## NORMAS DE ATENCIÓN PARA LOS BENEFICIARIOS DE:

**OSPESE** (Obra Social del Personal de Seguridad Pública CABA)

## Vigencia: 14 de Agosto de 2023

1. **MODALIDAD DE COBERTURA**

Coseguro de la obra social primaria (OSDE).

El afiliado concurrirá a la farmacia provisto de la receta de OSDE y el Documento Nacional de Identidad (DNI) del beneficiario.

La farmacia expenderá la receta de OSDE como lo hace habitualmente facturándola a OSDE.

Cuando los medicamentos prescriptos se encuentren dentro de los “PRODUCTOS CON COBERTURA OSDE”, y el afiliado presente su Documento Nacional de Identidad (DNI), la farmacia efectuará un descuento adicional del 40% calculado sobre a cargo del afiliado para cada producto (se exceptúa del coseguro a los beneficiarios con coberturas del 100% a cargo de OSDE)

**40% de descuento calculado sobre el importe a cargo del beneficiario**

**Ejemplo 1:**

**Con cobertura OSDE del 40% del PVP:**

**PVP: $100**

**Cobertura OSDE 40%= $ 40 PVP**

**A cargo del beneficiario: $ 60**

**Cobertura coseguro OSPESE 40% del a cargo del beneficiario: $ 24**

**El beneficiario Paga: $ 100 - $ 40 - $ 24 = $ 36**

**Ejemplo 2:**

**Con cobertura OSDE del 70% del PVP:**

**PVP: $100**

**Cobertura OSDE 70%= $ 70 PVP**

**A cargo del beneficiario: $ 30**

**Cobertura coseguro OSPESE 40% del a cargo del beneficiario: $ 12**

**El beneficiario Paga: $ 100 - $ 70 - $ 12 = $ 18**

**PRODUCTOS CON COBERTURA:**

* Medicamentos con cobertura según OSDE para sus planes ambulatorios.

1. **VALIDACION ON LINE OBLIGATORIA**

La farmacia validará en forma ON LINE la vigencia del beneficio de OSPESE, los productos prescriptos, precios vigentes, descuentos, etc. ingresando al sitio web <https://sinval.ddaval.com.ar/> (para homologar su sistema de facturación remita un mail a:

*franciscofigueroa@audibaires.com.ar*)

Para verificar el beneficio el validador requiere el ingreso del Nº de beneficiario de OSDE o el DNI del afiliado de OSPESE.

El “código de autorización” que informa el validador deberá colocarse visible al frente de la copia, del ticket o factura la cual debe contener la descripción de los medicamentos, precios unitarios, totales, a cargo de OSPESE. En el caso de imprimir el váucher que emite el sistema de validación, deberá adjuntarse a la copia del ticket o factura. El váucher, el ticket o la factura deben se conformados por el beneficiario o tercero indicando Nº de DNI, Apellido y Nombres, Domicilio y Teléfono en original. Sello de la farmacia y firma del responsable también en original.

1. **DE LA PRESCRIPCION Y VENCIMIENTOS**

La receta deberá cumplir indefectiblemente con las normativas del OSDE

**Prescripción, cantidad de Items y receta OSDE**

* + La receta de OSDE debe estar prescripta a nombre del beneficiario de OSPESE o sus familiares a cargo sin excepción. La farmacia deberá verificar la existencia del afiliado en el padrón, de acuerdo a lo establecido en el Punto 2.
  + Se aceptarán la cantidad de **R/P distintos** por afiliado/mes que OSDE acepte (este control lo realiza el validador on line de OSDE)

1. **PRESENTACIÓN Y FACTURACIÓN**

Los váucher de validación, copias de tickets o facturas con su correspondiente código de validación, conformados por el afiliado o tercero, se presentarán mensualmente.

