

(01/05/2026)

UNICAMENTE CON VALIDACIÓN ON LINE

Todas las recetas deberán contar con validación On Line.

El numero de afiliado que se debe ingresar al validador, es el CUIL del afiliado (sin guiones).

Para VALIDAR, se deberá seguir el mismo procedimiento que en las obras sociales de FEFARA (Ver Guía de Validación FEFARA en página web del Colegio).

A partir del 2 de mayo de 2026 se requerirá Token para validar. El mismo será de 4 dígitos y el asociado lo podrá generar desde la App ANDAR Mobile.
Las recetas electrónicas firmadas con TOKEN no requerirán que el afiliado complete ningún dato en forma manual en el comprobante de validación (OPF).

BONIFICACIÓN

Se aplicará una bonificación del 5,5% sobre el total de la receta, el que será descontado por la obra social al momento del pago.

PLANES Y DESCUENTOS

	a/c Obra SOC.	a/c BENIF.	Con Form Ter.	Con Manua l FCO
ANDAR-Plan General (2)	X%	Y%	SI	NO
ONCOLOGICOS Y ESPECIALES	100% Aut vía Conexi on Plus (1)	0%	SI	NO

- (1) c/Reposición. Gestión y seguimiento a través de Conexión Plus.

Confirmación de recepción y entrega del medicamento a través de Conexión Plus.
Cierre por FarmaObserver.

Rentabilidad por Oncología y tratamientos Especiales:
El cálculo se realizará sobre el total PVP que sale en la receta:

- PVP mayor a \$200000, un importe fijo de \$9800
- PVP entre \$10000 y \$199999 un importe fijo de \$7000
- PVP menor a \$9999 un importe fijo de \$2400.

- (2) Incluye los planes: (ver cuadro al final de la presente norma)
- Crónicos sin Reposición (del stock de la farmacia)
 - Infantil sin reposición (del stock de la farmacia)
 - Materno sin reposición (del stock de la farmacia)
 - Insulinas c/ Reposición
 - Tiras reactivas c/ Reposición
 - Hipoglucemiantes c/ Reposición
 - Leches c/ Reposición
 - Anticonceptivos c/ Reposición
 - Pañales c/ Reposición

RECETARIO – PRESCRIPCIÓN – TROQUEL

PRESCRIP- CIÓN Por nombre	DIAG NOS TICO	RECETA	VALI - DEZ REC.	TRO- QUE L	FIRMA Y ACLARAC. DEL MEDICO
GENERICO	SI	Particular	30	SI	Sello: SI

(A)		o electrónica (B)	días		Manuscrito: NO
-----	--	-------------------------	------	--	-------------------

- A) Podrá llevar indicación de nombre comercial.
- B) Para prescripción de pañales se acepta sólo recetario Digital, con firma digital. Se ingresará al Observer Gestión cargando el número de afiliado y consultando las recetas trae la prescripción.

MEDICAMENTOS POR RECETAS

MEDICAMENTOS POR RECETA (Rp x Rec.)	2 (a-b)
--	---------

- a) No se cuentan repetidos.
- b) Hasta 2 envases chicos o 1 grande en uno solo de los renglones.

Oncológicos y Tratamientos Especiales: Hasta 1 renglón por receta. La cantidad que autorice el Centro de Autorizaciones.

UNIDADES POR MEDICAMENTO Y TAMAÑO

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

- a) En una misma receta NO pueden coexistir dos o mas medicamentos distintos de tamaño grande o medicamentos distintos de tamaño grande y subsiguiente al chico.

ENMIENDAS

- a) Todas las enmiendas que se hagan en el sector de la receta destinado a la farmacia, deberán ser salvadas por el farmacéutico 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 CARNET en donde está indicado el plan al que pertenece el afiliado.

PLAZO PARA PRESENTAR LAS RECETAS

Se pueden presentar hasta 60 DIAS de la fecha de dispensación

PRESENTACIÓN DE LA FACTURACIÓN

Cierre de lotes por OBSERVER GESTION, salvo los planes con reposición y el Plan Oncología y tratamientos Especiales que se cierran por FARMAOBSERVER.

La presentación de Oncología debe ir acompañada además de la factura de honorarios.

Deberá presentar mensualmente una factura B o C a nombre de FEFARA CUIT 30-70949760-6,

(01/05/2026)

condición de IVA Exento por el concepto de
"Servicios Profesionales por la dispensación de
medicación oncológica y Tratamientos
Especiales" por el importe que informa el
cierre.

