

225 EXPERTA A.R.T.**EXPERTA A.R.T.**

Fecha de vigencia: 01/03/19

Última revisión: JUNIO/24

DATOS GENERALES

- **.AUTORIZACION ON LINE:** por Observer - **.CIERRE:** Local, de cada farmacia
- .Cargar el Número de DNI del afiliado. .Ej: Documento: 34.585.219
Sistema on line: 34585219

RECETARIO

- **TIPO**
 - .Particular con el nombre de la ART ("EXPERTA ART").
 - .Nombre y Apellido del paciente.
- **VALIDEZ DE LA PRESCRIPCION**
 - .30 días.

BENEFICIARIO

- **DATOS DEL AFILIADO**
 - .Nombre del afiliado, Nro. de Documento o CUIL y Nro. de Siniestro (la ausencia del mismo es motivo de débito).
- **ACREDITACION**
 - .Documento de Identidad

COBERTURAS

- **PLANES DE ATENCION**
 - .01 AMBULATORIO % 100

NORMAS DE PRESTACION

- **CANTIDADES RECONOCIDAS**
 - .Hasta 3 productos distintos por receta.
 - .Hasta 1 envase por producto.
 - .Hasta 5 antibióticos inyec.monodosis.
 - .Hasta 2 antibiótico inyec.multidosis.
- **TROQUELADO**
 - .Si requiere troquel con código de barras. Adjuntar de acuerdo al orden de prescripción. Adheridos con goma de pegar (no utilizar abrochadora ni cinta adhesiva, debido a que dificultan la lectura del código de barras).
- **PROHIBICIONES**
 - . ALIMENTICIOS Y DIETÉTICOS
 - . ANESTÉSICOS
 - . ANOREXÍGENOS Y ANABÓLICOS
 - . ANTICONCEPTIVOS Y ANOVULATORIOS FÍSICOS O QUÍMICOS
 - . COSMETICA
 - . CHAMPUES DE TODO TIPO
 - . ESTÉTICOS (Anticelulíticos, Antiarrugas, Fotoenvejecimiento, etc.)
 - . ESTIMULANTES DE LA DISFUNCIÓN SEXUAL.
 - . EXTRACTOS DE ORGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS DE CULTIVO ANIMALES Y/O VEGETALES.
 - . FLORES DE BACH
 - . GINSENG

FEFARA

225 EXPERTA A.R.T.

EXPERTA A.R.T.

Fecha de vigencia: 01/03/19

NRO.: 7

- . HORMONAS DE CRECIMIENTO
- . LECHE EN POLVO SIMPLES O COMPUESTAS
- . ODONTOLÓGICOS (Pastas, polvos, dentífricos, artículos de limpieza, etc.)
- . PARCHES DE NICOTINA
- . PRODUCTOS PARA INTERNACIÓN
- . PRODUCTOS SIN TROQUEL.
- . REACTIVOS PARA EL DIAGNÓSTICO
- . RECETAS MAGISTRALES HOMEOPÁTICAS Y ALOPÁTICAS
- . SUSTITUTOS DE LA SAL
- . VENTA LIBRE
- **DIAGNOSTICO**
 - .No requiere.

OBSERVACIONES

- **MODALIDAD DE FACTURACION**
 - .Aclarar quien retira los medicamentos con nombre completo, domicilio, teléfono y N° de documento.
 - .El farmacéutico podrá aclarar el Nro. de documento o CUIL del afiliado.
 - .Ante cualquier duda se podrá pedir autorización al 0800 888 0200/0201.
 - .las 24 horas.
 - .Adjuntar ticket de venta. En caso de no poder hacerlo, notifique por escrito las razones.

