

**FICHA CLINICA PARA LA SOLICITUD DE:  
MEDICAMENTOS Y MATERIALES  
DESCARTABLES EN DIABETES**

**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:
Diabetes Mellitus: Tipo I	Tipo II	
Resumen de Historia Clínica		
Tratamientos previos recibidos (si corresponde)		

**TRATAMIENTO SOLICITADO: INSULINA O HIPOGLUCEMIENTES ORALES**

Monodroga	Forma Farm.	Dosis/Unidad o Conc.	Dosis Diaria	Cant. Envases Mensuales

**MATERIALES DESCARTABLES PARA LA ADMINISTRACION Y MONITOREO**

Descripción	Cantidad Diaria

**CONTROL METABOLICO**

	Valor	Fecha
Glucemias		
Hemoglobina glicosilada		

Firma v Sello del Profesional Actutante

**AUDITORIA SEMPRES**

**TRAMITAMIENTO AUTORIZADO**

Rp. Nº	Medicamento	Forma Farmac.	Dosis/Unidad	Presentacion	Cant. envases totales	Duración tratamiento
1						
2						
3						
4						
Nº AUTORIZACION				FECHA AUTORIZACION / /		
Sello y Firma				Aclaración Firma		

Tratamiento denegado (fundamentos): .....

.....

.....

**MEDICAMENTOS CON COBERTURA EXCLUSIVA PARA DIABETICOS**

**A) MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL FORMULARIO TERAPEUTICO DEL SEMPRES**

- | CODIF ATC | MEDICAMENTO  |
|-----------|--|
| A10AB01.A | INSULINA HUMANA DE ACCION RAPIDA N                 |
| A10AB02.A | INSULINA BOVINA DE ACCION RAPIDA N                 |
| A10AC01.A | INSULINA HUMANA ACCION INTERMEDIA N                |
| A10AC02.A | INSULINA BOVINA ACCION INTERMEDIA N                |
| A10AC03.A | INSULINA PORCINA ACCION INTERMEDIA N               |
| A10AE01.A | INSULINA HUMANA ACCION LENTA N                     |
| A10AE02.A | INSULINA BOVINA ACCION LENTA N                     |
| A10AE03.A | INSULINA PORCINA ACCION LENTA N                    |
| A10BA02.A | METFORMINA CLORHIDRATO N                           |
| A10BB01.A | GLIBENCLAMIDA N                                    |
| A10BB07.A | GLIPIZIDA N  |
| V07AD97.A | REACTIVOS PARA LA DETERMINACION DE LA CETONURIA N  |
| V07AB96.A | REACTIVOS PARA LA DETERMINACION DE LA GLUCEMIA N   |
| V07AD99.A | REACTIVOS PARA LA DETERMINACION DE LA GLUCOSURIA N |

**B) MEDICAMENTOS DE EXCEPCION**

- | CODIF ATC | MEDICAMENTO       |
|-----------|-------------------|
| A10BB12.A | GLIMEPIRIDA N     |
| A10BF01.A | ACARBOSA N        |
| A10BX02.A | REPAGLINIDA N     |
| A10BX03.A | NATEGLINIDA N     |
| A10AB04.A | INSULINA LISPRO N |