

**FICHA CLINICA PARA EL INGRESO AL PADRON DE AFILIADOS CON PATOLOGIAS CRONICAS**

para acceder al beneficio de los medicamentos que figuran al dorso con el 70% de cob.

ASISTENCIA FARMACEUTICA AMBULATORIA

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL

**SEMPRE**  
Provincia de La Pampa



**PARA SER COMPLETADO POR SEMPRE**

|   |            |               |
|---|------------|---------------|
| Delegación                              | Fecha: / / | Nº Expediente |
| Firma y sello del personal responsable: |            |               |

**PARA SER COMPLETADO POR EL PROFESIONAL ACTUANTE**

|                    |            |           |
|--------------------|------------|-----------|
| Nombre y Apellido  | Fecha: / / |           |
| Número de Afiliado | Edad:      | Teléfono: |
| Dirección          | Localidad  | E-mail    |

Problema/s de Salud o Diagnóstico/s: .....

Resumen de Historia Clínica: .....

Objetivo Terapéutico del tratamiento instituido: .....

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO PRESCRIPTO (con el fin del registro y no de la auditoría):

| Medicamento (por nombre genérico) | Forma Farm. | Dosis/Unidad o Conc. | Dosis por Toma o Adm. | Intervalo de Adm. |
|-----------------------------------|-------------|----------------------|-----------------------|-------------------|
| Rp1                               |             |                      |                       |                   |
| Rp2                               |             |                      |                       |                   |
| Rp3                               |             |                      |                       |                   |
| Rp4                               |             |                      |                       |                   |

Duración del tratamiento: Meses .....

Tratamiento no farmacológico (si corresponde): .....

Firma y Sello Médico

AUTORIZACION SEMPRE

| Patología | Medicamento | Patología | Medicamento |
|-----------|-------------|-----------|-------------|
|           |             |           |             |
|           |             |           |             |

Fecha / /

Firma Auditor

Para la adición o reemplazo de medicamentos completar nuevamente la ficha para reempadronar el beneficio.

## PATOLOGÍAS CRÓNICAS

### A) Enfermedades Cardiovasculares

- Hipertensión Arterial Esencial (I10)
- Hipertensión Arterial Secundaria (I15)
- Insuficiencia Coronaria - Angina de Pecho (I20)
- Cardiopatía Isquémica (I25.5)
- Insuficiencia Cardíaca Congestiva (I50.0)
- Insuficiencia Cardíaca (I50.9)
- Infarto Agudo de Miocardio (I21.9)
- Arritmias (I49.9)
- Terapéutica Antiagregante (Z87.X2)
- Prevención Primaria de la C. Isquémica (Z72.X)
- Prevención Secundaria de la C. Isquémica (E78)
- Dislipemia (E78)
- Tratamiento Anticoagulante (Z87.X1)

### B) Enfermedades Respiratorias

- Asma Bronquial (J45)
- Fibrosis Pulmonar (J84.1)

### C) Enfermedades Neurológicas

- Enfermedad de Parkinson (G20)
- Epilepsia (G40)

### D) Enfermedades Psiquiátricas

- Esquizofrenia (F20)
- Psicosis Orgánicas (F03)
- Psicosis No Orgánicas (F29)

### E) Enfermedades Inflamatorias Crónicas y Enfermedades Reumáticas

- Artritis Reumatoidea (M05)
- Lupus Eritematoso Sistémico (M32.9)
- Esclerosis Sistémica Progresiva (M34.0)
- Gota Crónica (M10)
- Artritis Reumatoidea Juvenil (M08.0)
- Polimiositis (M33.2)
- Dermatomiositis (M33)
- Síndrome de Sjögren (M35.0)
- Polimialgia Reumática (M35.3)
- Antropatías Psoriásica y Enteropática (M07)
- Colitis Ulcerosa (K51)
- Enfermedad de Crohn (K50)

### F) Enfermedades Oftalmológicas

- Glaucoma (H40)

### G) Enfermedades Endocrinas y Metabólicas

- Hipertiroidismo (E05)
- Hipotiroidismo (E08)
- Enfermedad de Addison (E27.1)

### F) Enfermedades Dermatológicas

- Psoriasis (L40)

