



Noviembre 2022

La Pequeña Familia MEDICINA PREPAGA

Nombre Completo: GERMED SA Para los afiliados de La Pequeña Familia Medicina Prepaga

N° de CUIT: 30-70780841-8 - Cód. del O.S.: 00886

Dirección: Gandini 128 – Junín

DESCUENTO:	OS:	Afiliado:	DE LA PRESCRIPCION:
Medicina Prepaga	40 %	60 %	Cantidad Máxima de:
Plan Estudiantil	40%	60%	PRODUCTOS POR RECETA: 2 (dos), de distinto principio activo.
Plan Crónico	70 %	30 %	UNIDADES POR TAMAÑO: 1 (uno) mediano o grande por receta, si se encuentra prescripto como tal.
Plan Especial	100 %	---	UNIDADES POR RENGLÓN: 1 (uno)
TIPO DE RECETARIO:			ANTIBIÓTICOS INYECTABLES: Env. Individual: 5 (cinco) - Multidosis: 1 (uno)
Oficial: SI (1)			RECONOCIMIENTO DE MEDICAMENTOS:
Otros: SI (*)			Plan Medicina Prepaga: Integra los planes (100; 300; 500; 1CELEM; 1VERDD; SEPIA; SINPLA; VITAL 300; VSEPAA; VSEPIA); Se reconocerán los medicamentos de venta bajo receta y con troquel (prescriptos por genérico) incluidos en Manual Farmacéutico o Agenda Kairos con las exclusiones detalladas al pie de esta Norma de Atención.
VALIDEZ DE LA RECETA: 30 días corridos			Plan Estudiantil: Se reconocerán los medicamentos de venta bajo receta y con troquel (prescriptos por genérico) incluidos en Manual Farmacéutico o Agenda Kairos con las exclusiones detalladas al pie de esta Norma de Atención
TROQUELADO: SI (con código de barras) Verificar que el gancho no obstaculice su lectura.			Plan Crónico: reconoce todo lo autorizado por la Obra Social.
FECHA DE EXPENDIO: SI			Plan Especial: se reconocerán con el 100% de cobertura, todos los medicamentos prescriptos (nombre genérico), en cuyas recetas figure el sello "COBERTURA ESPECIAL 100", independientemente de la cobertura que indique el recetario.
ACLARACION FIRMA MEDICO Y Nro. DE MATRICULA:			MUY IMPORTANTE:
Con sello: SI Manuscrito: SI (aclarar si el sello es ilegible)			Toda medicamento cuyo precio final sea igual o superior a \$ 6.000- debe tener autorización previa de auditoria médica. De no contar con la misma, el Afiliado debe dirigirse a la Entidad a efectos de gestionar su Autorización.
ACLARACION CANTIDAD DE UNIDADES:			El personal jerárquico que está en condiciones de autorizar dichos medicamentos y que figurarán sus respectivos sellos en la Receta son:
Letras: SI Números: SI			Dr. IURESCIA, Marcelo Dra. SAIA, Valeria Dr. Oyhanarte, julio Sra. GARCIA BAVA, Evangelina (Coord. Dpto. Prestaciones)
ENMIENDAS SALVADAS:			Solo para el Plan 500, las autorizaciones pueden ser emitas en forma digital, la que deberá contar con la firma y nombre de alguno de los auditores antes mencionados. <u>Siempre el afiliado deberá entregar la copia de la autorización junto a la receta.</u>
Por el Médico: SI			
Por el Farmacéutico: SI			
Por el Afiliado (enmiendas del Farmacéutico): SI			
DEL RESUMEN:			
Planilla: Carátula On Line			
Cantidad: 1 (Una)			
Presentación: Mensual			
Facturación: Todos los Planes en una sola presentación..			
COBERTURA DEL SERVICIO: Para toda la Provincia de Buenos Aires			
Validación obligatoria			

OBSERVACIONES:

(1) Recetarios oficiales:

Para todos los planes de Medicina Prepaga: Los recetarios serán con fondo blanco, letras Azules o Negras, logo Azul, identificándose el bono con la leyenda MEDICINA PREPAGA o bien los nuevos recetarios con las siguientes características: Hoja A4, fondo beige, letras, rayas y logo en negro (Ej al pie)

En los recetarios se encuentra identificado el porcentaje de cobertura.

