#### **FEFARA**

# 922 MEDICAR WORK

## MEDICAR WORK

Fecha de vigencia: 22/09/23 Última revisión: Agosto/25 NRO.: 5

## DATOS GENERALES

• AUTORIZACION ON LINE Y CIERRE: por OBSERVER

Todos las recetas. .Ej: DNI: 20150145

Cargar: 20150145

## TICKET DE VENTA

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

## **RECETARIO**

- · TIPO
  - .Particular
  - .En internación debe constar la leyenda "Paciente Internado".
- · VALIDEZ DE LA PRESCRIPCION
  - .30 días.

#### **BENEFICIARIO**

· DATOS DEL AFILIADO

.Apellido y Nombre, Numero de documento o Cuil.

### **COBERTURAS**

- · PLANES DE ATENCION
  - .01 AMBULATORIO INTERNACION
  - .02 AUTORIZACIONES ESPECIALES

100 %

Según Aut. por la Ob. Social

## NORMAS DE PRESTACION

· CANTIDADES RECONOCIDAS

.Sin Límite - Presentación de menor cantidad.

.Antibióticos inyectables monodosis: Hasta 10 (diez) envases.

.Material descartable: Sí, relacionado con el diagnóstico

· TROQUELADO

.Si requiere troquel con código de barras.

- · VADEMECUM
  - .No.
- · PROHIBICIONES
  - .Antihemofílicos.
  - .Interferones.
  - .Oncológicos y coadyuvantes al tratamiento.
  - .Prohibiciones Generales.
  - .Tobramicina en solución para inhalar.
  - .Tratamiento contra el SIDA.

#### **FEFARA**

# 922 MEDICAR WORK

## MEDICAR WORK

Fecha de vigencia: 22/09/23 NRO.: 5

#### • RECONOCIMIENTOS

- .El monto total de la receta no podrá superar los \$50000 (cincuenta mil
- .pesos). De sobrepasar ese monto el afiliado deberá solicitar autorización
- .telefónica al 0810 4444 9675. La receta autorizada deberá ser validada en
- .el plan Autorizaciones Especiales.
- .Reconoce elementos descartables relacionados con la patología denunciada y
- .de acuerdo al diagnóstico médico que conste en la receta.
- .En caso de pedido de órtesis, inmovilizadores, botas de walker, musleras,
- .muñequeras, rodilleras etc., SE DEBERA SOLICITAR AUTORIZACION
- .independientemente del monto de la receta, al 0810 444 9675 las 24hs del .día los 365 días del año.
- .Productos que requiere Autorización Previa de Medicar Work para su .dispensa:
  - .Protectores gástricos y anti ulcerosos
  - .Aines en gel o de uso local
  - .Antitetánicas
  - .Retrovirales
  - .Vitaminas, suplementos hormonales
  - .Anticinetósitos
  - .Medicación neurológica y/o psiquiátrica
  - .Ácido hialurónico
- .EN TODOS LOS CASOS, LA COPIA DE TICKET A ADJUNTAR EN LA RECETA DEBE TENER
- .EL DETALLE DE LOS PRODUCTOS DISPENSADOS.

#### • DIAGNOSTICO

.SI requiere.

### **OBSERVACIONES**

#### · RECORDATORIO

- .Se debe solicitar copia de la denuncia del accidente, NO es necesario .presentar COPIA.
- .Las enmiendas deben ser salvadas por el profesional con su firma y sello.
- .Quien retira los medicamentos firmará prestando su conformidad por los
- .artículos recibidos, debiendo aclarar su firma, colocar su domicilio y .número de documento.
- .La farmacia deberá asentar: precio unitario y total de los productos, fecha
- .de dispensa, firma y sello.