

NU.MU.SE.

NUEVA MUTUAL DE SERVICIOS

Cod. O.S. 936

NORMA DE ATENCIÓN (ÚLTIMA MODIFICACIÓN): FEBRERO 2025

COBERTURA DEL SERVICIO

Toda la provincia de Buenos Aires

VALIDACION OBLIGATORIA

DESCUENTOS Y TOPES DE COBERTURA

DESCUENTO:	O.S.	AFILIADO
Plan Medica Work	100%	-----

Cantidad Máxima de:

PRODUCTOS DISTINTOS POR RECETA: UNIDADES POR RENGLÓN: Lo prescripto.

UNIDADES POR TAMAÑO: Lo prescripto.

Antibióticos inyectables:

Monodosis Antibióticos: diez (10) con límite de

Multidosis: 1 (uno) con límite de

RECONOCIMIENTO DE PRODUCTOS:

Reconoce únicamente los productos medicinales de venta bajo receta incluidos en el Manual Farmacéutico o Agenda Kairos, prescriptos por nombre genérico, EXCEPTO las exclusiones del Manual Farmacéutico (Ver en Exclusiones)

Inclusiones:

- La Obra Social cubre material descartable relacionado con la patología denunciada.
- Con autorización previa: Insulinas, Tiras Reactivas y medicamentos de alto costo y baja incidencia (Anexo I).

IMPORTANTE: Todo producto que supere los **\$80.000** (Pesos Ochenta mil) deberá contar con autorización previa.

TIPOS DE RECETARIOS ACEPTADOS

Recetario Particular: En el recetario deben figurar los siguientes datos de puño y letra del profesional médico y con la misma tinta:

- Nombre y Apellido del paciente.
- N° de afiliado, DNI o CUIL
- Medicamentos recetados y cantidad de cada uno en números y letra.
- Forma farmacéutica y potencia de cada producto prescripto.
- Firma y sello con número de matrícula del profesional.
- Fecha de prescripción.

- **Diagnóstico.**
- Toda corrección o enmienda deberá ser salvada por el médico con sello y firma.
- No se aceptan enmiendas sobre corrector líquido.

Recetarios Electrónicos: Se podrán aceptar prescripciones confeccionadas a través de diferentes plataformas, (emitidas por cualquier plataforma habilitada por el ministerio de Salud) las que deberán contener obligatoriamente los requisitos de identificación de cada receta, como, por ejemplo: código de barra o número de receta. Además de los datos requeridos: Nombre y apellido, N° de afiliado, Plan, Fecha prescripción, medicamento genérico, forma farmacéutica, dosis/unidad, concentración, diagnóstico, firma y sello del médico (en formato digital o en original).

Es importante aclarar que el afiliado deberá presentar la receta impresa en la farmacia.

- Prescripción por genérico según la ley Nro. 25.649/02
- Cantidad de cada medicamento en números y letras.
- Enmiendas del prescriptor: solo salvadas con su firma y sello (NO válido para recetas electrónicas/digitales).
- Enmiendas del farmacéutico: salvadas por él mismo con conformidad del afiliado/tercero (NO válido para recetas electrónicas/digitales de validación obligatoria)
- Enmiendas del afiliado/tercero: puede salvar sus datos completados al momento de la dispensa.

VALIDEZ DE LA PRESCRIPCION

30 días corridos desde la prescripción.

DETALLES PARA LA DISPENSA Y FACTURACION

DATOS A COMPLETAR POR LA FARMACIA:

- Adjuntar los troqueles incluyendo el código de barras.
- Si no tiene troquel, colocar código de barra o la sigla S/T con firma de conformidad del afiliado.
- Sello y firma de la farmacia.
- Firma del afiliado o tercero, aclarando la persona que retira nombre completo.
- Las enmiendas de precios deberán ser salvadas por el farmacéutico y por la persona que retira los medicamentos.

Para la facturación: Adjuntar el comprobante de validación o copia de ticket, donde consten los precios unitarios, a cargo y totales; productos y cantidades dispensados; fechas de prescripción y dispensa, con la firma, aclaración. Domicilio, DNI y teléfono.

Nota:

El afiliado en caso de accidente debe presentarse con receta médica.

Puede presentar copia de denuncia (no obligatoria), por lo que se entregará los medicamentos al 100%, salvo en caso de pedidos de: ORTESIS, INMOVILIZADORES, BOTAS WALKER, MUSLERAS, MUÑEQUERAS, RODILLERAS, ETC. Que deberán solicitar autorización al 0810-444-9675.

WhatsApp de Lunes a viernes de 8 a 17hs: 3492584105.