(*) Solo para los Planes "Estudiantil" y "500", se aceptaran todo modelo de recetario: particulares, de Agreración Medica, Etc. Siempre que contengan los datos requeridos en el recetario Oficial (Nombre, Apellido, N° de Afiliado, Etc.)

Para la dispensa de Medicamentos de uso Crónico: se distinguirá, con un sello de "Autorizado Medicación 70%". Aclarando que no puede ser dispensados otros productos con distinta cobertura.

Adjuntar copia de ticket o comprobante de validación donde consten los precios unitarios y totales, caso contrario la receta deberá ser valorizada, aclarando que la firma del afiliado sólo debe figurar en la receta.

IMPORTANTE: En las recetas debe figurar el diagnóstico.

Al momento de la dispensa, se deberá solicitar al Afiliado o tercero, el DNI y Carnet de Afiliación, donde consta a que Convenio pertenece.

Nuevo Modelo de Recetario



Medicina Prepaga / Medicina Integral

[30707808418] Germed S.A.
Gandini 128
Junín B 6000
Argentina

Recetario

Número: BONO-GER-000000000038

Afiliado: [20914202] Garcia bava, Evangelina Raquel

Nro. de Documento: DNI - 20914202

Plan del Afiliado: [CELEST] Celest.Celeste Prepago

Titular:


Tipo de Bono: Recetario

Fecha de Prescripción:

Fecha de Expendio:

Punto de Venta: [False] Germed S.A., Oficina Casa Central

Usuario: Jordan Patricia Rosana

Descripcion	Cantidad	Precio Unitario	Valor
Rp.1/Diag. 			
Rp.2/Diag.			

Total de Receta:
Asociado 60%:
Obra Social 40%:

Firma y Sello del Prof. Médico

Conformidad del Asociado

Firma y Sello de Farmacia

Exclusiones :

POR DROGA:

abciximab (1004)
accesorio (10500)
adalimumab (10208)
adefovir dipivoxil (10269)
adrenalina (408)
albumina humana (432)
alefacept (10317)
amorolfina (770) (solucion de uso externo/locion)
anagrelide (10355)
anti-inhibidor factor VIII (1156)
basiliximab (1247)
busereline (1390)
ciclopirox (318) (solucion de uso externo/locion)
ciclopiroxolamina (1808) (solucion de uso externo/locion)
clomifeno (705)
deferasirox (10400)
dnasa humana recombinante (922)
eritropoyetina recomb. Humana (3664)
estreptoquinasa (3760)
etanercept (1404)
exenatida (10468)
fentanilo (445)
filgrastim (811)
fsh (102)
fsh + lh (3704)
gonadotropina corionica (4804)
histrelina acetato (10480)
imatinib (10297)
infliximab (10012)
inmunoglobulina antihepatitis B (4556)
inmunoglobulina anti-rho (5304)
inmunoglobulina antirrabica (726)
inmunoglobulina humana (5320)
insulina humana (1103)
interferón alfa 2 A (665)
interferón alfa 2 B (689)
interferón beta (698)
interferón beta 1 A (11140)
interferón beta 1 A sin albumina (11141)
interferón gamma (923)
molgramostim (759)
omalizumab (10370)
ondansetron (6992)
orlistat (1205)
palivizumab (1336)
part. similares al HPV (VLPs) (10424)
riluzol (1039)
rituximab (11087)
rotavirus (10348)
stavudina (746)
sildenafil (1213)
suero antitimocitario (281)
teriparatida (10266)
tobramicina (8796)
trastuzumab (11092)
triac (533)
eflornitina, clorhidrato (10735)

POR FORMA FARMACEUTICA:

Accesorios medicinales
Leches enteras/descremadas
Leches maternizadas (56)
Leches medicamentosas (57)
Solución de uso externo/Loción (27)
Tiras reactivas (18)

POR ACCION FARMACOLOGICA:

Adelgazante (462)
Alimento uccal os (527)
Anabólicos (19)
Análogo hormona de crecimiento (802)
Antineoplásico (55)
Antivaricoso (67)
Antiviral contra HIV (600)
Citostático (73)
Complemento dietario (283)
Cosmético capilar (165)
Dermatocosméticos (412)
Edulcorantes (86)
Factor estim. Crec. Granulocitos (206)
Inmunosupresor (15)
medicamentos oncológicos (73)
Producto alimenticio (18)
Vacunas (sin cobertura): NINGUNA VACUNA
Abrasivo de limpieza (691)
Aceite para masajes musculares (675)
Acelerador de bronceado (309)
agonista LHRH (642)
Antiarrugas (133)
Anticaspa (193)
Antimetabolito (768)
Antioxidante uccal os (820)
Antioxidante fotoprotector (14)
Antiplaca antisarro (331)
Antitranspirante (762)
Blanqueador dental (179)
Citoprotector (875)
Coadyuvante coagulacion (472)
Coadyuvante en oncologia (280)
Crema dental (284)
Crema dental antisarro (368)
Crema dental para dientes sensibles (369)
Crema dental para uccal irritadas (772)
Dermoaclarante (155)
Desodorante (444)
Desodoante pedico (628)
Dieta elemental c/ uccal os (746)
Emoliente (528)
Enjuage bucla antiplaca (728)
Espesante instant. p/alimentos
Estimulador de la eritropoyesis (847)
Exofiliante (381)
Exofoliante corporal (845)
Factor recombinante humano (374)
Farmaco antiobesidad no sistemica (174)
Filtro solar (303)
Flebotónico (8)
Formula de continuacion (99)
Formula de inicio (89)
Formula hipoalergenica (134)
Formula uccal os (447)

Formula para lactantes (882)
Gonadotropinoterapia (95)
Hidratante (2)
Hidratante dermico (641)
Hidratante uccal o dermico (223)
Hidratante protector solar (6)
Hidratante protector piel seca (785)
Higiene de la piel (468)
Higiene facial (292)
Higiene femenina (580)
Higiene personal (291)
Higiene vaginal (753)
Hipoalergenico (195)
Hormono supresor (151)
Hormonoterapia antineoplasica (508)
Humectante (222)
Humectante uccal os (385)
Humectante de parpados (389)
Humectante vaginal (448)
Inductor ovulacion (107)
Inhibidor de la uccal o (275)
Inhibidor fotoenvejecimiento (190)
Inmunoestimulante (110)
Inmunomodulador (108)
Limpiador p/piel acneica (260)
Limpieza capilar (165)
Limpieza de protesis dentales (1)
Nutricion enteral (584)
Nutricion p/ pacientes diabeticos (325)
Nutricion isotonica balanceada (208)
Nutricion parenteral (635)
Nutriente dermico (540)
Pantalla solar (124)
Polivitaminico (426)
Polivitaminico polimineral (498)
Productos odontologicos (407)
Protector dermico (518)
Protector labial (150)
Protector solar (253)
Queratolitico/Topico p/verrujas (783)
Reconstituyente dermico (629)
Reductor (363)
Reductor y reafirmante corporal (846)
Regenerador capilar (367)
Revelador de placa bacteriana (502)
Revitalizador humectante (706)
Sal bajo cont. En sodio (268)
Solucion uccal (319)
Somatotropico (454)
Suplemento nutricional (156)
Trat. De la obesidad (243)
Trat. De la acromegalia (874)
Trat. De la artritis reumatoidea (704)
Trat. Carcinoma de vejiga (469)
Trat. De estrias (361)
Vitaminico (483)

POR TIPO DE VENTA:

Venta libre (1)

Modelo de Credencial Plan Estudiantil



Modelo de Credencial Plan 500

