

Aclaración: ES UN CONVENIO DE DISPENSA.

Valor a facturar: \$49.000 por receta dispensada (valor al 12/06/26). Factura A a nombre de PROYECTA

MILLENIUM, CUIT: 30-70338900-3

## NORMA DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

UP Unión Personal - Accord Salud



**Vigencia:** Desde MARZO 2026

hasta que Farmanexus informe cambios o modificaciones al respecto.

**Cobertura de Red de farmacias: Todo el país**

**PLAN DIABETES COBERTURA 100%**

### 1. Habilitación del beneficiario para la validación de la medicación

-Credencial

-Documento de Identidad (DNI, LC, LE)

-**RECETA**, con vigencia de **29 días** desde la fecha de prescripción colocada por el médico.

### 2. Recetarios

2.1. Tipo de recetario aceptado

**De todo tipo:**

-Convencional tipo *Rp* con membrete impreso o sello identificatorio en caso de Centros de Atención, Instituciones, Emergencias, Sanatorios u Hospitales.

**Formato**

-Electrónico.

**NO SE PERMITEN RECETAS MANUSCRITAS.**

2.2 Datos que deben figurar en la receta:

- Nombre y apellido del paciente;
- Número de afiliado tal como figura en la credencial
- Medicamentos recetados y cantidad de cada uno en números y letras;
- Marca sugerida\*
- Firma y sello con número de matrícula y aclaración
- Fecha de prescripción



**\*IMPORTANTE - MARCAS COMERCIALES -**

La marca prescrita en la receta del afiliado, deberá ser respetada por la farmacia al momento de la validación de manera **EXCLUYENTE**.

Si el afiliado indica **NO** querer retirar la marca solicitada por el médico, deberá rehacer la prescripción indicando nueva marca comercial o citando solo la monodroga, para proceder a realizar la validación en Farmanager.

En el caso que la receta no sugiera marca comercial, el afiliado podrá elegir cual desea que se le valide.

**ENMIENDAS**

Las correcciones y enmiendas a la receta deberán estar salvadas por el

Desde Bs.As. 7700 0902

Desde el interior del país 0810 266 4225

1132533212

redfarmacia@farrmanexus.com.rr

Horario de Atención: lunes a viernes de 9 a 19hs

Normas de Dispensación  
UP

V.3 Vigente

## **NORMA DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS**

**UP Unión Personal - Accord Salud**



profesional médico con su sello y firma.

### **Retiros de medicación – INFORMACION IMPORTANTE**





Una vez recepcionada la medicación en farmacia, el afiliado tiene 15 días para realizar el retiro de la misma. Pasado ese tiempo, si el beneficiario no acudió a buscarla, Droguería Del Sud estará contactándose con la farmacia para generar la devolución.


### **3. Validación de tratamientos por Farmanager**

 Desde Bs.As. 7700 0902

Desde el interior del país 0810 266 4225

 1132533212

 redffarmacia@farrmanexus.com.rr

 Horario de Atención: lunes a viernes de 9 a 19hs

**Normas de Dispensación  
UP**

V.3 Vigente

## NORMA DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

### UP Unión Personal - Accord Salud



Metodología de Validación por



La farmacia deberá ingresar a **FARMANAGER**

<https://app.farmanager.com.ar/> con su usuario (correo electrónico) y contraseña.

Dentro de la opción **VALIDAR** realizara la operación de validación de la medicación que indique la receta del afiliado.

Por cada receta, se realiza una validación/prescripción/despacho.

**IMPORTANTE: ES OBLIGATORIO COMPLETAR EL CAMPO RECETA Y PRESIONAR EN "CONSULTAR PRESCRIPCIONES".**

Ingresar el **Número de Receta** y presionar el botón **Consultar prescripción** (ícono lupa).

- **Receta autorizada:** se muestra en **color verde** y permite continuar con la validación.
- **Receta no encontrada / No autorizada / Validada y dispensada / Anulada:** se muestran en **color rojo** e impiden continuar, bloqueando el botón **Validar Prescripción**.

