Suplementos Nutricionales orales en polvo

# (01/03/2024)

# 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

# <u>UNIFORME POR RECETA</u>. (\*)

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

El importe a cobrar por la farmacia será el que figura 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 × 700
58489	PURISIMA AVANT estuche POL x 800
49846	DIASIP LAT x 350
	GLUCERNA POLVO VAINILLA LATA
48238	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, sí el comprobante de validación.

### MEDICAMENTOS POR RECETAS

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

(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:

rización online	×	د >
Convenio/Plan: Se	ecctione el convenito y plan Q O Nº receta: In	ngrese el número o les el códig
Nº afiliado:	Convenios	a Consultar recetas
Fecha Prescripción:	Pami 01/11/2018 FarmaPami (N17) - Ambulatorio	pre/matrícula/Cuit del méd 🛩 🔍
Odontólogo:	PAMI Suplementos Nutricionales - Plan General	
Tipo:		ovincia
Producto		to R PAMI Obra social
L		
		Total receta:
	Ac	argo del afiliado:
	A cargo d	de la Obra Social:
		Costo de receta:

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:

# Suplementos Nutricionales orales en polvo

# (01/03/2024)

utorización online	×				< )
Convenio/Plan:	PAMI Suplementos Nutricionales - Plan G€	Nº receta:	9194000125588		
Nº afiliado:	01010337120700		RECETA	ELECTRON	ICA
Fecha Prescripción:	22/09/2021	Médico:	Ingrese nombre/matricula/	Cuit del méd	
Odontólogo:		Matrícula:	12345678		
Tipo:	Provincial	Provincia:	Buenos Aires		J.
Tipo prescrip.	Droga / Presentación	Producto	Canti	idad Precio	P. PA
Marca comercial	Carbohidratos + Lípidos + Proteinas 37/10/15	- FORTISIP MAX S/SABOR	LAT x 700	3 2.809,00	2,809,
A	torizar receta Consultar cobertura Nue	va autorización 🔰 Anular a	utorización Verautorizaci	ón	
			Total receta:	8427	7,00
Mensajes		A	cargo del afiliado:		
Mensajes AUTORIZADA. OPF:	01702004137795			1.	11222
Mensajes AUTORIZADA. OPF: El ticket de autoriza	01702004137795 :ión (OPF) podrá ser impreso luego de	A cargo	o de la Obra Social:	8427	7,00

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:

						Anular autor	zación X Corror	
						Andiar autor		
					Autorizada (	Reposición r	no iniciada)	L
Convenio:	PAMI Suplementos Nutricional	es - Plan General		Plan de venta:	Plan General			Ŀ
lan de presentación:	-			Nº de receta:	9194000125588		82	L
OPF:	01702004137795		Fe	cha de emisión:	22/09/2021			Ŀ
Carátula:				Fecha de venta:	28/09/2021			L
cha de autorización:	28/09/2021 16:47:57		F	echa anulación:				L
Nº afiliado:	01010337120700			Afiliado:	GIL JOSE VICENTE			L
Médico:				Matrícula:	MP 12345678			Ľ
pensa Pres	cripción							L
Producto		Cantided	PVP	PVP Pami	Importe renglón	A cargo afiliado	% Cobertura I	
- FORTISIP MA	SISABORIATY 700	3	2 809 00	2 809 00	8 427 00	0.00	100 1	

erre de presenta	ación x								<
Actualizar	Limpiar								× Cerra
	Convenio: F	AMI Suplemer	ntos Nutricio	onales		Fecha hasta:	28/09/2021		
	Plan: F	Plan General				Hora hasta:	00:00		
Institución de	e presentación: C	Colegio de San	ta Fe 1ra.Cir	c.		Período:	2021-09-M1		
Pendientes	s (0) Ex	cluidas (1)	Lotes ce	errados (0)					
✓ Marcar	como controlada	a 🗩 Ariota	r observacion	es +indui	i Ver detailes	Imprimir detalle			
	Fecha/Hora	Autorizad	sión (OPF)	Tipo Receta	Plan	Nº rece	rta	Nº Afiliado	Importe 100%
©	24/09/2021 1	6:35 0170200	4137619	Electrónica	Plan General	919400	0125502	01010337120700	3.265,52
P	resentación sujeta	a reposición							

Fig. 4

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

#### O Sujeta a reposición (en espera):

# I.N.S.S.J.P. (PAMI) MOD. 23 G – NORMAS - Pág. 3 Suplementos Nutricionales orales en polvo

# (01/03/2024)

ciertes Pi	For autorización Por receta Por atiliado Reposición 1	adas	Klana	Rectories Por adultación Por receta Por elitado Reposición Tolias	
anne in	daha .		Vista General	@Actalian Iteration	
Fectavities 26/06/2021 1.	Annotanois (FP) Pan Tipo Boots IP roots 21702004157795 Handpored Electronics 195400	e M <sup>a</sup> Minahi Estado 112558 Di01082722700 Despañada	Disguela Profutive Bugo Argentino - C., FORTIDP MAX SISABOR	Pedra/Yona Azzripusta (293) Pian Taki keuta Mriadata Mri Adada 20.06.5021 S. () 7722241 (2796) Pian General Generalica () 444(02) (264) () (0103) 27	Ectar 129700 Desp
	Autorización 01702004137795		D *	Autorizsción 01702004137795	
	Konfernantikopolyri		Risen	Colore maprix	
	- Ca	Autorizada (	Despachada)		Autoria
	Convertor INAVE Suplementor Nutricionales - Plan General	Plan de vente: Plan General		Convertion FMM Sacharter for the manufacture of the	and in
	Plan de presentación:	M" de monte: \$194000125568	89 87	Plus de preventación Confirmar la recepción de los prod	× 125568
	0## 01702004187795	Fecto de erreidos: 22/09/2021		GHF: 01702004137790	191
	Casitula	Fecha de venta: 76/09/2021		Caritale: (?) receta decide la dissponte de la	123
	Fecha de autorización: 25/09/2021 16:47:57	Fecha andoción:		Fecha de autoritación: 28/09/2021 16 //	
	M* effieds: 01010337120700	Affleder GIL JOSE WOENTE		Nº affaide: 01010337120700	INCENTE
	Médeo	Matricula: MP 12343678		Mildon Mattoda VP	12345678
	Dispense Prescripcide Conresponded			Emperna Preixisjoste Der Appartide	
				Drogantia SUID Argentina - CABA	
	V FORTERP MAX SUBJECT LAT 5 TH	2.699.00 2.809.00 8.427.00	0.00	M pedda: 1001-11111111 Fecha del pedda: 101	09/3021
			10 m	M <sup>a</sup> comprobante: 1001-12222222 Pacha del comproban. 21/1	09/2021
	h.				
					_

# Fig. 5

## ENTREGA DEL MEDICAMENTO AL AFILIADO

Se confirma la entrega mediante el botón siguiente:

Serios Por	autoreactors . Por	Topeca	POT allegoo	happascion	Todas							_
etuikour IDet	Meni									Vista : General		_
Fecha/14ora DB/D9/2021 1	Autorización (OPF) 01202004122295	Plan General		Tipo Recieta Electrónica	9194000125558	14 H 4	** Antisedo		Estado- Despachada	Buszo Argentiny	Productoe	AAX S/SABOR
		AD CONTRACT ON A STATE					0.500560.0500.00				-	
	Autorización 017	020041377	95							0	×	
	Cuidinar artitiga	Analise recept	ción						Ander activity	acidet X David	3	
							Autori	izada (	Productos	recibidos)		
	Conv	enio: PAMI Suc	lemento -	design and the second	Provide State			ral				
	Plan de resente	ekin -	C	onfirmar la	entrega de l	los prod	uc×	05588				
			-							A RIPE		
		OPF: 0170200	4137795	Confi	irma la entrega de	e los produc	tos al	21				
	Cari	itula:		( benefi	ciario?			23				
	Fecha de autoriza	clón: 28/09/20	21 16:41						6			
	Nº afi	iedo: 0101033	7120700					VICENTE				
	Me	dico:	-			Matri	icula: MP 12345	678				
	Dispensa	Prescripción	Con M	eposición								
	Dro	guena: Suizo A	rgemina - CAa	16								
	N* ;	pedido: 0001-1	mm			Fecha del pec	Ndo: 20/09/202	1				
	Nº compro	abante: 0001-2	222222		Fecha	del comproba	in_ 21/09/202	3				
											1.1	
			_			_		_			-	

