

I.N.S.S.J.P. (PAMI)

MOD. 23 G – NORMAS - Pág. 1

Suplementos Nutricionales orales en polvo

(01/04/2023)

VALIDACIÓN

Deja de ser a través de Camoyte, y pasa a ser por página de FARMAPAMI. Ver instructivo más adelante.

COBRO DE PRESTACION DE SERVICIO

Por este CONVENIO las farmacias prestan un **SERVICIO PROFESIONAL POR EL CUAL PERCIBEN UN MONTO FIJO Y UNIFORME POR RECETA. (*)**

(*) NO SE COBRARA UN PORCENTAJE SOBRE EL IMPORTE DE LA RECETA.

El importe a cobrar por la farmacia será en concepto de Honorarios por Dispensación. Valor del honorario en cierre de lote.

PRODUCTOS INCLUIDOS:

Aplica sólo a las siguientes marcas:

- Purísima Avant x 800gr (Laboratorio La Sibila)
- Fortisip Max sabor vainilla lata x 700grs (Laboratorio Nutricia-Bagó)
- Fortisip Max sabor neutro lata x 700 grs (Laboratorio Nutricia- Bagó)
- Diasip x 350grs (laboratorio Nutricia –Bagó)
- Glucerna polvo vainilla lata x 400grs (Laboratorio Abbott Nutrición)

Alfabeta	Descripción
49630	FORTISIP MAX S/SABOR LAT x 700
58737	FORTISIP MAX VAINILLA LAT x 700
58489	PURISIMA AVANT estuche POL x 800
49846	DIASIP LAT x 350
48238	GLUCERNA POLVO VAINILLA LATA x 400



RECETARIO – PRESCRIPCIÓN - TROQUEL

PRESCRIPCIÓN Por nombre	DIAGNOS TICO	RECETA	VALI- DEZ REC.	TRO- QUEL
GENÉRICO	NO	OFICIAL Sólo electrónica (A)	30 días	NO

(A) No es necesario que se presente la receta impresa, si el comprobante de validación.

MEDICAMENTOS POR RECETAS

MEDICAMENTOS POR RECETA (Rp x Rec.)	1 (a)
--	-------

(a) Y hasta 2 recetas por mes.

PROVISIÓN

No se provee del stock propio de la farmacia ni la Farmacia hace el pedido, al validar la receta el sistema genera automáticamente el pedido a la Droguería.

DE LA PRESENTACION Y LIQUIDACION

Las autorizaciones se incluyen en un cierre de presentación. Con carátula aparte de los demás y en bolsa aparte (no mezclado con el resto de la presentación de Pami habitual). En ambas quincenas.

Se deberá confeccionar una Factura B o ticket fiscal dirigida a FEFARA (CUIT 30-70949760-6) Hipólito Yrigoyen 900, Piso 3, dpto. B, C.P 1086 CABA. Por el importe vigente por receta, en concepto de “Honorarios prestados a PAMI, según Convenio PAMI”

INSTRUCTIVO PARA VALIDAR

Dentro de la página de Farmapami (NO se puede validar en Observer Gestion):

1-Seleccionar pestaña: Pami-Suplementos Nutricionales:

