



Última Modificación: 04/08/25
Última revisión: AGOSTO 25

Fecha de Vigencia: 01/07/2012

GALENO		
1. AMBITO DE APLICACIÓN:		
• Todo el país		
2. DESCUENTOS		
<i>Los descuentos se efectúan sobre el precio de venta al público sugerido por el laboratorio productor vigente al día del expendio, que figuran en el Manual Farmacéutico o Agenda Kairos.</i>		
Plan:	A cargo del afiliado:	A cargo de la entidad:
Ambulatorio	60%, 55%, 50%, 45%, 40%, 35%, 30%, 25%, 20%, 15%	40%, 45%, 50%, 55%, 60%, 65%, 70% y 75%, 80%, 85%
PMI	0%	100%
Crónicos	30%	70%
Ver Detalle de Planes en Anexo 1		
3. REQUISITOS DE LA RECETA: SON VALIDOS PARA TODOS LOS PLANES		
Recetario:	Receta Electrónica: Estas recetas cuentan con un Número de Receta Electrónica o ID que las identifica. El mismo figura en un código de barras. Estas recetas deben validarse online (Ver punto 8)	
	No se aceptarán recetarios con publicidades salvo que provengan de Hospitales Públicos.	
	Se aceptarán recetarios preimpresos por computadora siempre y cuando el sello y firma del profesional prescriptor sea en original.	
	No se aceptan fotocopias de recetas.	
	Recetas Manuscritas: Se seguirá aceptando en todo el País las prescripciones en forma manuscrita de descartables, pañales y fórmulas magistrales, como así también de medicamentos hasta tanto las diferentes jurisdicciones adhieran al nuevo sistema teniendo un plazo establecido para ello en la resolución mencionada.	
Datos contenidos en la receta: (Los datos manuscritos por el profesional deberán presentar la misma tinta tanto en la prescripción como en la firma)	Denominación de la entidad	
	Nombre del profesional o institución	
	Nombre, Apellido del afiliado y Número de afiliación	
	Fecha de emisión de la receta.	
	Firma y sello aclaratorio del profesional. (El sello es obligatorio aún figurando las recetas impresas con los datos del profesional).	
	Detalle de los medicamentos	
	Cantidades de los medicamentos en números y letras	
	Leyenda <i>Tratamiento Prolongado (sí corresponde).</i>	
Validez	30 (treinta) días a partir de la fecha de emisión e incluyendo la misma.	
a) para la venta:		
b) para la presentación:	60 (sesenta) días corridos, a partir de la fecha de venta e incluyendo la misma.	
c) Para la refacturación:	30 (treinta) días corridos a partir de haber recibido la liquidación.	
Cantidad máxima de Medicamentos y de envases por receta:	RECORDAR QUE LOS DEBITOS SON NO REFACTURABLES, SALVO ERRORES INHERENTES A LA AUDITORIA.	
	Tratamiento Normal: Hasta 3 (tres) medicamentos distintos por receta y hasta 1 (uno) envase por renglón.	
	Tratamiento Prolongado: Hasta 3 (tres) medicamentos distintos por receta - Envases por renglón: lo indicado por el médico prescriptor.	
Contenidos máximos de cada medicamento según su tamaño:	Tamaño especificado: Lo requerido en la receta.	
	Tamaño no especificado: Vender la menor presentación.	
	Especifica "grande": Vender la presentación siguiente a la de menor tamaño.	
Antibióticos inyectables:	Monodosis: hasta 6 (seis) ampollas individuales por receta.	

