamente oficial provisto por la obra social. • De hospitales públicos (nacionales, provinciales o municipales) que cuenten con la identificación pre impresa o sello con los datos del mismo. En todos los casos conteniendo firma y sello de puño y letra en original. • Recetas Electrónicas: se aceptarán todos los recetarios electrónicos que al validar on line IMED como "recetario electrónico", e ingresando el número correspondiente de receta, el sistema apruebe su transacción. Para la validación de estas recetas, se debe tildar en IMED en el campo de <i>tipo de receta</i> "Electrónica" y luego ingresar el número de receta correspondiente. Recordar que se SIEMPRE se debe ingresar obligatoriamente para validar el número de receta electrónica en IMED. Si al ingresar el número de receta electrónica el sistema no admite la transacción, no se podrá dispensar la receta. Para las recetas Electrónicas, el afiliado podrá informar a farmacia el número de recetario o bien mostrar la imagen desde algún dispositivo, sin la obligación de presentar receta física. La farmacia deberá validar on line ingresando el número de receta, y podrá presentar para la facturación solamente el ticket con los troqueles adjuntos. Debe indicar número de receta en la parte superior derecha del ticket y conformidad de expendio (firma, aclaración, DNI, teléfono).
VALIDEZ	• PARA LA VENTA: 30 (treinta) días a partir de la fecha de emisión e incluyendo la misma • PARA LA PRESENTACIÓN: 60 (sesenta) días corridos, a partir de la fecha de venta e incluyendo la misma. • PARA LA REFACTURACIÓN: 30 (treinta) días corridos a partir de haber recibido la liquidación. RECORDAR QUE LOS DÉBITOS SON NO REFACTURABLES, SALVO ERRORES INHERENTES A LA AUDITORÍA.



RECETARIO



Los datos manuscritos por el profesional deberán presentar la misma tinta tanto en la prescripción como en la firma:

- Nombre, Apellido del afiliado y Número de afiliación.
- Sexo y edad del afiliado.
- Fecha de emisión de la receta, en números arábigos (dos dígitos para el día, mes y año).
- Firma, número de matrícula y sello aclaratorio del profesional.
- Detalle de los medicamentos prescritos por el profesional, de acuerdo a la ley vigente.
- Cantidades de los medicamentos en números y letras.
- Diagnóstico (excluyente).

LÍMITES DE CANTIDADES

CANTIDAD DE RENGLONES	2 (Dos)
POR RECETA	hasta 3 (tres) unidades totales Hasta 1 (uno) Grande.
ANTIBIÓTICOS INYECTABLES MONODOSIS	hasta 5 (cinco) ampollas individuales por receta
ANTIBIÓTICOS INYECTABLES MULTIDOSIS	hasta 1 (un) envase por receta.

LÍMITES DE TAMAÑO

- Tamaño especificado: Lo requerido en la receta.
- Tamaño o concentración no especificados: en caso de que el prescriptor omita la concentración y/o número de unidades del medicamento, se adoptará el criterio universal de dispensar el de menor dosis y/o tamaño.
- Especifica "grande": Vender la presentación siguiente a la de menor tamaño. Se consideran grandes los tamaños siguientes en orden ascendente al menor.
- En ningún caso y bajo ningún concepto podrá fraccionarse el contenido de un envase.



DATOS A COMPLETAR POR LA FARMACIA

- Pegar con adhesivo o con cinta adhesiva transparente (no abrochar) el troquel con su código de barras o la solapa identificatoria de cada uno de los productos vendidos, en el mismo orden en que fueron prescriptos.
- Si el producto no tuviera troquel y/o código de barras, colocar la sigla S/T.
- Número de validación on line.
- Fecha de dispensación.
- Código de la farmacia.
- Detalle de los medicamentos entregados.
- Cantidades entregadas de cada medicamento prescripto.
- Importes unitarios, totales y porcentaje a cargo de la entidad.
- Firma del afiliado o tercero interviniente que retira la receta, aclaración de firma, número y tipo de documento de identidad (el cual deberá ser exhibido al momento de realizar la dispensa), domicilio y teléfono. Todo ello en presencia del farmacéutico.
- Adjuntar copia del ticket de venta. Si en el ticket de venta figuran todos los datos detallados anteriormente, los mismos podrán ser omitidos en la receta. No obstante, la conformidad del afiliado o 3º deberá plasmarse en el ticket y en la receta.
- Sello de la farmacia y firma del farmacéutico director técnico legibles.
- Las correcciones y enmiendas en la prescripción de la receta deberán estar salvadas por el profesional médico con su sello y firma.
- De existir alguna enmienda hecha por el farmacéutico en el importe abonado por el afiliado ésta deberá estar salvada con la firma del afiliado y su aclaración al frente y al dorso de la receta.
- Los cambios evidentes en la tinta o letra que detallan los importes a cargo de la Obra Social y/o del afiliado, así como la fecha de venta deberán estar salvados convenientemente por el farmacéutico.