Validar Prescripción

Archivos Volver Validar P

Validar

Cuando la receta electrónica se encuentra **autorizada**, el sistema completa automáticamente **Médico prescriptor** y **Fecha de prescripción**

Desde Bs.As. 7700 0902

Desde el interior del país 0810 266 4225

1132533212

redfarmacia@farrmanexus.com.rr

Horario de Atención: lunes a viernes de 9 a 19hs

Normas de Dispensación  
UP

V.3 Vigente

## NORMA DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

### UP Unión Personal - Accord Salud



✦ La farmacia recibe (posterior a la validación por Farmanager) por cuenta de Farmanexus, y a través de Droguería del Sud la totalidad de los medicamentos.


**La farmacia debe hacer la recepción y entrega de estos medicamentos por el sistema de Farmanager, sin excepciones.**


**Para la RECEPCION**, ingresar a la opción VALIDAR, seleccionar la OS dentro del desplegable (la encontrarán como UP), ingresar los datos del afiliado y seleccionar la opción BUSCAR PEDIDO.


El sistema mostrara aquellos productos validados, que coinciden físicamente con los que Del Sud les envío a la farmacia. Una vez seleccionado el renglón correspondiente, la farmacia debe colocar el número de remito asociado a la entrega (lo encontrará en el remito físico de Del Sud) y presionara el botón **VERDE**, la medicación queda en estado **EN FARMACIA**. (Ver imágenes siguientes)

 Desde Bs.As. 7700 0902

Desde el interior del país 0810 266 4225

 1132533212

 redffarmacia@farrmanexus.com.rr

 Horario de Atención: lunes a viernes de 9 a 19hs

Normas de Dispensación  
UP

V.3 Vigente

# NORMA DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS



## UP Unión Personal - Accord Salud



Metodología de Validación por



Remito Del Sud

Medicamento	Estado	Cantidad Entregada	% Cobertura	Remito
<input type="checkbox"/>  enalapril+hidroclorotiazida / 3036521 / CO-RENTEC 10/25 mg comp. x 20	Enviado		100%	0202-00041305
<input type="checkbox"/>  enalapril+hidroclorotiazida / 3036521 / CO-RENTEC 10/25 mg comp. x 20	Enviado		100%	0202-00041305

## NORMA DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

### UP Unión Personal - Accord Salud



Metodología de Validación por



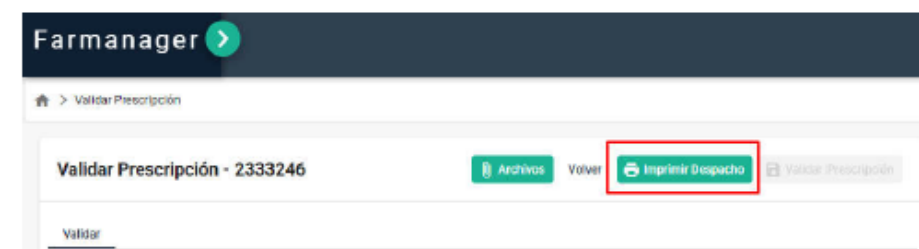
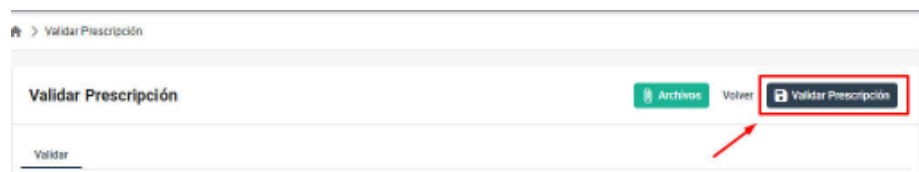
Para la **ENTREGA** del producto al afiliado, la farmacia deberá ingresar nuevamente a la opción **VALIDAR**, buscar al afiliado con sus datos y seleccionando la OS, haciendo click en el botón **BUSCAR PEDIDO**. Farmanager mostrara la línea del producto, en el estado **En Farmacia**.