Psicofármacos: No se aceptan fotocopias de recetas.	Lista II (receta oficial):	Receta de Salud Pública Receta adjunta de la institución.
	Lista III y IV (receta archivada)	Receta oficial por duplicado, con sello y firma del médico, aún estando el sello impreso.
4. REQUISITOS DEL AFILIADO:		
Deberá presentar:	Credencial de afiliación en vigencia Credencial Provisoria acompañada del DNI del afiliado (validez 30 Días)	
	Receta correspondiente.	
Deberá verificarse:	Existencia del afiliado en el padrón	
5. REQUISITOS DE CONFORMIDAD PARA EL EXPENDIO:		
La farmacia deberá cumplimentar lo sgte.:	Pegar con adhesivo o con cinta adhesiva transparente (no abrochar) el troquel con su código de barras o la solapa identificatoria de cada uno de los productos vendidos, en el mismo orden en que fueron prescriptos.	
	Si el producto no tuviera troquel, colocar la sigla S/T.	
	Adjuntar a la receta Copia del Ticket Fiscal o Factura conteniendo: • Fecha de dispensación • Detalle de los medicamentos entregados • Cantidades entregadas de cada medicamento prescripto. • Importes unitarios, totales y porcentaje a cargo de la entidad • Firma, aclaración de firma y número de documento de identidad (el cual deberá ser exhibido) de la persona que retira la receta. • Firma del tercero interviniente, aclaración de firma, domicilio, teléfono y número de documento de identidad, el cual deberá ser exhibido: deberá efectuarse en el comprobante de venta y en la receta. Aclaración: Al momento de la dispensa, se deberá ingresar el TOKEN en la validación online. Si la respuesta de la transacción es: "TRANSACCION APROBADA NO REQUIERE FIRMA", el afiliado o tercero interviniente no deberá firmar ni completar los datos en la receta y/o ticket. Cualquier respuesta diferente a ésta deberán seguir completando la firma y datos en la receta y/o ticket tal como se venía haciendo, ya que la falta de los mismos seguirá siendo motivo de débito. Las únicas recetas exceptuadas de este débito son aquellas cuya respuesta en la validación on line fue: "TRANSACCION APROBADA NO REQUIERE FIRMA" • De no contener la copia del Ticket Fiscal o Factura todos los datos precedentes, se deberá adjuntar un Presupuesto con el detalle de los mismos, además de la copia del Ticket Fiscal o Factura. • De no poder discriminar en ninguno de los tickets todos estos datos solicitados, será necesario el llenado manual del sello con la transcripción de importes al dorso de la receta, adjuntando también la copia de ticket fiscal, factura o comprobante de venta. • Sello de la farmacia y firma del farmacéutico director técnico al dorso de la receta.	
6. ENMIENDAS:		
Recordar:	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. Si el número de credencial del asociado indicado en la receta constara ilegible, incompleto, errado o enmendado, la farmacia podrá salvarlo capturando los datos de la credencial y firmando al dorso. El asociado deberá firmar la conformidad.	
7. VALIDACION ON LINE:		
• Todas las recetas de la Entidad deben validarse online por OBSERVER, y cerrar por IMED. Las únicas recetas que podrán dispensarse manualmente son aquellas que contengan productos que no figuren en manual		

farmacéutico, los cuales podrán dispensarse únicamente con autorización previa de la entidad adjunta a la receta (pañales, leches, fórmulas magistrales)

- La validación de la receta debe realizarse al momento de la dispensa, estando el sistema de validación habilitado las 24 horas, los 365 días del año.
- Recuerde que al validar la receta debe cargar en el sistema de validación los mismos datos que se encuentran en la receta (afiliado, productos, cantidades, matrícula del profesional prescriptor, fechas, etc.) a fin de evitar inconvenientes posteriores debido a la no coincidencia de la validación on line con la receta física.
- Recuerde que toda transacción online aprobada, donde no se hizo efectiva la dispensa de un medicamento, deberá ser cancelada por la farmacia para evitarle inconvenientes al afiliado en su próxima compra.
- Las recetas que por excepción hayan sido dispensadas en forma manual se deberán informar en la Declaración de Dispensa Manual (DDM) provista por el mismo sistema de validación. Estas recetas quedarán sujetas a auditoría posterior una vez que se presenta la receta para su liquidación.
- Recuerde que una receta se considera validada por el sistema de validación cuando, además de haber sido aprobada en línea, la misma se incluya en el cierre de presentación correspondiente. En este cierre de presentación se deberán incluir tanto las recetas validadas y aprobadas en línea como las informadas en la DDM.
- Ante cualquier inconveniente con la validación puede llamar a la Mesa de Ayuda de Imed al 0810-122-7427. El horario de atención es de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Sábados de 9 a 13 hs.

8. RECETA ELECTRÓNICA:

- El afiliado puede llevar la receta impresa o presentarla en el teléfono.
- Estas recetas cuentan con un Número de Receta Electrónica o ID que las identifica. El mismo figura en un código de barras.
- Todas las recetas electrónicas deben validarse a través del sistema de validación on-line sin excepción y es indispensable cargar en el sistema el número de receta correspondiente.
- Si usted cuenta con el servicio de "Consulta de Receta Electrónica" provisto por su software podrá ingresar el número de receta y el sistema le devolverá los productos prescritos para ese afiliado. Si no cuenta con este servicio en su software, puede hacer uso de la "Consulta de Recetas Electrónica" en la página web de Farmalink (www.farmalink.com.ar).
- Para su envío y liquidación deberá adjuntar los troqueles a la copia del ticket fiscal, comprobante de venta o CAD Imed (comprobante de Autorización de Dispensa) o fotocopia de receta electrónica. En el ticket/comprobante deberán figurar:

- ✓ N° de receta electrónica.
- ✓ N° de autorización on line
- ✓ N° de afiliado.
- ✓ Descripción de los productos dispensados (marca comercial, cantidad de unidades, porcentaje de cobertura a cargo del afiliado y de la entidad, importes unitarios y totales).
- ✓ Fecha de dispensa.
- ✓ Firma, DNI y aclaración del afiliado o tercero interviniente.
- ✓ Sello y firma del director técnico de la farmacia.

