

# Colegio de Farmacéuticos de Tucumán



## **PAMI**

*Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados*

### **NORMAS DE PRESTACIÓN**

**RECETARIO:** Ambulatorio: Oficial.

- **Receta Celeste:** Debe ser “activada” por el médico en su sistema. Las recetas celestes **NO** tienen validez para la prescripción **MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS, TIRAS e INSULINAS.**
- **Receta electrónica blanca**

Internado: NO tiene.

**% A/C O.SOC.:** Ambulatorio: Según Vademécum

**VALIDEZ DE LA RECETA:** 30 días a partir de la fecha de prescripción.

**PRESCRIPCIONES POR RECETA:** Hasta 2 prescripciones por receta

**CANTIDAD DE MEDICAMENTOS:** 1 ó 2 chico/s ó único/s tamaño por prescripción. Tan solo un Tamaño grande por receta.

Iny.ANTIBIÓTICOS monodosis	Hasta 4 unidades
“	Multidosis: 1

**PLAN MATERNO INFANTIL:** La dispensación debe ajustarse **ESTRICTAMENTE** a las normas generales (en cuanto a unidades, tamaños).

**TROQUELADO Con código de barras:** *SI (PAMI no abonará productos que NO tengan troquel).*

**OBSERVACIONES:** \* Por receta únicamente una prescripción puede ser del 2<sup>do</sup> ó 3<sup>er</sup> tamaño.  
\* 4 antibióticos inyectables unitarios son considerados tamaño chico, asimismo 1 multidosis. En caso de antibióticos inyectables cuyo tamaño menor ó único contenga más de una ampolla, se podrán dispensar 2 envases.  
\* En cualquier medicamento, cuando el médico indique “Tamaño Grande”, significa el siguiente al menor.

**TOPE DE RECETAS ELECTRONICAS POR MES:**

# Colegio de Farmacéuticos de Tucumán

A partir de julio/17 **cada afiliado cuenta con un margen de prescripción de 10 recetas electrónicas por mes.**

No obstante ello, en caso de que el afiliado haya superado el tope de 10 recetas electrónicas prescriptas y considere necesaria la prescripción, podrá concurrir a la Delegación correspondiente a gestionar la excepción a esta norma.

**Excepción a la norma:**

Se aclara que quedan excluidos de la aplicación de topes de recetas electrónicas los afiliados:

- ✓ Veteranos de guerra y su grupo familiar.
- ✓ Afiliados que formen parte del padrón de diabéticos.
- ✓ Afiliados con discapacidad.
- ✓ Trasplantados.
- ✓ Afiliados que tengan autorizaciones activas de al menos un medicamento especial en el Sistema de Medicamentos Sin Cargo (medicamentos oncológicos o para tratamientos especiales).
- ✓ Afiliados que tengan autorizados medicamentos por subsidio social.

**EXIJA CREDENCIAL PARA LA DISPENSACIÓN.**

