



Confederación Farmacéutica Argentina

## **NORMAS DE ATENCION**

**ARISTIDES SALUD Para TRIUNFO SEGUROS (CUIT 30-71159722-7)**

Vigencia Junio/14

### **PORCENTAJES DE COBERTURA ACCIDENTES PERSONALES**

<b><u>PLAN</u></b>	<b>ASEGURADORA .</b>	<b><u>AFILIADO</u></b>
Unico	100 %	-----

### **VALIDACION POR WEB COFA (O POR SISTEMA DE FACTURACION HOMOLOGADO).**

#### **DEL RECETARIO**

##### **TIPO DE RECETARIO**

Receta con datos personales, CUIL o Nro de Documento y la empresa para la cual presta servicios donde conste explícitamente que el paciente pertenece a Aristides Salud (Triunfo Seguros): La misma deberá estar acompañada por la Póliza de Seguros (Según modelo) y documento de identidad del beneficiario.

Si retira un tercero, debe firmar y aclarar sus datos en la receta (nombre, DNI ,domicilio y tel.) .

No es necesario valorizar la receta, por eso, la farmacia deberá adjuntar a la receta copia del ticket, o el comprobante de validación.

#### **DE LA PRESCRIPCION:**

**CANTIDAD DE Rp:** Según receta

**ANTIBIOTICOS INYECTABLES:** Hasta 10 (diez) ampollas.

**VALIDEZ DE LA RECETA:** 15 (Quince) días corridos.

**PRODUCTOS RECONOCIDOS:** Todos los que figuran en el Manual Farmacéutico y/o Agenda Kairos y Accesorios Farmacéuticos.