

INSTRUCTIVO PARA ARMADO CARATULA MUTUAL MÉDICA

Como realizar la caratula:

- * OBRA SOCIAL: Mutual Médica
- * NRO SOCIO: el que la farmacia tiene en esta Cámara
- * MATRICULA: del director técnico de la farmacia
- * FARMACIA: nombre de fantasía de la misma
- * DOMICILIO: de la farmacia.
- * LOCALIDAD: de la farmacia.
- * MES: de la facturación presentada
- * AÑO: de la facturación presentada
- * IMPORTES: según cada plan detallado
- * PLAN / COBERTURA: según descuento obra social. (Plan 40% y Plan 50%)
- * CANT. DE RECETAS: presentadas según plan.
- * A) TOTAL FACTURADO: la suma de los precios de venta de los medicamentos (100%) de todas las recetas. (Es decir la suma de todos los puntos 1 de receta)
- * B) TOTAL FACTURADO NETO FRANQ.: es la suma de todos los punto 3 de la receta (es decir 3=1-2 NETO)
- * C) A CARGO OBRA SOCIAL: se calcula sobre el TOTAL DE B) por el porcentaje según a cargo obra social (40% o 50%) (es la suma de todos los puntos 4 de la receta)
- * D) BONIFICACION: es el 3% sobre el punto C) A CARGO OBRA SOCIAL
- * E) NETO A REINTEGRAR: es la diferencia entre el PUNTO C) (OBRA SOCIAL) Y D) (BONIFICACION)

EJEMPLO: (RECETA c/ franquicia)

 MUTUAL MÉDICA RIO CUARTO 26 de Mayo 971 - Tel: 301580 464 7451 500001 Río Cuarto - Córdoba		Recetario de medicamentos: 1008-00000217 Titular: BONFANTE JUAN FRANCISCO Convenio N° 201746-0		Descuento 40 %		
Apellido y Nombre: JUAN FRANCISCO BONFANTE		Edad: 35		Parentesco: OTRO		
Domicilio: CHACABUERTO 1000 - RIO CUARTO		Localidad: RIO CUARTO		Domicilio Socio: CHACABUERTO 1000 - RIO CUARTO		
MEDICAMENTO UNICO		FF	Cant. Recetada N° Letras	Cant. Entregada N° Letras	Precio Unitario \$	Precio Total \$
AMOXIDAL 500MG X 8			1	0 0 3	31.44	31.44
Autorizo por la opción de cambio (de no existir anular renglón) A)						1
Prescripción de Dr. Alberto O. Massaroesi Clínica Hipocampo Cardiología M.A. 14404-1		Sello Farmacia xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		Franquicia 793,00		2
Firma y Sello Profesional que prescribe Alberto O. Massaroesi		Firma y Sello de la Farmacia Bonfante		Neto (1-2) 18,44 (1-2)		3
Diagnóstico: 15001		16320 978		Mutual 40 % (3) 7,38		4
15001		16320 978		Afiliado (1-4) 24,06 (1-4)		5
15001		16320 978		Vencimiento: 15/02/2013		


EJEMPLO: CARATULA

Suponiendo que la farmacia realiza una presentación con:

- una sola receta al 40% de cobertura
- una sola receta al 40% de cobertura CRONICO

La caratula se llenaría de la siguiente manera.

Recuerde que la bonificación es de 3% sobre total facturado y la franquicia \$13.

 Cámara de Farmacias de la Provincia de Córdoba TRABAJANDO JUNTOS. PROGRESAMOS TODOS Mariano Moreno 475 -2do piso – CP(x5000mri) - Córdoba – Tel. (0351) 422-1166 líneas rotativas– WWW.CAMARACBA.ORG.AR						
OBRA SOCIAL: MUTUAL MEDICA						
NRO SOCIO	MATRICULA	FARMACIA	MES	ANO		
xxxxxxx	xxxxxxx	Xxxxxxxxxxxx	xx	xxxx		
DOMICILIO			LOCALIDAD			
Xxxxxxx xxxxxxx			XXXXXXXXXXXXXXXX			
PLAN / COBERTURA	CANT DE RCTAS	A) TOTAL FACTURADO (1)	B) TOTAL FACTURADO NETO FRANQ. (3=1-2)	C) A CARGO OBRA SOCIAL (4)	D) BONIFICACION	E) NETO A REINTEGRAR
40% (C/ Franquicia)	1	31,44	18,44	7,38	0,22	7,16
40% crónico (S/ Franquicia)	1	31,44	31,44	12,58	0,38	12,2
50% (C/ Franquicia)						
50% crónico (S/ Franquicia)						
60% (C/ Franquicia)						
100% (S/ Franquicia)						
TOTALES	2	62,88	49,88	19,96	0,6	19,36
Firma y sello del responsable de la Farmacia						