### Dorso de:

# U.E.M.P.

#### **OBSERVACIONES:**

(1) De la totalidad del precio de la receta, IOMA cubrirá el monto fijo indicado en su Formulario Terapéutico, U.E.M.P. cubrirá hasta el 30% del valor total del medicamento, y el afiliado abonará el resto.

Los medicamentos no incluidos en el F.T. de IOMA serán reconocidos con el 30%, actuando en este caso como Entidad Primaria, con las excepciones mencionadas en la presente norma, debiendo abonar el afiliado el 70% restante.

(2) Recetario oficial: de 2 renglones, fondo blanco impreso en verde. Debe llevar Nº de legajo del afiliado que colocará el Sindicato o puede completarlo el farmacéutico. TODAS LAS RECETAS DEBEN IR AUTORIZADAS POR EL SECRETARIO GENERAL Y/O PERSONA AUTORIZADA DEL COSEGURO, MEDIANTE FIRMA Y SELLO.

Debe contener Nº de afiliado de IOMA (sin barra), Nº de bono de IOMA, Nº de legajo y apellido

y nombre del titular.

El recetario posee vencimiento, se recomienda prestar atención al casillero "Fecha de Emisión".

- (3) De los dos productos por receta, solamente UNO podrá ser del SEGUNDO o TERCER TA-MAÑO.
- (4) La MUTUAL podrá entregar ORDENES DE PROVISIÓN, las cuales serán dispensadas según indicación y se deberá adjuntar el ticket firmado a la misma para su facturación.

VER LISTADO DE MEDICAMENTOS NO RECONOCIDOS EN SIGUIENTE HOJA.

### **MUY IMPORTANTE!**

- El afiliado deberá exhibir al momento de la dispensa su carnet y el último recibo de sueldo.
- Todo error que se hubiese producido en la confección de la receta deberá ser salvado en la parte posterior de la misma, con sello y firma de quien corresponda (UEMP, médico que prescribe o farmacia).

#### Dorso de:

# U.E.M.P.

## **MEDICAMENTOS NO RECONOCIDOS:**

ALCON LAGRIMAS II

ANUSOL HC SUPOSITORIOS

CYCLO 3

DAMIXA (GEL X 50 GRS.)

DEXTROSTIX

DIASTIX

FOTOCREM P CREMA

FOTOCREM P EMULSION

**GASTEC** 

**GENITUM DL (COMP. X 30)** 

**GINSANA G 115** 

**GINSENG PLENOVIT** 

**GINSENG ROJO COREANO** 

**GINSENG ROJO COREANO MAGNESIANO** 

**GLUCOSTIC** 

HAVRIX

HEXADEFITAL LOCION

**HEXADEFITAL CHAMPU** 

HOLOMAGNESIO (tanto sea B6 / E o Ginseng en todas sus formas de presentación)

KETODIASTIX

**MENCOGRIN LOCION** 

METAMUSIL

MODATON COMPRIMIDOS

**OXA B12** 

SIVLOR

TOTAL MAGNÉSIANO CON GINSENG

TOTAL MAGNESIANO CON VITAMINA C

TOTAL MAGNESIANO EFERV. COMP. X 24

TOTAL MAGNESIANO EFERV. COMP. X 24 SOBRES

TOTAL MAGNESIANO EFERV. POLVO X 24 SOBRES

TOTAL MAGNESIANO EFERV. POLVO X 48 SOBRES

TOTAL MAGNESIANO POLVO X 24 SOBRES

TOTAL MAGNESIANO POLVO X 48 SOBRES

TOTAL MAGNESIANO SPORT

TOTAL MAGNESIANO SPORT POLVO X 24 SOBRES

TOTAL MAGNESIANO SPORT POLVO X 48 SOBRES

TROMBENAL

**VACUAVIL PLUS** 

VALCOC CP

VENTA LIBRE (AUNQUE TENGA TROQUEL O FIGURE EN EL F.T. DE IOMA)