

NORMAS DE ATENCIÓN PARA LOS BENEFICIARIOS DE: Obra Social de Choferes de Camiones

OSCHOCA

DESCUENTOS A CARGO DE OSCHOCA

Vigencia: 01-03-24

Convenio Preserfar 331- SISTEMA OBLIGATORIO PARA HOMOLOGAR SISTEMAS DE FACTURACION

✧ Ambulatorio (Obligatorio)	50%	*Plan Activo en Validador "MisValidaciones" Inclusive si esta AUTORIZADA
✧ PMI	100%	*Plan Activo en Validador "MisValidaciones"
✧ Anticonceptivos	100%	*Plan Activo en Validador "MisValidaciones"
✧ Autorizadas	70-100%	**Con Autorizacion Previa Obra Social

DOCUMENTACIÓN DEL BENEFICIARIO

✧ Credencial, Documento de Identidad y Receta.

RECETARIO

TIPO: TODO TIPO DE RECETARIO (Particular o de Instituciones)
VALIDEZ: 30 días contados desde la fecha de prescripción.

Deben figurar los siguientes datos de puño y letra del profesional y con la misma tinta:

- ✧ Nombre de la Entidad
- ✧ Apellido y Nombre del Beneficiario
- ✧ Número de Beneficiario (En caso de no corresponderse con la credencial la farmacia deberá aclararlo al dorso de la receta, avalando la corrección con la firma del beneficiario).
- ✧ Prescripción: La dispensa debe coincidir con lo prescripto por el profesional. Pudiendo ser:
 - ✧ Por D.C.I. (Denominación Común Internacional)
 - ✧ En su defecto pueden contener: D.C.I. + sugerencia de Marca
- ✧ Medicamentos recetados y cantidad de c/u en números y letra.
- ✧ Fecha de Prescripción (N.º Árabigos o Romanos, no mezclar, en dicho caso será motivo de debito)
- ✧ Toda corrección o enmienda deberá estar salvada por el médico con sello y firma.

LÍMITES DE CANTIDADES

CANTIDAD DE RENGLONES:	3(Tres)
POR RECETA:	Hasta 6 (Seis) envases
POR RENGLÓN:	Hasta 2 (Dos) envases

OTRAS ESPECIFICACIONES

Cuando el Médico:	Deberá Entregarse:
No indica Contenido	→ El de Menor Contenido
Si indica Tamaño "Grande"	→ La presentación siguiente a la menor
Equivoca Cantidad o Contenido	→ El tamaño inmediato inferior

DATOS A COMPLETAR POR LA FARMACIA

- ✧ Adjuntar los troqueles del siguiente modo:
 - De acuerdo al orden de prescripción.
 - Incluyendo el código de barras.
 - Adheridos con goma de pegar (no utilizar abrochadora ni cinta adhesiva, debido que dificultan la lectura del código de barras).
- ✧ Número de orden de la receta / Código de Validación On-line en caso de que no este homologado el sistema de Facturación.
- ✧ Fecha de Venta.
- ✧ Precios unitarios y totales (Tomando como valor el sugerido en el Manual Farmacéutico/Validador Mis Validaciones).
- ✧ Sello y firma de la farmacia.
- ✧ Firma del afiliado o tercero, aclarando la persona que retira nombre completo, domicilio, teléfono y documento (La ausencia de estos datos es motivo de débito).
- ✧ Consignar los importes: **Total**, A CARGO de **LA OBRA SOCIAL** y **A CARGO Afiliado**.
- ✧ Adjuntar ticket de venta, Validación On-line pudiendo ser: ticket fiscal propiamente dicho, documento NO FISCAL HOMOLOGADO, duplicado o triplicado del ticket fiscal, que es idéntico al original pero con una leyenda de fondo que dice "NO FISCAL" o facturas A, B o C)
 Este criterio está amparado en la Resolución General 4104 de la AFIP. Salvo que la Farmacia acredite que está eximida de cumplir la disposición, hecho que deberá documentar.

IMPORTANTE: Toda receta no presentada en el mes correspondiente podrá ser presentada hasta el mes siguiente. Pasado dicho plazo será rechazada.

MisValidaciones Como validar

❖ SI NO DISPONE DE USUARIO Y CONTRASEÑA SOLICITARLO A: guadalupe.zarlenga@facaf.org.ar con copia a matias.sfeir@facaf.org.ar

Es de manera obligatoria que todas las recetas deben estar validadas en la página mencionada.

❖ Con la receta a validar en mano ingresar a su usuario de la página Web de "Mis Validaciones".

❖ <http://www.misvalidaciones.com.ar/>

1º seleccionar la obra social y hacer click en la opción de menú: Validar receta.