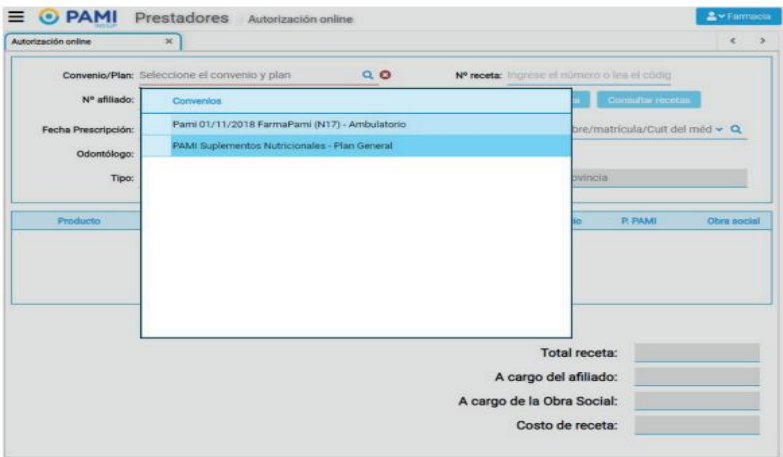


Fig1

2-Click en Consultar receta

3- Autorizar receta. Luego de aprobada, no se emitirá ticket, se imprimirá al momento de entregar los productos. Aparecerá un mensaje en margen izquierdo abajo, indicando si está autorizada, y su OPF correspondiente, tal como se observa en el siguiente cuadro:

(01/04/2023)

PAMI Prestadores

Autorización online

 Farmacia

Autorización online
 X
<
>

Convenio/Plan: PAMI Suplementos Nutricionales - Plan Ge

N° afiliado: 01010337120700

Fecha Prescripción: 22/09/2021

Odontólogo: ☐

Tipo: Provincial

N° receta: 9194000125598

RECETA ELECTRONICA

Médico: Ingrese nombre/matricula/Cuit del méd

Matricula: 12345678

Provincia: Buenos Aires

Tipo prescrip.	Druga / Presentación	Producto	Cantidad	Precio	P. PAMI
✓ Marca comercial	Carbohidratos + Lípidos + Proteínas 37/10/15 ...	FORTISIP MAX S/SABOR LAT x 700	3	2.809,00	2.809,00

Autorizar receta
 Consultar cobertura
 Nueva autorización
 Anular autorización
 Ver autorización

Mensajes

AUTORIZADA. OPF: 01702004137795

El ticket de autorización (OPF) podrá ser impreso luego de confirmar la entrega de los productos al beneficiario.

Total receta: 8427,00

A cargo del afiliado:

A cargo de la Obra Social: 8427,00

Costo de receta:

Fig.2

4- Se inicia el proceso de reposición automático. Luego se podrá consultar el estado de reposición, el que podrá ser de 2 opciones:

No iniciada:

Autorización 01702004137795

Anular autorización X Cerrar

Autorizada (Reposición no iniciada)

Convenio:	PAMI Suplementos Nutricionales - Plan General	Plan de venta:	Plan General
Plan de presentación:		N° de receta:	9194000125588
OPF:	01702004137795	Fecha de emisión:	22/09/2021
Carátula:		Fecha de venta:	28/09/2021
Fecha de autorización:	28/09/2021 16:47:57	Fecha anulación:	
N° afiliado:	01010337120700	Afiliado:	GIL JOSE VICENTE
Médico:		Matrícula:	MP 12345678

Dispensa
Prescripción

Producto	Cantidad	PVP	PVP Pami	Importe renglón	A cargo afiliado	% Cobertura
FORTISIP MAX S/SABOR LAT x 700	3	2.809,00	2.809,00	8.427,00	0,00	100%

Fig. 3

0 Sujeta a reposición (en espera):


Prestadores
Cierre de presentación

Cierre de presentación

Actualizar

Limpiar

Cerrar

Convenio: PAMI Suplementos Nutricionales
Fecha hasta: 28/09/2021

Plan: Plan General
Hora hasta: 00:00

Institución de presentación: Colegio de Santa Fe 1ra.Circ.
Periodo: 2021-09-M1

Pendientes (0)

Excluidas (1)

Lotes cerrados (0)

✓ Marcar como controlada

🗨 Anotar observaciones

+ Incluir

i Ver detalles

Imprimir detalle

Fecha/Hora	Autorización (OPF)	Tipo Receta	Plan	Nº receta	Nº Afiliado	Importe 100%
24/09/2021 16:35	01702004137619	Electrónica	Plan General	9194000125502	01010337120700	3.265,52

Presentación sujeta a reposición



Fig. 4

5- Cuando droguería envíe los productos, se podrá confirmar recepción (botón en imagen de la derecha):

I.N.S.S.J.P. (PAMI)

MOD. 23 G – NORMAS - Pág. 3

Suplementos Nutricionales orales en polvo

(01/04/2023)

