

## INSUMOS DE DIABETES

Desde Feb/19, las recetas de afiliados Diabéticos **NO** requieren la autorización del **MÉDICO AUDITOR**, pero **sí deben contar con la Firma y el sello del personal administrativo que autorice la receta.**

Además de ello, deben tener:

Autorización al 100% ó Cobertura al 100% (con sello o a mano).

Fecha del día en que se autoriza la receta (con sello o a mano).

## HIPOGLUCEMIANTES / AGUJAS

El afiliado concurrirá con **receta original sellada administrativamente con cobertura al 100%**, pudiendo ser la provisión trimestral o por menor tiempo en caso de que así fuera prescripto por el médico tratante.

Se adjunta listado de drogas autorizadas en **todas las dosis y formulaciones de acción inmediata y acción prolongada:**

HIPOGLUCEMIANTES ORALES	
Metformina	Glimepirida + Metformina
Glipizida	Rosiglitazona + Metformina
Glimepirida	Pioglitazona + Metformina
Gliclazida	Dapaglifozina + Metformina
Repaglinida	Canaglifozina + Metformina
Nateglinida	Empaglifozina + Metformina
Rosiglitazona	Sitagliptina + Metformina
Pioglitazona	Saxagliptina + Metformina
Dapaglifozina	Vildagliptina + Metformina
Canaglifozina	Linagliptina + Metformina
Empaglifozina	Empaglifozina + Linagliptina
Sitagliptina	
Saxagliptina	
Vildagliptina	
Linagliptina	
Tenagliptina	

En los casos de las drogas **Liraglutida** y **Exenatide** deberán ser evaluados su requerimiento por el médico de cada Delegación. El afiliado presentará receta original con cobertura 100%, firmada y sellada por el médico autorizante.

**En caso de que la delegación no posea médico, el afiliado concurrirá con receta fotocopia debidamente autorizada por IOSFA Central.**