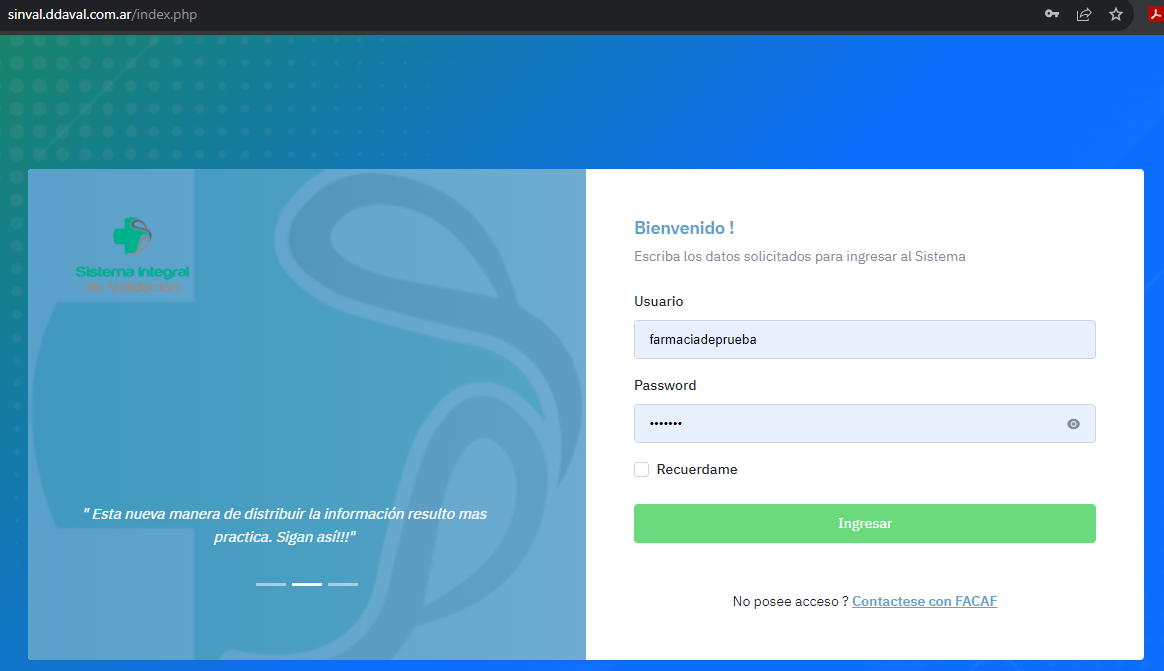
Todo ticket o factura que no contenga el código de validación o el váucher adherido y la conformidad del beneficiario o tercero, será indefectiblemente debitado.

No se requiere copia de la receta original ni de los troqueles.

