



- PROHIBICIONES:
  - Productos no incluidos en vademécum.
  - Productos fuera de vademécum no autorizados previamente.

## OBSERVACIONES

- MODALIDAD DE FACTURACION
  - Los medicamentos deberán ser prescriptos por el nombre genérico de la monodroga pudiendo sugerir entre paréntesis el nombre comercial.
  - Las recetas del Plan Infantil, (hasta cumplir el 3er. año) se reconoce al 100% del valor, según validación on line
  - Plan Materno durante el embarazo la cobertura será al 100% únicamente los medicamentos inherentes al embarazo.
  - CAMPAÑA DE VACUNACION ANTIGRI PAL: Según cobertura de validación on line.
- AUTORIZACIONES ESPECIALES : Verificar que los datos del afiliado que constan la autorización sean los mismos que contiene la receta física, como así también la fecha de prescripción. En los casos que en el formulario de autorización figure Retirar en Farmacia MEOPP, no dispensar, el afiliado deberá solicitar uno nuevo en la Obra Social.  
Las recetas que requieran autorización, deben estar acompañadas del formulario que se adjunta.

### Autorización de Medicamentos

ID GLPI: 123456



|                        |             |  |  |  |  |
|------------------------|-------------|--|--|--|--|
| Nombre y apellido:     | Afiliado NN |  |  |  |  |
| Nro. de Afiliado:      | XXXXXXXX    |  |  |  |  |
| Fecha de prescripción: | 17/09/2021  |  |  |  |  |
| Plan:                  | SMO         |  |  |  |  |

| Medicamento         | Presentación | Cantidad autorizada | Porcentaje de cobertura |        |       |
|---------------------|--------------|---------------------|-------------------------|--------|-------|
|                     |              |                     | Obra Social             | Mutual | Total |
| Ibuprofeno 400mg    | comp x 20    | 1                   | 40%                     | 40%    | 80%   |
| Enalapril 10mg      | comp x 30    | 1                   | 70%                     | 10%    | 80%   |
| Paracetamol + asoc. | jbe x 100ml  | 1                   | 0%                      | 80%    | 80%   |

|                         |                 |  |            |      |  |
|-------------------------|-----------------|--|------------|------|--|
| A retirar por farmacia: | Externa         |  |            |      |  |
| Médico Auditor:         | Natalia Aguirre |  | Matrícula: | 6128 |  |

### PRODUCTOS QUE REQUIEREN PREVIA AUTORIZACION DE LA OBRA SOCIAL.

- Productos para la alimentación perenteral.
- Alimentos y complementos dietéticos.
- Leches especiales.
- Medicamentos indicados para tratamientos de esterilidad.
- Recetas cuyo monto total sea superior al tope por receta informado por el validador.
- Reguladores de la inmunidad o vacunas que no se encuentran en esquema oficial.
- Productos de uso dermatológico de uso crónico (tratamiento acné, micosis profunda, etc.) recetados por dermatólogo.