

## GERDANNA SALUD

<b>PLANES</b>	<b>A/CARGO OBRA SOCIAL</b>	<b>COBERTURA SOBRE</b>
<b>MUPIM</b>	<b>40%</b>	<b>VADEMECUM</b>
<b>Mut. Personal Hosp. Garraham</b>	<b>40%</b>	<b>VADEMECUM</b>
<b>Mut. 13 de Mayo</b>	<b>40%</b>	<b>VADEMECUM</b>

**RECETARIO:** Debe constar edad, sexo, diagnóstico (codificado o en letras).

**PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS:** por nombre genérico seguido por nombre comercial

**CANTIDAD MEDICAMENTOS:** 2 (dos) por receta, 1 (uno) de cada uno

**ANTIBIÓTICOS INYECTABLES MONODOSIS.** Hasta 5 (cinco) por receta

**ANTIBIÓTICOS INYECTABLES MULTIDOSIS** Hasta 1 (uno) por receta

**TAMAÑOS:** Será indicado por el profesional, cuando no indica tamaño, entregar el de menor contenido, indica grande, entregar el tamaño siguiente al menor, equivoca cantidad o contenido, entregar el tamaño inmediato inferior.

**VALIDEZ DE LA RECETA:** 30 (Treinta) días corridos de su emisión

**TROQUEL:** si, de acuerdo al orden de prescripción, incluyendo el código de barras, adheridos con goma de pegar, si el producto no tuviese troquel, colocar la sigla S/T

**DIAGNÓSTICO EN LA RECETA:** SI

**CREENCIALES:** el afiliado deberá presentar el carnet o credencial.

**Los afiliados a la Mut. Del Hosp. Garraham, utilizan a modo de credencial TARJETA DE DÉBITO del BANCO SUPERVILLE.**

**CONFORMIDAD DEL AFILIADO Y/O TERCERA PERSONA QUE RETIRA LOS MEDICAMENTOS**

Deberá aclarar su nombre y apellido, número de documento de identidad. Domicilio, teléfono, firmando de conformidad.

**Nº DE AFILIADO** Cuando el número de afiliado se encuentre incompleto o sea poco legible, la farmacia puede corregirlo firmando y sellando junto a la corrección realizada

### PRODUCTOS EXCLUIDOS DE COBERTURA:

**ANOREXIGENOS, ADELGAZANTES, DERMATOLÓGICOS ÁCIDOS RETINOÍDES, DIETÉTICOS, ALIMENTICIOS, DROGA ORLISTAT, DROGAS ONCOHEMATOLÓGICAS, ENERGIZANTES, ESTIMULANTES DE LA DISFUNCIÓN SEXUAL, ELEMENTOS DE CONTRASTE, ANESTÉSICOS, FLORES DE BACH, GINSENG, FORMULAS MAGISTRALES, HERBORISTERIA, HOSPITALARIOS, INTERNACION, PARCHES Y CHICLES PARA DEJAR DE FUMAR, PERFUMERIA, COSMÉTICA, DERMATOCOSMÉTICA, PRODUCTOS PARA TRATAR LA ESTERILIDAD, QUIMIOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA (ONCOLÓGICOS).**

**VENTA LIBRE, DESCARTABLES EN GRAL.**

**TODOS LOS PRODUCTOS QUE CONTENGAN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES DROGAS:**

**ACETATO DE LEUPROLIDE – ETANERCEPT – LINEZOLID – PALVIZUMAB – SIBUTRAMINA**