

VALIDACIÓN ON LINE

Todas las recetas llevarán validación On Line, excepto las del plan Autorizaciones Especiales, de las que se deberá hacer una DDM en la página CSF.

Las recetas validadas electrónicamente y las declaraciones de dispensa deben liquidarse obligatoriamente mediante un cierre de lotes y un Resumen de facturación electrónico.

PLANES Y DESCUENTOS				
	a/c Obra SOC.	a/c BENIF.	Con Form Ter. (1)	Con Manua l FCO
Plan General (Mutual Federada FLK)	50% 40%	50% 60%	SI	NO
Autorizaciones Especiales (2)	X%	Y%	NO	SI

- (1) Formulario Terapéutico de Mutual Federada.
- (2) Debe adjuntar autorización de Mutual Federada donde indique el porcentaje autorizado.

RECETARIO – PRESCRIPCIÓN - TROQUEL					
PRESCRIPCIÓN Por nombre	DIAGNOSTICO	RECETA	VALIDACIÓN - DEZ REC.	TROQUEL	FIRMA Y ACLAR. DEL MEDICO
GENÉRICO (D)	SI	PARTICULAR (A-B-C-E-F)	60 días	SI (G)	Sello: SI Manuscrito: NO

- A.) RECETARIO PARTICULAR del profesional y/o Institución. No se aceptan recetarios sin membrete o de publicidad de medicamentos. También son válidos los recetarios con prescripción preimpresa siempre y cuando cuenten con firma original y sello del médico prescriptor. Deberá constar los datos del asociado: nombre; apellido y número de afiliado, diagnóstico, fecha, prescripción de medicamentos, cantidad en números arábigos y/o aclarándolos en letras, firma y sello aclaratorio. Número de matrícula.
- B.) El Farmacéutico debe indicar

B-1) fecha de dispensación,

B-2) importes unitarios y totales y porcentajes a cargo del a entidad

B-3) cantidades entregadas de cada medicamento prescripto

B-4) Sello de la farmacia y firma del farmacéutico director técnico.
- C.) El afiliado o tercero interviniente deberá firmar, aclarar y colocar su número de DNI.
- D.) Podrá llevar indicación de nombre comercial. Se rechazarán recetas que no presenten Principio Activo.
- E.) Odontólogos: podrán sólo prescribir: antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios.
- F.) La farmacia debe adjuntar cualquiera de los comprobantes de venta detallados:

✓ Ticket fiscal propiamente dicho

✓ Documento no fiscal Homologado.

✓ Duplicado o triplicado del ticket fiscal (idéntico al original pero con la leyenda “ NO FISCAL”)

✓ Facturas A, B o C.

- (G) Deberán adherirse de acuerdo al orden de prescripción, con goma de pegar, sin utilizar ganchos ni cinta adhesiva.
- Los troqueles no deben tener ninguna impresión mediante sellos con cualquier tipo de leyendas.

MEDICAMENTOS POR RECETAS	
MEDICAMENTOS POR RECETA (Rp x Rec.)	3 (a)
(a) Hasta 3 medicamentos distintos por receta.	

UNIDADES POR MEDICAMENTO Y TAMAÑO	
TAMAÑO (a)	CANTIDAD
CHICO o UNICO	1
SUBSIGUIENTE AL CHICO	1
GRANDE (3º TAMAÑO o más)	1
ANTIBIOTICOS INY. MONODOSIS	5
ANTIBIOTICOS INY. MULTIDOSIS	1

- a) Cuando el profesional prescriba grande sin otra especificación, se dispensará el tamaño subsiguiente al chico.
- b) Si el médico equivoca la cantidad, deberá entregarse el tamaño inmediato inferior al indicado.

ENMIENDAS

Toda enmienda o raspadura en el sector correspondiente a la farmacia deberá estar salvada por el farmacéutico y firma del asociado.

Cuando en una receta el número de beneficiario sea poco legible o se encuentre incompleto, la farmacia debe repetirlo al dorso, en forma clara y correcta, indicando junto al número consignado por el médico la frase “ver al dorso”. El beneficiario debe firmar nuevamente como prueba de conformidad.

PRODUCTOS NO RECONOCIDOS

- a) Medicamentos excluidos del vademécum.

PRODUCTOS RECONOCIDOS

- a) Medicamentos incluidos en el vademécum
- b) Medicamentos autorizados por Mutual Federada que deberán cargarse como dispensa manual.
- c) Productos incluidos en el vademécum especial de PMI, no requieren autorización previa.
- d) Anticonceptivos y Leches medicamentosas: según validación on line.

AFILIACIÓN

Se acredita con CREDENCIAL de afiliación en vigencia y DNI.

Cuando la credencial indica “Planes Fcia. NO”, significa que no posee cobertura farmacéutica.

PRESENTACIÓN

90 días corridos a partir de la fecha de venta e incluyendo la misma.

Para refacturación: 30 días corridos a partir de haber recibido la liquidación.

RECORDAR QUE LOS DÉBITOS SON *NO REFACTURABLES*, SALVO ERRORES INHERENTES A LA AUDITORÍA.

MODELO DE CREDENCIAL

Renglón 1: Grupo / integrante y plan
Renglón 2: Ingreso / Vto Credencial / Cobertura fcia
Renglón 3: Apellido y nombres
Renglón 4: Documento / exento o gravado / Grupo 1, 2 o 3.



Frente




Frente



Dorso




MODELO DE RECETA ELECTRÓNICA/DIGITAL

 **FEDERADA SALUD**
COSEFURA MÉDICA 1933 1943


RECETA DE EMERGENCIA COVID-19

Con esta receta (digital o impresa) podés adquirir tu medicación en cualquier farmacia adherida al sistema de validación de Receta Digital.

Receta Número:


9 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 4 9

Afiliado Número:


1 4 7 2 4 0 0 1

CODIGO DE ATENCION: 16663

Fecha: 03/06/2020

Datos del paciente:

FUENTES, CRISTIAN DANIEL - DNI 26071878
Financiador: FEDERADA SALUD
Nro afiliado: 14724001

Medicamentos:

- Azibiotic 500 (baliarda) - azitromicina (500mg) - comp.rec.ran.x 3 | Cantidad de envases: 1 |
Indicaciones: 7,5 ml cada 12 hs

Diagnóstico:

infeccion

Profesional:

Alberto J. Muniagurria
Matrícula: MP - Santa Fe 4355
CLINICA ADULTOS