<input type="checkbox"/>	Medicamento	Estado	Cantidad Autorizada	Cantidad Entregada	% Cobertura	Remito
<input type="checkbox"/>	enalapril+hidroclorotiazida / 30/65/21 / CO-RENITEC 10/25 mg comp.x 20	En Farmacia			100%	0202-00041305

Podrán con el botón **AZUL** haciendo click, colocar la cantidad entregada. Una vez que la farmacia acepte la acción, el producto quedara como **ENTREGADO**.

<input type="checkbox"/>	Medicamento	Estado	Cantidad Autorizada	Cantidad Entregada	% Cobertura	Remito
<input type="checkbox"/>	enalapril+hidroclorotiazida / CO-RENITEC 10/25 mg comp.x 20	Entregado	3	3	100%	0202-00041305

Posterior a esta acción, en el margen superior derecho de la pantalla, aparecerá la opción **VALIDAR**, que dara lugar a la generación del **DESPACHO** (o remito).



Una vez que se genera la dispensación al afiliado, la farmacia deberá **imprimir** el **REMITO\*** desde la página, que quedará como comprobante.

Desde Bs.As. 7700 0902

Desde el interior del país 0810 266 4225

1132533212

redfarmacia@farrmanexus.com.rr

Horario de Atención: lunes a viernes de 9 a 19hs

Normas de Dispensación  
UP

V.3 Vigente

## NORMA DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

### UP Unión Personal - Accord Salud



Metodología de Validación por



Remito de entrega, descargado de Farmanager

Remito

Fecha de Despacho: 06/04/2025  
Nro de Despacho: 223543

Obra Social: OSPLAD					
Beneficiario: 12345678 DNI: 12345678					
Apellido y nombre: DEMO 3, AFILIADO					
Farmacia: 1 - DEMO - 111111					
Medico: Medico, Demo	Matricula: 988898				
Medicamento	Prescripción	Cantidad	Cobertura(*)	Copago	Total PVP
CO-RENITEC - 10/25 mg comp.x 20 - enalapril+hidrociorotiazida	2333246	1	100.00%	\$0.00	\$12,206.41
				\$0.00	\$12,206.41

(\*) Los Porcentajes de cobertura inferiores al 70% corresponden a coberturas según precios de referencia. Res 310 Art. 2° 7.1.  
Sr. Beneficiario verifique que los medicamentos recibidos coinciden con el detalle de este remito. De no ser así, firme en desconformidad y detalle el motivo

Domicilio: Avenida San Martín 6600, Villa Devoto, Buenos Aires, Código postal: C1419, Argentina.

RECIBI CONFORME: SI ( ) NO ( )  
Motivo: \_\_\_\_\_  
Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_

\*\*\* \*\* LEER ATENTAMENTE: Sr. BENEFICIARIO CUIDE LA SEGURIDAD Y GARANTIA DE LOS MEDICAMENTOS \*\* \*\*

**No se aceptarán prescripciones sin despachos de entrega generados por la página de validación.**

#### 4. Cambios de Marca

Medicamentos en falta

La farmacia deberá contactarse con Red de Farmacias, en los casos donde el producto se encuentre como faltante en droguería, para poder realizar la cancelación de la prescripción. Si el afiliado acerca una nueva receta indicando otra marca, o una nueva receta indicando monodroga sin especificar marca (pudiendo elegir en el momento de la validación) se podrá volver a validar el pedido.

Desde Bs.As. 7700 0902

Desde el interior del país 0810 266 4225

1132533212

redffarmacia@farrmanexus.com.rr

Horario de Atención: lunes a viernes de 9 a 19hs

Normas de Dispensación  
UP

V.3 Vigente

## **NORMA DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS**

**UP Unión Personal - Accord Salud**



### **5. Presentacion de Recetas a Farmanexus**

#### **5.1 ENVIAR A FARMANEXUS:**

- Receta con la prescripción del afiliado
- Troqueles de la medicación entregada (sin excepciones)
- Remito de dispensación de Farmanager, firmado en conformidad y con el sello de la farmacia
- Remito de Droguería del Sud que acompaña la medicación enviada por Farmanexus
- Caratula de cierre de lote de Farmanager VER ANEXO I de la presente norma
- Caratula totalizadora de presentación

#### **5.2 DATOS QUE DEBERA TENER LA CARATULA TOTALIZADORA DE PRESENTACION**

- Nombre de Farmacia y CUIT
- Periodo presentado
- Obra Social y cantidad de recetas que se presentan de la misma
- Cálculo del importe a cobrar, calculando el honorario del servicio


#### **4.3 LUGAR DE PRESENTACION DE RECETAS**


**Farmacias Colegiadas o nucleadas por entidad/grupo:** Las recetas deberán ser remitidas A LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE SEGÚN FECHAS ESTABLECIDAS POR LA MISMA.


