

INSTITUTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS S.A

(LEANNEC)

(Oncología y Tratamientos Especiales)

MOD. 162-NORMAS-

(15/11/2022)

COBRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

En el marco de este CONVENIO las farmacias prestan un SERVICIO PROFESIONAL POR EL CUAL PERCIBEN UN HONORARIO POR DISPENSACIÓN

NO SE COBRARÁ UN PORCENTAJE SOBRE EL IMPORTE DE LA RECETA.

El importe a cobrar por la farmacia es de \$1331 (pesos: mil trescientos treinta y uno) por remito.

EN PANDEMIA

De no poder contar con la receta original, se acepta Símil receta (impresa desde algún medio electrónico). Excepto si las obras sociales son: JERARQUICOS SALUD, OSDEPYM, OSFATUN, OSMATA, OSPLAD, OSPIM MOLINEROS y OSTEL cuyas recetas deben ser ORIGINALES (*). Igual exigencia de presentación de receta original aplica si los medicamentos provienen de Droguerías: Cofarma SRL, Hemipharm SRL, Eleve Farma (Osplad), GFSUR y ONCOLIFE SRL. Ver más consideraciones en el apartado "Droguerías-consideraciones".

Deben contar-en caso de ser copia- con la leyenda de puño y letra del profesional que prescribe: *"Emergencia COVID 19"*.

(*) Consulte en Colegio si recibe recetas de obras sociales no mencionadas en esta Norma.

MEDICAMENTOS A DISPENSAR

Las Farmacias únicamente podrán dispensar a los beneficiarios de las "OBRAS SOCIALES" alcanzadas por este convenio los medicamentos y productos remitidos por "LEANNEC" identificados con su código único de trazabilidad no estando autorizada a dispensar medicamentos que tenga en su stock. Los medicamentos y productos enviados por la Droguería son solo aquellos que han sido autorizados a cada beneficiario por la "OBRA SOCIAL".

COSEGUROS

El afiliado/beneficiario no pagará coseguro alguno en el acto de la dispensación, siendo el 100% de la prestación a cargo de la LEANNEC / OBRA SOCIAL".

INTERVENCIÓN DEL FARMACÉUTICO

El pago del HONORARIO PROFESIONAL POR DISPENSACION se hará como consecuencia de la intervención del Farmacéutico en las siguientes actividades:

- Dispensa personalizada, brindando información sobre el/los medicamento/s para su correcto uso.
- Ante presunción de error en la receta, no las despachará sin antes pedir a quien corresponda las explicaciones pertinentes.
- Recepción de los medicamentos, verificando origen, legitimidad y estado de conservación.
- Conservación adecuada de los medicamentos mientras están en la farmacia, particularmente asegurando la cadena de frío.

- Entrega de los medicamentos -prescritos- en la farmacia o en el domicilio que el paciente, o tercero interviniente, indique.

SOLICITUD DE LA MEDICACIÓN

El Afiliado concurre a la Obra Social a gestionar la autorización de su tratamiento. Luego de autorizado, la Obra Social solicita los medicamentos a la Droguería.

En este mismo acto se determinará cuál será la farmacia que dispense la medicación, conforme a lo solicitado por el paciente.

VALIDEZ DE LA RECETA

Las recetas tendrán una validez de 30 días desde la fecha de prescripción. Excepto si la obra social es OSPLAD, cuyas recetas pueden tener una validez de hasta 60 días.

PROVISIÓN Y DISPENSA DE LA MEDICACIÓN

La DROGUERÍA a su costo y responsabilidad, remitirá los medicamentos (los que podrán llegar con o sin el troquel) a la FARMACIA indicada por el PACIENTE. Conjuntamente con éstos enviará un remito, el cual contiene el detalle de los medicamentos, lote, vencimiento, datos del afiliado.

El AFILIADO con su receta concurre a la farmacia que seleccionó, donde van a estar los medicamentos enviados por INSTITUTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS SA, junto con el remito correspondiente.

Si le llega para el mismo paciente, medicación de dos droguerías diferentes, deberá presentar una receta ORIGINAL para la dispensa de cada droguería, según remito (a cada remito original le corresponde una receta original).

