



CIRCULAR INFORMATIVA DIGITAL N°30/2024 – 2 de agosto de 2024

MEDIOS OFICIALES DE COMUNICACIÓN

Mail: colfarlp@cpenet.com.ar

WhatsApp: Colegio Fco LP OFICIAL

Teléfono fijo: 02954 430013 – 424608

Página web: www.colfarlp.org.ar

En esta Edición...

- ❖ TICKET FISCAL. Obras Sociales que lo solicitan.
- ❖ ART – Como facturarlas correctamente.
- ❖ FELIZ CUMPLEAÑOS!! Salud
- ❖ Manual de Normas de Trabajo– Modificaciones. Vademécum Oncológicos y Tratamientos Especiales. SEMPRES, OSDE, OSPIN y OSPIDA
- ❖ CAMIONEROS. Autorizaciones Especiales.
- ❖ CERTIFICACIÓN/RECERTIFICACIÓN PROFESIONAL 2024
- ❖ ROSARIO 2024. ENCUENTRO DEPORTIVO Y RECREATIVO FEDERAL.

PRESENTACIÓN DE FACTURACIÓN EN COLEGIO

Se comunica a las farmacias que las próximas facturaciones de recetas, deberán ser presentadas en el Colegio el día:

1^{ra} quincena agosto →jueves 15/08

2^{da} quincena agosto →viernes 30/08

FECHA LÍMITE CIERRES ON LINE

SEMPRE: jueves 29/08 a las 23:59 hs.

SWISS MEDICAL GROUP – SWISS MEDICAL ART –

GALENO ver fecha en la web de IMED – Los lotes incluyen lo validado hasta el día anterior al cierre.



**Adjuntar copia del ticket
fiscal en las obras
sociales que lo solicitan
(especialmente IOSFA)**

LAS OBRAS SOCIALES QUE SOLICITAN COPIA DEL TICKET FISCAL SON:

- | | |
|-------------------|--|
| APOPS | OSPEDYC |
| CONSTRUIR SALUD | OSPERSAMS (incluida en Sancor Salud) |
| DASUTEN | OSPIM (Molineros) |
| FEDERADA SALUD | OSPRERA (Sólo en el plan ART RURAL) |
| FONDO COMPENSADOR | OSPSA |
| GALENO ARGENTINA | PREVENCION SALUD |
| IOSFA | RECETARIO SOLIDARIO |
| MEDICUS | SANCOR SALUD |
| MEDIFE | SECASFPI |
| MEOPP | SERVICIO PENITENCIARIO |
| OPDEA | SIMEPA (informa que no hace falta adjuntar ticket fiscal) |
| OSDEPYM | SWISS MEDICAL GROUP |
| OSECAC | UP DIABETICOS |
| OSFATLYF | VISITAR |
| OSFATUN | |
| OSMATA | |



LAS ART SE FACTURAN ASÍ:

COLEGIO FARMACÉUTICO DE LA PROVINCIA DE LA PAMPA



EMISIÓN DE TICKET FISCAL (POR CTRL. FISCAL) O FACTURA ELECTRÓNICA A NOMBRE DE UNA ART

OBSERVER GESTION (OG)

1.-Previo a cargar una receta, la ART debe estar cargada como Cliente en OG donde los datos fiscales deben ser correctos: CUIT, Condición de IVA, Domicilio Fiscal.
- *NOTA: en pág. 4 del presente se detalla inciso 2.5. del Manual de OG “¿Cómo se crean, cambian, y borran clientes?”.*

2.-Elegimos la ART correspondiente en el campo **OS** de la pestaña **Obra Social** en una **Venta Mostrador**, cargamos los datos de la receta y seguidamente hacemos clic en el ícono **Cliente**, como se muestra a continuación:

3.-En la ventana de **Selección de cliente** buscamos y seleccionamos la ART correspondiente y hacemos clic en **Asociar**, como se muestra a continuación:



Ejemplos de ticket factura (izquierda) y ticket factura electrónica (derecha):

La Pampa

Inicia de Actividades:
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO
Defensa del Consumidor L.P.0800-333-7148

ORIGINAL

TICKET FACTURA "B" Nº 0003-00215449
Fecha: 18/04/23 Horas: 14:08:19

PREVENCION ART
C.U.I.T.: 30884361917
IVA EXENTO
RUTA 34 Km 257

CANTIDAD/PRECIO UNIT	(X IVA)	IMPORTE
DESCRIPCION	[V.B.I.]	
1.000/1113.4800	(0.00)	
ACTRON 600 RAPIDA		1113.48
TOTAL	\$	1113.48

