

Fecha de Vigencia: 01/09/2014

Última modificación: 07/01/2021

| OMINT S.A. de Servicios | |
|--|--|
| 1. AMBITO DE APLICACIÓN: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Todo el país | |
| 2. DESCUENTOS | |
| <i>Los descuentos se efectúan sobre el precio de venta al público sugerido por el laboratorio productor vigente al día del expendio.</i> | |
| Plan: | A cargo del afiliado: |
| Ambulatorio cerrados | 60%, 50%, 45% 40%, 30% |
| Ambulatorio abiertos | 60%, 50%, 45% 40% |
| PMI | 0% |
| Crónicos | 30% |
| A cargo de la entidad: | |
| | 40%, 45% 50%, 55% 60%, 70% |
| | 40%, 50%, 55% 60% |
| | 100% |
| | 70% |
| 3. REQUISITOS DE LA RECETA: SON VALIDOS PARA TODOS LOS PLANES | |
| Recetario Convencional: | Planes ABIERTOS: Convencional Planes CERRADOS: De profesionales e Instituciones Habilitadas de medicamentos. No se aceptarán recetarios con publicidades salvo que provengan de Hospitales Públicos. Se aceptarán recetarios preimpresos por computadora siempre y cuando el sello y firma del profesional prescriptor sea en original. No se aceptan fotocopias de recetas. |
| | Receta Digital: Estas recetas cuentan con un Número de Receta Electrónica o ID que las identifica . El mismo figura en un código de barras. Todas las recetas electrónicas deben validarse a través del sistema de validación on-line sin excepción y es indispensable cargar en el sistema el número de receta correspondiente (Ver punto 8). |
| Datos contenidos en la receta: (Los datos manuscritos por el profesional deberán presentar la misma tinta tanto en la prescripción como en la firma) | Denominación de la entidad. Nombre del profesional o institución. Nombre, Apellido del afiliado y Número de afiliación. Fecha de emisión de la receta. Firma y sello aclaratorio del profesional. (El sello es obligatorio aún figurando las recetas impresas con los datos del profesional). Excepción: Receta electrónica de Omint Médico Online. Detalle de los medicamentos. Cantidades de los medicamentos en números y letras. Leyenda <i>Tratamiento Prolongado (si corresponde)</i> . |
| Validez | 30 (treinta) días a partir de la fecha de emisión e incluyendo la misma. |
| a) para la venta: | |
| b) para la presentación: | 60 (sesenta) días corridos, a partir de la fecha de venta e incluyendo la misma. |
| c) Para la refacturación: | 30 (treinta) días corridos a partir de haber recibido la liquidación. |
| | RECORDAR QUE LOS DÉBITOS SON NO REFACTURABLES, SALVO ERRORES INHERENTES A LA AUDITORIA. |
| Cantidad máxima de Medicamentos y de envases por receta: | Tratamiento Normal: Hasta 3 (tres) medicamentos distintos por receta y hasta 1 (uno) envase por renglón. Tratamiento Prolongado: Hasta 3 (tres) medicamentos distintos por receta y hasta 2 (dos) envases por renglón. Para los socios de la Línea O no regirán limitaciones sobre el número de especialidades por receta y número de envases en cada especialidad. |