Ver Normas de acondicionamiento de recetas en GUÍA DE
VALIDACIÓN ON LINE N°5-FEFARA

(01/05/2026)

PLAN DE ATENCIÓN	PLAN DE LIQUIDACIÓN	OBSERVACIONES	PROVISIÓN	FORMA DE PAGO
PLAN GENERAL	Ambulatorio Crónicos	Cobertura según online	Sin Reposición (del stock de la fcia)	A cargo Obra Social
	Infantil	100% Dentro del Vademecum	Sin Reposición (del stock de la fcia)	A cargo Obra Social
	Materno	100% Dentro del Vademecum	Sin Reposición (del stock de la fcia)	A cargo Obra Social
	Insulinas	100% Con Ficha Dentro del Vademecum	Con Reposición	8% del PVP con tope en \$ 20.000
	Tiras Reactivas	100% Con Ficha Dentro del Vademecum	Con Reposición	20% del PVP con tope en \$ 15.000
	Hipoglucemiantes	100% Con Ficha Dentro del Vademecum	Con Reposición	18% del PVP con tope en \$ 10.000
	Leches	100% Con Ficha Dentro del Vademecum	Con Reposición	20% del PVP con tope en \$ 20.000
	Anticonceptivos	100% Con Ficha Dentro del Vademecum	Con Reposición	20% del PVP con tope en \$ 5.000
	Pañales	Con Ficha- % Según Aut. Dentro del Vademecum	Con Reposición	21% del PVP

CIRCUITO DE DISPENSA PARA RECETAS CON PROVISIÓN CENTRALIZADA

Este proceso incluye:

- 1. Consulta de Receta
- 2. Validación online
- 3. Certificación en la Entrega
- 4. Cierre de Lote y Presentación

Los puntos antes mencionados pueden realizarse por medio de los Sistemas de Farmacias, a continuación, detallamos los pasos correspondientes en cada modalidad.

PROCEDIMIENTO PARA LA VALIDACIÓN Y DISPENSA EN FARMACIA

El Afiliado asiste a su farmacia de afinidad con la receta digital (en caso de receta manual debe ser original con firma y sello del profesional médico) y su DNI/Credencial de Afiliado. Con estos datos la farmacia podrá validar la receta desde FarmaObserver o Sistema de Farmacia homologado.

Cabe aclarar que no es necesario que el afiliado concurra con receta impresa en el caso de recetas electrónicas homologadas (Rpe–RCTA).Puede portar la misma en su App de afiliado.

Una vez en el menú, el farmacéutico deberá ingresar en el campo convenio/plan “ANDAR Oct-25 - PLAN GENERAL” y completar los datos del afiliado de la solapa Principal (*Se encuentra pendiente de implementación la solicitud de Token de seguridad del paciente*)

(01/05/2026)

Autorización online*

X

Principal

Convenio/Plan: ANDAR Oct-25 - PLAN GENERAL

X

Nº de afiliado: Ingrese nº de afiliado

Q

Nº de receta:

Médico: Nombre / Matrícula / CUIT

Tipo de matrícula: Nacional

Provincia:

Afiliado:

Fecha prescripción: dd/mm/aaaa

Matrícula:

Odontólogo:

Productos

Producto	Cantidad	Precio
(Haga click para agregar renglones)		

Nuevo

Consultar cobertura

Solicitar autorización

Con los datos anteriores completados, la farmacia podrá consultar las recetas electrónicas disponibles para el afiliado y seleccionar la que quiera dispensar.

Autorización online*

Principal

Convenio/Plan: ANDAR Oct-25 - PLAN GENERAL

Nº de afiliado: [REDACTED] Afiliado: DAZA ROSA FAUSTINA

Nº de receta: [REDACTED] Fecha prescripción: dd/mm/yyyy

Médico: Nombre / Matricula / OUIT Consultar las recetas electrónicas del afiliado Odontólogo: ☐

Tipo de matriculación: Nacional Provincia: [REDACTED]

Productos

Producto	Cantidad	Precio
(Haga click para agregar renglones)		

[+ Nueva] [Consultar coberturas] [Solicitar autorización]

Autorización online*

Principal

Convenio/Plan: ANDAR Oct-25 - PLAN GENERAL

Nº de afiliado: [] X Afiliado: []

