

ANEXO INFORMACIÓN N°80/22 – S.U.



Obra Social

Diciembre 2022

PREVENCIÓN A.R.T.

Nombre Completo: PREVENCIÓN ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.

N° CUIT: 30-68436191-7 Cód. de O.S.: 833

Dirección: Independencia 301 - (2322) Sunchales - Pcia. de Santa Fe.

DESCUENTO

OS

Afiliado

Accidentes de Trabajo

100%

TIPO DE RECETARIO:

Particular: SI *

Otros: NO

VALIDEZ DE LA RECETA:

Para la Venta: El día de la prescripción y los 30 días siguientes.

Para la Presentación: 60 días a partir de la fecha de venta.

TROQUELADO: SI

FECHA DE EXPENDIO: SI

ACLARACION FIRMA

MEDICO/ODONTÓLOGO Y Nro. DE

MATRÍCULA:

Con sello: SI

Manuscrito: SI

ACLARACION CANTIDAD DE UNIDADES:

Letras: SI

Números: SI

ENMIENDAS SALVADAS:

- Las correcciones y enmiendas a la receta deberán estar salvadas por el profesional médico con su sello y firma.
- Las correcciones y enmiendas sobre datos de afiliación del paciente deberán ser salvadas por la farmacia adjuntando firma y aclaración del paciente.

DEL RESUMEN:

Planilla: On Line

Cantidad: Una

Presentación: Mensual.

Las re-facturaciones deberán ser presentadas en forma separada.

COBERTURA DEL SERVICIO: Para toda la provincia de Buenos Aires.

PRODUCTOS POR RECETA: Hasta 2 (Dos) y por renglón hasta 2 (Dos)

UNIDADES POR TAMAÑO: Lo prescripto, en el caso que la prescripción indique la palabra "Grande", se deberá entregar el envase siguiente al menor

RECONOCIMIENTO DE MEDICAMENTOS:

Cobertura del 100%, según respuesta del validador.

RECONOCIMIENTO DE ACCESORIOS y MATERIALES DESCARTABLES:

Cobertura del 100%, siempre que la receta cumpla con los siguientes requerimientos: **Nombre de Prevención art, nombre, apellido y DNI del paciente, fecha de prescripción, firma y sello del profesional prescriptor, diagnóstico y pedido especificando material a entregar. Se deberán validar a través del "Plan Accesorios".**

Instructivo para la validación de los "Accesorios y Material Descartable", al pie de la Norma de Atención.

Validación Obligatoria

Al momento de la validación se deberá ingresar los siguientes datos en el sistema:

- En el campo N° de Afiliado: Ingresar el número de DNI.
- En el campo N° de Receta: Ingresar el N° de la receta, si lo hubiese o bien ingresar 999

OBSERVACIONES:

* Recetario particular: El médico u odontólogo deberá colocar la leyenda «Prestaciones Ley 24.557 - Asegurado Prevención A.R.T.» o «Responsabilidad Patronal», aunque su falta no es motivo de débito. En caso de Internación, el médico deberá colocar en la receta, la leyenda «Paciente Internado».

DATOS QUE DEBEN FIGURAR EN LA RECETA:

- Nombre y apellido del paciente;
 - Número de documento (en el caso de figurar el número de siniestro se deberá enmendar detrás de la receta con el Número de DNI).
 - Medicamentos recetados y cantidad de cada uno en números y letras;
- LAS RECETAS DEBERÁN CONTENER EL NOMBRE GENÉRICO DE ACUERDO A LA LEY 25.649 Y DECRETO N°987/03.
- Diagnóstico
 - Firma y sello con número de matrícula y aclaración
 - Fecha de prescripción

DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA FARMACIA:

- Fecha de venta.
- Importes unitarios y totales.
- Sello de la Farmacia y firma del Farmacéutico.
- Firma y aclaración de quien retira los medicamentos.
- Adjuntar comprobante de validación.

Presentación de recetas

- Numerar las recetas, de acuerdo a la caratula
- Adjuntar los troqueles del siguiente modo:
- De acuerdo al orden de la prescripción.
- Incluyendo el código de barras, si lo hubiera.
- Adheridos con cinta adhesiva o goma de pegar (no utilizar abrochadora debido a que dificultan la lectura del código de barras).
- Las recetas deberán ser presentadas en lotes de hasta 100 recetas.

