

(28/05/2026)

VALIDACIÓN ON LINE

Validación de todos los planes. Se deberá cargar como número de afiliado el DNI del mismo. Ejemplo: Documento: 14.545.219, cargar: 14545219.

PLANES Y DESCUENTOS

	a/c ART	a/c Beneficiario	Con Form. Ter.	Con Manual Fco.
Ambulatorio	100%	0%	NO	SI
Autorizaciones Especiales (1)	100%	0%	SI	NO

(1) Receta acompañada de Formulario de Autorización Especial.

RECETARIO – PRESCRIPCIÓN - TROQUEL

PRESCRIPCIÓN Por nombre	DIAGNOSTICO	RECETA (A-D)	VALIDACIÓN - DEZ REC.	TROQUEL	FIRMA Y ACLAR. DEL MEDICO
COMERCIAL O GENERICO	NO	PARTICULAR o ELECTRÓNICA	15 días	SI (C)	Sello: SI Manuscrito: NO

(A) La receta debe cumplir con los siguientes requisitos, de puño y letra del médico y con la misma tinta (en el lugar que, y cuando corresponda):

- A-1) Nombre de la ART.
- A-2) Nombre y apellido del beneficiario.
- A-3) Número de CUIL o TIPO y N° de DOCUMENTO.
- A-4) Nombre de la empresa en la que trabaja el accidentado y el CUIT.
- A-5) Medicamentos recetados y cantidad de cada uno en número y letras (si no se indica se dispensará solo uno).
- A-6) Firma y sello con número de matrícula del profesional y especialidad.
- A-7) Fecha de prescripción y de dispensación
- A-8) Cantidad entregada, precio unitario a la fecha de expendio, total del renglón y total de la receta.
- A-9) Toda corrección o enmienda deberá ser salvada por el médico con su sello y firma.
- A-10) Del afiliado o tercero: Firma, aclaración, domicilio, teléfono y documento.
- A-11) Sello y firma de la Farmacia.
- A-12) Fotocopia de la Denuncia de Siniestro y/o parte médico, los cuales deben adjuntarse a la receta al momento de presentar.
- A-13) La ausencia de cualquiera de los datos indicados anteriormente es motivo de débito.

(B) Pegarlos de acuerdo al orden de prescripción.

(C) No se aceptan troqueles institucionales.

(D) Con cada receta se deberá adjuntar copia del ticket de venta. Ver Guía de validación ART

MEDICAMENTOS POR RECETAS

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

a) No se cuentan repetidos.

UNIDADES POR MEDICAMENTO Y TAMAÑO

TAMAÑO	CANTIDAD
CHICO o UNICO	(a)
SUBSIGUIENTE AL CHICO	
GRANDE (3º TAMAÑO o más)	
ANTIBIOTICOS INY. MONODOSIS	30

a) Hasta 3 productos distintos por receta, hasta 3 envases por renglón y hasta 9 envases por receta.

PRODUCTOS NO RECONOCIDOS

- a) Anabólicos
- b) Anestésicos-Lidocaína.
- c) Anorexígenos.
- d) Celuloterapia, lisados de células, extractos de órganos y tejidos.
- e) Cosméticos
- f) Champues de todo tipo
- g) Dietéticos
- h) Estéticos (Anticelulíticos, Antiarrugas, Fotoenvejecimiento, etc)
- i) Flores de Bach
- j) Ginseng
- k) Hormonas de crecimiento.
- l) Leches.
- m) Parches de nicotina
- n) Sustitutos de la sal.

PRODUCTOS RECONOCIDOS

a) Productos de Venta Libre y ACCESORIOS (ej. Gasas, vendas, taco para yeso, descartables habituales, vendas elásticas, H2O2, rifocina, etc) Tienen cobertura con Formulario de autorización de Asociart ART. Se validan ingresando el producto como "Producto accesorio genérico"

LEY DE GENÉRICOS

- a) Si se prescribe por nombre genérico (monodroga) se podrá dispensar cualquier nombre comercial correspondiente a la monodroga prescrita que tenga igual concentración, forma farmacéutica y cantidad indicada.
- b) Si se prescribe por nombre comercial (prescripción por marca), se permite el reemplazo por otros nombres comerciales que figuren en el Manual Farmacéutico o Guía Kairos., siempre que tengan igual: Monodroga, concentración, forma farmacéutica, cantidad y cuyos precios sean menores al medicamento cuyo nombre comercial se prescribió.
En caso de reemplazo:
 - b-1) El afiliado deberá firmar (por segunda vez) de conformidad el reemplazo.
 - b-2) El farmacéutico deberá colocar fecha, firma (por segunda vez) y sello aclaratorio (nombre, apellido y matrícula).
- c) Si el médico prescribe por nombre comercial y estima que no cabe reemplazar el medicamento denominado

(28/05/2026)	
por marca debe agregar a continuación de la firma correspondiente a la prescripción y de su puño y letra la justificación bajo el título: “Justificación de la prescripción por marca”, dejando nuevamente asentada su firma y sello (segunda firma). En este caso el medicamento no podrá ser reemplazado.	Se acredita con documento de identidad.
PRESENTACIÓN DE LA FACTURACIÓN	
Se hace numerando las recetas por orden correlativo de fecha de dispensación.	
Se presenta en 1ra y 2da quincena. Cierre por Observer Gestion.	
AFILIACIÓN	