**Contratación Directa:** deberán ser remitidas a Farmanexus según las fechas indicadas por comunicado, a Teniente. J. D. Perón 1479 piso 3 of. 7, CABA. (CP1037).

 Desde Bs.As. 7700 0902

Desde el interior del país 0810 266 4225

 1132533212

 redfarmacia@farmanexus.com.rr

 Horario de Atención: lunes a viernes de 9 a 19hs

**Normas de Dispensación  
UP**

V.3 Vigente

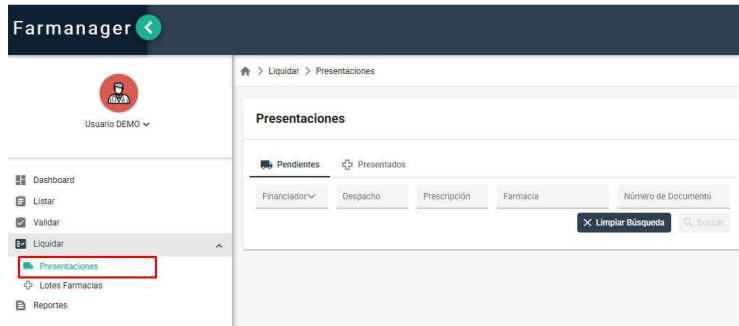
# NORMA DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

## UP Unión Personal - Accord Salud

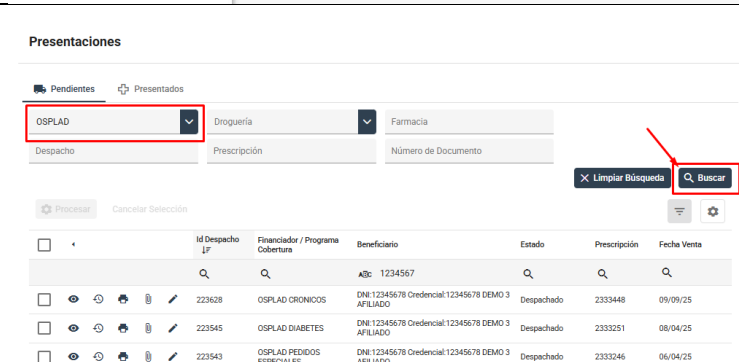


### ANEXO I Cierre de Lotes en Farmanager

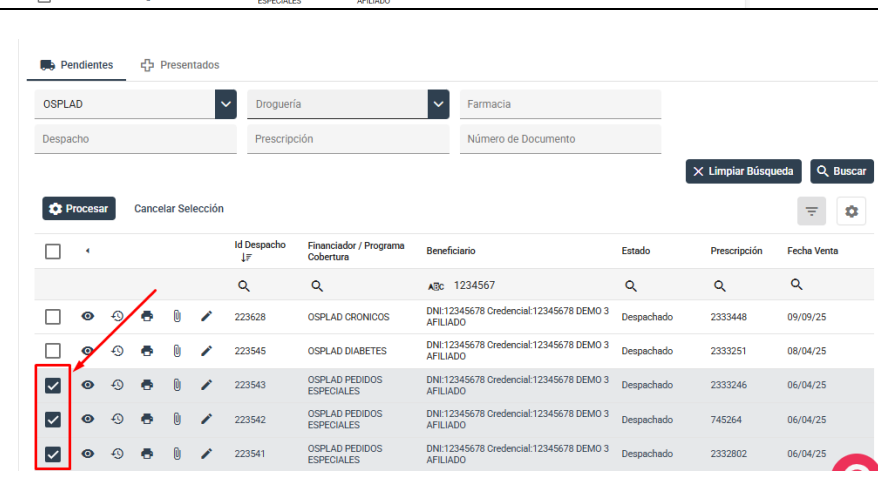
Desde el menú principal, ingresar a la opción Liquidar > Presentaciones.