La FARMACIA debe tener en cuenta los siguientes puntos:

- Verificar que los medicamentos recepcionados coincidan con los detallados en el remito, caso contrario informarlo dentro de las 24 hs al mail colfarlp@cpenet.com.ar.
- Controlar que los medicamentos prescritos, correspondan con lo entregado.
- La medicación que llegue con troquel, debe ser destroquelada y los troqueles adherirlos al dorso de la receta, sobre el remito original o al dorso del remito original. No tapando ningún dato de la prescripción, ni la conformidad de quien retira que tape troqueles.
- En caso que el afiliado no retire los medicamentos, la farmacia debe informar dentro de los 15 días de la situación al mail colfarlp@cpenet.com.ar indicando el número de remito, para que la droguería proceda a retirar la medicación. Cuando el producto a retirar es con cadena de frío, la farmacia al momento del retiro debe adjuntar copia de la planilla con los registros de temperatura (ver modelo más adelante), firmada por

INSTITUTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS S.A
(LEANNEC)

(Oncología y Tratamientos Especiales)

MOD. 162-NORMAS-

(15/11/2022)

el Director Técnico, sólo de las fechas que el pedido permaneció en la farmacia.

- e) Bajo ninguna circunstancia la farmacia podrá aceptar devoluciones de parte del afiliado. Por cualquier inconveniente la FARMACIA debe comunicarse al Colegio Farmacéutico de La Pampa.
- f) Luego de realizar los controles anteriores, la farmacia en el momento de la dispensa debe realizar una validación on-line, para ello, solicitará al Colegio el Manual de Usuarios Leannec. La farmacia debe firmar y sellar: remito de la droguería y dorso de la receta médica original

OBS: En aquellos casos en que la patología obliga a preservar la identidad, el afiliado solo deberá firmar, sin aclarar la firma ni colocar número de documento.

La farmacia deberá retener del paciente o tercero interviniente la respectiva RECETA o COPIA AUTORIZADA DE RECETA de prescripción de los medicamentos, a los efectos de presentar la misma para proceder al cobro de los HONORARIOS PROFESIONALES POR DISPENSACION.

La FARMACIA no compra ni vende ningún medicamento o productos farmacéuticos de cualquier naturaleza, sino que únicamente se abocará a la DISPENSACIÓN, debiendo mantener indemne a la "OBRA SOCIAL" y a "LEANNEC" por un error de dispensa o por su mala conservación.

DE LA PRESENTACIÓN Y LIQUIDACIÓN

PERÍODOS DE PRESENTACIÓN: Los remitos deberán ser presentados dentro de la misma quincena de validado o a más tardar la quincena siguiente. Pasado este plazo, la farmacia, corre el riesgo de percibir débitos por un monto equivalente al valor del medicamento. La facturación se elevará al Colegio en forma QUINCENAL, con la siguiente documentación:

- a) Recetas médicas ORIGINAL con fecha anterior al remito de droguería* ordenadas por fecha cronológica.

*Nota: Las fechas de las recetas pueden ser iguales a la fecha de los remitos o hasta 30 días anteriores a la fecha de los remitos, pero nunca posteriores.

Las siguientes Obras Sociales pueden dispensarse sin receta original (salvo que el remito indique lo contrario):

- BANCO DE DROGAS DEL INSTITUTO DE SEGUROS DE JUJUY (excepto si la medicación proviene de Droguería SIFAR, cuya receta sí debe presentarla y en formato original).
- MINISTERIO DESARROLLO SOCIAL.
- IOMA

- OSPES (excepto si la medicación proviene de Droguería SIFAR, cuya receta sí debe presentarla y en formato original).
- OSPIDA.
- OSPIT.
- OSPM (excepto si la medicación proviene de Droguería SIFAR, cuya receta sí debe presentarla y en formato original).
- OSCTCP.
- SANCOR SALUD (excepto pedidos de diabetes de Avantfar).
- SERVICIO PENITENCIARIO FEDERAL (excepto si la medicación proviene de Droguería SIFAR, cuya receta sí debe presentarla y en formato original).
- SERVICIO MEDICO PREVISIONAL –SEMPRE (excepto si la medicación proviene de Droguería SIFAR, cuya receta sí debe presentarla y en formato original).

Obra Social ViaSano Salud además de la receta original el afiliado debe tener una Autorización de la Obra Social (esta autorización puede tener fecha posterior al remito).

