



En cada receta dispensada
debe adjuntar Factura o
Ticket.

SADAIC

Sociedad Argentina de Autores y Compositores

NORMAS DE PRESTACIÓN

RECETARIO: Oficial: SI Particular: NO

	A CARGO O.S.	A CARGO AFILIADO	COBERTURA SOBRE
MEDICAMENTOS (*)	50%	50%	VADEMÉCUM
COADYUVANTES ONCOLÓGICOS	50%	50%	MANUAL FARM.
LECHES (*1)	100%	----	MANUAL FARM.
MEDICAMENTOS (*2)	100%	----	VADEMECUM
AUTORIZACIONES ESPECIALES (*3)	100%	----	VADEMECUM

(*) Los productos para Nutrición Enteral (Ej.: Jevit, Osmolite) aún cuando no figuren en el vademécum, se encuentran cubiertos, como así también los Suplementos Nutricionales que no sean de venta libre, Ej.: Secalbum, Polimerosa, Nutrosa, etc.

(*1) La receta deberá ser prescripta por médico PEDIATRA y el beneficiario deberá presentar la autorización previa de S.A.D.A.I.C., mediante un vale por dos (2) kilos de leche con la leyenda **"100% a cargo de S.A.D.A.I.C."**

(*2) Únicamente para los afiliados TITULARES que en cuya credencial conste la leyenda **"ACTA 63/75". MUY IMPORTANTE:**

- El afiliado deberá presentar credencial conjuntamente con el DOCUMENTO DE IDENTIDAD, coincidiendo el nombre que figure en los mismos.
- La receta se deberá encontrar previamente autorizada con firma y sello de S.A.D.A.I.C., caso contrario el descuento a aplicar será del 50%

(*3) Se podrán aceptar recetas que se encuentren previamente autorizadas por S.A.D.A.I.C., con firma y sello "100% A CARGO DE SADAIC"

CREDECIAL: Oficial: SI, al dorso deberá llevar el cupón de pago al día, con una tolerancia en el pago no mayor de cuatro (4) meses.
Particular: NO

VALIDEZ DE LA RECETA: 30 días a partir de la fecha de prescripción, incluida la misma.

PRESCRIPCIONES POR RECETA: Hasta 3 prescripciones por receta.



CANTIDAD DE

MEDICAMENTOS: 1 por prescripción.

- **Alimentos en envase de 237 ml** (Ensure Plus, Nero, etc): Hasta 5 envases por receta **con la leyenda "TRATAMIENTO PROLONGADO"**
- **Medicación inyectable monodosis:** Hasta 5 unidades

TROQUELADO: SI

OBSERVACIONES: TIENE VADEMÉCUM PROPIO.

- El profesional deberá prescribir consignando el **NOMBRE GENERICO** (las recetas con nombre comercial únicamente, **NO PODRÁN SER DISPENSADAS**)
- Cuando se prescriban asociaciones y/o combinaciones de monodrogas, no será necesario que se indique la dosis, pero sí la potencia y cantidad de unidades por envase.

ejemplo: Amoxicilina + Clavulánico , ác.
500mg x 20

- **Cuando se prescriba un principio activo cuya presentación se halle en vademécum:** El afiliado podrá elegir la marca comercial de las incluidas en vademécum, cuando la prescripción disponga en este de varias opciones. El farmacéutico solo podrá reemplazar por marcas incluidas en el Vademécum.
- Entre los datos a completar por la Farmacia (fecha de expendio, precio, porcentaje, etc.) no olvide su **firma** y **sello**.
- Las facturaciones y refacturaciones se deberán presentar en planillas por separado, identificándose de la siguiente manera:
 - ✓ 50% Medicamentos
 - ✓ 50% Coadyuvantes Oncológicos
 - ✓ 100% Leches
 - ✓ 100% Acta 63/75
 - ✓ 100% Autorizaciones Especiales
- **Aclaración en cantidad de unidades:** en Letra y N°: SI
- **Autorizaciones:** Los médicos Auditores que se detallan a continuación podrán validar cualquier excepción a las normas operativas de la Entidad de referencia:
 - **Dr. Domingo O. Mauro**
 - **Dr. Luis González**
 - **Dra. Elena Cevallos**
 - **Dra. Miriam Macris**
 - **Dra. Raquel Bolasina**
 - **Dra. Susana Aquila**



- Si el profesional agregase nombre comercial sugerido, solo se reconocerán las marcas incluidas en el vademécum, ya sea por coincidencia con la prescripción o por sustitución de la marca sugerida. En el caso de sustitución, deberá consignar la Leyenda: *“Sustitución de medicamento”* firmando el farmacéutico y el afiliado.
- Cuando el nombre genérico este seguido de la marca comercial justificada con la leyenda *“Justificación de la prescripción por marca”*, con nueva firma y sello del médico, la receta deberá estar autorizada previamente por médico auditor.

Continuación de SADAIC

NO RECONOCE:

- **ANOVULATORIOS** (excepto si él medico indica en la receta la prescripción con fines terapéuticos)
- **ARTICULOS DE CAUCHO O PLASTICO** (bolsas, cánulas, tubos, sondas de todo tipo, jeringas de goma, etc.)
- **ARTICULOS DE TOCADOR o BELLEZA** (jabones, lociones, champúes, emulsiones, etc.)
- **CEPILLOS** (todos)
- **CITOSTATICOS, ONCOLÓGICOS Y MEDICAMENTOS ESPECIFICOS PARA TRATAMIENTO ONCOLÓGICO**
- **CREMAS MEDICAMENTOSAS QUE SEAN DE VENTA LIBRE**
- **ENVASES HOSPITALARIOS**
- **FORMULAS MAGISTRALES HOMEOPATICAS o ALOPATICAS**
- **HERBORISTERIA**
- **INTERFERON**
- **LIMPIA Y FIJA DENTADURAS**
- **PASTAS, POLVOS, LIQUIDOS DENTÍFRICOS**
- **PRODUCTOS DIETETICOS**
- **PRODUCTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA DISFUNCIÓN SEXUAL MASCULINA** (Ej. SILDEFIL, VIMAX, LUMIX, VIAGRA o SIMILARES)
- **PRODUCTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD**
- **PRODUCTOS PARA EL TRATAMIENTO DEL SIDA**
- **TODOS LOS PRODUCTOS QUE CONTENGAN LA DROGA Y/O PRINCIPIO ACTIVO:**
 - a) ETANERCET (ej.: ENBREL)
 - b) LINEZOLID (ZYVOX ORAL)
- **VENTA LIBRE**

EXIJA CREDENCIAL PARA LA DISPENSACIÓN Y DNI

