



NormativasUnimedSA

1) **REQUISITOS DE LA RECETA:** SON VALIDOS PARA TODOS LOS PLANES

TIPO DE RECETARIO	<ul style="list-style-type: none">- Todo tipo de recetarios convencionales y pre-impresos serán aceptados hasta el 31/10/2024. - Receta digital emitida bajo normas del decreto 345/2024. (*ver modo de validación)- Validas receta del consejo médico de Córdoba, emergencias Vittal, etc- Receta electrónica emitida a través de la plataforma MisRx.- Las recetas electrónicas que no sean de "MisRx" serán aceptadas con el mismo método de validación que las digitales. - No se aceptan fotocopias de recetas
DATOS CONTENIDOS EN LA RECETA	<ul style="list-style-type: none">- Nombre, apellido y numero de filiación del paciente.- Denominación de la Obra Social.- Nombre genérico con o sin marca sugerida.- Cantidad en número de cada producto.- Fecha de emisión de la receta.- Diagnostico/s que justifiquen los medicamentos prescritos.Firma y sello del profesional de forma legible.
VALIDEZ DE LA RECETA PARA LA VENTA PARA LA PRESENTACION	<ul style="list-style-type: none">-30 días corridos a partir de la fecha de prescripción. -60 días corridos desde la fecha de venta.(osea, si hablamos de la presentación de Marzo 2023, pueden incluirse recetas con fechas de marzo y febrero 2023)
CANT. MAX. DE MEDICAMENTOS Y ENVASES POR RECETA	<ul style="list-style-type: none">-Hasta 2 medicamentos distintos o iguales por receta y hasta un envase por renglón. (Hasta 1 envase grande)- Antibióticos inyectables hasta 5 por receta.



CONTENIDOS MAX. DE CADA MEDICAMENTO SEGÚN SU TAMAÑO	-Tamaño especificado: Lo requerido en la receta. -Tamaño no especificado: La menor presentación.
---	---

CONTROLES ESPECIALES	-No se aceptarán prescripciones que no concuerden con edad y sexo del paciente.
-------------------------	---

2) REQUISITOS PARA EL EXPENDIO

LA FARMACIA DEBERA PRESENTAR LO SIGUIENTE	-Anexar a la receta los troqueles o solapas identificatorias de los productos vendidos. - Si el producto no tuviera troquel, colocar la sigla S/T. - Adjuntar a la receta ticket fiscal o comprobante de venta conteniendo: * Fecha de venta. * Detalle de medicamentos. * Cantidades entregadas. * Importes unitarios, totales y porcentaje a cargo de la entidad. * Firma, aclaración y DNI de la persona quien retira los medicamentos. *Sello y firma de la farmacia/ farmacéutico.
--	---

ENMIENDAS	-Las correcciones y enmiendas en la prescripción de la receta deberán estar salvadas por el profesional médico con su sello y firma. - Las correcciones y enmiendas en la dispensa de la receta deberán estar salvadas por el profesional farmacéutico con su sello y firma. - Cuando en una receta el número de beneficiario sea poco legible o se encuentre incompleto, la farmacia deberá repetirlo al dorso de forma correcta. El beneficiario deberá firmar nuevamente como prueba de conformidad.
-----------	---

TOPE DE MONTOS SIN AUTORIZACION PREVIA	Todo medicamento que supere los \$75000 deberá ser previamente autorizado por la obra social para su expendio. (el monto es por medicamento, no por la sumade la receta)
---	---



DESCUENTOS DIFERENCIALES ALOS PLANES	-Toda medicación con un descuento fuera del habitual del plan del afiliado y que el validador no lo indique deberá ser autorizada previamente por la Obra Social.
--	---

3) EXCLUSIONES

Toda medicación que no sea de uso ambulatorio está excluida además de:

- Alimentos de todo tipo
- Inmunosupresores
- Citostáticos
- Productos Dermatológicos(Cremas hidratantes (excepto las autorizadas por la Obra Social), antialopepicos)
- Inmunoterapia
- Fórmulas magistrales
- Anorexígenos
- Hormonas de crecimiento
- Productos de Perfumería y Cosmética
- Lociones
- Tratamientos capilares
- Soluciones parenterales
- Albúmina
- Anticuerpos Monoclonales
- Complejo Protrombinico Humano (fact. de coag. II, VII, IX y X)
- Dextran
- Factores Antihemofílicos, Factor VII y IX
- Interferones inyectables (alfa y Beta)
- Linfoglubulina Antilinfocitaria
- Lípidos
- Somatostatina
- Uroquinasas-Estreptoquinasas
- Vancomicina
- Sumestil
- Dobutrex (en caso de Resp. Mecánica Asistida)
- Pavulón (en caso de Resp. Mecánica Asistida)
- Zofrán (en tratamientos oncológicos)
- Sulfactante
- Vanacina
- Alimentación enteral y descartable
- Shampoo
- Protectores solares, Bronceadores
- Anestésicos
- Medicación de venta libre



4) DE LA PRESENTACION DE LA FACTURACIÓN Y DEBITOS

Los Débitos no son refacturables a excepción de errores pertinentes a esta auditoría.

La facturación se recibirá del 1 al 10 de cada mes, presentando factura A o C según corresponda o resumen de facturación * (Solo para farmacias directas, fechas de cierre acorde a su gerenciador).

5) DEL USO DEL VALIDADOR “MIS VALIDACIONES”

Validación directa: Si el recetario es de formato digital o electrónico que no sea de “MisRx”, debe colocarse el número que figura en la receta donde lo solicita y completar los datos. - SERAN DEBITADAS LAS RECETAS QUE NO CUMPLAN CON ESE PARAMETRO.

Las recetas en formato papel deben ser validadas como hasta el momento colocando en el campo “nro de recetario” el número 999.

Si la receta es electrónica emitida por MisRx, debe colocar el número donde lo indica.

Con autorización previa: Deben colocar en el campo “Nro de recetario” el código de autorización (13 dígitos) y luego completar los datos faltantes (Matricula del médico) y luego proceder a validar.

TODAS LAS AUTORIZACIONES DEBEN ESTAR INGRESADAS.



Grilla de planes.

CONVENIOS	PLANES	DESCUENTO
UNIMED	SPS 40	40%
	SPS 55	40%
	SPS 75	40%
	SPS 95	50%
UNIMED-(Osme, Osim,Ossacra, Osfot, Ospej)	HS 15/PMO	AUTORIZACION
	HS 32	40%
	HS 45	40%
	HS 65	40%
	HS 85	40%
	HS 95	50%