**Buscar los despachos a incluir en la presentación**  
Completar el campo Financiador y presionar el botón Buscar. El sistema mostrará todos los despachos (entregas) creados por la Farmacia



**Seleccionar los despachos a incluir en la presentación**  
- Tildar los check correspondientes a los ítems de despacho que se deseen incluir en el lote.



# NORMA DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

## UP Unión Personal - Accord Salud



**IMPORTANTE:** Los check deshabilitados corresponden a despachos cancelados, que no pueden incluirse a un Lote.

<input type="checkbox"/>		Id Despacho Tl	Financiador / Programa Cobertura	Beneficiario	Estado	Prescripción	Fecha Venta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	213613	OSPLAD AMBULATORIO	DNI:12345678 Credencial:12345678 DEMO 3 AFILIADO	Despachado	1038828	05/10/22
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	220934	OSPLAD CRONICOS	DNI:12345678 Credencial:12345678 DEMO 3 AFILIADO	Despachado	2330105	04/07/24
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	220940	OSPLAD CRONICOS	DNI:12345678 Credencial:12345678 DEMO 3 AFILIADO	Cancelado	2330125	22/07/24
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	220982	OSPLAD AMBULATORIO	DNI:12345678 Credencial:12345678 DEMO 3 AFILIADO	Despachado	2330211	26/08/24
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	220987	OSPLAD AMBULATORIO	DNI:12345678 Credencial:12345678 DEMO 3 AFILIADO	Cancelado	2330478	10/09/24
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	223180	OSPLAD PEDIDOS ESPECIALES	DNI:12345678 Credencial:12345678 DEMO 3 AFILIADO	Despachado	2332803	18/01/24

La herramienta “Ver”, permite visualizar el detalle de los ítems asociados a cada despacho antes de incluirlo en el lote.

Procesar Cancelar Selección

<input type="checkbox"/>		Id Despacho Tl	Financiador / Programa Cobertura	Beneficiario	Estado	Prescripción	Fecha Venta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	213613	OSPLAD AMBULATORIO	DNI:12345678 Credencial:12345678 DEMO 3 AFILIADO	Despachado	1038828	05/10/22
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	220934	OSPLAD CRONICOS	DNI:12345678 Credencial:12345678 DEMO 3 AFILIADO	Despachado	2330105	04/07/24
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	220940	OSPLAD CRONICOS	DNI:12345678 Credencial:12345678 DEMO 3 AFILIADO	Cancelado	2330125	22/07/24
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	220982	OSPLAD AMBULATORIO	DNI:12345678 Credencial:12345678 DEMO 3 AFILIADO	Despachado	2330211	26/08/24
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	220987	OSPLAD AMBULATORIO	DNI:12345678 Credencial:12345678 DEMO 3 AFILIADO	Cancelado	2330478	10/09/24
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	223180	OSPLAD PEDIDOS ESPECIALES	DNI:12345678 Credencial:12345678 DEMO 3 AFILIADO	Despachado	2332803	18/01/24

Presionar el botón **Procesar**.

Procesar

<input type="checkbox"/>		Despacho Tl	Prescripción	Estado	Financiador / Programa de cobertura	Beneficiario
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	213447	998512	Cancelado	OSPLAD PEDIDOS ESPECIALES	DNI:25855858 Credencial:2 AFILIADO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	213509	1007056	Despachado	OSPLAD DIABETES	DNI:11408927 Credencial:2 AFILIADO OSPLAD 3
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	213510	1007057	Despachado	OSPLAD DIABETES	DNI:11408927 Credencial:2 AFILIADO OSPLAD 3

