

PLAN ANTICONCEPTIVOS

	A CARGO O. SOCIAL	A CARGO AFILIADO	COBERTURA SOBRE
ANTICONCEPTIVOS (*)	100%	-----	VADEMECUM ANTICONCEPTIVOS

CREDENCIAL (*1)

De OSIAD Salud y OSPIA: SI
Provisoria: SI

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: SI

TIPO DE RECETARIO (*2)

OFICIAL: SI
PARTICULAR: SI
De SERVICIO DE URGENCIAS: NO

VALIDEZ DE LA RECETA: 30 (treinta) días corridos

ACLARACION FIRMA MEDICO Y N° MATR.

(cuando no se encuentren preimpresos)
Con sello: SI Manuscrito: NO

LIMITACIONES CANTIDAD

Hasta UNA (1) especialidad por receta y hasta
UNA (1) unidad por especialidad.

ESPECIALIDADES EXCLUIDAS

• PRINCIPIOS ACTIVOS, FORMAS
FARMACEUTICAS, PRESENTACIONES Y
MEDICAMENTOS QUE NO FIGUREN EN EL
VADEMECUM ANTICONCEPTIVOS

AUTORIZACIONES (*3)

ENMIENDAS SALVADAS:

Por el médico: SI (errores de prescripción)
Por el afiliado: SI (errores de expendio)

PRESENTACION (*4)

FACTURACION Y REFACTURACION: Ver normas
generales de atención y presentación.

(*) COBERTURA

- Exclusivamente para ANTICONCEPTIVOS, incluidos en el vademécum.
- Antes de cada expendio la farmacia deberá comunicarse con el **CENTRO DE SEGUIMIENTO** para pacientes crónicos al **0810-345-NUTR (6887)** o bien **ingresar a la página web <https://cronicos.nutrar.com>**, a efectos de solicitar el código de autorización correspondiente para el suministro de los medicamentos prescritos, el cual deberán volcar en cada una de las recetas.

(*1) CREDENCIALES

- Ante cada expendio se deberá **VERIFICAR** que el beneficiario se encuentre incluido en el **PADRON DE AFILIADOS HABILITADOS** que se envía mensualmente. Caso contrario, la farmacia deberá comunicarse con ADMIFARM, de lunes a viernes de 9.00 a 18.00 hs. al siguiente teléfono: 4010-0200 a efectos de corroborar la situación filiatoria del mismo.
- No se deberá verificar el último dígito del carnet de afiliación (Ej.: credencial N° 1401/00 - **Z**).
- En todos los casos (credenciales nuevas, viejas y provisorias), los afiliados deberán presentar el recibo de haberes para poder estar habilitados para recibir el descuento otorgado por la Obra Social.

PLAN ANTICONCEPTIVOS

(*2) RECETARIOS

PARA TODAS LAS FARMACIAS DEL PAIS:

- En los recetarios podrán figurar, en forma indistinta, alguna de las siguientes siglas: OSPIA u OSIAD SALUD.

MUY IMPORTANTE: La receta deberá contener el DIAGNOSTICO “ANTICONCEPCION”, “PLANIFICACION FAMILIAR” o similar, en caso de no poseer algunos de estos diagnósticos, la cobertura será del 40%.

- Toda prescripción médica deberá efectuarse en forma obligatoria expresando el nombre genérico del medicamento o denominación común internacional que se indique, seguida de forma farmacéutica y dosis / unidad, con detalle del grado de concentración.
- Recetario particular exclusivamente de médicos ginecólogos o clínicos.

EXCLUSIVAMENTE EN DAIREAUX, TANCACHA, LEZAMA, BOMBAL, BELTRAN, CAPITAL BERMUDEZ Y SAN LORENZO:

- Serán válidas las recetas en las cuales conste la leyenda “MEDICO”, “GENERALISTA” y “MEDICO DE FAMILIA”.