| | | |
|--|---|---|
| | <p>LECHES: Leches medicamentosas: la receta debe validarse on line. Se dispensarán las cantidades autorizadas por el sistema de validación Leches maternizadas y para prematuros: la receta debe validarse on line y se dispensarán las cantidades autorizadas por el sistema de validación. Si la receta cuenta con una autorización manual de Omint NO se debe validar. En estos casos se dispensarán las cantidades indicadas en la autorización de la entidad que figure en cada receta.</p> | |
| Contenidos máximos de cada medicamento según su tamaño: | Tamaño especificado: Lo requerido en la receta. | |
| | Tamaño no especificado: Vender la menor presentación. | |
| | Especifica "grande": Vender la presentación siguiente a la de menor tamaño. | |
| Antibióticos inyectables: | Monodosis: hasta 6 (seis) ampollas individuales por receta. | |
| Psicofármacos: | Lista II (receta oficial): | Receta de Salud Pública Receta adjunta de la institución. |
| No se aceptan fotocopias de recetas. | Lista III y IV (receta archivada): | Receta oficial por duplicado, con sello y firma del médico, aún estando el sello impreso. |
| 4. REQUISITOS DEL AFILIADO: | | |
| Deberá presentar: | Credencial de afiliación en vigencia o Credencial Provisoria (verificar fecha de vencimiento y porcentaje de cobertura). A partir del 6 de Septiembre de 2017 los socios OMINT de todos los planes van a poder descargar, a través de la nueva versión de la app OMINT (en Android), la OMINT Smart_Card, la cual será válida para atenderse en los consultorios e instituciones habilitados, según plan (Ver Anexo 1: Credenciales). | |
| | Receta correspondiente. | |
| Deberá verificarse: | Existencia del afiliado en el padrón. Si el socio no se encontrara habilitado dentro del padrón, pero contará con un certificado de habilitación emitido por OMINT, el mismo podrá adquirir medicamentos. En estos casos se deberá adjuntar copia del certificado a la receta. | |
| 5. REQUISITOS DE CONFORMIDAD PARA EL EXPENDIO: | | |
| La farmacia deberá cumplimentar lo sgte.: | Pegar con adhesivo o con cinta adhesiva transparente (no abrochar!!) el troquel con su código de barras o la solapa identificatoria de cada uno de los productos vendidos, en el mismo orden en que fueron prescritos. | |
| | Si el producto no tuviera troquel, colocar la sigla S/T. | |
| | Adjuntar a la receta Copia del Ticket Fiscal o Factura conteniendo: <ul style="list-style-type: none"> • Fecha de dispensación • Detalle de los medicamentos entregados • Cantidades entregadas de cada medicamento prescrito. • Importes unitarios, totales y porcentaje a cargo de la entidad • Firma, aclaración de firma y número de documento de identidad (el cual deberá ser exhibido) de la persona que retira la receta. • De no contener la copia del Ticket Fiscal o Factura todos los datos precedentes, se deberá adjuntar un Presupuesto con el detalle de los mismos, además de la copia del Ticket Fiscal o Factura. • De no poder discriminar en ninguno de los tickets todos estos datos solicitados, será necesario el llenado manual del sello con la transcripción de importes al dorso de la receta, adjuntando también la copia del Ticket Fiscal o Factura. • Sello de la farmacia y firma del farmacéutico director técnico al dorso de la receta. | |
| 6. ENMIENDAS: | | |
| Recordar: | Las correcciones y enmiendas en la prescripción de la receta deberán estar salvadas por el profesional médico con su sello y firma. Las correcciones y enmiendas en la dispensa de la receta deberán estar salvadas por el profesional farmacéutico con su sello y firma. Cuando en una receta el número de beneficiario sea poco legible o se encuentre incompleto, la farmacia debe repetirlo al dorso, en forma clara y correcta, indicando junto al número consignado por el médico la frase "ver al | |

dorso". El beneficiario debe firmar nuevamente como prueba de conformidad.

7. VALIDACION ON LINE:

- Todas las recetas de la Entidad deben validarse on line a excepción de aquellas que tengan una autorización de la Entidad, las cuales se dispensaran en forma manual. ESTA EXCEPCION NO CORRESPONDE A LOS ANTICONCEPTIVOS, QUE SIEMPRE DEBERAN VALIDARSE ONLINE.
- Recuerde que al validar la receta debe cargar en el sistema de validación los mismos datos que se encuentran en la receta (afiliado, productos, cantidades, matrícula del profesional prescriptor, fechas, etc.) a fin de evitar inconvenientes posteriores debido a la no coincidencia de la validación on line con la receta física. En casos particulares el sistema de validación podrá autorizar mayores cantidades que las permitidas en la presente norma operativa. Cargar siempre los medicamentos y cantidades prescritas por el médico y dispensar lo autorizado por el sistema.
- Recuerde que toda transacción on line aprobada, donde no se hizo efectiva la dispensa de un medicamento, deberá ser cancelada por la farmacia para evitarle inconvenientes al afiliado en su próxima compra.
- Ante cualquier inconveniente con la validación puede llamar a la Mesa de Ayuda de Imed al **0810-122-7427**. El horario de atención es: de lunes a viernes de 8 a 20 hrs. Y sábados de 9 a 13 hrs

8. RECETA DIGITAL:

- El afiliado puede llevar la receta impresa o presentarla en el teléfono.
- **Estas recetas cuentan con un Número de Receta Electrónica o ID que las identifica.** El mismo figura en un código de barras.
- Todas las recetas electrónicas deben validarse a través del sistema de validación on-line sin excepción y **es indispensable cargar en el sistema el número de receta correspondiente.**
- Si usted cuenta con el servicio de "Consulta de Receta Electrónica" provisto por su software podrá ingresar el número de receta y el sistema le devolverá los productos prescritos para ese afiliado. Si no cuenta con este servicio en su software, puede hacer uso de la "Consulta de Recetas Digitales" en la página web de Farmalink (www.farmalink.com.ar).
- De no contar con la impresión de la receta, deberá adjuntar los troqueles a la copia del ticket fiscal o comprobante de venta para su envío y liquidación. En el ticket deberán figurar:
 - N° de receta electrónica.
 - N° de afiliado.
 - Descripción de los productos dispensados (marca comercial, cantidad de unidades, porcentaje de cobertura a cargo del afiliado y de la entidad, importes unitarios y totales).
 - Fecha de dispensa.
 - Firma, DNI y aclaración del afiliado o tercero interviniente.
 - Sello y firma del director técnico de la farmacia.
- La presentación física de las copias de los tickets con sus respectivos troqueles o de la impresión de la receta digital deberá realizarse en los mismos lotes que las recetas manuscritas y bajo las mismas normas y cronogramas de presentación vigentes. Estas recetas digitales se auditarán al igual que las demás recetas, verificando la coincidencia con los registros electrónicos. Las mismas se rigen con la norma operativa vigente
- Ante cualquier inconveniente con la validación puede llamar a la Mesa de Ayuda de Imed al 0810-122-7427. El horario de atención es: de lunes a viernes de 8 a 20 hrs. Y sábados de 9 a 13 hrs.