Desde Bs.As. 7700 0902  
Desde el interior del país 0810 266 4225

1132533212

redfarmacia@farrmanexus.com.rr

Horario de Atención: lunes a viernes de 9 a 19hs

Normas de Dispensación  
UP

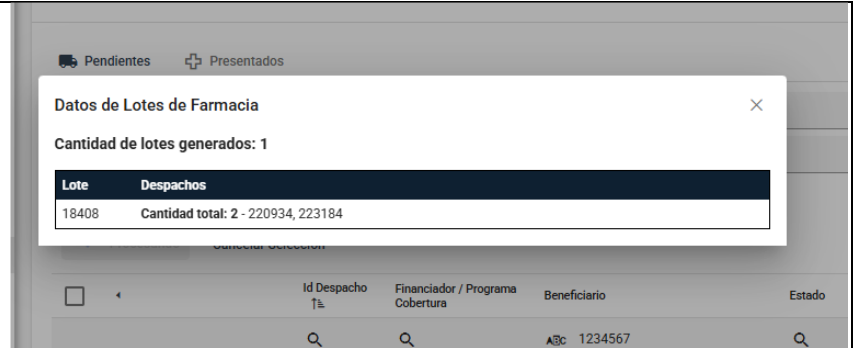
V.3 Vigente

# NORMA DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

## UP Unión Personal - Accord Salud



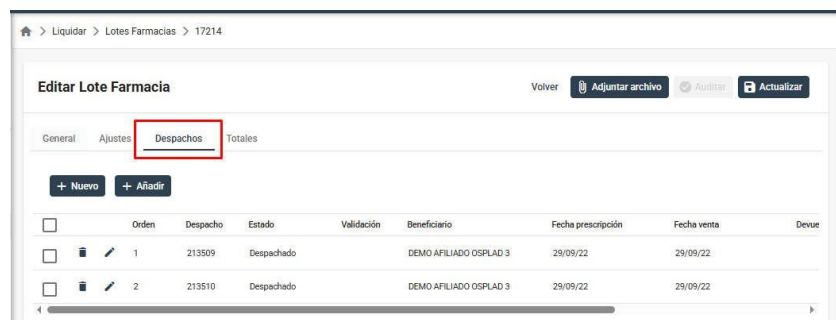
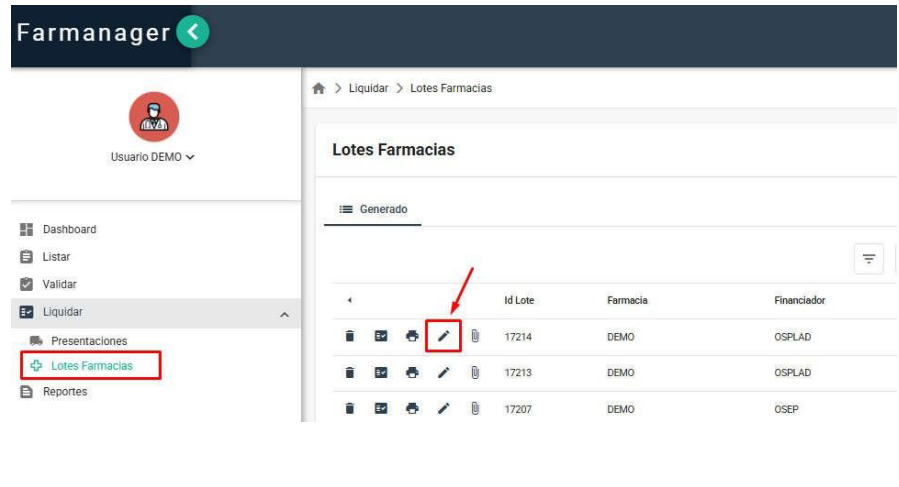
El sistema confirmará la operación mostrando el ID del lote generado



### Editar lote y gestionar acciones disponibles

Acceder a Liquidar > Lotes Farmacias: desde esta sección se podrán visualizar los lotes generados recientemente que aún no han sido recepcionados por la entidad pagadora. A nivel de cada lote, estarán disponibles las siguientes acciones:

Editar (botón lápiz): acceder al detalle del lote y navegar a la pestaña Despachos para desasociar o agregar despachos al lote.



