

5206 - HORIZONTE ART

HORIZONTE A.R.T.

Fecha de vigencia: 03-11-2009

DATOS GENERALES• **AUTORIZACION TELEFONICA / ON LINE**

.Se carga el número de DNI del afiliado mas doble cero al final.

.Ej: DNI: 21595493

Cargar: 2159549300

RECETARIO• **TIPO**

.Convencional.

.Deben figurar los siguientes datos de puño y letra del profesional, con la misma tinta.

.Nombre de la ART (Horizonte ART)

.Nombre y Apellido del accidentado.

.Número de documento o CUIL

.Medicamentos recetados y cantidad de cada uno en números y letras(Si no se expresa cantidad se expenderá solamente uno).

.Firma aclaración y sello con número de matrícula del profesional y especialidad.

.Fecha de prescripción.

.Toda corrección, agregado, raspadura o enmienda, deberá ser salvada por el médico con sello y firma.

• **VALIDEZ DE LA PRESCRIPCION**

.4 días.

BENEFICIARIO• **DATOS DEL AFILIADO**

.DNI, CF o Pasaporte - Receta- Credencial de HORIZONTE ART.

.Si retira un tercero: fotocopia legible del Documento del beneficiario, y

.Documento de quien retira.

• **CREENCIAL**

.Denuncia del accidente y datos del accidentado.

TICKET DE VENTA

.Adjuntar copia del ticket de venta.

COBERTURAS• **PLANES DE ATENCION**

.01 Plan 470 - Accidentes

% 100

NORMAS DE PRESTACION• **CANTIDADES RECONOCIDAS**

.Hasta 2 productos distintos por receta.

.Hasta 2 envases chicos o 1 grande en uno solo de los renglones.

.Hasta 5 antibióticos inyec.monodosis (2 o más se consideran tamaño grande)

.Hasta 1 antibiótico inyec. multidosis (se considera tamaño grande)

.Cuando el médico no indique tamaño se deberá entregar la presentación de

.menor tamaño, cuando sólo indique grande la de tamaño siguiente al menor.

.Si no indica cantidades se deberá entregar solo un envase.

• **VADEMECUM**

.No posee.

Continúa

5206 - HORIZONTE ART

HORIZONTE A.R.T.

Fecha de vigencia: 03-11-2009

• **TROQUELADO**

- .Si requiere troquel con código de barras.
- .Adjuntar de acuerdo al orden de Prescripción incluyendo el código de barras, perfectamente legible, sin enmiendas, tachaduras ni cubierto cinta de remarque. Para el caso de medicamentos sin troquel colocar al lado del medicamento la sigla s/t.

• **PROHIBICIONES**

- .Acyclovir; Anfotericina B
- .Aines Transdermicos (Parches, Gel)
- .Albúmina y sucedáneos; Metrodinazol E.V.
- .alimentos dietéticos
- .Aminoácidos; Lípidos
- .Anticuerpos Monoclonales
- .Calcitonina Nasal
- .Cefoperazona; Cefoxitina; Ceftacidime; Ceftriaxona
- .Ciclospirina; Ciprofloxacina; Quinolonas E.V
- .Citostático o antineoplásticos y productos para el SIDA
- .Complejo Protombínico Humano
- .Depresores de la Inmunidad
- .Estreptoquinasa; Gamma Globulina Humana Inespecífica
- .Expansores plasmáticos
- .Factores Antihemofílicos (VIII; IX)
- .fórmulas magistrales, herboristería, homeopáticos
- .Hemostáticos tipo Protomplex o similares
- .Imipenem; Interferon; Mezlocilina; Piperacilina; Somastostatina
- .Linfoglobulina antilinfocitaria; Antimocítica
- .medicamentos para infertilidad y/o disfunciones sexuales
- .Medicamentos que no integran el Listado Nacional de Medicamentos (ANMAT . 1994 y actualizaciones)
- .Ondasentron; Telcoplamina; Fibrinolíticos
- .Polivitaminicos Minerales - Antioxidantes - Isoflavonas
- .Presentaciones pediátricas.
- .Productos de uso ginecológicos.
- .Productos de perfumería y cosmetología
- .Productos de venta libre
- .Prohibiciones generales
- .Prostaglandinas
- .Relajantes musculares especiales
- .Rhogán o similar
- .Soluciones para alimentación parenteral
- .Surfactante Pulmonares
- .Vecuronio; Sevorane.
- .Terapia de supresión hormonal.
- .Tratamiento de la menopausia.
- .Uroquinasa; Vancomicina
- .Vacuna antimeningitis
- .Los productos de venta libre podrán ser expendidos siempre y cuando se cuente con autorización expresa emitida por escrito por Horizonte ART.

Continúa

5206 - HORIZONTE ART

HORIZONTE A.R.T.

Fecha de vigencia: 03-11-2009

OBSERVACIONES

- **MODALIDAD DE FACTURACION**

.Se deberán colocar los Precios unitarios y totales (tomando como el valor sugerido en el manual farmacéutico) toda corrección, agregado, raspadura o enmienda, deberá ser salvada por el farmacéutico y el beneficiario.

- **RECORDATORIO**

.En el caso en que la receta presentada por el asegurado tenga una antigüedad mayor a los 30 días o en caso en que el precio de venta al público del medicamento prescripto fuere mayor a \$ 100,00 (pesos cien con .00/100) se deberá solicitar autorización a Horizonte ART, previo expendio del producto al teléfono 0800-333-1109. De no existir ésta autorización la receta será indefectiblemente debitada.-