

OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LA INDUSTRIA DE LA ALIMENTACION

(22/08/2024)

**VALIDACIÓN ON LINE**

Todas las recetas de la Entidad deben validarse on line, a excepción de las que tengan una autorización emitida por la entidad, las que deben dispensarse en forma manual (con una DDM a través de la plataforma [www.imed.com.ar](http://www.imed.com.ar)) y anexar esa autorización a la receta.

**PLANES Y DESCUENTOS**

	a/c Obra Social	a/c Benefi- ciario	Con Form. Ter.	Con Manu al Fco.
Ambulatorio	40%	60%	NO	SI
Crónicos Resol 310/04(2)	70%	30%	NO	SI
Plan Materno Infantil (1 - 2)	100%	0%	NO	SI

(1) Cubre embarazo, parto, 30 días post parto y hasta el año de vida del bebé.

La medicación para el niño podrá ser expendida con la credencial de la madre y el certificado de nacimiento hasta el mes. Luego de este lapso, el niño deberá presentar su propia credencial.

(2) Con autorización previa de la obra social en original o fax adjunto.

**RECETARIO – PRESCRIPCIÓN - TROQUEL**

PRESCRIP- CIÓN Por nombre	DIAG NOST ICO	RECETA	VALI - DEZ REC.	TRO- QUEL	FIRMA Y ACLARAC. DEL MEDICO
COMERCIAL Ó GENERICO	NO	PARTICUL AR o ELECTRÓN ICA(A-B)	30 Días (C)	SI (D)	Sello: SI Manuscrito: NO

- A) La receta manuscrita en original deberá contener de puño y letra del médico:
  - A-1) Denominación de la entidad.
  - A-2) Nombre, apellido del Beneficiario y número de afiliación.
  - A-3) Detalles de los medicamentos recetados y cantidades en números y letras.
  - A-4) Fecha de prescripción de la receta.
  - A-5) La leyenda "Tratamiento Prolongado" o su abreviatura si correspondiese. Debe indicarse además el tamaño y contenido de cada producto prescripto, ya que de omitirse este requisito deberá dispensarse el de menor tamaño y/o contenido existente.
- B) **Receta Electrónica generada por el médico y enviada al afiliado por un medio digital:**
  - B-1) El afiliado puede llevar la receta impresa o presentarla en el teléfono.
  - B-2) **Estas recetas cuentan con un Número de Receta Electrónica que las identifica. El mismo figura en un código de barras.**
  - B-3) Todas las recetas electrónicas deben validarse a través del sistema de validación on line, SIN EXCEPCIÓN, y es indispensable **cargar en el sistema el número de receta correspondiente**
- C) Incluye como primer día, el de la fecha de prescripción.
- D) Pegar los troqueles en el mismo orden en que fueron prescriptos. Si el producto no tuviera troquel, se podrá colocar la solapa, rótulo, y/o código de barras.

**MEDICAMENTOS POR RECETAS**

MEDICAMENTOS POR RECETA (Rp x Rec.)	3 (a)
--	-------

a) NO se cuentan repetidos.

**UNIDADES POR MEDICAMENTO Y TAMAÑO**

TAMAÑO (a-b)	CANTIDAD
CHICO o UNICO	1
SUBSIGUIENTE AL CHICO	1
GRANDE (3º TAMAÑO o más)	1
ANTIBIOTICOS INY. MONODOSIS	5
ANTIBIOTICOS INY. MULTIDOSIS	2

- a) En una misma receta pueden coexistir dos o más medicamentos distintos de tamaño grande o medicamentos distintos de tamaño grande y subsiguiente al chico.
- b) Debe llevar la leyenda: "TRATAMIENTO PROLONGADO", de puño y letra del médico, cuando se prescriban hasta 3 especialidades medicinales por receta y hasta 2 (dos) envases por cada especialidad. Se acepta la abreviatura: "T.P."
- c) Se debe especificar la concentración, unidades y tamaño de cada medicamento. Cuando el profesional no especifique claramente concentración y/o unidad y/o tamaño, se entregará el de menor concentración y/o unidad y/o tamaño, según corresponda.
- d) Cuando el profesional prescriba grande se puede vender la presentación de mayor contenido
- e) Cuando un medicamento tenga una presentación UNICA se considerará como tamaño chico.
- f) Si el profesional equivoca la especificación de contenido, deberá dispensarse el tamaño inmediato inferior al indicado.

**PRODUCTOS NO RECONOCIDOS**

- a) Productos pertenecientes al Listado de Productos NO Reconocidos por OPDEA.
- b) Productos de Venta Libre.
- c) Productos de presentación y/o uso hospitalario.
- d) Productos de uso exclusivo en internación.

**PRODUCTOS RECONOCIDOS**

- a) Medicamentos de venta bajo receta que figuren en el Manual Farmacéutico o Guía Kairos. Y aquellos que el sistema de validación acepte y con el porcentaje de cobertura que el sistema indique.
- b) Leches medicamentosas, necesitaran de la autorización de Opdea
- c) Vacunas correspondientes al calendario oficial de vacunación y con previa autorización de Opdea, la que deberá contener los siguientes datos:
  - Sello o leyenda manuscrita "Calendario nacional de vacunación-autorizado cobertura 100% a cargo de OPDEA"
  - Sello y firma del funcionario autorizante.
  - Lugar y fecha de autorización.
- d) Anticonceptivos orales: cobertura 100% para aquellas afiliadas empadronadas en el plan de Salud Sexual y Procreación Responsable. Hasta 13 envases anuales y 2 cajas por mes.

Si la afiliada no está empadronada, la cobertura será del 40%.

