

## ACONDICIONAMIENTO RECETAS PAMI

A continuación se indican las pautas que deberán cumplir las farmacias para el correcto acondicionamiento de las recetas PAMI.

Es indispensable llevarlo a cabo, para optimizar el procesamiento de la facturación.

Les recordamos que todo ajuste aplicado a las recetas puede ser puesto a disposición de las farmacias, a través de una imagen.

En el proceso de Digitalización, la receta que NO cumpla con las pautas indicadas, NO podrá ser escaneada, y por ende la farmacia NO tendrá disponible el motivo del ajuste


### **Presentación correcta de la receta:**


1. Todas las recetas deben validarse On Line (Recetas Electrónicas y Recetarios Oficiales-Celestes).
  2. Con respecto a los datos contenidos en la receta electrónica, cabe aclarar, que la prescripción del médico está hecha por computadora (no manuscrita) . A partir de mayo del 2020 las recetas tienen también la firma digital (Nombre, apellido y matrícula del médico)
  3. No se aceptarán fotocopias de recetas electrónicas, ni recetas electrónicas enmendadas y/o salvadas por el profesional prescriptor.
  4. Los datos faltantes como cantidad entregada, porcentaje de descuento, importes totales y unitarios e importes a cargo de la entidad y del afiliado, deben constar en el ticket de validación on line, el cual es **OBLIGATORIO QUE SE ADJUNTE A LA RECETA.**
  5. La firma y los datos del que retira los medicamentos (ACLARACIÓN Y DNI), deben constar tanto **AL DORSO DE LA RECETA COMO EN EL TICKET DE VALIDACIÓN ON LINE.**
- La firma y sello del profesional Farmacéutico debe figurar al dorso de la receta.
6. En el caso de los recetarios oficiales (Celestes), se debe completar la fecha de dispensa.
  7. **Pegado de Ticket:** Deben pegarlo **siguiendo una línea horizontal de pegamento sobre el ticket**, de modo que quede pegado a la receta, desde el extremo izquierdo (del ticket), hacia el otro extremo derecho (del ticket). **No debe quedar despegado ningún extremo del ticket.**
  8. **Ticket largo:** Si el ticket sobresale de la receta, deben doblar hacia abajo del mismo ticket, de modo que quede entre el dorso de la receta y el dorso del ticket, la parte doblada. **Podrán dejar el ticket largo (sin doblar) solo si sobresale 2 (dos) centímetros de la receta.**


La receta **NO** debe contener ningún **BROCHE** ni **RESTOS** de **CINTA**.

9. Los **TROQUELES** deben ser adheridos, únicamente, con pegamento

 UNIDAD OPERATIVA > Ciudad Autónoma de Buenos Aires   06		 962100000022	
APELLIDO Y NOMBRES DEL AFILIADO _____ NÚMERO DE BENEFICIARIO _____ ga   00 FECHA DE EMISIÓN   07/09/2016		 01010337120700	
CÓDIGO DE FARMACIA _____ MEDICAMENTOS		 3049	
Rp./1   <b>0440103371207</b>   10 mg comp. a 30		CANT. REC.   <b>1</b>	
Rp./2   <b>07/09/2016</b>   <b>Vanilla para 400 mg</b>		CANT. REC.   <b>2</b>	
 FIRMA Y SELLO ACLARATORIO PROFESIONAL		DIAGNÓSTICO PRINCIPAL   <b>I11</b> DIAGNÓSTICO SECUNDARIO   <b>I34</b>	
<p>*LA RECETA DEBE VALIDARSE POR EL SISTEMA ONLINE EN LA FARMACIA                  ① ESTA RECETA FUE GENERADA POR UNA VERSIÓN DEL SISTEMA PARA PROPÓSITOS DE DESARROLLO. LA MISMA NO TIENE VALIDEZ PARA LA DISPENSA NI COMO RECETA.</p>			
		TROQUEL 1 TROQUEL 2 TROQUEL 3 TROQUEL 4	