## B) MEDICAMENTOS DE ALTERNATIVA O EXCEPCIÓN INCLUIDOS EN EL ANEXO 2007

| CLASIFATC | MEDICAMENTO                         |
|-----------|-------------------------------------|
| B01AB06.A | NADROPARINA CALCICA N               |
| B01AC04.A | CLOPIDOGREL N                       |
| C03BA11.A | INDAPAMIDA                          |
| C07AB02.A | METOPROLOL                          |
| C09AA01.A | CAPTAPRIL                           |
| C09BA02.A | ENALAPRIL E HIDROCLOROTIAZIDA       |
| C09CA03.A | VALSARTAN                           |
| C09DA01.A | LOSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA        |
| C09DA03.A | VALSARTAN E HIDROCLOROTIAZIDA       |
| C10AB02.A | BEZAFIBRATO N                       |
| N03AF02.A | OXCARBAMACEPINA N                   |
| N03AG04.A | VIGABATRIM N                        |
| N03AX11.A | TOPIRAMATO N                        |
| N03AX12.A | GABAPENTINA N                       |
| N04BC05.A | PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO            |
| N04BX02.A | ENTOCAPONA N                        |
| N05AD06.A | BROMPERIDOL                         |
| N05AG02.A | PIMOZIDA                            |
| R03AG03.A | TERBUTALINA SULFATO                 |
| R03AC13.A | FORMOTEROL FUMARATO                 |
| R03AK06.A | SALMETEROL Y FLUTICASONA PROPIONATO |
| R03AK07.A | BUDESONIDA Y FORMOTEROL FUMARATO    |
| R03BA05.A | FLUTICASONA PROPIONATO              |
| R03DC03.A | MONTELUKAST N                       |
| S01EA05.A | BRIMONIDINA TARTRATO                |
| S01EC01.A | ACETAZOLAMIDA                       |
| S01ED02.A | BETAXOLOL CLORHIDRATO               |
| S01EE01.A | LATANOPROST                         |
| S01EE04.A | TRAVOPROST N                        |