Nº de receta: [] Fecha prescripción: 05/11/2019

Médico: Nombre / Matrícula / CUIT [] Matricula: [] Odontólogo: ☐

Recetas electrónicas del beneficiario

Nº receta	F. Emisión	Renglón 1	Renglón 2
24071444	19/12/2025	1 x Losartán 100 MG Comprimidos x 30	
24085093	19/12/2025	1 x Fluoxetina 20 MG Comprimidos x 30	1 x Clonazepam 2 MG Comprimidos x 30
24095982	20/12/2025	1 x Fluoxetina 20 MG Comprimidos x 30	1 x Clonazepam 2 MG Comprimidos x 30
24765991	14/01/2026	1 x Metformina 1000 MG Comprimidos x 60 (Prolongada) (DBI AP FORTE 1000 mg ...)	
24766066	14/01/2026	1 x Dapagliflozina 10 MG Comprimidos x 60 (NEDAL 10 mg rec. COM x 60)	
24766127	14/01/2026	1 x Reactivo / Test / Accesorio 1 AMB Tiras x 50 (Tópica epitelial) (ACCU-CHEK GUL...)	
24766202	14/01/2026	1 x Lancetas 1 AMB Envase x 102 (ACCU-CHEK FASTCLIX LANCETAS ENV x 102)	
24766269	14/01/2026	1 x Levotiroxina / T4 0.05 MG Comprimidos x 50 (T4 MONTPELLIER 50 mcg COM x ...)	

Al seleccionar la receta, el sistema completará automáticamente los datos de la misma.

Autorización online*

Principal

Convenio/Plan: ANDAR Oct-25 - PLAN GENERAL

Nº de afiliado: [] Afiliado: []

Nº de receta: [] **ELECTRONICA** Fecha prescripción: 14/01/2026

Médico: [] Matrícula: 44585 Odontólogo: ☐

Tipo de matrícula: Nacional Provincia: []

Productos

Tipo prescripción	Genérico	Producto	Cantidad	Precio
Marca comercial	Reactivo / Test / Accesorio 1 AMB Tiras x 50 (Tópica epitelial)	ACCU-CHEK GUIDE TIR x 50	1	132.252,00

[Nueva] [Consultar cobertura] [Solicitar autorización]

En el caso que se requiera modificar el producto sugerido por el profesional prescriptor la farmacia podrá realizarlo siguiendo los pasos a continuación

- Quitar selección:

Autorización online*

Principal

Convenio/Plan: ANDAR Oct-25 - PLAN GENERAL

Nº de afiliado: [REDACTED]

Nº de receta: 24766127

ELECTRONICA

Médico: [REDACTED]

Tipo de matrícula: Nacional Provincia: [REDACTED]

Afiliado: [REDACTED] A.

Fecha prescripción: 14/01/2026

Matrícula: 44585 Odontólogo: [REDACTED]

Productos

Tipo prescripción	Genérico	Producto	Cantidad	Precio
Marca comercial	Reactivo / Test / Accesorio 1 AMB Tiras x 50 (Tópica epitelial)	ACCU-CHEK GU/IDE TIR x 50	1	132.252,00

Quitar la selección (F8)

Nuevo

Consultar cobertura Solicitar autorización

(01/05/2026)

- Realizar búsqueda:

Principal

Convenio/Plan: ANDAR Oct-25 - PLAN GENERAL

Nº de afiliado:

Nº de receta: 24766127

ELECTRONICA

Médico: D. A.

Tipo de matrícula: Nacional

Provincia:

Afiliado:

Fecha prescripción: 14/01/2026

Matrícula: 44585

Odontólogo:

Productos

Tipo prescripción	Genérico	Producto	Cantidad	Precio
Marca comercial	Reactivo / Test / Accesorio 1 AMB Tiras x 50 (Tópica epitelial)	(Seleccione un producto)	1	0

Realizar la búsqueda

Nueva

Consultar cobertura

Solicitar autorización

- Seleccionar el producto (el sistema mostrará todas las opciones de la misma franja terapéutica prescrita)

Principal

Convenio/Plan: ANDAR Oct-25 - PLAN GENERAL

Nº de afiliado:

Nº de receta: 24766127

ELECTRONICA

Médico: D. A.