Se podrán utilizar comprobantes similares al CAD, siempre y cuando contengan todos los datos arriba mencionados (los datos de N° de receta electrónica y N° de autorización on line deberían figurar con códigos de barras).

- La presentación física de las copias de los tickets/comprobantes con sus respectivos troqueles o de la impresión de la receta electrónica deberá realizarse en los mismos lotes que las recetas manuscritas y bajo las mismas normas y cronogramas de presentación vigentes. Estas recetas Electrónicas se auditarán al igual que las demás recetas, verificando la coincidencia con los registros electrónicos. Las mismas se rigen con la norma operativa vigente.
- Ante cualquier inconveniente con la validación puede llamar a la Mesa de Ayuda de Imed al **0810-122-7427**. Horario de atención: Lunes a viernes de 8 a 20 hrs. Sábados de 9 a 13 hrs

- Rechazos por socios fuera de padrón puede llamar: Central de Autorizaciones de **GALENO**: **5382-5104 opción 1**. Horario de atención es: de lunes a viernes de 8 a 18 hrs

9. CONSULTAS Y AUTORIZACIONES:

Importante:	Por consultas a la presente norma operativa llamar a, Farmalink al teléfono (011) 5984-7900, de lunes a viernes de 09 a 18 hs.
--------------------	--

10. INCLUSIONES Y EXCLUSIONES A LA COBERTURA BRINDADA POR LA ENTIDAD:

<u>INCLUSIONES :</u> Se cubrirán aquellos productos que acepte el sistema de validación online (Imed)	<u>EXCLUSIONES:</u> Medicamentos que no fueron autorizados por el sistema de validación online (Imed)
--	--

ANEXOS

Anexo 1: Detalle de Planes y Descuentos.

CODIGOS DE PLANES					
AM	BM	OMS	OV	PQ	PUY
AQ	BQ	OQ	OX	PS	
AS	BS	OS	OW	PT	
AU	BU	OT	OUY	PU	
BM	OM	OU	PM	PV	

Descripción del código:

PLAN	LETRA QUE LO IDENTIFICA
ORO	O
PLATA	P
AZUL	A
BLANCO	B

COBERTURA	LETRA QUE LA IDENTIFICA
40	M
45	P
50	Q
55	R
60	S
65	T
70	U
75	V
80	W
85	X
90	Y
95	Z

TERCER CARÁCTER	DESCRIPCION
S	SHELL Empresa Nro. 12763 y 12051001 y socios del plan O375.
Y	Socios de las empresas de YPF

Otras coberturas:

PLAN MATERNO INFANTIL (PMI)	
PLAN MATERNAL	Cobertura 100%. Las recetas deben validarse on line. La afiliada deberá presentar la credencial con la sigla MI, que se encuentra a continuación del código de plan, o bien presentar el certificado PMI.
PLAN INFANTIL	Cobertura 100%. Las recetas deben validarse on line. La medicación para el niño se podrá dispensar con la credencial de la madre y el certificado de nacimiento hasta el mes. Luego de este lapso, deberá presentar su propia credencial.

Anexo 2: Modelo Receta Electrónica



Receta médica

- Obra social: Galeno
- Nombre completo:
- Número de Afiliado: 020167310140
- Plan: AZUL
- Diagnostico: Reservado
- Fecha de prescripción : 29/07/2019

Nombre:	
Nombre genérico:	ibuprofeno
Dosis:	100 mg
Forma Farmacéutica:	Jarabe
Cantidad:	1
Cantidad de envases:	1

Gomes, Roberto
MN 5678
Medicina General

Mail: contacto@llamandoaldoctor.com



9900600000961

Estimado farmacéutico:

Nos contactamos a fin informarles que Galeno se encuentra adherido a la Resolución 2214/2025 del Ministerio de Salud de la Nación, la cual establece la **obligatoriedad del uso de recetas electrónicas para todas las prescripciones y recetas médicas**, vigente desde el 22 de julio de 2025 y en la medida en que las jurisdicciones locales adhieran.