Obra Social UOMRA en las OBSERVACIONES del remito se indica a que afiliado pertenece la medicación y al final de la información después de la letra "R" (de "receta") se indica la fecha que debe tener la receta que debe presentar el afiliado para retirar la medicación enviada. Si la medicación la recibe de Droguería ONCOLIFE no permita que retire ningún empleado de la UOM sólo entregar al afiliado o familiar del paciente/beneficiario.

Deben contener:

- i. Datos del beneficiario: Nombre y apellido - N° de beneficiario.
- ii. Prescripción por nombre genérico
- iii. Fecha de prescripción. No pueden ser posterior a la fecha del remito
- iv. Diagnóstico
- v. Firma del Médico

Al dorso:

- Fecha de dispensa, sello de la farmacia (debe contener nombre y matrícula del DT y poder leerse sus datos claramente) y firma del DT de la farmacia.
- Firma del paciente y/o tercero (en este caso debe aclarar parentesco), aclaración y N° de documento al dorso de la misma.

- b) Remito de la Droguería ORIGINAL con firma, aclaración, DNI y domicilio del paciente o tercero interviniente (aclarando parentesco); firma del DT, sello de la Farmacia, fecha de dispensa.

INSTITUTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS S.A
(LEANNEC)

(Oncología y Tratamientos Especiales)

MOD. 162-NORMAS-

(15/11/2022)

- c) Remito de la farmacia por cada receta. Con sello de la farmacia (donde conste nombre y matrícula del DT) Y firma del DT.
- d) Constancia de Trazabilidad: Si el medicamento no tiene troquel por estar incluido en la Lista 1 de trazabilidad (Resol. 3683/2011 del Anmat) se deberá adjuntar la "CONSTANCIA DE TRAZABILIDAD" impresa con sello de la farmacia (donde conste nombre y matrícula del DT) Y firma del DT.

El sello de la farmacia deberá tener la siguiente información (mínima):

- a) Nombre y apellido del Farmacéutico
- b) La frase "Director Técnico"
- c) Matrícula
- d) Nombre de la Farmacia
- e) Dirección de la misma.
- f) CUIT e IIBB

DOCUMENTAL PARA LA LIQUIDACION QUINCENAL: se debe presentar

- a) Todos los REMITOS y sus correspondientes RECETAS, ordenados p/fecha.
- b) Caratula (Ver aparte)
- c) una FACTURA DE HONORARIOS por la totalidad de las recetas

DROGUERIAS – Consideraciones

GFSUR (Grupo Farmacéutico Sur):

En la rendición debe enviar:

- remito blanco original
- remito amarillo duplicado
- receta original
- comprobante de dispensa emitido por el sistema LEANNEC

HEMIPHARM SRL:

- Si o si receta original
- Si no fuera el propio afiliado quien retira la medicación, quien lo haga en su nombre deberá presentar una nota donde el afiliado firma, pone su DNI y especifica los datos sobre: Nombre y Apellido de quién retira, y su DNI. La citada nota debe estar conformada con firma y sello también de la Farmacia.
- Comprobante de dispensa emitido por Leannec.

DROGUERIA ELEVE FARMA:

- Si o si receta original.

DROGUERIA ONCOLIFE y Obra social OSCEARA:

Debe el afiliado presentar si o si Receta original y no mas copia de recetas aun con la leyenda "Emergencia Covid 19".

DROGUERIA ONCOLIFE y Obra social OSPAGA:

Debe el afiliado presentar si o si Receta original y no mas copia de recetas aun con la leyenda "Emergencia Covid 19".

DROGUERIA ONCOLIFE y Obra Social OSPM (Personal de Maestranza): debe el afiliado presentar receta original. No se admiten mas copias de recetas con la leyenda "Emergencia Covid 19".

DROGUERIA ITAL FARMA: La droguería enviará a la farmacia el remito por triplicado. Y la farmacia rendirá el original, el duplicado y el comprobante de dispensa emitido por Leannec.

Las recetas pueden ser en original, fotocopia o digital.

DROGUERIA BETAPHARMA S.A (OSPLAD):

Debe el afiliado presentar receta si o si en original.

DROGUERIA PEGIA: cuyos remitos/medicamentos refieren a la patología Diabetes (insulinas, agujas, lancetas, tiras), el afiliado debe ingresar a la APP OSPREVIENE, sección "receta digital" y allí podrá visualizar un código de autorización con su correspondiente número de remito que se quiere dispensar. Código éste que deberá proporcionárselo al farmacéutico para ingresar a Leannec y continuar con la dispensa.