Tipo de matrícula: Nacional

Provincia:

Afiliado:

Fecha prescripción: 14/01/2026

Matrícula: 44585

Odontólogo:

Productos

Tipo prescripción	Genérico	Producto	Cantidad	Precio
Marca comercial	Reactivo / Test / Accesorio 1 AMB Tiras x 50 (Tópica epitelial)	(Seleccione un producto)	1	0

Nueva

Producto	Precio Laboratorio	Tipo de venta
ACCU-CHEK ACTIVE GLUCOSA TIR x 25	73.521,00 Roche Diabetes	Venta Libre
ACCU-CHEK ACTIVE GLUCOSA TIR x 50	132.252,00 Roche Diabetes	Bajo Receta
ACCU-CHEK GUIDE TIR x 25	73.521,00 Roche Diabetes	Venta Libre
ACCU-CHEK GUIDE TIR x 50	132.252,00 Roche Diabetes	Venta Libre
ACCU-CHEK PERFORMA TIR x 25	73.521,00 Roche Diabetes	Venta Libre
ACCU-CHEK PERFORMA TIR x 50	132.252,00 Roche Diabetes	Venta Libre
ARIA react. p/glucosa TIR x 50	127.631,49 Jayer	Bajo Receta
CONTOUR PLUS TIR x 50	151.066,63 Temis-Lostalo	Venta Libre
CONTOUR TS TIR x 50	151.573,06 Temis-Lostalo	Venta Libre
FREESTYLE OPTIUM p/cetona TIR x 10	62.047,94 Abbott Diabetes	Bajo Receta

12 (21 Items)

Consultar cobertura

Solicitar autorización

- Una vez seleccionado el producto, se podrá modificar la cantidad de envases (nunca superando la cantidad prescrita en la receta)

Principal

Convenio/Plan: ANDAR Oct-25 - PLAN GENERAL

Nº de afiliado:

Nº de receta: 24766127

ELECTRONICA

Médico: D. A.

Tipo de matrícula: Nacional

Provincia:

Afiliado:

Fecha prescripción: 14/01/2026

Matrícula: 44585

Odontólogo:

Productos

Tipo prescripción	Genérico	Producto	Cantidad	Precio
Marca comercial	Reactivo / Test / Accesorio 1 AMB Tiras x 50 (Tópica epitelial)	ACCU-CHEK GUIDE TIR x 50	50	132.252,00

Nueva

Consultar cobertura

Solicitar autorización

Realizado todos estos pasos el farmacéutico podrá solicitar la autorización online. El sistema informará que el producto será entregado por una droguería.

Principal

Convenio/Plan: ANDAR Oct-25 - PLAN GENERAL

Nº de afiliado:

Nº de receta: 24766066

ELECTRONICA

Médico: D. A.

Tipo de matrícula: Nacional

Provincia:

Afiliado:

Fecha prescripción: 14/01/2026

Matrícula: 44585

Odontólogo:

Nº autorización: 00303294931951

Productos

Tipo prescripción	Genérico	Producto	Cantidad	Precio	% Ppal.	O/S.P
Marca comercial	Disaglifozina 10 MG Comprimidos x 60	DACTILUS 10 mg Rec. COM x 28	1	51.176,60	100,00	51.176,60

Autorizado

ANDAR Oct-25 - PLAN GENERAL

Rp1) El producto será entregado por una droguería asociada al sistema (211)

Total receta:

51.176,60

A cargo del afiliado:

0,00

A cargo obra social:

51.176,60

ESTLEY PCIAL.12818:

275,6

Nueva

Anular autorización

Ver autorización

(01/05/2026)

Nota: Una vez autorizada la receta, el farmacéutico tendrá una hora para anular la autorización, en caso de ser necesario. Transcurrido ese tiempo, el proceso de reposición (solicitud de producto a proveedores) se iniciará y la anulación no estará permitida. En este último caso la farmacia deberá recepcionar el pedido y luego solicitar la anulación del mismo (recall).

Desde el menú *Autorizaciones*, con los datos de la autorización se podrán visualizar los estados de provisión.

Autorización online

Consulta de autorizaciones

Recientes

Por autorización

Por receta

Por afiliado

Reposición

Todas

Nueva consulta

Anular autorización

Cancelar

Número de autorización: 00303294935469

Convenio: ANDAR Oct-25 - PLAN GENERAL

Plan de venta: PLAN GENERAL

Nº de receta: 24766066

Fecha de emisión: 14/01/2026

Fecha de venta: 16/01/2026

Fecha anulación:

Nº afiliado:

Afiliado:

Médico: MP 44585

Dispensa

Troquel digital

Prescripción

Reposición

Producto	Cantidad	Reposición	Estado	Droguería	Nº pedido	Fecha pedido	Nº comprob.	Fecha comprob.	Entrega droguería	Recepción foia	Entrega benef.	Pl
DACTILUS 10 mg Rec: COM x 28	1	Gestionada	Reposición no iniciada									

Una vez despachado el pedido por la droguería, el sistema habilitará el botón Confirmar recepción.

