

SECCION A. Información que debe ser completada por el Paciente

EDAD _____ EMPRESA / PLAN _____

SECCION B. Información que debe ser completada por el Médico Tratante

HA SIDO TRATADO ANTES POR ESTA ENFERMEDAD ☒ SI ☐ NO FECHA _____

DURANTE DIAS SEMANAS MESES INDEFINIDO

DURANTE	DIAS	SEMANAS	MESES	INDEFINIDO
---------	------	---------	-------	------------

DURANTE	DIAS	SEMANAS	MESES	INDEFINIDO
---------	------	---------	-------	------------

DURANTE	DIAS	SEMANAS	MESES	INDEFINIDO
---------	------	---------	-------	------------

DURANTE	DIAS	SEMANAS	MESES	INDEFINIDO
---------	------	---------	-------	------------

FIRMA Y SELLO

* Ordenar únicamente medicamentos relacionados con el diagnóstico

FECHA DE IMPRESIÓN 19/05/2016

RECOMENDACIONES IMPORTANTES PARA EL MEDICO, PACIENTE Y FARMACIA

MEDIEXPRESS

CONSULTE CON SU EMPRESA O CORREDOR DE SEGUROS ANTES DE UTILIZAR EL MEDIEXPRESS,
NO TODOS LOS AFILIADOS PUEDEN HACER USO DE ESTE SISTEMA

¿Qué es?:

Es un mecanismo de compra de medicamentos en farmacias de pago directo RobleRed, en el cual ya no es necesario previa autorización.

Limitaciones:

Medicamentos con limitaciones de cobertura que no pueden ser despachados sin previa autorización

- De origen natural
- Preventivos (Profilácticos)
- Hormonales y para ovulación
- De tipo dental y periodontal (Abscesos dentales y/o en encías, gingivitis)
- De origen psiquiátrico (Tranquilizantes, ansiolíticos, antidepresivos, antipsicóticos, inductores del sueño, psicoestimulantes, etc.)
- De tipo cosmético (Hidratantes, humectantes, limpiadoras, protectores solares, despigmentantes, dermoprotectores, emolientes, etc.)
- Productos de venta popular (Alcohol isopropílico, agua oxigenada, Alka seltzer, Sal Andrews etc.)
- Vitaminas y minerales
- Reconstituyente, bioenergétizantes y suplementos alimenticios
- Vacunas e Inmunoestimulantes
- Estimulantes o depresores del apetito
- Alimentación especial: leches
- Lubricantes vaginales
- Anticonceptivos
- Productos de laboratorios de medicina alternativa

Diagnósticos:

- Embarazo
- Impotencia sexual / disfunción eréctil
- Acné
- Fertilidad
- Cáncer
- Disfunción de articulación temporo mandibular
- Osteopenia
- Melasma, cloasma
- Menopausia y andropausia
- Cicatriz queloides
- Calvicie o alopecia (Tratamientos para la caída del cabello)
- Sobrepeso y obesidad
- Pubertad precoz y/o talla corta

Medicamentos específicos:

- Synvisc
- Olter
- Bonviva
- Lucrin Depot
- Ferinject
- Eritropoyetina
- Aclasta
- Invanz
- Filgastrim
- Clexane

OTRAS INDICACIONES:

Paciente:

1. Presentar Carné de Identificación o APP
2. Presentar formulario original
3. Completar la sección "A" con los datos generales

Médico:

1. Llenar el formulario con letra legible
2. Indicar miligramaje
3. Indicar dosis y periodicidad
4. Colocar nombre, firma y sello