DE LA FACTURACIÓN DE HONORARIOS

El farmacéutico presentará la factura correspondiente, Tipo "A", la que se hará de manera completa, incluyendo:

- ✓ Cantidad de dispensas realizadas.
- ✓ Monto parcial y total
- ✓ Concepto: "POR SERVICIO PROFESIONAL REALIZADO POR CUENTA Y ORDEN DE PROEL MEDICAL TECHNOLOGIES SA (CUIT 30-71627509-0) - PARA LA DISPENSACION DE MEDICACION ONCOLOGICA Y PARA TRATAMIENTOS ESPECIALES".
- ✓ A nombre de: PROEL MEDICAL TECHNOLOGIES SA (CUIT 30-71627509-0) - (Resp. Inscripto) – calle Colectora Panamericana, Km 53.500 Esq. 3 de Febrero, Edificio Polo Uno, Of. 101, 1° Piso, Pilar, Provincia de Buenos Aires (CP1629)

DROGUERIAS Y OBRAS SOCIALES QUE FORMAN PARTE DEL PRESENTE CONVENIO

DROGUERÍAS:

- 1) AVANTFAR
- 2) BETAPHARMA S.A (OSPLAD)
- 3) COFARMA SRL
- 4) COMPAÑÍA DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS SA
- 5) DIARME 1182 SRL
- 6) DROBIFARM SRL
- 7) DROGUERIA ELEVE FARMA (OSPLAD)
- 8) DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA DIHEMO SA
- 9) DROGUERIA FARMANEXUS-PROYECTA MILENIUM SA (OSPLAD)
- 10) DROGUERIA FEMEDICAL SA (OSPLAD)
- 11) DROGUERIA ITAL FARMA S.A (VENETO FARMA)
- 12) DROGUERIA MASTER FAR (OSPLAD)
- 13) DROGUERIA MILLXEN MEDICA SRL (OSPLAD)
- 14) DROGUERIA PREVIVAX (OSPLAD)
- 15) DROGUERIA SUIZO ARGENTINA SA (OSPLAD)
- 16) FEMANI SRL
- 17) GFSUR GRUPO FARMACÉUTICO SUR SRL

INSTITUTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS S.A
(LEANNEC)

(Oncología y Tratamientos Especiales)

MOD. 162-NORMAS-

(15/11/2022)

| | |
|---|--|
| 18) HEMIPHARM SRL | 3) OSDIPP |
| 19) NOVUS FARMA SA | 4) OSFATUN |
| 20) ONCOLIFE SRL | 5) OSPAT |
| 21) PEGIA SRL | 6) OSPE |
| 22) PRO MED INTERNACIONAL SA (OSPLAD) | 7) OSPEC |
| 23) PROVEEDORES HOSPITALARIOS SA (OSPLAD) | 8) OSPLAD |
| 24) PSICOFARM SA | 9) OSPM (Personal de Maestranza) |
| 25) DROGUERIA VISNA S.A. (OSPLAD Y OTROS) | 10) OSTEL |
| 26) SIFAR DE REINSAL S.A | 11) OSTIG |
| 27) DROGUERIA 20 DE JUNIO S.A | 12) RED ARGENTINA DE SALUD |
| | 13) SETIA-OSETYA |
| | 14) Las obras sociales que se irán incorporando paulatinamente |
| <u>OBRAS SOCIALES:</u> | |
| 1) ANDAR | |
| 2) JERARQUICOS SALUD | |

INSTITUTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS S.A
(LEANNEC)

(Oncología y Tratamientos Especiales)

MOD. 162-NORMAS-

(15/11/2022)



FACTURACIÓN
RE-FACTURACIÓN

Instituto de Especialidades Médicas SA
(LEANNEC)

CONVENIO
ONCOLOGICOS Y TRATAMIENTOS ESPECIALES

FARMACIA.....

Código asignado por el Colegio

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

RESUMEN DE RECETAS PRESENTADAS
MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y TRATAMIENTOS ESPECIALES

| | | |
|-----|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
| | | |

| Obra Social | Receta Nro. | Beneficiario Nro. | Nomb beneficiario | Honorario |
|------------------|-------------|-------------------|-------------------|-----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL HONORARIOS | | | | |

| | |
|------------------------|------------------------|
| | Cantidad Total Recetas |
| FIRMA – SELLO FARMACIA | |

(11/07/2012)