



Obra Social

Marzo 2008

LIBERTY A. R.T.

Nombre Completo: LIBERTY ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO

Cód. de O.S.: 00868

Dirección: Avda. de Mayo 676 - 8º piso - Capital Federal.

DESCUENTO

Accidentes de Trabajo
Otros

OS

100%
NO

Afiliado

TIPO DE RECETARIO:

Oficial: SI (1) Particular:SI (1)
Otros: NO

VALIDEZ DE LA RECETA: 15 días (la fecha de prescripción no puede ser modificada por ningún motivo)

TROQUELADO: SI

FECHA DE EXPENDIO: SI

ACLARACION FIRMA MEDICO/Nº MATRICULA:

Con sello: SI Manuscrito: SI (sólo si el sello es ilegible)

ACLARACION CANTIDAD UNIDADES:

Letras: SI Números: SI

ENMIENDAS SALVADAS:

Por el Médico: SI (excepto la fecha de prescripción, que no podrá ser modificada ni salvada).

Por el Afiliado (enmiendas del Farmacéutico): SI

DEL RESUMEN:

Planilla: On Line

Cantidad: Una

Presentación: Mensual

Refacturación: se presenta por separado. Plazo para refacturar: 60 (sesenta) días desde la recepción de las recetas debitadas.

COBERTURA DEL SERVICIO: Para toda la Provincia de Buenos Aires.

DE LA PRESCRIPCION:

Cantidad Máxima de:

PRODUCTOS POR RECETA: 3 (tres)

Hasta dos envases del mismo medicamento por receta.

TAMAÑOS:

Si el médico no indica tamaño se entregarán envases chicos. Si el médico indica grande: el que sigue al menor (si existen tres tamaños, el más grande debe especificar contenido del envase, sino se entrega el que sigue al chico).

Antibióticos Inyectables:

Monodosis: 5 (cinco) - Multidosis: 1 (uno)

RECONOCIMIENTO DE MEDICAMENTOS:

Se reconocen todos los medicamentos incluidos en el Manual Farmacéutico o la Agenda Kairos, con las siguientes excepciones:

ACCESORIOS MÉDICOS (de cirugía y curación) - PRODUCTOS ALIMENTICIOS - DIETÉTICOS - FÓRMULAS MAGISTRALES - INMUNOSUPRESORES - LECHEs - CITOSTÁTICOS - COADYUVANTES DE TERAPIA ANTINEOPLÁSICA - PRODUCTOS DE PERFUMERÍA, TOCADOR Y BELLEZA - HIV / SIDA - SONDAS Y SUEROS NO ESTÉRILES - PRODUCTOS SIN TROQUEL- VENTA LIBRE.

AUTORIZACIONES ESPECIALES:

Productos excluidos: se reconocerán únicamente si la receta se encuentra autorizada por Liberty A.R.T.

AUTORIZACIONES: tanto para productos excluidos como para validar recetarios particulares, se requerirá autorización al 0-800-666-2000. El centro autorizante la enviará vía fax o telefónicamente le indicará a la farmacia nombre y apellido de la persona que autorizó y el nº de expediente, datos que el farmacéutico consignará en la receta.

OBSERVACIONES:

(1) Recetario Oficial: de tres renglones, con logo Liberty A.R.T. en margen superior izquierdo.

Recetario Particular: El médico deberá consignar el nombre de Liberty A.R.T. será válido únicamente si se encuentra autorizado por Liberty A.R.T. Se podrán solicitar las autorizaciones telefónicamente al 0800-666-2000.

El médico deberá consignar además en la receta el nombre y apellido del beneficiario, número de siniestro o DNI.

Importante!

El afiliado deberá presentar credencial de beneficiario de Liberty o solicitud de atención llenada por el Empleador del accidentado o copia del Formulario de denuncia de accidente y documento de identidad del beneficiario y del tercero interviniente, en caso que corresponda.

Al momento de facturar las recetas debe adjuntarse copia de la solicitud de atención o del Formulario de denuncia. en caso de no contar con la documentación mencionada, requerir autorización al 0800-666-2000.

Debe figurar el número de documento del asegurado, de no tenerlo, podrá asentarle el farmacéutico.

Las farmacias que posean servicio de aplicación de inyecciones, lo brindarán a solicitud del afiliado, fijándose al arancel en la suma de \$5 (pesos: cinco), que será facturado adjuntando a la receta donde conste la prescripción médica, el ticket o factura de la aplicación, con firma y aclaración del beneficiario, asentando su conformidad.