 00700955926312		<div style="border: 2px solid red; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;"> <b>FIRMA Y DATOS DEL AFILIADO O TERCERO INTERVINIENTE</b> </div>					
I.N.S.G.J.P. (PAMI) (FLK) - AMBULATORIO Y RECIBO DOCUMENTO NO FISCAL							
<table border="1"> <tr> <td>Fecha: 07/09/2016</td> <td>Núm. Rec: 00700955926312</td> </tr> <tr> <td>Emisión: 07/09/2016</td> <td>Rec. 00700955926312</td> </tr> </table>		Fecha: 07/09/2016	Núm. Rec: 00700955926312	Emisión: 07/09/2016	Rec. 00700955926312	<div style="border: 2px solid red; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;"> <b>COLOCAR SELLO DE FARMACIA</b>                      No tapar la firma y sello con ticket on line                 </div>	
Fecha: 07/09/2016	Núm. Rec: 00700955926312						
Emisión: 07/09/2016	Rec. 00700955926312						
(CIE) - Referencia: DRG: H040207T (CIE) - VALIDACION EN LINEA							
<table border="1"> <tr> <td>1 LENTINOLAMIN 50 mg comp. 30 Referencia: 52809</td> <td>28,50</td> <td>28,50</td> </tr> <tr> <td>1 800 EYES LARFENO 100 mg. 10 ml Referencia: 52809</td> <td>19,30</td> <td>19,30</td> </tr> </table>		1 LENTINOLAMIN 50 mg comp. 30 Referencia: 52809	28,50	28,50	1 800 EYES LARFENO 100 mg. 10 ml Referencia: 52809	19,30	19,30
1 LENTINOLAMIN 50 mg comp. 30 Referencia: 52809	28,50	28,50					
1 800 EYES LARFENO 100 mg. 10 ml Referencia: 52809	19,30	19,30					
TOTAL RECETA 47,80 A CARO AFILIADO 22,41 A/C I.N.S.G.J.P. (PAM) 25,39 47,80							
Res: _____ Dni: _____ Dni: _____ Tel: _____							
XXXXXXXXXX Confirma Asociado							
El ticket de validación siempre debe estar firmado por afiliado o tercero interviniente							

<b>PAMI</b> INSSJP OBRA SOCIAL: S-0080		UNIDAD OPERATIVA > Ciudad Autónoma de Buenos Aires   06	TALONARIO NRO. 138180	RECETA NRO.  1806636079012
APELLIDO Y NOMBRES DEL AFILIADO				
NÚMERO DE BENEFICIARIO		GR.	FECHA DE EMISIÓN	
FECHA DE DISPENSACIÓN		CÓDIGO FARMACIA		NRO. DE ORDEN
Rp./1	CANT. RECETADA EN LETRAS	CANT. ENTR.	PRECIO UNITARIO	A/C OBRA SOCIAL
	EN NROS.		TOTAL	
Rp./2	CANT. RECETADA EN LETRAS	CANT. ENTR.	PRECIO UNITARIO	A/C OBRA SOCIAL
	EN NROS.		TOTAL	
CÓDIGO	DIAGNÓSTICO PRINCIPAL			TOTAL RECETA
CÓDIGO	DIAGNÓSTICO SECUNDARIO			A CARGO AFILIADO
MATRÍCULA NRO.		TIPO		A CARGO O SOCIAL
PROVINCIA		PROV. RIAC		
CATEGORÍA		FIRMA Y SELLO ACLARATORIO PROFESIONAL		
		TROQUEL 1		
		TROQUEL 2		
		TROQUEL 3		
		TROQUEL 4		
		TROQUEL 5		
		TROQUEL 6		