Cabe aclarar que se seguirá aceptando en todo el País las prescripciones en forma manuscrita de descartables, pañales y fórmulas magistrales, **como así también de medicamentos** hasta tanto las diferentes jurisdicciones adhieran al nuevo sistema teniendo un plazo establecido para ello en la resolución mencionada.

Le agradecemos su atención y rogamos difundir esta información a las áreas correspondientes.

Atentamente.

GALENO ARGENTINA S.A.

Estimado Farmacéutico:

Nos comunicamos para recordarle el procedimiento correspondiente a la dispensación de pañales.

Las farmacias solo deberán realizar la dispensa cuando en la autorización figure “RED DE FARMACIAS” en el casillero de “Prestador Actuante” y la fecha de emisión no supere los 30 días. Ej.:



Autorización de Prácticas

Número: 207433
 Fecha: 28/07/2025

Nro. Asociado	Apellido y Nombre	Plan	Entrega	Sucursal
36223621/1	MARIA A.V.DE	LC4	PER	EDIFICIO LIMA
Prestador Solicitante		Prestador Actuante		
PRESTADOR GENERICO TRAMITES ONLINE		RED DE FARMACIAS 		
Fecha Orden	Diagnóstico			
28/07/2025	DIAGNOSTICO GENERICO TRAMITES ONLINE			

Descripción	Copago	Cantidad	% Cubierto
0 PAÑAL DESCARTABLE PARA ADULTOS GRANDE	0.00	150	100

Le informamos que estas órdenes deben ser facturadas mediante Declaración de Dispensa Manual, ingresando el código de autorización en el campo correspondiente a Número de Autorización Manual.

En los casos donde figure otro prestador, como por ejemplo Sanatorio Trinidad Mitre, la entrega será gestionada y dispensada directamente al afiliado. Ej.:



Autorización de Prácticas

Número: 207433
 Fecha: 28/07/2025

Nro. Asociado	Apellido y Nombre	Plan	Entrega	Sucursal
36223621/1	MARIA A.V.DE	LC4	PER	EDIFICIO LIMA
Prestador Solicitante		Prestador Actuante		
PRESTADOR GENERICO TRAMITES ONLINE		SANATORIO TRINIDAD MITRE 		
Fecha Orden	Diagnóstico			
28/07/2025	DIAGNOSTICO GENERICO TRAMITES ONLINE			

Descripción	Copago	Cantidad	% Cubierto
0 PAÑAL DESCARTABLE PARA ADULTOS GRANDE	0.00	150	100

APROBADO

EL ASOCIADO TIENE COMO CONDICION FRENTE AL I.V.A.: GRAVADO

AUTORIZACIÓN VALIDA SOLO PARA ENTREGA EN DOMICILIO

Es importante tener en cuenta esta distinción para evitar errores en la entrega y garantizar una correcta atención a los afiliados.

Cordialmente,

GALENO ARGENTINA S.A

Estimado Farmacéutico:

En cumplimiento de la Resolución N° 1463/2025 de la Superintendencia de Servicios de Salud, informamos lo siguiente:

- **Los afiliados podrán presentar su credencial física** como alternativa a la digital, al momento de la dispensación en farmacia.
- En todos los casos, el token deberá ser igualmente provisto por el afiliado en la instancia de validación, junto con la presentación del DNI.
- La utilización del token es obligatoria en todos los casos, excepto para los afiliados mayores de 80 años, quienes quedan exentos de este requisito (en caso de corresponder, se informará oportunamente si se amplía la exención a otros grupos).

Agradecemos su colaboración para garantizar la correcta implementación de esta normativa.

GALENO ARGENTINA S.A.



IMPORTANTE

DDM – Carga de Productos varios

Estimados:

Debido a las consultas recibidas sobre cómo realizar la carga de recetas en la Declaración de la Dispensa Manual cuando los productos dispensados son pañales, medicamentos preparados en base a fórmulas magistrales, descartables o que ya no existen en el mercado, hemos elaborado una tabla en la que encontrarán los códigos a utilizar en cada caso.

Los códigos son los siguientes:

Código Alternativo	Código de Barra o Troquel	Descripción
88032	7788032	Pañales
99010	7799010	Fórmula Magistral
88888	7788888	Descartables
88999	7788999	Producto Inexistente

Ante cualquier inquietud, no dude en contactarnos al 0810-333-0000 (Centro de Llamadas Farmalink) o a la Mesa de Ayuda de IMED al 0810-122-7427.

Saludos cordiales,

FARMALINK S.A.