PSICOFÁRMACOS

El profesional debe confeccionar además un segundo recetario de acuerdo con las normas legales en vigencia, el cual queda como duplicado en poder de la farmacia.

VALIDACIÓN ON LINE

- Todas las recetas deben validarse online en IMED, **a excepción de PMI recetario oficial que tengan una autorización de la Obra Social.**
- 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 presentan las mismas 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.
- Ante cualquier inconveniente con la validación puede llamar a la Mesa de Ayuda de Imed al **0810-122-7427**. Horario de atención: lunes a viernes de 8 a 20 hs., sábados de 9 a 13 hs

TRAZABILIDAD

Toda farmacia tiene la obligación de ajustarse a la Resolución 435/11 del Ministerio de salud de la Nación y las demás normas complementarias como las disposiciones 3683/11 y 1831/12 de la ANMAT y Resolución 362/12 de la Superintendencia de Servicios de Salud, por las cuales se comprometen mediante el hardware y el software adecuados a satisfacer las normativas y artículos que ellas establecen en función de la trazabilidad de los medicamentos.

AUTORIZACIONES

Serán válidas todas las autorizaciones (40%, 70%, 100%) realizadas por OSPERYHRA con firma y sello de la Delegación.
PMI, únicamente en recetario oficial PMI con firma y sello de la Delegación de OSPERYHRA



INCLUSIONES Y EXCLUSIONES A LA COBERTURA BRINDADA POR LA ENTIDAD

INCLUSIONES

- Se cubrirán aquellos productos que acepte el sistema de validación online (Imed)

EXCLUSIONES

- Medicamentos que no fueron autorizados por el sistema de validación online (Imed).



PRESENTACIÓN DE RECETAS

- Mensual: El plazo máximo para presentar la receta dispensada es de 60 (sesenta) días corridos desde la fecha de venta.
- Cierre de lote y presentación on line: según cronograma de todas las recetas validadas y DDM.
- Recetas Refacturadas en lote aparte: únicamente con autorización de la Obra Social o por errores inherentes a la auditoría. Las mismas se deberán incluir en la DDM y deberán identificarse en el sistema como "Refacturación".

MODELO DE CREDENCIALES



MODELO DE RECETARIOS

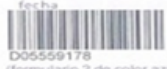
Orden de Medicación

Contratado Obra Social (Traumatología)

Sr. Profesional: para la correcta entrega de medicación

▶ aplique una etiqueta de identificación del beneficiario en el recuadro B.
 ▶ complete fecha, firma y sello.
 ▶ y la información solicitada en los distintos cuadros.

beneficiario n° / sexo / edad / peso
 apellido y nombre
 diagnóstico

fecha  D05559178 (formulario 2 de color azul)

medicamento

forma farmacéutica	cantidad	costo	costo de tratamiento
1			
2			

Validez de la Receta 30 días

etiqueta de identificación del beneficiario (formulario 2 de color azul)

12100210000150

OSPER - Obra Social del Personal de Edición de Rama y Horizontal

sello y firma Profesional firma conforme Afiliado o Tercero sello y firma Farmacéutico

RECETARIO PMI

Orden de Medicación

Plan Materno Infantil

La Maternidad - Guardia (Pediatria)

Sr. Profesional: para la correcta entrega de medicación

▶ PMI abarca el embarazo hasta el puerperio, (60 días), niños hasta dos años de edad, (actuar meses o años), vicuñas Plan Nacional de Emergencia Cuadriples hasta los doce años.
 ▶ aplique una etiqueta de identificación del beneficiario (formulario 2 de color azul) en el recuadro B.
 ▶ complete edad, diagnóstico, fecha, firma y sello, y la información solicitada en los distintos cuadros.

beneficiario n° / sexo / edad / peso
 apellido y nombre
 diagnóstico

fecha  D00826236

medicamento

forma farmacéutica	cantidad	costo	costo de tratamiento
1			
2			

Validez de la Receta 30 días

etiqueta de identificación del beneficiario (formulario 2 de color azul)

12100160003962

OSPER - Obra Social del Personal de Edición de Rama y Horizontal

sello y firma Profesional firma conforme Afiliado o Tercero sello y firma Farmacéutico

COBERTURAS ESPECIALES

PLAN MATERNO INFANTIL

- **Mujeres Embarazadas:** hasta un mes después del parto 100% de cobertura para todos los productos incluidos en el vademécum ambulatorio sin validación on line.
- **Niños: hasta el 1º año de vida:** 100% de cobertura para todos los productos incluidos en el vademécum ambulatorio sin validación on line.
- **Leches:** Solo para afiliados previamente autorizados por la Obra Social para consumo de este segmento.

CRÓNICOS

- Incluye principios activos de patologías crónicas prevalentes según Res.310/2004.
- La receta deberá validarse on line y el sistema devolverá el porcentaje de cobertura correspondiente.