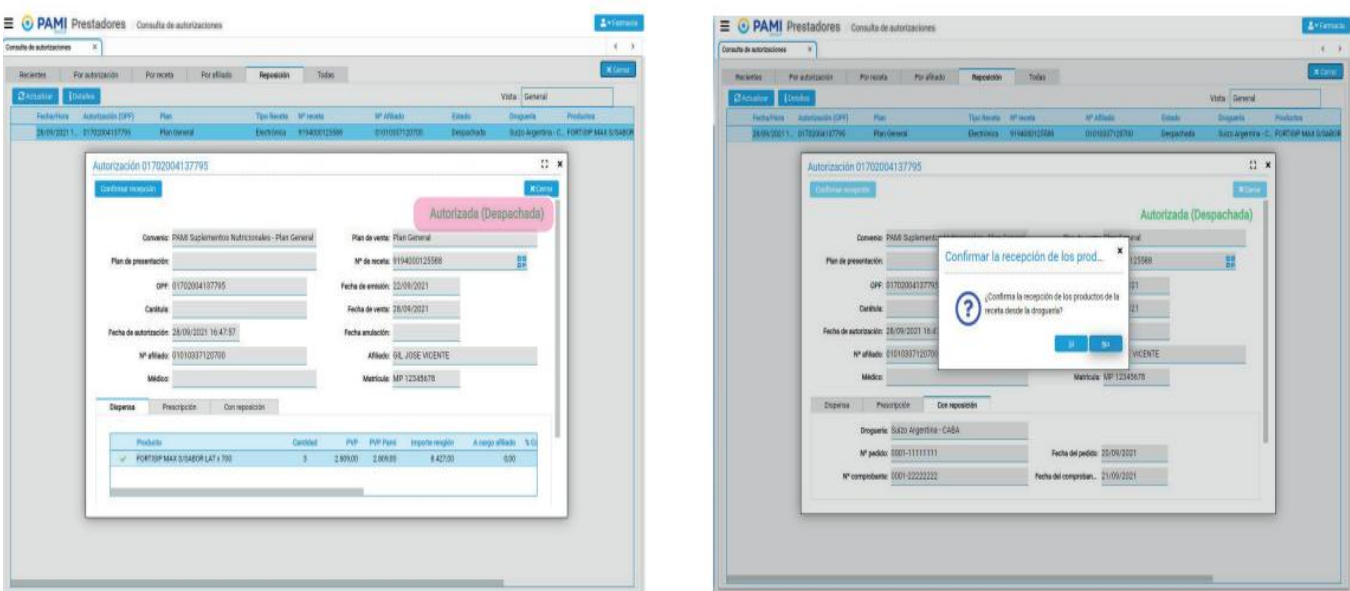


Fig. 5

ENTREGA DEL MEDICAMENTO AL AFILIADO

Se confirma la entrega mediante el botón siguiente:

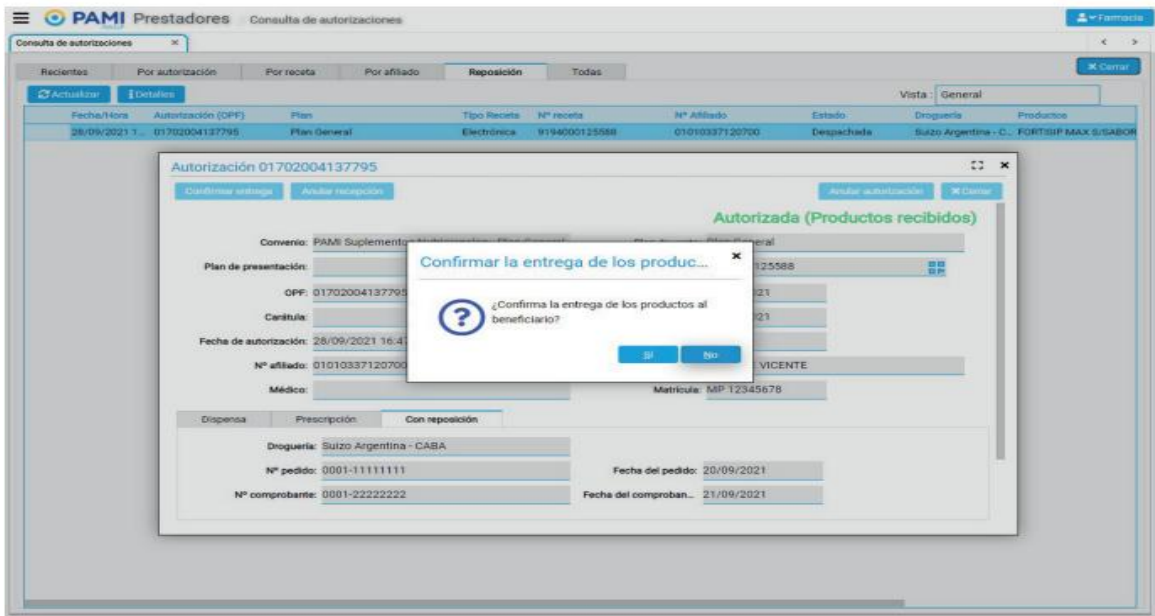
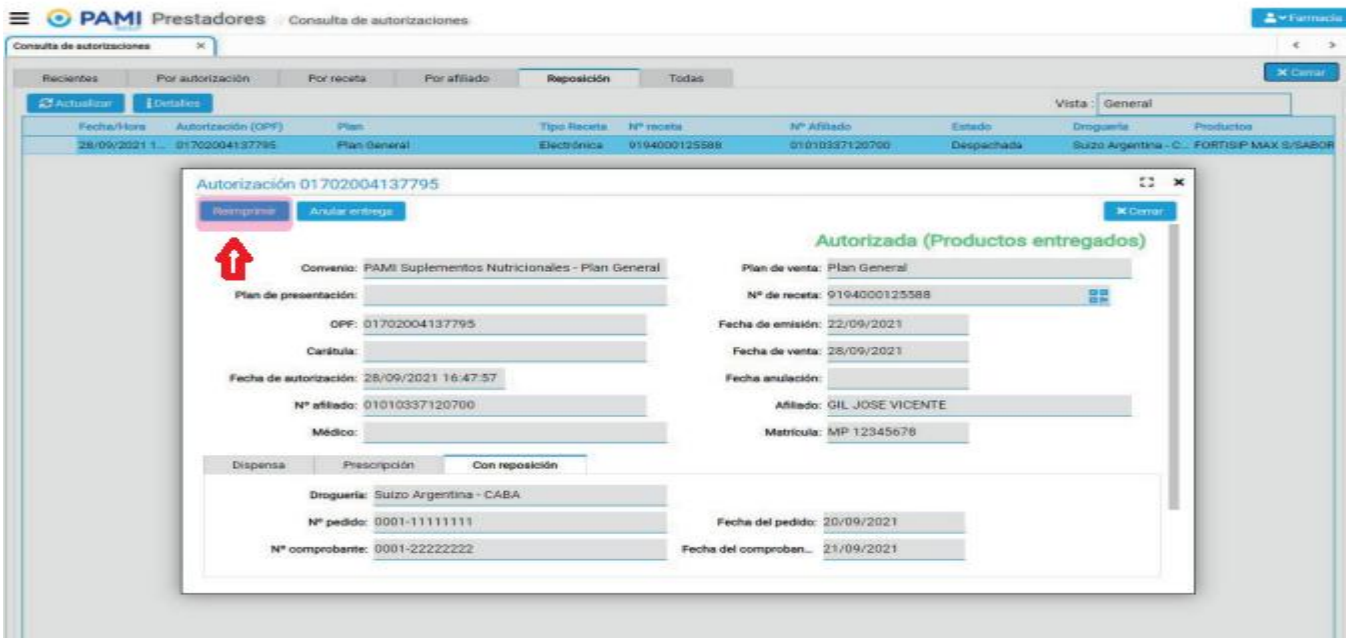


