

# 857 ART PROVINCIA

## ART PROVINCIA

Fecha de vigencia: 01/06/13

NRO.: 7

### DATOS GENERALES

- **AUTORIZACION TELEFONICA / ON LINE**

.Cargar el Número de DNI del afiliado.

.Ej: Documento: 14.545.219

Sistema on line: 14545219

### RECETARIO

- **TIPO**

.Particular.

- **VALIDEZ DE LA PRESCRIPCION**

.5 días.

### BENEFICIARIO

- **DATOS DEL AFILIADO**

.Nombre y Apellido del afiliado.

- **ACREDITACION**

.Acreditación

.DNI

.Formulario de denuncia o Solicitud de Asistencia Medica.

### COBERTURAS

- **PLANES DE ATENCION**

.01 AMBULATORIO

100 %

### NORMAS DE PRESTACION

- **CANTIDADES RECONOCIDAS**

.Reglones: Según lo prescripto

.Hasta 1 envase chico por producto.

- **TROQUELADO**

.Si requiere troquel con código de barras.

- **VADEMECUM**

.No.

- **PROHIBICIONES**

.Alimentos y Complementos Alimenticios.

.Oncológicos y coadyuvantes al tratamiento.

.Productos de cosmetología.

.Tratamiento contra el SIDA.

.Venta libre. (Salvo autorización por escrito, donde conste el presupuesto

.del producto).

- **DIAGNOSTICO**

.No requiere.

*Continúa*

# 857 ART PROVINCIA

## ART PROVINCIA

Fecha de vigencia: 01/06/13

NRO.: 7

### OBSERVACIONES

- **RECORDATORIO**

- .No olvidar de adjuntar a la receta fotocopia del formulario de denuncia o Solicitud de Asistencia Medica.
- .Debe indicarse el precio unitario al lado de cada prescripción, luego el importe total, firma del beneficiario o quien lo represente. Al dorso de la receta el troquel.
- .Cuando el precio del medicamento supere los \$700 deberá contar con Autorización Previa.