**LEY DE GENÉRICOS**

## OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LA INDUSTRIA DE LA ALIMENTACION

(22/08/2024)

- a) Si se prescribe por nombre genérico (monodroga) se podrá dispensar cualquier nombre comercial correspondiente a la monodroga prescrita, en la concentración, forma farmacéutica y cantidad indicada.
- b) Si se prescribe por nombre comercial, se permite el reemplazo por otros nombres comerciales, siempre que tengan igual: Monodroga, concentración, forma farmacéutica, cantidad y cuyos PRECIOS SEAN IGUALES O MENORES AL MEDICAMENTO CUYO NOMBRE COMERCIAL SE PRESCRIBIO.

**ENMIENDAS**

- a) Todas las enmiendas que se hagan en el sector de la receta destinado a la farmacia, deberán ser salvadas y el afiliado deberá firmar y aclarar su firma, avalando dicha salvedad.
- b) Toda enmienda hecha en la prescripción deberá ser salvada por el médico tratante bajo leyenda: "Digo .....(lo enmendado)" firmando y sellando el médico nuevamente lo salvado.

Por ninguna razón se aceptará, con cargos a las entidades, recetas con enmiendas, raspaduras o agregados con distinta lapicera, sino están salvados expresamente por el profesional prescribiente.

**AFILIACIÓN**

Se acredita con credencial de afiliación en vigencia (virtual o plástica; ésta última solo para casos excepcionales) y DNI. Ver modelos de credencial al final de la presente norma.

Cuando en una receta el número de afiliado sea poco legible o se encuentre incompleto, la farmacia debe repetirlo al dorso, en forma clara y correcta, indicando junto al número consignado por el médico la frase "ver al dorso" y el beneficiario deberá firmar nuevamente en conformidad.

**NOMBRE, APELLIDO Y N° DE AFILIACIÓN**

Si fueran ilegibles o poco claros o incompletos o faltase, el farmacéutico colocará en la receta los datos correctos que obren en el carnet o credencial del afiliado.

**PLAZO PARA PRESENTAR LAS RECETAS**

Se pueden presentar hasta 60 DIAS de la fecha de dispensación

**FACTURACIÓN**

En el caso de Recetas manuscritas en original: Se deberá presentar la receta original

En el caso de **Recetas electrónicas, de no contar con la impresión de la receta, se deberá presentar la copia del ticket fiscal o comprobante de venta y ticket de validación junto con los troqueles** y/o códigos de barras adheridos al mismo.

En el ticket deberán figurar:

- N° de receta electrónica. (Este dato deberá figurar impreso o de forma manuscrita por la farmacia, SIN EXCEPCIÓN)
- N° de afiliado.
- Descripción de los productos dispensados (marca comercial, cantidad de unidades, porcentaje de cobertura a cargo del afiliado y de la entidad, importes unitarios y totales).
- Fecha de dispensa.
- Firma, DNI y aclaración del afiliado o tercero interviniente.
- Sello y firma del director técnico de la farmacia.
- Troqueles y/o códigos de barras de los productos dispensados.

**CIERRE DE TODAS LAS RECETAS A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA:** [www.imed.com.ar](http://www.imed.com.ar)

Recuerde que una receta se considera validada por el sistema de validación cuando, además de haber sido aprobada en línea, la misma se incluya en el cierre de lote y cierre de presentación correspondiente. En este cierre de presentación se deberán incluir tanto las recetas validadas y aprobadas en línea como las informadas en la DDM (Declaración de Dispensa Manual).

Se hace agrupando las recetas por:

- A) PLAN GENERAL ON LINE
- B) PLAN GENERAL MANUAL (DDM)
- C) REFACTURADAS

**Refacturadas:** Deberán presentarse las recetas a refacturar separadas de la presentación del mes en curso.

Para refacturar una receta se deberá contar con autorización de la entidad (la cual debe adjuntarse a la receta) o con indicación de Farmalink, gestionados cualquiera de las dos por Colegio.

La receta a refacturar deberá cargarse como Declaración de Dispensa Manual (DDM), para lo cual deberá tener en cuenta lo siguiente:

- Se deberá respetar las fechas de prescripción y de venta de la receta original.
- Si el rechazo fue de la receta en su totalidad, deberá cargar la receta entera con los mismos importes y porcentaje de cobertura informados en la presentación original.
- Si el rechazo fue parcial (un solo Rp) deberá cargar únicamente el producto debitado con el mismo importe y porcentaje de cobertura originales.
- Indicar (tildar) en la DDM que se cargará una receta refacturada en el campo "Refacturación".

**CREDECIAL VIRTUAL VIGENTE**

(22/08/2024)



10 

2  3  **Activo**   
Es Protección Médica para vos y tu familia.

4 **0626395/00**

5 **CAPURRO JOSE ANGEL**

6 **DNI: 22555221** 7 **Plan 03**

8 **IVA: No Gravado**

9 **3/12 11:56:08**

En la misma esta compue

1. Estado del Afiliado
2. Fotografia
3. Marca de Seguridad D
4. Numero de Afiliado.
5. Apellido y Nombre
6. DNI.
7. Plan.
8. Condicion Fiscal.

CREDENCIAL PLÁSTICA (sólo casos excepcionales)



  
Obra Social del Personal de Dirección

**0222226-00**

LOPEZ GARCIA JUAN IGNACIO

DNI 40002111 PLAN **04**



ATENCIÓN TELEFÓNICA PRES  
**0800 - 999 -**

Esta credencial es personal e intransferible  
documento de identidad. De encontrarse en  
OPDEA, Bdo. de Higoyen 540, Ciudad Autónoma  
Superintendencia de Servicios de Salud  
0800-222-SALUD (72983) - www.sssalud.gov.ar/