

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

MOD. 23 G – NORMAS - Pág. 1

Suplementos Nutricionales orales en polvo

(01/09/2023)

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 de \$2099.38 (pesos dos mil noventa y nueve con treinta y ocho centavos) por receta, en concepto de Honorarios por Dispensación.

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 especificado en el cierre, 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:

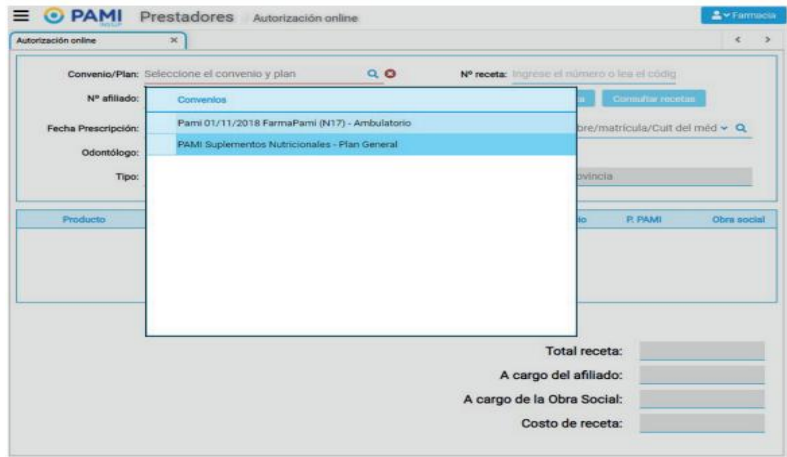


Fig1

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:

Fig.2

No iniciada:

Fig. 3

Fig. 4

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

(01/09/2023)

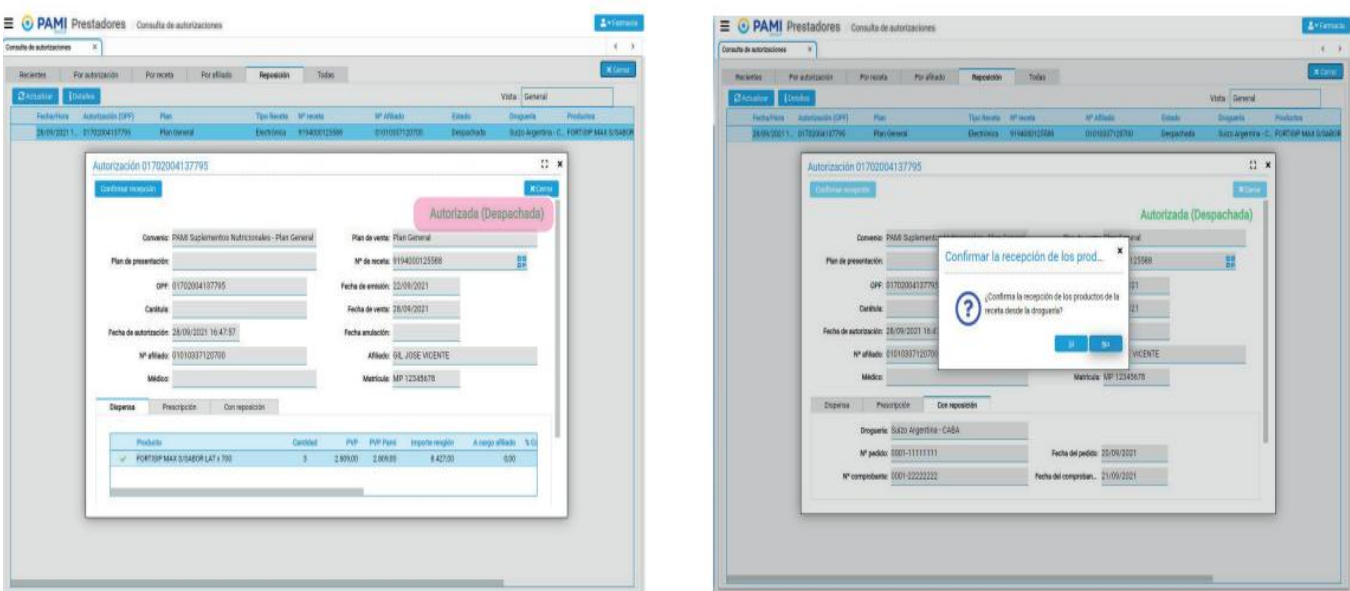


Fig. 5

ENTREGA DEL MEDICAMENTO AL AFILIADO

Se confirma la entrega mediante el botón siguiente:

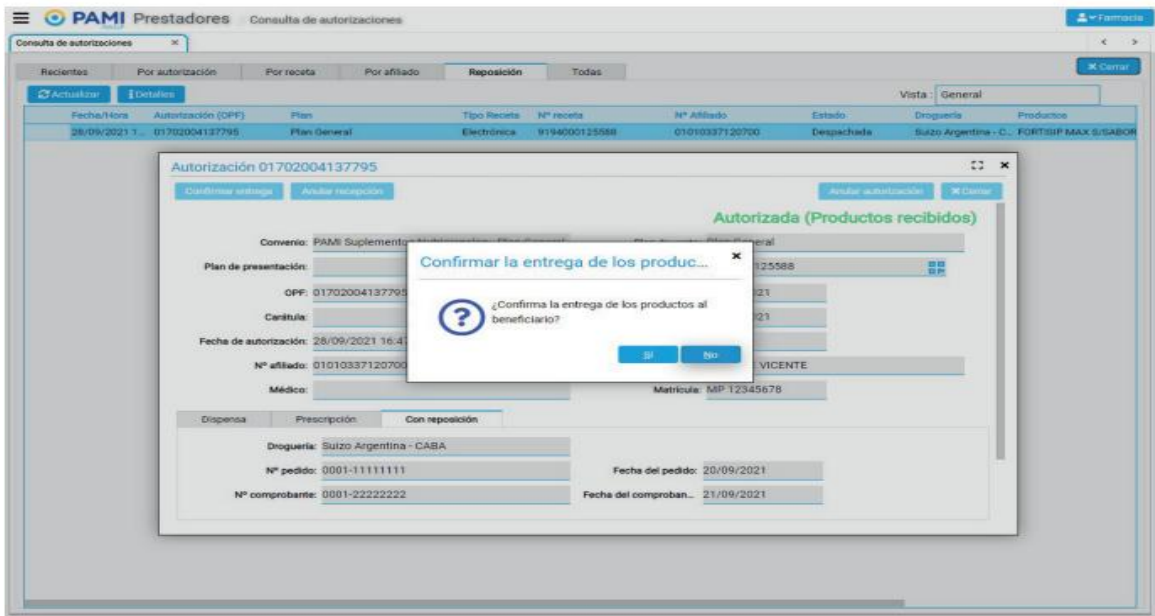


Fig. 6

Y se imprime el ticket con el botón “reimprimir”:

(01/09/2023)

Consulta de autorizaciones

Recientes Por autorización Por receta Por afiliado Reposición Todas

Actualizar Detalles Vista: General

Fecha/Mora	Autorización (OPF)	Plan	Tipo Receta	N° receta	N° Afiliado	Estado	Drogueria	Productos
28/09/2021 1...	01702004137795	Plan General	Electrónica	9194000125588	01010337120700	Despachada	Suizo Argentina - C...	FORTISIP MAX S/SABOR

Autorización 01702004137795

Rescindir Anular entrega

Convenio: PAMI Suplementos Nutricionales - Plan General

Plan de venta: Plan General

Plan de presentación:

OPF: 01702004137795

N° de receta: 9194000125588

Carátula:

Fecha de emisión: 22/09/2021

Fecha de autorización: 28/09/2021 16:47:57

Fecha de venta: 28/09/2021

N° afiliado: 01010337120700

Fecha anulación:

Médico:

Afiliado: GIL JOSE VICENTE

Metricula: MP 12345678

Dispensa: Prescripción Con reposición

Drogueria: Suizo Argentina - CABA

N° pedido: 0001-11111111

Fecha del pedido: 20/09/2021

N° comprobante: 0001-22222222

Fecha del comprobante: 21/09/2021

Fig. 7

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 drogueria).

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.

Consulta de autorizaciones

Subir autorización Consultar autorizaciones

Número de autorización

Buscar Nueva consulta Búsqueda Anular entrega

Convenio: PAMI Suplementos Nutricionales - Plan General

Plan de venta: Plan General

Plan de presentación:

OPF:

N° de receta:

Carátula:

Fecha de emisión: 05/01/2022

Fecha de autorización: 05/01/2022 08:28:58

Fecha de venta: 05/01/2022

N° afiliado:

Fecha anulación:

Médico:

Afiliado:

Metricula:

Dispensa: Prescripción Reposición Seguimiento

Producto	Cantidad	PVP	PVP Paralelo	Importe original	A cargo afiliado	% Cobertura Diagnóstico
FORTISIP MAX 100ML/1.5AT x 750	2	2.681,80	1.008,00	2.681,80	0,00	100,00 - Atención especializada, en otros...

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

MOD. 23 G – NORMAS - Pág. 5

Suplementos Nutricionales orales en polvo

(01/09/2023)

Número de autorización:

Buscar

Nueva consulta

Anular recepción

Confirmar entrega

Anular autorización

Convertir

PAMI Suplementos Nutricionales - Plan General

Plan de venta: Plan General

Plan de presentación:

Nº de receta:

OFF:

Fecha de emisión: 05/01/2022

Cardiolo:

Fecha de venta: 05/01/2022

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

Fecha anulación:

Nº afiliado:

Afiliado:

Médico:

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