2º Colocar el DNI o N° de afiliado y seleccionar el mismo.



Validar Receta

Busca Afiliado

DNI o Nro de Credencial: 43660909

Afiliados encontrados

	Afiliado	DNI	Apellido y Nombre
.....			
Inactivo	117728	43660909	ABAD ABAD DA
☒ Seleccione	117728	43660909	ABAD ABAD AU

3º Realizar la validación y colocar los datos que se solicitan.

❖ En la misma será Indicada la Cobertura que le corresponde a la Medicación Prescripta (50% AMBULATORIO - PMI - ANTICONCEPTIVOS)

MisValidaciones - Datos de la receta

Farmacia: CUF: Convenio: OSCHOCA Plan: PA-11 Código de validación: 2406033168299 Fecha Validación: 2024-02-29 17:53:17

Afiliado: AREVALO AREVALO EDA VICTORIA Nro: 293374 Fecha Nacimiento: 2023-05-08 Sexo: Documento:

Nro. receta: 369852147 Fecha receta: 2024-02-25 Médico: CURRENTI CARLINO Matricula: MN 129373

Producto	Presentación	Laboratorio	Cantidad	Pr. unitario	Importe	% Cob.	Imp. Cob.	A Cargo pac.
FER IN SOL	sol x 20 ml	Siegfried	1	\$6.598,56	\$6.598,56	100,00%	\$6.598,56	\$0,00
			1		\$6.598,56		\$6.598,56	\$0,00

4º Imprimir o anotar en la receta el código de validación emitido por el sistema (en caso que no este homologado con su sistema de Facturación).

MisValidaciones - Datos de la receta

Farmacia: CUF: Convenio: OSCHOCA Plan: PA-11 Código de validación: 2204633129280 Fecha Validación: 2024-02-29 17:53:17

Afiliado: DIAZ RUBERO OLGA RAYDIEE Nro: 173862 Fecha Nacimiento: 1968-08-09 Sexo: Femenino Documento: 17951966

Nro. receta: 242177 Fecha receta: 2022-02-01 Médico: GUADIA CLAUDIA Matricula: MN 88804

Producto	Presentación	Laboratorio	Cantidad	Pr. unitario	Importe	% cob.	Imp. Cob.	A cargo pac.
T4 MONTPELLIER 100	100 mcg comp x 50	Montpellier	2	\$1.517,78	\$3.035,56	70,00%	\$2.124,90	\$910,66
			2		\$3.035,56		\$2.124,90	\$910,66

5º Cierre del Lote (Obligatorio): Realizar el cierre de Lote a través de Mis Validaciones (Gestión de Recetas-Lotes). Incluir las recetas de todos los planes

En los campos de droguería a cargar, llenar campos de información (sólo por modalidad del sistema ya que lo solicita para continuar el procedimiento).



Cierre de Lotes a través MisValidaciones

❖ Todas las recetas de "OSCHOCA" deberán presentarse en LOTES SEPARADOS.

❖ Por cada lote porcentaje de descuento/plan se confeccionará una caratula adjunta, completando el Precio de venta, el A cargo de la Obra Social y la cantidad de recetas de dicho lote, con un resumen de liquidación del mismo.

❖ Además, se deberá confeccionar el resumen de liquidación y/o Facturación consolidando todos los LOTES

❖ Deberá realizar el cierre de las recetas validadas con el Manual "MisValidaciones Instructivo.pdf"

❖ Al momento de realizar el cierre deberá adjuntar la caratula de presentación a las recetas Y Sumarla a la Planilla de Liquidación TOTAL.

Caratula Cierre

Obra social DE CHOFERES DE CAMIONES

Caratula Presentación de Lote OSCHOCA

Plan: AMBULATORIO GENERAL Farmacia: BUENOS AIRES Fecha de Cierre Lote: 2020-07-13 12:27:52 Período: 2020-04 Código Lote: 133117001101296062

Total Recetas: 46
Total Productos: 58
Total PVP: \$6.324,29
Total a Cargo del Sistema: \$3.162,33

133117001101296062

❖ ¿Qué pasa si entrego recetas que no están validadas?

La Auditoria devolverá las mismas sin realizar la Liquidación.

❖ ¿Qué pasa si entrego recetas que se encuentran validadas pero sin Cierre?

La Auditoria devolverá dichos lotes para su debida Re facturación.

PRESENTACIÓN DE RECETAS " " AL " "

Las recetas deberán presentarse cada mes, según cronograma de presentaciones de FACAF

La Farmacia deberá presentar las recetas en lotes separados
por Plan (descuento). Por cada lote se confeccionará la carátula adjunta, completando
el precio de venta, el a cargo de la Obra Social y la cantidad de recetas de dicho Lote, con un resumen del mismo.