Fig. 6

Y se imprime el ticket con el botón "reimprimir":

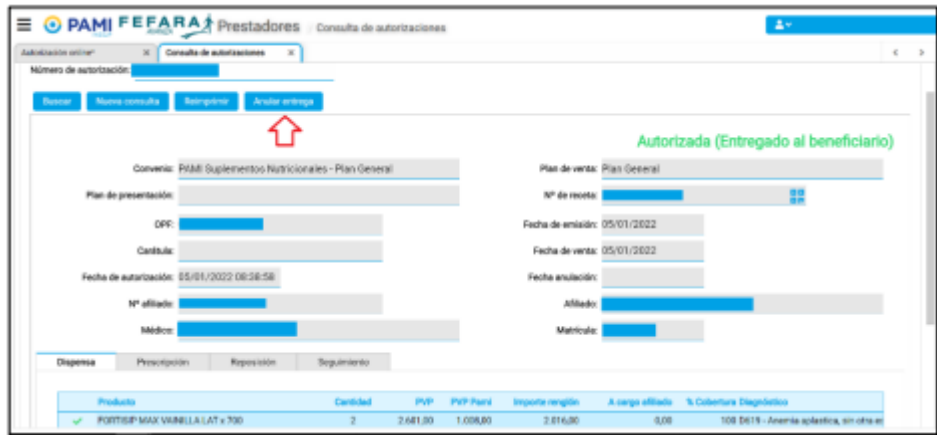
(01/04/2023)



- El ticket de validación impreso (OPF) debe contener al menos un código de barra que identifique el número de receta y/o el número de autorización.
- Este comprobante debe también contener todos los datos del afiliado o de quién retira (firma-aclaración –DNI-domicilio-teléfono) y es el que se presenta para la liquidación final.
- Los códigos de barra, datos de quien retira, firma y sello de la Farmacia no deben ser tapados. Todo debe ser visible.
- *Atención: transcurridos los 20 días hábiles de recibido el/los productos si no fueron retirados irán automáticamente a Recupero (devolución a droguería).

INSTRUCTIVO PARA DEVOLUCIÓN DEL PRODUCTO

- Se aplica para entregas que no pudieron ser realizadas dentro del plazo de 20 días ya sea porque el afiliado no lo retiró o falleció.
- Se procede de la siguiente manera:
- Si se marcó por error la entrega, se debe buscar la OPF correspondiente y hacer click en ANULAR ENTREGA, luego de lo cual se debe ANULAR LA VALIDACIÓN.
- Si en cambio no se informó la entrega, se anula directamente la validación.



I.N.S.S.J.P. (PAMI)

MOD. 23 G – NORMAS - Pág. 5

Suplementos Nutricionales orales en polvo

(01/04/2023)

Número de autorización:

Buscar

Nueva consulta

Anular recepción

Confirmar entrega

Anular autorización

Convertir

PAMI Suplementos Nutricionales - Plan General

Plan de presentación:

Plan de venta: Plan General

OFF:

Nº de receta:

Cardiología:

Fecha de emisión: 05/01/2022

Fecha de autorización: 05/01/2022 08:38:58

Fecha de venta: 05/01/2022

Nº afiliado:

Fecha anulación:

Médico:

Afiliado:

Matrícula:

Dispensa

Prescripción

Reposición

Seguimiento

ES IMPORTANTE HACER ESTAS ANULACIONES PARA QUE LA DROGUERIA PROCEDA AL RETIRO DE LOS PRODUCTOS.

