

INSTRUCTIVO PARA PROGRAMAS AMBUNEXUS

Destinado a : Afijados y Médicos Tratantes.

Los programas de cobertura para patologías crónicas que posee la Obra Social tienen una doble finalidad: Hacer más accesible el medicamento para quien lo necesita, y además construir una base de conocimientos acerca de cada uno de sus afiliados afectados de alguna de las patologías cubiertas, para conocer más detalladamente sus necesidades, a la vez que colaborar con el médico de cabecera en el correcto seguimiento y adhesión del paciente al programa indicado.

Para esto, rogamos leer el presente instructivo y confeccionar los formularios requeridos en cada caso, lo cual facilitará nuestra tarea y el acceso a la medicación que su médico ha prescripto.

A continuación detallamos los planes cubiertos, las enfermedades contempladas en los mismos, el formulario que debe ser confeccionado por el médico, y la cobertura.

VEA TAMBIEN EL VADEMECUM ESPECIFICO POR MONODROGA (D.C.I.) PARA CADA PROGRAMA.

PROGRAMA	PATOLOGIA	FORMULARIO	COBERTURA
PSICONEURONEX	EPILEPSIA	AMBUNEXUS C	70%
	ENF. DE PARKINSON	AMBUNEXUS C	70%
	E. PSIQUIAT. MAYORES	AMBUNEXUS C	70%
CARDIONEX	HIPERT. ARTERIAL	AMBUNEXUS C	70%
	CARDIOP. ISQUEMICA	AMBUNEXUS C	70%
	INSUFIC. CARDIACA	AMBUNEXUS C	70%
	ARRITMIAS CARDIACAS	AMBUNEXUS C	70%
	DISLIPIDEMIAS	AMBUNEXUS C	70%
	ARTERIOP. PERIFÉRICA	AMBUNEXUS C	70%
ENDOCRINEX	DIBETES MELLITUS	AMBUNEXUS C	70%
	INSULINOTERAPIA	AMBUNEXUS C	100%
	HIPERTIROIDISMO	AMBUNEXUS C	70%
NEUMONEX	HIPOTIROIDISMO	AMBUNEXUS C	70%
	ASMA BRONQUIAL	AMBUNEXUS C	70%
ARTRONEX	E.P.O.C.	AMBUNEXUS C	70%
	GOTA-HIPERURICEM.	AMBUNEXUS C	70%
	ARTRITIS REUMATODE	AMBUNEXUS C	70%
OFTALMONEX	LUPUS SISTEMICO	AMBUNEXUS C	70%
	GLAUCOMA	AMBUNEXUS C	70%
HEMONEX	ANTICOAGULACION CR	AMBUNEXUS C	70%
	ANTIAGREGACION	AMBUNEXUS C	70%
GASTRONEX	ENF. INFLAMAT. INTEST	AMBUNEXUS C	70%
	COLITIS ULCEROSA	AMBUNEXUS C	70%
ONCONEX	TUMORES SOLIDOS	ONCONEX	100%(*)
	LINFOMAS	ONCONEX	100%(*)
	LEUCEMIAS	ONCONEX	100%(*)

(*) Según monodrogas de los protocolos de Consenso Nacional.

PROGRAMAS ESPECIALES:

Para acceder a la cobertura de medicamentos especiales, contemplados o no en la cobertura APE, tales como HEMOFILIA, HIV, POSTRANSPLANTES DE ORGANOS, etc., debe solicitar y confeccionar el FORMULARIO AMBUNEXUS E, los mismos poseen el 100% de cobertura.

CONTACTENOS: Los profesionales podrán encontrar información útil, tal como los protocolos en uso e información de los programas vigentes, y el paciente puede consultar material educativo sobre su enfermedad en nuestro portal de Internet, www.farmanexus.com.ar.