Recibi(mos):
ART PREVENCION (Preserfar \$ 1113.48
CAMBIO \$ 0.00

Gracias por su compra
OP: - Est:3
v2.5.5 build:3834 - v2.5.5 build:3834

01.00

Factura electrónica B Original Cod: 6

Responsable Inscripto

Inicio actividad:

/2023 00 -00

Cliente: PREVENCION ART (105)
CUIT 30-68436191-7 - Exento
RUTA 34 KM 257 (2322)

O.S.: Prevención A.R.T. - PREVENCION ART (SI)
Afiliado:
Receta: 1

Producto	Importe
GOTABIOTIC SUSP. COL x 5 OS: 100.00%	1.389,97
SUB-TOTAL	1.389,97
Prevención A.R.T. - PREVENCION AR	1.389,97
A PAGAR	0,00

Gracias por su compra

Op

CAE Vto CAE

Ejemplo de copia copia no fiscal para el cliente (asegurado):

Farmacia

TE:
- Responsable Inscripto - IB

/2023 00.00 03

Mini-Receta: ART PREVENCION (PRESERFAR)
PREVENCION ART (SINIESTROS)

Cod. RNOS: 0 Receta: 1
Afiliado:
Médico: (2)
Prescripción: /2023
Registro: Ticket Oper:

DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA

1 GOTABIOTIC SUSP. COL x 5	1389,97	1389,97
Cobertura:	% 100,00	1389,97
Ref eFAC B 00	-00	

Total del comprobante 1389,97
A cargo O.Social 1389,97
A cargo Cliente 0,00

DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA

Observer Gestión v2.5.5 build:3837 Pagina: 1 / 1



(referencia: ObServer Gestión, Manual de Usuario)

2.5. ¿Cómo se crean, cambian, y borran clientes?

Esta posibilidad se realiza desde **Maestros > Generales > ABM de clientes**. Si la intención es sólo crearlo, es factible realizar un alta en la ventana de ventas, mediante el ícono **“Cliente”**, pulsando el botón **“Nuevo”**, donde se abrirá la misma ventana que en el ABM.

Selección de cliente

Cliente:

Documento:

Estado:

Teléfono:

Domicilio:

Observaciones:

Asociar

Nuevo

Cancelar

Detalle de las ART que poseen convenio

Nombre	CUIT	Condición IVA	Domicilio	Localidad	CP
ASOCIART ART	30-68627333-0	IVA EXENTO	Alem L. N. Av. 621	Ciudad de Bs. As.	1001
BERKLEY ART	30-68589307-6	IVA EXENTO	Pellegrini Carlo 1023	Ciudad de Bs. As.	1009
FEDERACION PATRONAL ART	33-70736658-9	RESP. INSCRIPTO	51 770	La Plata	1900
GALENO ART	30-68522850-1	IVA EXENTO	Dellepiane 150, Piso:1	Ciudad de Bs. As.	1107
LA HOLANDO ART	33-50003806-9	RESP. INSCRIPTO	Sarmiento 309	Ciudad de Bs. As.	1041
LA SEGUNDA ART	30-68913348-3	IVA EXENTO	Juan M. de Rosas 957	Rosario	2000
OMINT ART	30-71234180-3	IVA EXENTO	Pellegrini Carlos 1363, Piso:6	Ciudad de Bs. As.	1011
PREVENCION ART	30-68436191-7	IVA EXENTO	Ruta Nac 34 Km 257	Sunchales	2322
PROVINCIA ART	30-68825409-0	RESP. INSCRIPTO	Pellegrini Carlos 91, Piso:05	Ciudad de Bs. As.	1009
SWISS MEDICAL ART	33-68626286-9	IVA EXENTO	Corrientes Av. 1891, Piso:5	Ciudad de Bs. As.	1045

FELIZ CUMPLEAÑOS!!

SALUD!!

Con motivo de cumplir años en el mes de agosto 2024, los colegas:

- ✓ Farm. Iván Gabriel BREIT (8)

✓ Farm. Fabián Domingo BENEITEZ (9)

✓ Farm. Natalia Paola BERT (9)

✓ Farm. Alejandro Javier IGLESIAS (9)

✓ Farm. Heraldo Mario BOCCARDO (10)

✓ Farm. Gabriela Florencia MARTIN (12)

✓ Farm. Nazareno L. PICCA GARINO (12)

✓ Farm. Javier Alberto SCHWAB (12)

✓ Farm. Cintia N. DIAZ BENEYTO (13)

✓ Farm. Ma Mercedes GURRUCHAGA (15)

✓ Farm. Raúl Aníbal GARCIA (17)
- ✓ Farm. Jimena Anahí PRADO (18)

✓ Farm. Pablo Guillermo BAGLIANI (19)

✓ Farm. Andrea Luján BARBERO (20)

✓ Farm. Betiana J. FLOREZ WILLGING (20)

✓ Farm. Ceferino G. S. TAVELLA (22)

✓ Farm. Erica Flavia CAZAUX (23)

✓ Farm. Clara Cecilia FORASTIERI (29)

✓ Farm. Graciela E. GARRONE (30)

✓ Farm. Marisa Betiana NAVONI (30)

✓ Farm. Mariángeles SANTARELLI (31)

El Consejo Directivo del Colegio Farmacéutico de La Pampa les desea
iiiiiiMUY FELIZ CUMPLEAÑOS!!!!