PRODUCTOS NO INCLUIDOS EN LA PRESENTE NORMA Y LA OPERATORIA ES A TRAVÉS DE CAMOYTE

Alfabeta	Marca comercial	Presentación
4609	KAS 1000	env.x 400 g
4622	POLIMEROSA	lata x 320 g
13972	JEVITY RTH	bot.x 1000 ml
14526	ALITRAQ	env.x 456 g
16632	OSMOLITE HN RTH	env.x 1000 ml
23004	ALTERNA	botella x 1000 ml
23620	GLUCERNA RTH	env.x 1000 ml
26487	JEVITY PLUS	bot.x 1000 ml
28114	SECALBUM	lata x 250 g
28115	NUTROSA	lata x 500 g
28334	NUTRISON MULTIFIBRE	pack x 1000 ml
28340	NUTRISON ENERGY	pack x 1000 ml
32937	ESPESAN +	lata x 300 g
33108	FIBRUM	lata x 350 g
36354	FRESUBIN FIBRA	Vain.env.x 236 ml
37993	NUTRILON PREMATUROS 1	lata x 400 g
38364	FRESUBIN ORIGINAL	env.flexible x 1000 ml
38365	FRESUBIN ORIGINAL FIBRA	env.flexible x 1000 ml
39938	RECONVAN	env.x 500 ml
39939	DIBEN	env.x 500 ml
42787	FRESUBIN FIBRA	Env.x 400 g
44101	PLUSCAL MOUSSE	emuls.x 40 dosis
44845	NUTRILON COMFORT	lata x 400 g
44846	PEPTISORB	lata x 350 g
45144	NUTRILON PEPTI JUNIOR HE	lata x 400 g
45210	SUPPORTAN DRINK	Capuchino env.x 200 ml
45211	SUPPORTAN DRINK	Frutos Trop.env.x 200 ml
45869	SUPPORTAN	env.x 500 ml
45893	SUMAPROT 90	pvo.lata x 250 g
45904	FREBINI ORIGINAL	env.x 500 ml
45926	FREBINI ENERGY DRINK	Banana env.x 200 ml
45927	FREBINI ENERGY DRINK	Frutilla env.x 200 ml
45928	FREBINI ENERGY DRINK FIBRA	Chocolate env.x 200 ml
46218	NUTRISON 1.0	pack x 1000 ml
46361	PEDIASURE	Vainilla lata x 400 g
46362	PEDIASURE	Chocolate lata x 400 g
46550	GLUTAMIN	sob.x 40 x 10 g

46681	VITAL RR RAPIDA RECUPERACION	tarro x 350 g
46840	FRESUBIN ENERGY	Neutro env.x 500 ml
47274	NUTRILON SIN LACTOSA	lata x 400 g
47855	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB	pack x 1000 ml
48008	FORTISIP COMPACT	Vainilla botella x125 ml
48026	SMOFKABIVEN PERIFERICO	Bolsa x 1904 ml
48027	SMOFKABIVEN CENTRAL	Bolsa x 1970 ml
48028	SMOFKABIVEN S/ELECT CENTRAL	Bolsa x 986 ml
48110	FRESUBIN 2 KCAL DRINK	Vainilla env.x 200 ml
48111	FRESUBIN 2 KCAL DRINK	F.del bosq env.x 200 ml
48214	NUTRISON ADVANCED PROTISON	pack x 500 ml
48275	GLUCERNA RTH 1.5	env.x 1000 ml
48445	SOUVENAID	Vainilla bot.x 4 x 125ml
48514	NUTRISON ADVANCED CUBISON	pack x 1000 ml
49044	PKU 3 ADVANTA	env.x 500 g
49236	CUBITAN	botella x 200 ml
49404	MCT OIL	botella x 500 ml
49610	KETOCAL	lata x 300 g
49932	NUTRIBIO KIDS	Vainilla lata x 400 g
49933	NUTRIBIO KIDS	Vainilla est.x 15 sticks
49969	SURVIMED OPD HN	env.x 500 ml
50078	PEDIASURE	Vainilla env.x 237 ml
50647	FREBINI ENERGY DRINK FIBRA	Vainilla env.x 200 ml
50953	FRESUBIN 2 KCAL CREME	Capuchino env.x 125 g
50954	FRESUBIN 2 KCAL CREME	Vainilla env.x 125 g
50985	NEPRO AP	env.x 237 ml
52418	SURVIMED OPD EASY BAG	env.x 500 ml
52419	FRESUBIN POWDER CON FIBRA	Vainilla env.x 500 g
53076	FRESUBIN HP ENERGY	Neutro env.x 500 ml