EXCLUSIONES

Exclusiones según Manual Farmacéutico, por Acción Farmacológica

Abrasivo de Limpieza	Hidratante
Aceite para masajes musculares	Hidratante autobronceante
Acelerador de bronceado	Hidratante dérmico
Adelgazante	Hidratante Nutriente dérmico
Agua destilada	Hidratante Protector piel seca
Afirmante Antiflacidez	Hidratante Protector solar
Alimentos propos.medico especif.	Higiene de la piel
Alimento dietético	Higiene de párpados
Alimento funcional	Higiene facial
Alimento infantil	Higiene femenina
Anorexígeno	Higiene personal
Anorexígeno lipolítico	Higiene vaginal
Anovulatorio	Hipoalergénico
Antiactinico	Humect.facial c/prot.solar
Antialopécico	Humectante
Antiarrugas	Humectante Astringente
Antiestrogénico	Humectante de párpados
Anticaspas	Humectante vaginal
Anticaspas antiseborreico	Inhibidor fotoenvejecimiento
Anticelulítico	Leche p/embarazada
Anticelulitico antinodulos	Limpiador p/piel acnéica
Anticelulitico reductor	Limpieza capilar
Anticonceptivo	Maquillajes cosméticos
Anticonceptivo/Supl. de Hierro	Medio de diagnóstico
Antioxidante exfoliativo	Medio de contraste isosmolar
Antioxidante fotoprotector	Mejorador calidad de la piel
Antioxidante protector dermico	Nutriente dérmico
Antioxidante Reconstituyente	Nutriente Restaurador
Antitranspirante	Pantalla solar
Anti ulcerosos	Para dejar de morderse las uñas
Aromoterapia	Preservativo femenino
Bálsamo labial preventivo	Prevención de la reinf de piojos
Blanqueador dental	Producto alimenticio
Bronceador	Productos homeopáticos
Combate 7 signos envej.facial	Profilácticos
Complemento dietario	Protector dérmico
Compensador hidrollipido cap	Protector labial
Control Envejecimiento Cutáneo	Protector rayos U.V.

Corrector signos envejecimiento	Protector solar
Crema ungeal	Queratolítico/Tópico p/verrujas
Dermatocosméticos	Reafirmante modelador
Dermatológico	Reconstituyente dérmico
Dermoaclarante	Reductor
Desodorante	Red.grasas/Tonif.muscular
Desodorante pédico	Reductor y reafirmante corporal
Dieta elemental c/glutamina	Refrescante de la piel
Emoliente	Regenerador capilar
Endoceptivo	Removedor de callos
Energizante masc/fem.supl.diet	Revitalizador Humectante
Epitelizante regenerador	Rocío vegetal oleoso
Espermicida	Sal bajo cont en sodio
Espesante instant.p/alimentos	Sistema de hidratación facial
Estimulador cutáneo	Soluciones glucosadas
Evita el contagio de piojos	Soluciones fisiológicas
Exfoliante	Soluciones parenterales
Exfoliante corporal	Soluciones isotónicas
Fármaco antiobesidad no sistémica	Suavizante p/manos y cuerpo
Filtro solar	Suplemento dietario
Fórmula de continuación	Suplemento nutricional
Fórmula de inicio	Suplemento nutricional p/cuidado piel
Fórmula hipoalérgica	Sustituto de la sal
Fórmula infantil	Tisanas
Fort.leche materna p/prematuros	Trat.de estrías
Fórmula p/lactantes	Trat.de la eyaculación precoz
Fórmula p/lactant.antireflujo	Trat. De la obesidad
Fórmula p/lactantes s/lactosa	Trat.disfunción sexual masc.
Fórmula para prematuros	Trat. p/pieles intolerantes
Freno a las calorías	Trat.regenerador corrector

Exclusiones según Manual Farmacéutico, por droga:

fentolamina	sildenafil
hierbas medicinales	soluc.parent/fisiol/glucos/otras
orlistat	triac
premolina magnesio	vardenafil
producto cosmético	yohimbina
	yohimbina + asoc.

Exclusiones por Forma Farmacéutica, Tamaños y Tipo de Venta:

Barritas/Galletitas
Batidos/Puré/Jugos/Otros alimentos
Bronceador
Cosméticos (Forma Fca.)
Hospitalarios(Tamaño)

Leches enteras/Desc
Leches maternizadas
Leches medicamentosas
Profilácticos
Tipo de Venta 1 (Venta Libre)

Con autorización previa, clasificado según Manual Farmacéutico, por Acción Farmacológica:

Agonista LHRH
Anestésico
Anestésico gral.
Anestésico inhalatorio
Antagonista liberación LHRH
Antiandrógeno
Antibiótico Antineoplásico
Anticardiotóxico
Antiestrogenico
Antifibrinolít.Inhib.proteinasa
Antihemofílico
Antileucémico
Antimetabolito
Antimiasténico
Antineoplásico
Antirreumático Inmunomodulador
Antiviral contra HIV
Antiviral contra virus gripe
Aucontrol diabetes
Citoprotector
Citostático
Coadyuvante coagulación
Coadyuvante en anestesia
Coadyuvante en oncología
Contraste radiológico
Control Ascensia Entrust
Control colesterol
Control glucosa
Detección sangre en mat.fecal
Determ glucosuria

Determ.glucosuria/cetonuria
Determinación de glucosuria
Diag./Trat.disfun.piso pelviano
Disminuye rechazo transp.renal
Estimulador de la eritropoyesis
Expansor coloidal
Factor estim.crec.granulocitos
Factor recombinante humano
Fibrinolítico
Gonadotropinoterapia
Hemostático
Hormonosupresor
Hormonoterapia antineoplásica
Inductores de la ovulacion
Inhibidor alcohólico
Inhibidor de la proteasa
Inmunoestimulante
Inmunomodulador
Inmunosupresor
Medio de contraste isosmolar
Medio de diagnóstico
Relajante muscular
Relajante neuromuscular
Surfactante pulmonar
Test p/Helicobacter pylori
Test rápido de diagn.cardíaco
Trat.acromegalia/tum.neuroendóc.
Trat.alcoholismo
Trat.artritis reumatoidea
Trat.carcinoma de vejiga
Trat.glioblastoma multiforme

Determ glucosuria/cetonuria
Determ.cetonas en sangre

Tratam.hepatitis C cronica
Vacuna contra gastroenteritis

Con autorización previa, clasificado según Manual Farmacéutico, por Droga:

abciximab	Inmunoglobulina humana de adm. IV
aciclovir+interferón	ins lispro + ins.protamina
adalimumab	insulina aspartato
Albumina humana	Insulina bovina
alefacept	insulina detemir
alfa-1-antitripsina	insulina glargina
anfotericina b	insulina glulisina
anfotericina B liposomal	Insulina humana
anti-inhibidor factor VIII	insulina humana modificada
azatioprina	insulina lispro
basiliximab	Insulina porcina
bemiparina	interferón alfa
bevacizumab	interferón alfa 2 A
busereline	interferón alfa 2 B
cetuximab	interferón alfa 2 B pegilado
ciclofosfamida	interferón beta
ciclosporina	interferón gamma
ciclosporina p/microemulsión	interferón Ó2b pegil.+ribavirina
cladribine	interferón Ó2b+ribavirina
clomifeno	lenograstin
copolímero-1	lhrh
daclizumab	liraglutida
daclizumab	metotrexato
Dalteparina	mitoxantrona
denosumab	molgramostim
dnasa humana recombinante	monosialogangliósido gm-1
drotrecogin alfa activado	mycobacterium bovis
efalizumab	nadroparina cálcica
eflornitina,clorhidrato	nimotuzumab
enoxaparina	omalizumab
enoxaparina sódica	ondansetrón
entecavir	oseltamivir
eritropoyetina recomb.humana	oxipoligelatina
estreptoquinasa	palivizumab
etanercept	palivizumab

Etomidato	palonosetrón
exenatida	panitumumab
factores de coagulación	piridostigmina
fentanilo	ranibizumab
filgrastim	reteplase
fsh	reviparina
fsh+lh	rituximab
gangliósidos+vitaminas	rotavirus
gelatina modificada	Somatotrofina
gemtuzumab-ozogamicin	stavudina
gonadotrofina coriónica	succinilcolina
granisetron	suero antilinfocitario
hidroxietil almidon	suero antiofídico
infliximab	suero antitimocitario
inhibidor c1-esterasa	surfactante pulmonar
inmunoglobulina a	telbivudine
inmunoglobulina a-11-s+asoc.	tinzaparina
inmunoglobulina anticitomegalov.	tiopental sódico
inmunoglobulina anticitomegalov.	tobramicina amp./frasco amp./liof./sol.par.
inmunoglobulina antihepatitis B	tocilizumab
inmunoglobulina antihepatitis B	toremifeno
inmunoglobulina anti-rho	toxina botulínica tipo a
inmunoglobulina antirrábica	trastuzumab
inmunoglobulina antitetánica	tropisetron
inmunoglobulina contra varicela	uroquinasa

RESUMEN

Carátula: on line
Cantidad: Una
Presentación: Mensual

CUIT

30-71099851-1

CTRL F: para buscar palabra clave.



COLFARMA
Colegio de Farmacéuticos PBA

Calle 5 n° 966 | La Plata (1900)
Lunes a viernes de 8.45 a 16.30

www.colfarma.org.ar

mail: ayudaonline@colfarma.org.ar / Tel: 0810 333 4133 / wsp: 011 51476648