(*3) AUTORIZACIONES

Toda receta que presente anomalías en los datos de afiliación como así también la falta de nombre genérico, y/o forma farmacéutica, y/o presentación, y/o concentración de los productos deberán estar autorizadas por cualquiera de las siguientes personas:

AITOR, MARIA ALBERDI
BERGES, MARIA LAURA
BRENNER, ALBERTO JOSE

FRANCISQUELO, RAUL D
MOLINA, CELIA
PAGLIANO, SONIA EDIT

RAPOPORT, VERONICA
ZUBILLAGA, EDUARDO N.

MUY IMPORTANTE:

Las recetas prescriptas por las personas arriba detalladas, no requerirán ser autorizadas en los casos antes descriptos.

(*4) PRESENTACION

La facturación se deberá presentar en planillas por separado según el siguiente detalle:

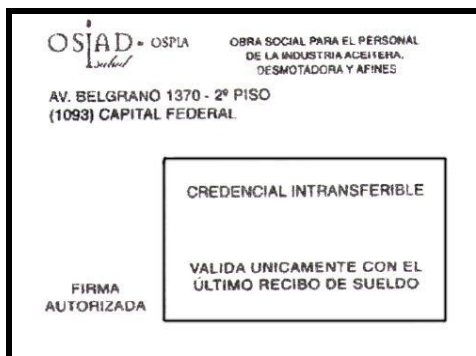
- o 100% ANTICONCEPTIVOS

MUY IMPORTANTE:
TODLO NO ESTABLECIDO EN LAS PRESENTES NORMAS OPERATIVAS ESPECIALES SE RIGE POR LAS NORMAS

PLAN ANTICONCEPTIVOS

GENERALES DE ATENCIÓN Y PRESENTACIÓN ENTREGADAS OPORTUNAMENTE.

MODELOS DE CREDENCIALES

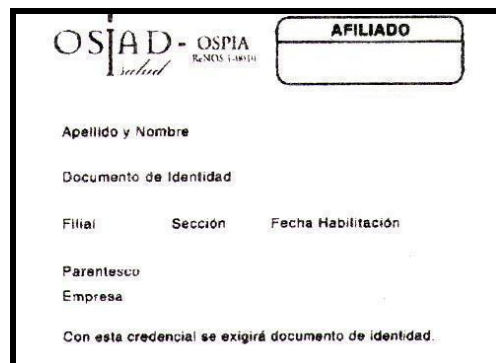


OSIAD - OSPIA
Obra Social para el Personal de la Industria Aceitera, Desmotadora y Afines
AV. BELGRANO 1370 - 2° PISO
(1093) CAPITAL FEDERAL

CREDENCIAL INTRANSFERIBLE

VALIDA ÚNICAMENTE CON EL
ÚLTIMO RECIBO DE SUELDO

FIRMA
AUTORIZADA



OSIAD - OSPIA
ReNOS 1-0010

AFILIADO

Apellido y Nombre

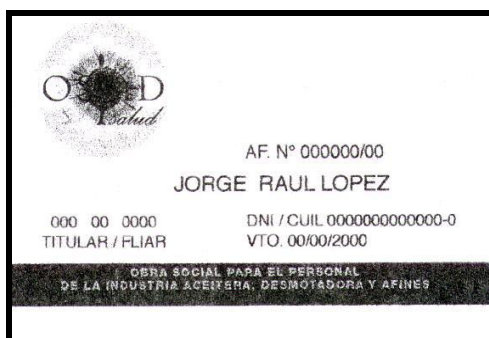
Documento de Identidad

Filial Sección Fecha Habilitación

Parentesco

Empresa

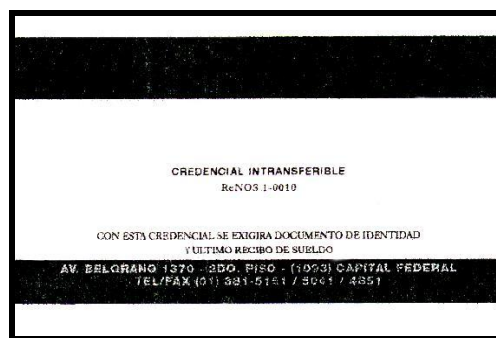
Con esta credencial se exigirá documento de identidad.