## A) MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL FORMULARIO

### TERAPEUTICO DE SEMPRE 2007

| CODIF.ATC | MEDICAMENTO                                    |
|-----------|--|
| A07EA06.A | BUDESONIDA N                                   |
| A07EC01.A | SULFASALAZINA (SALICILAZOSULFAPIRIDINA)        |
| A07EC02.A | MESALAZINA N                                   |
| B01AA03.A | WARFARINA SODICA CRISTALINA                    |
| B01AA07.A | ACENOCUMAROL                                   |
| B01AB01.A | HEPARINA CALCICA                               |
| B01AB05.A | ENOXAPARINA SODICA N                           |
| B01AC06.A | ACIDO ACETILSALICILICO (100 A 325 mg)          |
| C01AA05.A | DIGOXINA                                       |
| C01BA01.A | QUINIDINA SULFATO                              |
| C01BB02.A | MEXILETINA CLORHIDRATO                         |
| C01BC03.A | PROPAFENONA CLORHIDRATO                        |
| C01BC04.A | FLECAINIDA ACETATO                             |
| C01BD01.A | AMIODARONA CLORHIDRATO                         |
| C01DA02.A | NITROGLICERINA                                 |
| C01DA08.A | DINITRATO DE ISOSORBIDE                        |
| C01DA14.A | MONONITRATO DE ISOSORBIDE                      |
| G02AB01.A | ALFA METILDOPA                                 |
| G03AA03.A | HIDROCLOROTIAZIDA                              |
| G03AX01.A | HIDROCLOROTIAZIDA Y AMILORIDA CLORHIDRATO      |
| G03BA04.A | CLORTALIDONA                                   |
| G03CA01.A | FUROSEMIDA                                     |
| G03CA01.B | FUROSEMIDA DIETILAMINOETANOL                   |
| G03DA01.A | ESPIRONOLACTONA                                |
| G07AA05.A | PROPRANOLOL CLORHIDRATO                        |
| G07AB03.A | ATENOLOL                                       |
| G07AG02.A | CARVEDILOL                                     |
| G08CA01.A | AMLODIPINA                                     |
| G08CA05.A | NIFEDIPINA (forma de liberación controlada)    |
| G08DA01.A | VERAPAMILO                                     |
| G08DB01.A | DILTIAZEM CLORHIDRATO                          |
| G09AA02.A | ENALAPRIL MALEATO                              |
| G09CA01.A | LOSARTAN                                       |
| C10AA01.A | SIMVASTATIN                                    |
| C10AA03.A | PRAVASTATIN                                    |
| C10AA05.A | ATORVASTATIN                                   |
| C10AB04.A | GEMFIBROZIL                                    |
| C10AC01.A | COLESTIRAMINA                                  |
| C10AD02.A | ACIDO NICOTINICO                               |
| D05AA99.A | COAL TAR                                       |
| D05AC01.A | ANTRALINA (DITRANOL)-S.F.C.-                   |
| D05D02.A  | METOXSALENO -S.F.C.-                           |
| D05AX02.A | CALCIPOTRIOL                                   |
| D05BA02.A | METOXSALENO                                    |
| D05BB02.A | ACITRETINA N                                   |
| D07XC98.A | ACIDO SALICILICO Y BETAMETASONA                |
| H03AA01.A | LEVOTIROXINA SODICA                            |
| H03AA02.A | L- TRIIODOTIRONINA SODICA (LIOTIRONINA SODICA) |
| H03BA02.A | PROPIPIOURACILO -S.F.C.-                       |
| H03BB02.A | METIMAZOL                                      |
| H03CA99.A | SOLUCION DE LUGOL -S.F.C.-                     |
| L04AA99.A | LEFLUNOMIDA                                    |
| M01CX99.A | METOTREXATO                                    |
| M04AA01.A | ALLOPURINOL                                    |
| M04AC01.A | COLCHICINA                                     |
| N03AA02.A | FENOBARBITAL                                   |
| N03AB02.A | FENITOINA                                      |
| N03AB02.B | FENITOINA CALCICA                              |
| N03AB02.C | FENITOINA SODICA                               |
| N03AD01.A | ETOSUXIMIDA                                    |
| N03AE01.A | CLONAZEPAM                                     |
| N03AF01.A | CARBAMAZEPINA                                  |
| N03AG01.A | ACIDO VALPROICO                                |
| N03AG01.B | DIVALPROATO DE MAGNESIO                        |
| N03AG01.C | DIVALPROATO DE SODIO                           |
| N03AX09.A | LAMOTRIGINA                                    |
| N04AA01.A | TRIHEXIFENIDILO CLORHIDRATO                    |
| N04AA02.A | BIPERIDENO CLORHIDRATO                         |
| N04BA02.A | LEVODOPA Y BENSERAZIDA                         |
| N04BA02.B | LEVODOPA Y CARBIDOPA                           |
| N04BB01.A | AMANTADINA                                     |
| N04BC01.A | BROMOCRIPTINA                                  |
| N05AA01.A | CLORPROMAZINA                                  |
| N05AA02.A | LEVOMEPROMAZINA                                |
| N05AB06.A | TRIFLUOPERAZINA                                |
| N05AD01.A | HALOPERIDOL                                    |
| N05AH02.A | CLOZAPINA N                                    |
| N05AN01.A | LITIO CARBONATO                                |
| N05AX08.A | RISPERIDONA                                    |
| M01CX97.A | CLOROQUINA                                     |
| M01CX98.A | HIDROXICLOROQUINA SULFATO                      |
| R03AC02.A | SALBUTAMOL                                     |
| R03AC12.A | SALMETEROL                                     |
| R03BA01.A | BECLOMETASONA DIPROPIONATO                     |
| R03BA02.A | BUDESONIDA                                     |
| R03BB01.A | IPRATROPIO BROMURO                             |
| R03BC01.A | ACIDO CROMOGLICICO (CROMOGLICATO DISODICO)     |
| R03CC02.A | SALBUTAMOL                                     |
| R03DA04.A | TEOFILINA ANHIDRA                              |
| S01EB01.A | PILOCARPINA CLORHIDRATO                        |
| S01EB01.B | PILOCARPINA NITRATO                            |
| S01EC03.A | DORZOLAMIDA                                    |
| S01ED01.A | TIMOLOL  |
| S01ED01.B | TIMOLOL MALEATO                                |

Para los medicamentos que tienen el uso normalizado del FT (N) deberá constar el fundamento de su indicación (Resumen de Historia Clínica Completa).

Para los hipolipemiantes adjuntar Historia Clínica y últimos controles del perfil lipídico.