Ante consultas sobre la vigencia del siniestro comunicarse las 24 Hs al : 0800-444-4278

Instructivo para la Validación de Accesorios y Material Descartable

En el caso que se tenga que validar un “Accesorio o Material Descartable”, se deberá proceder de la siguiente manera:

- En el validador, se deberá seleccionar la Obra Social “Prevención ART”, a continuación el Plan Autorizados. Como muestra la siguiente imagen:

MESA DE AYUDA 0810 333 4133 VALIDACIÓN ONLINE

VALIDACIÓN CIERRE DE PRESENTACIÓN CONSULTAS PEDIDOS A DROGUERÍAS SIAFAR CONSULTAS PAMI TOMA MEPPES TRAZABILIDAD

Validación de Recetas

Obra Social: PREVENCIÓN A.R.T. S.A. Ver Norma de Atención

Plan: Plan Accesorios Rta.Of. Prev. ART(Acc)

- Al momento de ingresar el “Accesorios o Material Descartable” a dispensar, se deberá completar el campo Troq/Cod de Barras con el **Cod. 1000** y hacer **click en Acce. a disp..** como muestra la imagen a continuación:

MESA DE AYUDA 0810 333 4133 VALIDACIÓN ONLINE

VALIDACIÓN CIERRE DE PRESENTACIÓN CONSULTAS PEDIDOS A DROGUERÍAS SIAFAR CONSULTAS PAMI TOMA MEPPES TRAZABILIDAD

Validación de Recetas

Obra Social: PREVENCIÓN A.R.T. S.A. Ver Norma de Atención

Plan: Plan Accesorios Rta.Of. Prev. ART(Acc)

Nro. Afiliado: 111 Fecha de Pres: 05/12/2022

Fec. Dispensa: 05/12/2022 Medico: Prov Matricula: 82098

Cantidad	Troq./Cod.Barras		Cantidad	Troq./Cod.Barras	
1	1000 Accesorios Varios	Acces.a disp.			Acces.a disp.
		Acces.a disp.			Acces.a disp.

Validar

-Luego el sistema despliega una pantalla, en la cual se deberá ingresar en Buscar Producto el código “1000” para los **Accesorios y Material Descartable** y hacer Clic en “**Buscar**”, allí el sistema detalla: **Nº Troquel “1000”, Nombre, Presentación, Laboratorio Y Cod. Barras**. Como se puede ver en la siguiente imagen:

Accesorio a dispensar

Buscar Producto: 1000 Buscar

Importe del Producto: Confirmar

Nro.Troquel	Nombre	Presentacion	Laboratorio	Cod.Barras
1000	accesorios	Varios	Accesorios Varios	000000001000

-A continuación se debe hacer clic sobre el Nro. Troquel “1000” y se abrirá otra ventana en la cual se deberá ingresar el “Importe del producto” a cobrar y hacer clic en el botón “**Confirmar**”, como se observa en la siguiente imagen:

Accesorio a dispensar

Buscar Producto: 1000

Buscar

Importe del Producto:

Confirmar

Producto Seleccionado: accesorios Varios

-Luego de confirmar, el sistema mostrará la pantalla con todos los datos ingresados previamente, una vez verificados, se deberá hacer Clic en “Validar”, como se hace habitualmente. Como muestra la siguiente imagen:

MESA DE AYUDA 0810 333 4133

VALIDACIÓN ONLINE

VALIDACIÓN

CIERRE DE PRESENTACIÓN

CONSULTAS

PEDIDOS A DROGUERÍAS

STAFAR

CONSULTAS PAMI

TOMA MEPPES

TRAZABILIDAD

Validación de Recetas

Obra Social: PREVENCIÓN A.R.T. S.A.

Plan: Plan Accesorios Rta.Of. Prev. ART(Acc)

Nro.Afiliado: 111

Fecha de Pres: 05/12/2022

Fec.Dispensa: 05/12/2022

Medico: Prov Matricula: 82098

Cantidad	Troq./Cod.Barras		Cantidad	Troq./Cod.Barras	
1	1000 Accesorios Varios	Acces.a disp.			Acces.a disp.
		Acces.a disp.			Acces.a disp.

Validar