# NORMA DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

## UP Unión Personal - Accord Salud



**Desasociar:** despachos mediante el botón con ícono de tacho.

Liquidar > Lotes Farmacias > 17214

Editar Lote Farmacia Volver Adjuntar archivo Auditar Actualizar

General Ajustes **Despachos** Totales

+ Nuevo + Añadir

<input type="checkbox"/>	Orden	Despacho	Estado	Validación	Beneficiario	Fecha prescripción	Fecha venta	Deve
<input type="checkbox"/>	1	213509	Despachado		DEMO AFILIADO OSPLAD 3	29/09/22	29/09/22	
<input type="checkbox"/>	2	213510	Despachado		DEMO AFILIADO OSPLAD 3	29/09/22	29/09/22	

**Añadir nuevos despachos:** con el botón +Añadir, si no fueron incluidos inicialmente

Editar Lote Farmacia Volver Adjuntar archivo

General Ajustes **Despachos** Totales

+ Nuevo + Añadir

<input type="checkbox"/>	Orden	Despacho	Estado	Validación	Beneficiario	Fecha prescripción
<input type="checkbox"/>	1	213509	Despachado		DEMO AFILIADO OSPLAD 3	29/09/22
<input type="checkbox"/>	2	213510	Despachado		DEMO AFILIADO OSPLAD 3	29/09/22

Una vez realizadas las modificaciones, presionar **Actualizar**. Si el sistema solicita completar campos obligatorios no aplicables, se puede ingresar el valor "N/A".

Liquidar > Lotes Farmacias > 17214

Editar Lote Farmacia Volver Adjuntar archivo Auditar Actualizar

General Ajustes **Despachos** Totales

+ Nuevo + Añadir

<input type="checkbox"/>	Orden	Despacho	Estado	Validación	Beneficiario	Fecha
<input type="checkbox"/>	1	213509	Despachado		DEMO AFILIADO OSPLAD 3	29/09

# NORMA DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

## UP Unión Personal - Accord Salud



### Imprimir carátula GENERAL del lote

Presionar botón Imprimir para obtener la carátula del lote.

223427    DAVDII

**Imprimir Lote Farmacia**

**Imprimir**

---

**FARMACIA**  
Nombre: FARMACIA \*MAMONINI\* SCS    CUIT: 22500048540  
Id: 1000    CUF: 22007201  
Entidad:

---

**COMPROBANTE**  
Tipo:    Número:

---

**DROGUERIA**  
Nombre: Drogueria del Sud

---

**LOTE**  
Número: 223406    Estado: Presentado  
Financiador: UP    Código Presentación:  
Periodo: 202512    Fecha Recepción: 05/01/26

IMPORTE	Presentados	Liquidados
Total PVP Mercaderia	\$ 0.00	\$
Importe A Cargo	\$ 0.00	\$
Total PVP Servicio	\$ 393878.35	\$
Recetas	1.00	

### Imprimir carátula DETALLADA del lote

Presionar botón Imprimir del recuadro azul, para obtener la carátula del lote con los despachos incluidos de manera detallada.

**Imprimir con detalle de despachos**    MAMONINI    UP    UP-2217-E2

---

**FARMACIA**  
ID:1000    CUF:22007201    CUIT:22500048540  
Nombre:FARMACIA \*MAMONINI\* SCS    Entidad:

---

**COMPROBANTE**  
Tipo:    Número:

---

**LOTE**  
Número:223406    Estado:Presentado  
Financiador:UP    Código presentación:  
Periodo:202512    Fecha recepción:04/01/26

---

**DESPACHOS**

IdDespacho	Programa	Fecha despacho	Cantidad items	Total PVP	Total a cargo	Periodo	Tipo distribucion	Drogueria
1679323	UP-2217-E2	31/12/25	2	393878.35	393878.35	202512	Drogueria	Drogueria del Sud
<b>TOTALES</b>			2	393878.35	393878.35			

Desde Bs.As. 7700 0902

Desde el interior del país 0810 266 4225

1132533212

redffarmacia@farrmanexus.com.rr

Horario de Atencion: lunes a viernes de 9 a 19hs

Normas de Dispensación  
UP

V.3 Vigente