**FEFARA**

**5405 – OSDEPYM**

**OBRA SOCIAL DE EMPRESARIOS, PROFESIONALES**

**Y MONOTRIBUTISTAS**

**Fecha de vigencia: 01/02/22 NRO.: 4**

**DATOS GENERALES**

**AUTORIZACION ON LINE**

.Todos los planes.

.Se debe ingresar el N° de Afiliado que figura en la credencial

.CUIL + la denominación familiar

.Ej: CUIL: 24 56521900 3/00       Sistema on line: 2456521900300

**TICKET DE VENTA**

• TICKET DE VENTA

.Se debe adjuntar copia del ticket fiscal de venta o

.minireceta a c/receta.

**RECETARIO**

**TIPO**

.Oficial, con membrete OSDEPYM o Particular sin propaganda

.médica.

.Patologías Crónicas: recetario particular u oficial.

.Plan Materno Infantil: La receta debe contar con la frase

."PLAN MATERNO INFANTIL" impresa o con sello.

**VALIDEZ DE LA PRESCRIPCION**

.30 días.

**BENEFICIARIO**

**DATOS DEL AFILIADO**

.Todos los que la receta exija.

**ACREDITACION**

.Credencial oficial

.PMI: comprobante de empadronamiento – Resolución Gratuidad

.Documento de Identidad: del beneficiario o comprador

**COBERTURAS**

• PLANES DE ATENCION

.01 AMBULATORIO 40 D/VAD 40% Según OnLine

.02 AMBULATORIO 50 D/VAD 50% Según OnLine

.03 PATOLOGIAS CRONICAS Cobertura Según OnLine

.04 PLAN MATERNO INFANTIL D/VAD 100% Según OnLine

.05 AUTORIZACIONES ESPECIALES Según Aut.Previa

**NORMAS DE ATENCION**

**• CANTIDADES RECONOCIDAS**

.Hasta 2 productos distintos por receta.

.Hasta 2 envases chicos por renglón.

.Hasta 1 envase grande por renglón.

.Hasta 5 antibióticos Iny. Monodosis.

.Hasta 1 antibiótico Iny. Mulditosis

**TROQUELADO**

.Si requiere troquel con código de barras.

**VADEMECUM**

.Vademécum OSDEPYM.

**PROHIBICIONES**

.Tratamiento para el Sida.

.Antihemofilicos.

.Tratamiento Esclerosis múltiple, Fibrosis quistica, Artritis

.reumatoidea,

.Fabry, Pompe,

.Oncológicos,

.Tratamiento Hepatitis B y C,

.Hormona de crecimiento,

.Inmunomoduladores,

.Infectología de alto costo,

.Alimentos

.Tratamiento fertilidad,

.Venta libre.

.Fórmulas Magistrales, excepto con autorización de auditoría

.médica.

.Anticonceptivos: excepto con autorización de auditoría médica.

**• DIAGNOSTICO**

.Si requiere.

**OBSERVACIONES**

**• MODALIDAD DE FACTURACION**

.PLAN MATERNO INFANTIL: 100% de descuento para la Madre, desde el

.momento de la detección del embarazo hasta 30 días posteriores al

.parto y para el Recién Nacido hasta el año de vida.

.Leches: Deben contar con autorización previa de OSDEPYM, se expenderá

.la cantidad y el tipo autorizado.

.AUTORIZACIONES ESPECIALES: Sólo podrán expenderse recetas que NO

.cumplan con todos los requisitos (por ejemplo, beneficiarios fuera de

.padrón, productos no cubiertos, productos dentro de cobertura

.autorizados con un porcentaje mayor, etc.) cuando se hallen

.autorizadas previamente, deberá estar indicado expresamente el

.porcentaje autorizado.

.En el caso del interior del país, son válidas las autorizaciones que

.indiquen “Auditoría Médica OSDEPYM” por más que el autorizante no

.figure en la lista.

Aguirre, Mabel

Alcaraz, Mariela

Alchiruth, Jessica

Barberi, Ornella

Basile, Natalia

Campos, Alejandra (Cons. externos OSPAÑA)

Campos, Julia

Cansinos, Sandra

Cordova, Cinthia

Cuello, Pamela

Durán, Vanesa

Esses, Ailín

Gambín, Sonia

García, Germán

Godoy, Laura

Gomez, Cecilia

Gómez, Paola

Jauregui, Franco

Justo, Myriam

Kieffer, Eric

López Blasco, Sol

Lucci, Giannina

Mansilla, Vanesa

Manzo, Gisela

Morales, Maria Jose

Moreau, Francisco

Pachao, Melina

Peralta, Elizabeth

Perrone, Sabrina

Rodriguez, Maite

Rodriguez, Stefanía

Rojas, Sebastián

Ruppel, Nicolas

Saraceno, Marina

Sosa, Jesica

Tello, Erica

Triantafilo, Harry

Vitteta, Natalia

Yopolo, Yanina

Zalduendo, Pablo

Zárate, Ivana

**• RECORDATORIO**

.Recuerde validar siempre antes de la dispensa, cobertura y productos

.cubiertos según validación OnLine.