

Conozca su Beneficio :

## Cobertura Para Medicamentos



### La cobertura aplica

Después de una atención médica en la que el doctor le haya recetado medicamentos, usted podrá solicitarlos a través de las farmacias afiliadas a la red, o por reembolso

**Nota: Se cubrirán los tratamientos que sean medicamento necesarios y que guarden relación con el diagnóstico**

### Por pago directo

**En las farmacias afiliadas a la red de Adisa, usted paga solo el % de su coaseguro en la factura por medicamentos.**

1. Tome una fotografía de su receta (recuerde debe contener el diagnóstico, el nombre del Asegurado, fecha, firma y sello del médico) y envíela al WhatsApp 7111-1050.
2. Tome una fotografía del formulario de reclamo (en caso de usar médicos fuera de red)
3. Indique la farmacia en la cual desea comprar sus medicamentos.
4. Adisa evaluará su solicitud y le enviará una nota de autorización para la compra.
5. Coordine con la farmacia elegida el retiro de sus medicamentos.\*
6. La disponibilidad de los medicamentos y el tiempo de entrega dependerá del proveedor

**\*En el caso de Farmacias Fischel y Farma Value usted puede coordinar la entrega de sus medicamentos a domicilio. Tiempo de respuesta para autorización máximo 6 Horas.**

### Por reembolso

**En farmacias fuera de la red Adisa al % de su coaseguro, después de deducible.**

1. Visite cualquier farmacia fuera de la red para comprar sus medicamentos.
2. Realice el pago de la totalidad de sus medicamentos.
3. Las facturas de compra de medicamentos deben estar al nombre del titular de la póliza
4. Solicite por medio de su ejecutivo el reembolso de sus gastos, presentando la factura electrónica, formulario de reclamación y su receta con el diagnóstico (recuerde debe contener el diagnóstico, el nombre del Asegurado, fecha, firma y sello del médico)
5. El formulario indispensable será completado en todas las secciones que apliquen, tanto por el médico tratante como por el Asegurado que recibió la atención o que solicita el reclamo. Verificar que lleve firma, fecha y sellos solicitados en el documento.
6. Adisa evaluará su solicitud y reembolsará su factura de acuerdo con las coberturas de su póliza, al % después de satisfacer el deducible de su póliza.



Lo invitamos a utilizar los canales digitales para sus solicitudes:



Autorizaciones:  
[autorizaciones@adisa.cr](mailto:autorizaciones@adisa.cr)



Whatsapp Adisa:  
7111-1050



Call Center Adisa:  
4101-0050



<https://farmacialabomba.com>  
Tel:800-522-6622



<https://www.fischelenlinea.com/farmacias>  
Tel:800-800-4000



<https://www.facebook.com/santaluciafarma>  
Tel:2442-0404



<https://farmavalue.biz/costarica/>  
Tel:4036-7171



Cartago, San José Guadalupe  
Tel:4052-2010

## Importante

- ▶ Si es la primera vez que solicita los medicamentos o tratamientos crónicos a través de Adisa, por favor agradecemos adjuntar formulario y liquidación del último reclamo cancelado por la antigua asegurada por este diagnóstico, esto con el fin de poder documentar la información en el sistema.
- ▶ Los horarios de atención en las farmacias afiliadas son: de las 9:00 a.m hasta 8:00 p.m
- ▶ El tiempo de entrega y la disponibilidad de medicamentos dependerá de cada proveedor.



Lo invitamos a utilizar los canales digitales para sus solicitudes:



Autorizaciones:  
[autorizaciones@adisa.cr](mailto:autorizaciones@adisa.cr)



Whatsapp Adisa:  
7111-1050



Call Center Adisa:  
4101-0050