 00700935926312 I.N.S.S.J.P. (PAMI) (FLK) - AMBULATORIO Y RE DOCUMENTO NO FISCAL		<table border="1"> <tr> <td>BENEFICIARIO</td> <td>TERCERO INTERVINIENTE</td> </tr> <tr> <td>DOCUMENTO</td> <td>NÚMERO</td> </tr> <tr> <td>TIPO</td> <td>XXXXXX</td> </tr> <tr> <td>PAGO</td> <td>XXXXXXXX</td> </tr> <tr> <td>ACLARACION</td> <td>XXXXXXXX</td> </tr> <tr> <td>DOMICILIO</td> <td>XXXXXXXX</td> </tr> <tr> <td>TELÉFONO</td> <td></td> </tr> </table>		BENEFICIARIO	TERCERO INTERVINIENTE	DOCUMENTO	NÚMERO	TIPO	XXXXXX	PAGO	XXXXXXXX	ACLARACION	XXXXXXXX	DOMICILIO	XXXXXXXX	TELÉFONO	
BENEFICIARIO	TERCERO INTERVINIENTE																
DOCUMENTO	NÚMERO																
TIPO	XXXXXX																
PAGO	XXXXXXXX																
ACLARACION	XXXXXXXX																
DOMICILIO	XXXXXXXX																
TELÉFONO																	
<p>Venta : 07/11/2012      Sol.e 07/11/12 10:53</p> <p>Emisión : 01/11/2012      Rec.e 12/07/10453207</p> <p>[001] - Autorización [MED] 400618242772</p> <p>[100] - VALIDACION EN LINEA</p> <p>1 LEVOTIRAZOLAM(1) 50 mcg comp. 50      20,30      20,30 30 Autorización: 538090</p> <p>1 RED EYES LAURENAS sol.oft.10 ml      53,30      53,30 30 Autorización: 538091</p> <p>TOTAL RECETA: 83,96</p> <p>A CARGO AFILIADO: 33,41</p> <p>A/C I.N.S.S.J.P. (PAM): 50,55</p> <p>2,14,4</p>		<p>Nombre: _____</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Teléfono: _____</p> <p>TE: _____</p>															
<p style="text-align: center;"><b>XXXXXXXXXX</b></p> <p style="text-align: center;">Conferencia Asociada</p>		<p style="text-align: center;"><b>COLOCAR SELLO DE FARMACIA</b> (fuera del campo designado también es correcto, no taparlo con el ticket on line)</p>															
<p style="text-align: center;"><b>HACER FIRMAR EN CASO DE NO COMPLETAR LOS IMPORTES EN LA RECETA</b></p>		<p style="text-align: center;">SELLO INSTITUCION</p>															

## RECETAS ELECTRÓNICAS

Actualmente la mayoría de las prescripciones son electrónicas, por lo cual el único comprobante que la farmacia envía luego con el cierre son las OPF o también llamadas autorizaciones.

Es de suma importancia que se acondicionen correctamente para su posterior control y auditoría.

Estos son los principales pasos que debe tener en cuenta

- Nunca utilizar Ganchos o elementos metálicos para fijar OPF o troqueles
- Los troqueles deben adherirlos con plasticola, o voligoma
- Siempre deben estar pegados en la parte central o inferior de la OPF, (nunca cerca del código de barra) .
- Pueden estar pegados en cualquiera de las dos caras del papel respetando la posición.
- No deben sobresalir por fuera del papel de la OPF
- La impresión debe ser clara y legible (hay impresoras de matriz de puntos que no están en condiciones, al igual que algunas térmicas con la parte de impresión con problemas)

### 1- Ejemplo de colocación de Troqueles





### ACONDICIONAMIENTO DE LOTES/PRESENTACIÓN

Es importante respetar el correcto acondicionamiento de las recetas en los lotes de presentación.

Se deberá enviar cada Caratula de lote con el conjunto de recetas incluidos en el mismo. Es decir que el físico presentado debe coincidir estrictamente con lo declarado en el cierre.

Y cada caratula de cierre debe agruparse junto con las recetas correspondientes, NO pueden venir recetas por un lado y cierres por otro.

