



SUIZO ARGENTINA

Aggregando Valor



LA FARMACIA QUE DISPENSA

- La droguería enviará a la farmacia la medicación junto con el remito oficial que deberá contener el GTIN SERIADO, N° de lote, fecha de vencimiento y los datos de la Farmacia que dispensa: GLN o CUFE, CUIT, razón social y dirección.

Dispensa:

- La farmacia debe **destroquelar la medicación únicamente cuando el afiliado se presente en la farmacia.**
- El afiliado debe firmar en conformidad el remito.
- La farmacia factura un importe de \$30.250 final (IVA INCLUIDO) por remito enviado. Fact A. CUIT: 30-51696843-1, a nombre de SUIZO ARGENTINA SA, domicilio: Monroe 801 CABA (valor actualizado a partir del 15/4/26)

Rendición de la documentación:


- Remito original firmado por la persona que retiro el pedido, y
- La documentación debe estar firmada y sellada por la farmacia con el **nombre y matrícula del director técnico.**
- Los troqueles de la medicación que se dispensa (en caso de que corresponda)

Devolución de pedido:

- En caso de que el paciente no se haya presentado a retirar la medicación en los 30 días posteriores de que la farmacia la reciba, se solicita que se informe a SUIZO ARGENTINA S.A para gestionar la devolución por medio de los siguientes mails

 llan.mendoza@suizoargentina.com

Teléfonos de contacto:

 **1131555656**

 **1122526116**

Por favor les solicitamos cumplir con los requerimientos arriba detallados para una correcta dispensa y posterior presentación de la documentación.