Autorización online

Consulta de autorizaciones

Autorización 00300001169634

Confirmar recepción

Cancelar

Convenio: PLAN GENERAL

Plan de venta: PLAN GENERAL

Nº de receta: 12290

Fecha de emisión: 26/07/2022

Fecha de venta: 26/07/2022

Fecha anulación:

Nº afiliado: 18200466

Afiliado: C

Médico: PRUEBA

Matrícula: MP 111

Dispensa

Prescripción

Reposición

Producto	Cantidad	PVP	Importe renglón	A cargo afiliado	% Cobertura Diagnósticos	Plan liquidación
✓ NONISEC ANATOMICO ELASTIZA XG PAÑADU ENV x...	10	1.200,00	12.000,00	0,00	100 R32 - Incontinencia urinaria no especificada	

Total receta: 12.000,00

A cargo afiliado: 0,00

A cargo obra social: 12.000,00

EST.LEY PCIAL 12818: 3,28

El farmacéutico deberá informar la dispensa, a través del botón *Confirmar entrega al paciente*, completando así el circuito de reposición gestionada.

(01/05/2026)

Autorización online

Consulta de autorizaciones

Autorización 00300001169634

Anular recepción

Confirmar entrega al paciente

Anular autorización

Cerrar

Autorizada (Productos recibidos)

Convenio: PLAN GENERAL

Plan de venta: PLAN GENERAL

Plan de presentación:

Nº de receta: 12290

OPF: 00300001169634

Fecha de emisión: 26/07/2022

Carátula:

Fecha de venta: 26/07/2022

Fecha de autorización: 26/07/2022 14:38:56

Fecha anulación:

Nº afiliado: 18200466

Afiliado:

Médico: PRUEBA

Matrícula: MP 111

Dispensa

Prescripción

Reposición

Producto	Cantidad	PVP	Importe renglón	A cargo afiliado	% Cobertura Diagnóstico	Plan liquidación
✓ NONISEC ANATOMICO ELASTIZA XG PAÑ ADU ENV x ...	10	1.200,00	12.000,00	0,00	100 R32 - Incontinencia urinaria no especificada	

Luego de confirmar la entrega del producto al afiliado podrá anularla si cometió un error (*Anular entrega al paciente*).

Una vez confirmada la entrega y la dispensa, la autorización podrá ser incluida en el cierre de presentación.

Las autorizaciones estarán excluidas del cierre de presentación hasta confirmar la recepción de los pañales en la farmacia y entrega al afiliado.

Estados de reposición una vez autorizada la receta:

- Reposición No iniciada: La receta estará durante una hora en este estado, es durante este tiempo que la farmacia puede anular la autorización de la receta, pasado el tiempo la receta ingresa en el circuito de reposición gestionada.
- Reposición Confirmada: El pedido fue confirmado por una droguería para ser despachado.
- Despachado: La Droguería ya despachó el pedido hacia la farmacia.
- Recibido: La Farmacia marcó la recepción del pedido en su farmacia.
- Dispensado: El producto ya fue entregado al afiliado y la farmacia marcó la dispensa.
- Esperando Reintento: Ninguna droguería confirmó el pedido, se realizará intento de reposición.

La consulta de autorizaciones tendrá una pestaña "*Reposición*", donde podrá realizar el seguimiento y la operación de todas las autorizaciones:

Autorización online

Consulta de autorizaciones

Recientes

Por autorización

Por receta

Por afiliado

Reposición

Todas

Cerrar

Actualizar

Detalles

Fecha desde: 19/07/2022 Fecha hasta: 28/07/2022

Fecha/Hora	Autorización (OPF)	Plan	Tipo Receta	Nº receta	Nº Afiliado	Estado	Droguería
26/07/2022 1...	00300001169634	PLAN GENERAL	Electrónica	12290	18200466		

Vista:

General

En proceso

Pendientes de recepción

Recibidas recientemente

Pendientes de entrega

Entregadas recientemente

En recall