

FEFARA

5405 - OSDEPYM

OBRA SOCIAL DE EMPRESARIOS, PROFESIONALES Y MONOTRIBUTISTAS

Fecha de vigencia: 13/10/23

NRO.: 10

DATOS GENERALES

- **AUTORIZACION ON LINE**

.Todos los planes.

.Se debe ingresar el N° de Afiliado que figura en la credencial CUIL + la denominación familiar.

.Ej: CUIL: 24 56521900 3/00

Sistema on line: 2456521900300

TICKET DE VENTA

- **TICKET DE VENTA**

.Se debe adjuntar copia del ticket fiscal de venta o minireceta a c/receta.

RECETARIO

- **TIPO**

.Oficial, con membrete OSDEPYM o Particular sin propaganda médica.

.Patologías Crónicas: recetario particular u oficial.

.Plan Materno Infantil: La receta debe contar con la frase "PLAN MATERNO INFANTIL" impresa o con sello

.ANTICONCEPTIVOS: Formulario Pre impreso APTO o particular.

- **VALIDEZ DE LA PRESCRIPCION**

.30 días.

BENEFICIARIO

- **DATOS DEL AFILIADO**

.Todos los que la receta exija.

- **ACREDITACION**

.Credencial oficial

.PMI: comprobante de empadronamiento - Resolución Gratuidad

.Documento de Identidad: del beneficiario o comprador

COBERTURAS

- **PLANES DE ATENCION**

.01 AMBULATORIO 40

D/VAD 40% Según OnLine

.02 AMBULATORIO 50

D/VAD 50% Según OnLine

.03 PATOLOGIAS CRONICAS

Cobertura Según OnLine

.04 PLAN MATERNO INFANTIL

D/VAD 100% Según OnLine

.05 AUTORIZACIONES ESPECIALES

Según Aut.Previa

NORMAS DE ATENCION

- **CANTIDADES RECONOCIDAS**

.Hasta 2 productos distintos por receta.

.Hasta 2 envases chicos por renglón.

.Hasta 1 envase grande por renglón.

.Hasta 5 antibióticos Iny. Monodosis.

FEFARA
5405 - OSDEPYM
OBRA SOCIAL DE EMPRESARIOS, PROFESIONALES
Y MONOTRIBUTISTAS

Fecha de vigencia: 13/10/23

NRO.: 10

- .Hasta 1 antibiótico Iny. Mulditosis
- **TROQUELADO**
 - .Si requiere troquel con código de barras.
- **VADEMECUM**
 - .Vademécum OSDEPYM.
- **PROHIBICIONES**
 - .Tratamiento para el Sida.
 - .Antihemofilicos.
 - .Tratamiento Esclerosis múltiple, Fibrosis quística, Artritis reumatoidea,
 - .Fabry, Pompe,
 - .Oncológicos,
 - .Tratamiento Hepatitis B y C,
 - .Hormona de crecimiento,
 - .Inmunomoduladores,
 - .Infectología de alto costo,
 - .Alimentos
 - .Tratamiento fertilidad,
 - .Venta libre.
 - .Fórmulas Magistrales, excepto con autorización de auditoría médica.
 - .Anticonceptivos: excepto con autorización de auditoría médica.
- **DIAGNOSTICO**
 - .Si requiere.

OBSERVACIONES

- **MODALIDAD DE FACTURACION**
 - .PLAN MATERNO INFANTIL: 100% de descuento para la Madre, desde el momento de la detección del embarazo hasta 30 días posteriores al parto y para el Recién Nacido hasta el año de vida.
 - .Leches: Deben contar con autorización previa de OSDEPYM, se expenderá la cantidad y el tipo autorizado.
 - .AUTORIZACIONES ESPECIALES: Sólo podrán expenderse recetas que NO cumplan con todos los requisitos (por ejemplo, beneficiarios fuera de padrón, productos no cubiertos, productos dentro de cobertura autorizados con un porcentaje mayor, etc.) cuando se hallen autorizadas previamente, deberá estar indicado expresamente el porcentaje autorizado.
 - .En el caso del interior del país, son válidas las autorizaciones que indiquen "Auditoría Médica OSDEPYM" por más que el autorizante no figure en la lista.
 - .Cuando el PVP del medicamento oscile entre \$ 30.001 y \$ 50.000 deberá estar Autorizado por la obra social, mediante firma y sello de alguno de los sgtes. autorizantes.