9. AUTORIZACIONES:

Importante:

Antes de rechazar cualquier receta, llamar a (Farmalink al teléfono (011) 4814 - 7900, de lunes a viernes de 09 a 18 hs
Por consultas relacionadas con Autorizaciones comunicarse con el Centro de Atención al Prestador de Omint al 0810-222-5155 de 8:30 a 17: 30 hs.
Los distintos tipos de autorizaciones se detallan en el **Anexo 3**.

10. INCLUSIONES Y EXCLUSIONES A LA COBERTURA BRINDADA POR LA ENTIDAD:

INCLUSIONES:

- Se cubrirán aquellos

EXCLUSIONES GENERALES:

- Todo medicamento que se encuentre excluido de la cobertura podrá

productos que acepte el sistema de validación IMED.

ser dispensado únicamente con una autorización de profesionales auditores de la Entidad. La receta al momento de la presentación deberá traer adjunta dicha autorización.

- Ver Anexo 4: Controles especiales de la Prescripción.

ANEXOS

Anexo 1: Modelos de Credenciales Vigentes:



OMINT Smart Card (Vigencia 06/09/2017):



Certificado provisorio de credencial



AVACUCHO 1781 C1112AAU BUENOS AIRES ARGENTINA
TEL (04 11) 4808 2001

Buenos Aires,

Certificado Provisorio de Asociación

Por la presente, certificamos que el socio:

42569632 00 01 5 GONZALEZ, RODRIGO

se encuentra asociado a nuestra institución, perteneciendo al plan médico _____ Extendemos esta constancia por el término de 15 días a partir de la fecha, por encontrarse en trámite su credencial.

Sergio Arislur
Jefe de Administración de Novedades y Credenciales

Nota: este certificado tendrá validez únicamente cuando el asociado presente el documento que acredite su identidad.

Anexo 2: Otras coberturas:

| PLAN MATERNO INFANTIL (PMI) | |
|--|---|
| PLAN MATERNAL | Cobertura 100%. Las recetas deben validarse on line. La afiliada deberá presentar la credencial PMI, la receta debidamente cumplimentada y DNI que acredite su identidad. |
| PLAN INFANTIL | Cobertura 100%. Las recetas deben validarse on line. El niño deberá presentar la credencial PMI, la receta debidamente cumplimentada y DNI que acredite su identidad. |
| | Leches medicamentosas: se podrán dispensar hasta 4 kg mensuales. La receta deberá validarse on line y se dispensarán las cantidades que el sistema de validación autorice para cada receta Leches maternizadas y para prematuros: la receta debe validarse on line y se dispensarán las cantidades autorizadas por el sistema de validación. Si la receta cuenta con una autorización manual de Omint NO se debe validar. En estos casos se dispensarán las cantidades indicadas en la autorización de la entidad que figure en cada receta. |
| CRONICOS | |
| Cobertura del 70% en medicamentos. Las recetas deben validarse on line. Cobertura de anticonceptivos. Las recetas deben validarse on line. Se recuerda que se debe efectuar el descuento que indique IMED salvo que la receta indique una autorización especial. | |

Anexo 3: Autorizaciones

Autorizaciones Administrativas

Son válidas únicamente en los siguientes casos:

- Ausencia de N° de socio o plan. Debe registrarse en la receta la información verificada y validarse luego por IMED, con los datos corregidos.
- Beneficiario inhabilitado o inexistente.
- N° de socio erróneo. Debe registrarse en la receta la información verificada y validarse luego por IMED, con los datos corregidos.
- Extensión de la fecha de validez de la receta. Debe validarse por IMED consignando la fecha de autorización como fecha de prescripción.

No son extensivas al resto de los datos de la receta que exceden el motivo expreso de la autorización.

Cuando se realizan en la receta deben figurar los siguientes datos:

- Sello de OMINT.
- Firma del autorizante.
- Motivo de la autorización.
- Fecha de Autorización.

Cuando se realizan telefónicamente la farmacia debe colocar los siguientes datos:

- Código de autorización alfanumérico.
- Motivo de la autorización.
- Fecha de Autorización.

Anexo 4: Controles especiales de la Prescripción



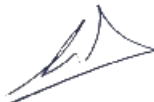
Sexo del asociado

Se aceptarán prescripciones incompatibles con el sexo del asociado únicamente con autorización previa de OMINT.

Edad del asociado

Se aceptarán prescripciones incompatibles con la edad del asociado únicamente con autorización previa de OMINT.

Anexo 5: Modelo de Receta Electrónica OMINT Médico Online

| | |
|--|---|
|  | OMINT Médico Online |
| José Luis Perez García Línea O - 12345678 00 01 0 |  9041800975858 N° RECETA |
| Rp. PARACETAMOL RAFFO 500 - comp.ran.x 100 (Paracetamol) 1 caja. Tratamiento prolongado | |
|  Dr. Máximo Lopez Médico M.N: 1234 | |
| | 22/11/2016 |
| Esta receta se debe validar on line ingresando al sistema el N° de Receta | |