OSIAD - OSPIA
AF. N° 000000/00
JORGE RAUL LOPEZ

000 00 0000 DNI / CUIL 0000000000000-0
TITULAR / FLIAR VTO. 00/00/2000

OBRA SOCIAL PARA EL PERSONAL
DE LA INDUSTRIA ACEITERA, DESMOTADORA Y AFINES



CREDENCIAL INTRANSFERIBLE
ReNOS 1-0010

CON ESTA CREDENCIAL SE EXIGIRA DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Y ÚLTIMO RECIBO DE SUELDO

AV. BELGRANO 1370 - 2DO. PISO - (1093) CAPITAL FEDERAL
TEL/FAX (01) 581-5151 / 5041 / 4851

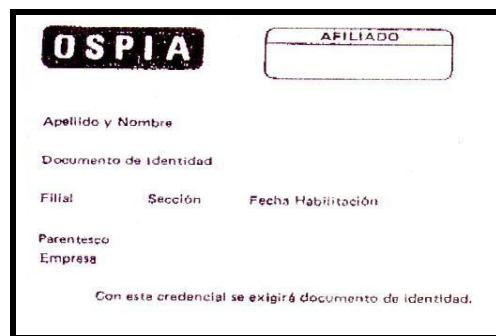


OSPIA
OBRA SOCIAL PARA EL PERSONAL DE LA INDUSTRIA
ACEITERA Y AFINES
LAVALLE 1759 - 2° y 3° PISO - CAPITAL
REG. INOS 1-0010

CREDENCIAL INTRANSFERIBLE

VALIDA ÚNICAMENTE CON EL
CUPON DEL PERIODO EN CURSO

FIRMA
AUTORIZADA



OSPIA

AFILIADO

Apellido y Nombre

Documento de Identidad

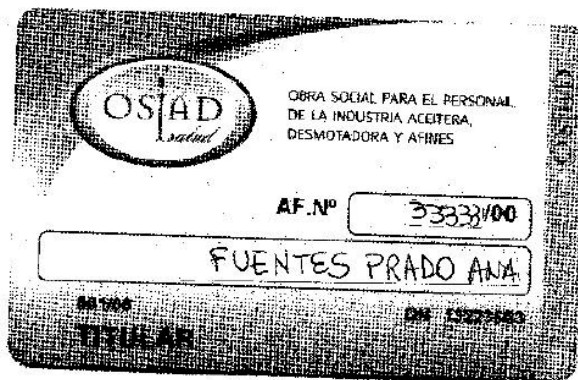
Filial Sección Fecha Habilitación

Parentesco

Empresa

Con esta credencial se exigirá documento de identidad.

PLAN ANTICONCEPTIVOS



MODELO DE CREDENCIAL PROVISORIA

		
OBRA SOCIAL PARA EL PERSONAL DE LA INDUSTRIA ACEITERA, DESMOTADORA Y AFINES		
ReNOS 1-0010		
AFILIADO N° : _____		
FECHA DE EMISION/...../.....		
<u>CREDENCIAL PROVISORIA</u>		
VALIDA HASTA EL/...../.....		
DATOS DEL TITULAR		
APELLIDOS Y NOMBRES.....		
D. I.	FILIAL :	SECC. EMPRESA :
FAMILIARES A CARGO		
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC. IDENTIDAD	PARENTESCO
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
OBSERVACIONES :		
		
STELLA MARIS GARCIA Jefe Div. Afiliaciones OSTAD Salud		
La presente credencial, para su validez, deberá ser exhibida con los documentos de identidad señalados en la misma; y el último recibo de haberes.-		
Av. Belgrano 1370 - 2do. Piso - (1093) Capital Federal - TEL y FAX 4381-5151 / 5041		