FEFARA
5405 - OSDEPYM
OBRA SOCIAL DE EMPRESARIOS, PROFESIONALES
Y MONOTRIBUTISTAS

Fecha de vigencia: 13/10/23

NRO.: 10

| | | | | |
|---------------------|-----------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| AGUIRRE MABEL | CARBALLO MARIA | GOMEZ CECILIA | PATANE SHARON | SOLIS SOLANGE |
| ALABARCEZ MELISA | CORDOVA CINTHIA | INSAURRALDE SOLEDAD | PERALTA ELIZABETH | SOSA JESICA |
| ALCARAZ MARIELA | CHISCA CAROLINA | JAUREGUI FRANCO | PERRONE SABRINA | TELLO ERICA |
| ALCARAZ MAXIMILIANO | D'ANGELO ORNELA | JACOMELLI MARTIN | POSSE YANINA | YOPOLO YANINA |
| AMARILLA SOFIA | DIAZ ROMINA | JUSTO MYRIAM | REINOSO NAHUEL | ZALDUENDO PABLO |
| ANTONUCCI TOMAS | DR. TRIANTAFILO HARRY | KENNTNER VANESA | RODRIGUEZ MAITE | ZARATE IVANA |
| ARANDA SILVINA | DUARTE ANALIZ | LOPEZ BLASCO SOL | RODRIGUEZ STEFANIA | MANSO GISELA |
| BARBERI ORNELLA | ESCARAY RICARDO | LUCCI GIANNINA | ROJAS SEBASTIAN | DR. NUÑEZ JUAN PABLO |
| BASILE NATALIA | FERRARO DEBORA | MANSILLA VANESA | RUPPEL NICOLAS | |
| BURGOS CAROLINA | FIGUEROA SILVINA | MOREAU FRANCISCO | RUIZ LEANDRO | |
| BUSTAMANTE LUCIO | GARCIA GERMAN | OLIVA DIEGO | SARACENO MARINA | |
| CAMPOS JULIA | GHSIO MARIANA | PACHAO MELINA | SCHUNK ALEJANDRA | |
| CANSINOS SANDRA | GOLAN ALEJANDRO | PANIAGUA PATRICIO | SOLIS DANIELA | |

.En los casos que el afiliado se presente con un formulario de autorización emitido por OSDEPYM la Farmacias al momento de validar el mismo deberá ingresar como número de receta el código de autorización que figura en el formulario



Autorizaciones
N° 1621340

**EMPYRON MENOS DÍAS ES
 RECIBIR VALIDACIÓN ONLINE**

| | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|--|--------------------------|
| Autorización N° 1621340 | Fecha Autorizado: 07/12/2021 | Fecha Recibido: 07/12/2021 | Recibido Por: mgarcia |
| Estado: A - Abierta | Episodio: | | |
| DATOS AFILIADO | | | |
| Cod. Titular: | Apellido y Nombre: | DU: | 01 OSDEPYM |
| Edad: 63,9 | Condición: O | Plan: P800 | Grupo: PYME |
| Modo Ingreso: | | Sector: | |
| DATOS DEL MEDICO PRESCRIPTOR | | DATOS PRESTADOR | |
| MONICA GARDEÑES Matricula | | Age. y Nombre: | |
| Duración tratamiento: 120 días | | Prestador de cartilla, Prestador de cartilla | |
| Código: | Detalle | Dosis Diaria | Desc. Autoriz. |
| | | Estado | Fecha Serv. Válido Hasta |

• **RECORDATORIO**

.Recuerde validar siempre antes de la dispensa, cobertura y productos cubiertos según validación OnLine.

FEFARA

5405 - OSDEPYM

OBRA SOCIAL DE EMPRESARIOS, PROFESIONALES
Y MONOTRIBUTISTAS

Fecha de vigencia: 13/10/23

NRO.: 10

MODELO RECETARIO ANTICONCEPTIVO



Apto Soporte
SOPORTE TÉCNICO
-



Apellido y Nombre: Ornella Barberi
Obra Social: OSDEPYM - Afiliado Nro: 27321736947/00 - Plan: PYMF
PERSONAL
DNI: 22173694

- PROSPIRENONA FTINIL ESTRADIOL, COMPREG X 28

Diagnóstico Presuntivo: ACO

Observaciones/Indicaciones: PROGRAMA ACO INICIAL

| | |
|-------------|--------------------------|
| Urgencia | <input type="checkbox"/> |
| Domicilio | <input type="checkbox"/> |
| Tratamiento | <input type="checkbox"/> |
| Prolongado | <input type="checkbox"/> |

Firma:

Apto Soporte
MN: -

Fecha de Emisión: 30/05/2022
Emergencia COVID-19