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

Fig. 6

<u>Suplementos Nutricionales orales en polvo</u>

## (01/03/2024)

Recientes P	Por autorización	Por receta	Por	afiliado	Reposición	Todas					×o
StActostor 10	etaties .									Vista : General	
Fecha/Hora	Autorización (OPF)	Plan			Tipo Receta	Nº receta	Nº Xi	Riado	Estedo	Drogueria	Productos
28/09/2021 1	01702004137795	Plan 0	eneral		Electrónica	01040001255	88 0101	0337120700	Despechada	Suizo Argentina - I	FORTISIP MAX S/S
	Autorización	01702004	137795							0	×
	Contraction of the	Anthropote								-	í l
	and the second s		3-								•
							24	Autorizada	(Productos e	intregados)	
	U	Convenio: Pa	MI Suplem	nentos Nutricion	nales - Plan G	Seneral	Plan de venta	Plan General			
	Plan de pr	esentación:					Nº de receta	9194000125588	3	22	
		OPF: 0	70200413	7795			Fecha de emisión	22/09/2021			
		Carábula					Fecha de venta	28/09/2021			
	Facha da m	destanding the	000/2021	16-47-57		-	Frankis and dealers				
	Pecha de a	anongacion. 21	NUN EUE	10,07.07			reche anuiectori		222		
		Nº atliado: 01	010337120	0700			Afiliado	GIL JOSE VICEN	IIE.		
		Médico:					Matricula	: MP 12345678			
	Dispensa	Presc	npción	Con reposic	idin						
		Denouseria	Sulzo Arner	otina + CARA							
								20.00.0001		1	1.
	10000	Nº pedido:	0001-11111				Fecha del pedido:	20/09/2021			
	N* 0	comprobante:	0001-22222	2222		Fech	a del comproben_	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-domicilioteléfono) 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.

E O PAMI FEFARA Prestadores / Consulta de au	torizaciones				2+	
Autoitación orline" X Corealte de autoritaciones X						< 1
Número de autorización:						
Bascar Nueva consulta Baimprimir Anular entrega						
企				Autoriz	ada (Entregado al beneficiario)	)
Convenia: PMMI Suplementos Nutricionales - Plan General	ai .		Plan de venta:	Pian General		
Plan de presentación:			Nº de receta:		22	
OPF:			Fecha de-emisión:	05/01/2822		
Canitule			Fecha de venta:	05/01/2022		
Fecha de autorización: 05/01/2022 08:38:58			Fecha anulacidir:			
M' efiliade:			Afiledo:			
Médee:			Matricula:			
Dispensa Prescriptón Repositión Seguimiento						
Producto Cantidad	PVP	PVP Parti	Importe rengión	A cargo alliado	% Coberture Diagnóstico	
PORTISIP MAX VAINELLA LAT x 700 2	2.681,00	1.008,80	2.016,00	0,00	100 D619 - Anemia splastica, sin otra-er	

# <u>Suplementos Nutricionales orales en polvo</u>

de autorización:		
r Nueva consulta Anular recepción Confirmar entrega		Analar autorizació
		Autorizada (Productos recibidos)
Convenior PMMI Suplementos Nutricionales - Plan General	Plan de venta: Plan Gen	eral
Plan de presentación:	Nº de receta:	80 88
OPP:	Fecha de emisión: 05/01/20	22
Canitule:	Fecha de venta: 05/01/20	22
Feche de autorización: 05/01/2022 08:38:58	Fecha anulación:	
Nº afiliado:	Afiliado:	
Médico:	Matricula:	

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 m
38365	FRESUBIN ORIGINAL FIBRA	env.flexible x 1000 m
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 m
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
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
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
52076	ERESUBIN HD ENERGY	Neutro env x 500 ml