**SUBPROGRAMA PARA COBERTURA DE
PATOLOGIAS CRONICAS VADEMECUM**

PSICONEURONEX			ARTRONEX	
EPILEPSIA			GOTA	
MONODROGA	COBERT.%	CATEGORIA	MONODROGA	CATEGORIA
ACIDO VALPROICO	70	Normal	ALLOPURINOL	70 Normal
CARBAMAZEPINA	70	Normal	BENZOBROMARONA	70 Excepción
CLONAZEPAM	70	Normal		
DIVALPROATO DE MAGNESIO	70	Normal	REUMATOLOGICAS	
DIVALPROATO DE SODIO	70	Normal	CLOROQUINA	70 Normal
ETOSUXIMIDA	70	Normal	HIDROXICLOROQUINA SULFATO	70 Normal
FENITOINA	70	Normal	METOTREXATO	70 Normal
FENITOINA CALCICA	70	Normal	LEFLUNOMIDA	70 Excepción
FENITOINA SODICA	70	Normal		
FENOBARBITAL	70	Normal	NEUMONEX	
LAMOTRIGINA	70	Normal		
OXCARBAZEPINA	70	Excepción	ASMA Y EPOC	
VIGABATRIN	70	Excepción	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	70 Normal
TOPIRAMATO	70	Excepción	BUDESONIDA	70 Normal
GABAPENTINA	70	Excepción	CROMOGLICATO DISODICO	70 Normal
			FLUTICASONA PROPIONATO	70 Excepción
PARKINSON			FORMOTEROL FUMARATO	70 Excepción
BIPERIDENO CLORHIDRATO	70	Normal	IPRATROPIO BROMURO	70 Normal
BROMOCRIPTINA	70	Normal	MONTELUKAST	70 Excepción
AMANTADINA CLORHIDRATO	70	Normal	SALBUTAMOL	70 Normal
LEVODOPA Y BENSERAZIDA	70	Normal	SALMETEROL	70 Normal
LEVODOPA Y CARBIDOPA	70	Normal	SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO	70 Excepción
TRIHEXIFENIDILO CLORHIDRATO	70	Normal	TEOFILINA ANHIDRA	70 Normal
PERGOLIDA	70	Excepción	TERBUTALINA SULFATO	70 Excepción
PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO	70	Excepción		
ENTACAPONA	70	Excepción	ENDOCRINEX	
			DIABETES - ANTIDIABETICOS ORALES	
MEDICAMENTOS PSICOTROPICOS			ACARBOSA	70 Excepción
CLORPROMAZINA	70	Normal	GLIBENCLAMIDA	70 Normal
CLOZAPINA	70	Normal	GLIMEPIRIDA	70 Excepción
HALOPERIDOL	70	Normal	GLIPIZIDA	70 Normal
LEVOMEPRIMAZINA	70	Normal	METFORMINA CLORHIDRATO	70 Normal
LITIO CARBONATO	70	Normal	NATEGLINIDA	70 Excepción
RISPERIDONA	70	Normal	REPAGLINIDA	70 Excepción
TRIFLUOPERAZINA	70	Normal		
BROMPERIDOL	70	Excepción	TIRAS REACTIVAS	
PIMOZIDA	70	Excepción	TIRAS REACTIVAS	
OLANZAPINA	70	Excepción	DIABETES - INSULINAS	
			INSULINA BOVINA ACCION INTERMEDIA	100 Normal
NEUROPATIAS			INSULINA BOVINA ACCION LENTA	100 Normal
GABAPENTINA	70	Excepción	INSULINA BOVINA ACCION RAPIDA	100 Normal
GABAPENTINA	70	Excepción	INSULINA HUMANA ACCION INTERMEDIA	100 Normal
GABAPENTINA	70	Excepción	INSULINA HUMANA ACCION LENTA	100 Normal
GABAPENTINA	70	Excepción	INSULINA HUMANA ACCION RAPIDA	100 Normal
GABAPENTINA	70	Excepción	INSULINA LISPRO / ASPARTATO	100 Excepción
			INSULINA PORCINA ACCION INTERMEDIA	100 Normal
CARDIONEX			INSULINA PORCINA ACCION LENTA	100 Normal
ALFAM ETILDOPA	70	Normal	INSULINA PORCINA ACCION RAPIDA	100 Normal
AMIODARONA CLORHIDRATO	70	Normal		
AMLODIPINA	70	Normal	PATOL. TIROIDEA	
ATENOLOL	70	Normal	LEVOTIROXINA SODICA	70 Normal
CAPTOPRIL	70	Excepción	L-TRIODOTIRONINA SODICA	70 Normal
CARVEDILOL	70	Normal	METIMAZOL	70 Normal
CLORTALIDONA	70	Normal		
DIGOXINA	70	Normal	GASTRONEX	
DILTIAZEM CLORHIDRATO	70	Normal	ENF. INFLAM. INTESTINAL	
DINITRATO DE ISOSORBIDE	70	Normal	MESALAZINA	70 Normal
ENALAPRIL MALEATO	70	Normal	SULFASALAZINA (SALICILAZOSULFAPIRIDINA)	70 Normal
ESPIRONOLACTONA	70	Normal		
FLECAINIDA ACETATO	70	Normal	OFTALMONEX	
FUROSEMIDA	70	Normal	GLAUCOMA	
HIDROCLOROTIAZIDA	70	Normal	BETAXOLOL CLORHIDRATO	70 Excepción
HIDROCLOROTIAZIDA Y AMILORIDA CLORHIDRATO	70	Normal	DORZOLAMIDA	70 Normal
INDAPAMIDA	70	Excepción	LATANOPROST	70 Excepción
LOSARTAN	70	Normal	PILOCARPINA CLORHIDRATO	70 Normal
METOPROLOL	70	Excepción	PILOCARPINA NITRATO	70 Normal
MEXILETINA CLORHIDRATO	70	Normal	TIMOLOL	70 Normal
MONONITRATO DE ISOSORBIDE	70	Normal	TIMOLOL MALEATO	70 Normal
NITROGLICERINA	70	Normal		
PROPAFENONA CLORHIDRATO	70	Normal	HEMONEX	
PROPRANOLOL CLORHIDRATO	70	Normal	ANTIAGREGANTES- ANTICOAGULANTES	
QUINIDINA SULFATO	70	Normal	ACENOCUMAROL	70 Normal
VERAPAMILIO	70	Normal	ACIDO ACETILSALICILICO	70 Normal
			CLOPIDOGREL	70 Excepción
DISLIPIDEMIAS			NADROPARINA CALCICA	70 Excepción
ACIDO NICOTINICO	70	Normal	WARFARINA SODICA	70 Normal
ATORVASTATIN	70	Excepción		
BEZAFIBRATO	70	Excepción		
COLESTIRAMINA	70	Normal		
GEMFIBROZIL	70	Normal		
PRAVASTATIN	70	Normal		
SIMVASTATIN	70	Normal		

NOTA: para el caso de que prescriba un medicamento de excepción, debe adjuntar información ampliatoria que justifique su uso.

Señor Afiliado Si usted necesita imperiosamente un nombre comercial determinado (Dentro de los alcances de la Res. M S. N 310/04) para la monodroga que está solicitando, por favor comuníquelo al mail info@farmanexus. luego de una semana de haber enviado su formulario de solicitud.