MANUAL DE NORMAS DE TRABAJO - MODIFICACIONES

- **MUTUAL DEL PERSONAL DEL BANCO DE LA PAMPA (MOD.8-NORMAS):** Se actualiza al 01/08/2024 el tope de cobertura por medicamento por unidad. Se recuerda que la Mutual realizará la cobertura del tope de \$29440 establecido y no del 40% del medicamento.
- **FEDERADA SALUD (MOD. 11-NORMAS):** Para el caso de prescripción de Leches, cuyos envases son sin troquel extraíble (latas), se permite colocar la sigla S/T.
- **OSTEL (MOD. 15-NORMAS):** En el caso de recetarios electrónicos, el afiliado debe concurrir a la farmacia con la receta impresa.
- **SIMEPA (MOD. 22-NORMAS):** Actualiza valor tope del PVP por medicamento para el pedido de autorización previo. Pasa de \$70000 a \$100000.
- **OSPIM MOLINEROS (MOD. 30-NORMAS):** En el caso de recetarios electrónicos, el afiliado debe concurrir a la farmacia con la receta impresa.
- **OSPEDyC (MOD. 48-NORMAS):** Se aceptan recetarios electrónicos. Se publica modelo en la Norma. El afiliado debe presentarla impresa en la farmacia, y la farmacia cargar todos los datos correspondientes.
- **OSFATUN (MOD.122-NORMAS):** Se recuerda que los recetarios electrónicos publicados en la respectiva Norma, el afiliado debe llevarlos impresos.
- **CONVENIO COLEGIO-SCIENZA ARGENTINA-OBRA SOCIALES (Oncología y tratamientos Especiales) (MOD. 123-NORMAS):** Será necesario solicitar receta médica para todos los remitos con fecha 01/08/2024 en adelante. Y remitir la receta con el resto de la documentación.
- **MUTUAL DE PETROLEROS JERARQUICOS (MOD. 172-NORMAS):** Implementa un tope de cobertura por cada medicamento de hasta \$200000 (doscientos mil pesos). En caso de superar ese importe el asociado no tendrá cobertura directa sobre su medicamento y deberá comunicarse con la sede central de la Mutual.

CRÉDITO SUSPENDIDO: OSALARA – OSTRAC – OSJERA – OSPIM MADEREROS – IOSFA – PROVINCIA ART-

VADEMECUMS ONCOLÓGICOS Y TRATAMIENTOS ESPECIALES SEMPRES, OSDE, OSPIN y OSPIDA

Recuerde de controlar periódicamente estos formularios terapéuticos, ante posibles incorporaciones de medicamentos o cambios en las condiciones de bonificación o comercialización de los mismos. Ante la recepción en su farmacia de recetas con medicamentos con importes considerables, no deje de consultar al Colegio respecto a la norma de trabajo de estas recetas.



CAMIONEROS **Autorizaciones especiales**



**LAS AUTORIZACIONES ESPECIALES SON
VÁLIDAS SI EL RECETARIO DE LA OBRA
SOCIAL CUENTA CON PORCENTAJE DE
COBERTURA, FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO
AUDITOR DE LA OBRA SOCIAL**

Llamado a Certificación y Recertificación profesional 2024

FEFARA
FEDERACIÓN FARMACÉUTICA

FEFARA
FEDERACIÓN FARMACÉUTICA



SISTEMA FEDERAL
DE ACTUALIZACIÓN, CERTIFICACIÓN
Y RECERTIFICACIÓN PROFESIONAL



Informamos a los colegas la prescripción del plazo para la presentación de la solicitud de adhesión al trámite de **Certificación y/o Recertificación** del llamado **SEPTIEMBRE de 2024**, la fecha convenida es el 30 de SEPTIEMBRE de 2024.

Los interesados en iniciar los trámites sírvanse tener presente los siguientes puntos para armar la carpeta de presentación al solicitar la certificación y/o recertificación profesional.

1. «Solicitud de adhesión a la Certificación y Recertificación de la FEFARA» completada y firmada (pedir a [farmcovigilancia@colfarlp.org.ar](mailto:farmacovigilancia@colfarlp.org.ar))
2. Certificados que avalen todas las actividades acreditables (antecedentes) de su historia profesional.
3. «Formulario de suscripción de antecedentes» completado firmado y con el sello o aclaración de firma (pedir a [farmcovigilancia@colfarlp.org.ar](mailto:farmacovigilancia@colfarlp.org.ar))

Recordamos puntos importantes:

ANEXO II: DE LA CERTIFICACIÓN

Artículo 8º. Requisitos para solicitar Certificación Profesional:

- a) Estar matriculado en la Jurisdicción a la que pertenece.
- b) Tener 5 (cinco) años de graduado como mínimo.
- c) Observar conductas que no afecten la ética en el campo profesional

Artículo 10º: Junto con la solicitud el profesional farmacéutico deberá presentar ante el Colegio de Farmacéuticos que corresponda la siguiente documentación:

- a) Fotocopia del título Profesional.
- b) Constancia de matriculación.
- c) Constancia de falta de sanciones éticas.

d) Carreras de postgrado reconocidas por el Ministerio de Salud de la Nación: Se incluirán todas las carreras de postgrado aprobadas, indicando fechas de inicio y finalización, nombre del establecimiento/institución/universidad y título obtenido.

e) Actividad profesional: Corresponde especificar cada una de las actividades profesionales certificables, con la documentación que la avale en cada una de las áreas de ejercicio, de acuerdo al período desarrollado, identificando cargo o función, institución y/o establecimiento, con dirección, teléfono y período de desempeño.

f) Capacitación adquirida.

g) Intervención en actividades relacionadas con farmacia y otras ciencias de la salud.
Otros antecedentes.

ANEXO VII: DE LA RECERTIFICACIÓN

Artículo 4°: Junto con la presentación de su solicitud, el profesional debe acompañar igual documentación que la que se exige para pedir la certificación y cumplir con los mismos requisitos que se exigen para ésta, especificados en el artículo 10 del Anexo II.

Artículo 5°: Todo farmacéutico certificado que aspire a obtener su recertificación profesional, debe alcanzar la cantidad de 50 (cincuenta) créditos obtenidos durante los 5 (cinco) años anteriores, con un mínimo de 5 (cinco) créditos anuales. El cumplimiento de las recertificaciones en forma continua, beneficiarán al profesional con un 10 (diez) % de bonificación en los créditos exigidos para la primera recertificación, un 15 (quince) % para la segunda recertificación y un 20 (veinte) % a partir de la tercera recertificación. Si el postulante no alcanzara el número mínimo de créditos requeridos para recertificar, podrá presentarse a una entrevista personal y aprobar un examen de competencia, de acuerdo con las especificaciones de este documento.

Nota: El cumplimiento de las recertificaciones en forma continua, beneficiarán al profesional con un 10 % (diez) de bonificación en los créditos exigidos para la primera recertificación, un 15 % (quince) para la segunda recertificación y un 20 % (veinte) a partir de la tercera recertificación. Certificación: 50 créditos, 1° Recertificación consecutiva: 45 créditos, 2° Recertificación consecutiva 42,5 créditos, a partir de la 3° Recertificación consecutiva: 40 créditos.

Dudas y consultas a Farmacovigilancia@colfarlp.org.ar – 2954 405948 – Farm Florencia Grabovsky



The poster for the XVII Rosario 2024 Sports and Recreational Meeting features a central green logo with a stylized 'X' shape. To the left of the logo is a basketball hoop and net, and to the right is a line drawing of a person swimming. Below the logo, the text 'Encuentro Deportivo Recreativo' is written in green, followed by 'XVII Rosario 2024' in yellow. The dates 'Del 11 al 13 de octubre' are centered below. A list of prices with sun icons follows: '\$165.000 farmacéutico con alojamiento', '\$300.000 no farmacéutico con alojamiento', and '\$ 75.000 niños entre 5 y 12 años'. The word 'Incluye:' is underlined, followed by '3 noches de hotel', 'Coctel viernes 11', and 'Cena domingo 13'. Below this, it says 'Transporte a cargo del Colegio Farmacéutico'. At the bottom, it says 'Pida el link de inscripción' in green. The poster is decorated with various sports-related illustrations: a volleyball, a tennis racket, a soccer ball, a basketball, and a person playing basketball.

Encuentro Deportivo Recreativo
XVII Rosario 2024
Del 11 al 13 de octubre

☀️ \$165.000 farmacéutico con alojamiento
☀️ \$300.000 no farmacéutico con alojamiento
☀️ \$ 75.000 niños entre 5 y 12 años

Incluye:
3 noches de hotel
Coctel viernes 11
Cena domingo 13

Transporte a cargo del Colegio Farmacéutico

Pida el link de inscripción