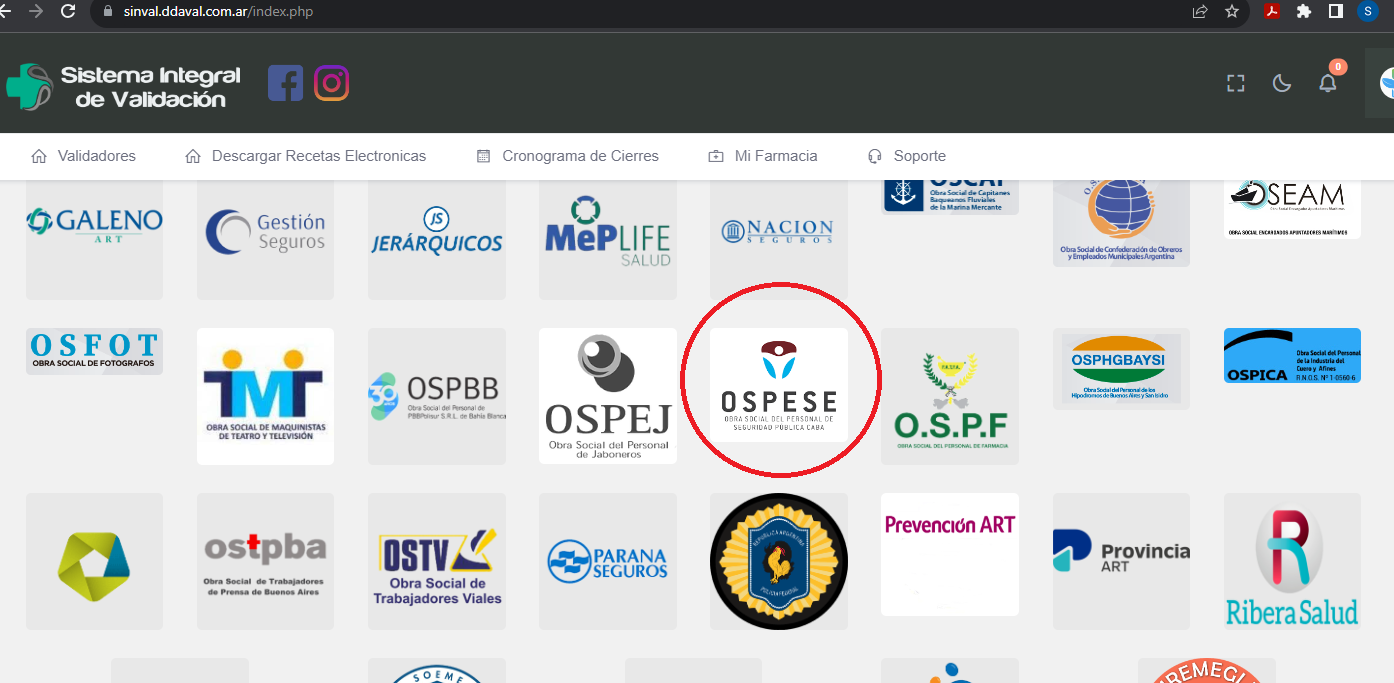
MODELO DE CREDENCIAL OSDE



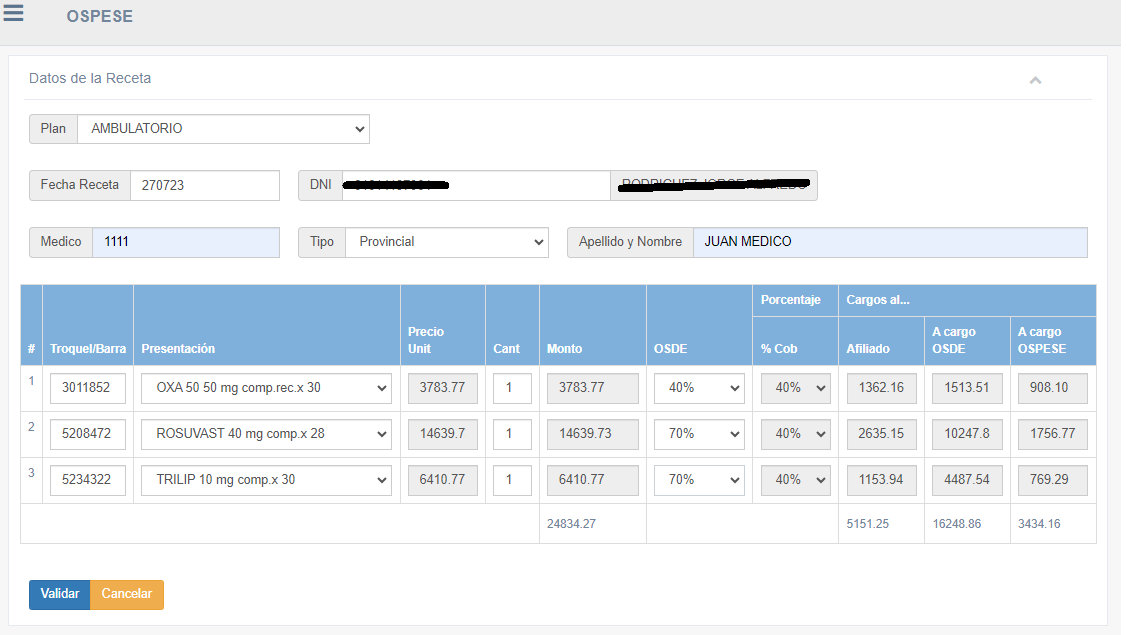
Pantalla de acceso al validador:



Al ingresar se visualizarán los validadores disponibles, seleccione OSPESE:



Ejemplo Validación OSPESE: (La búsqueda del afiliado puede realizarse por Nº de credencial de OSDE o por DNI)



Váucher que emite el validador:

