

Cuadro Base de Medicamentos



Para poder tratarte frente a los malestares del día a día, las enfermedades comunes y emergencias médicas, **cuentas con cobertura de entrega o recolección de medicamentos¹ que te entregamos en tu casa² o que podrás recolectar en más de 1,100 puntos de venta de Farmacias Benavides³, siempre que sean recetados por uno de nuestros médicos⁴ y estén incluidos en el **plan asistensi contratado**.**

A continuación encontrarás **más de 80 medicamentos⁵ a los que podrás acceder**. El listado incluye analgésicos, antihistamínicos, antiinflamatorios, vitaminas, electrolitos orales, entre otros.

- **Ácido acetilsalicílico** (ASPIRINA PROTECT, ASPIRINA, ASPIRINA EFERVESCENTE)
- **Celecoxib** (CELEBREX, CORTAX)
- **Ciprofloxacino** (CIPROFLOX)
- **Clonixinato de lisina** (DORIXINA)
- **Diclofenaco** (NEDICLON, VOLFENAC, VOLTAREN)
- **Ibuprofeno** (ADVIL, ACTRON, MOTRIN)
- **Metamizol sódico** (NEO-MELUBRINA)
- **Carisoprodol - diclofenaco** (DUOFLEX)
- **Clinixinato de lisina - Ciclobenzaprina** (DORIXINA RELAX)
- **Ketorolaco** (DOLAC)
- **Meloxicam** (MOBICOX, PROMOTION)
- **Paracetamol** (TYLENOL, TEMPRA)
- **Clorfenamina** (CLOROTRIMETON)
- **Loratadina** (SENSIBIT)
- **Baño Coloide** (SOYALOID)
- **Óxido de zinc** (PASTA DE LASSAR)
- **Aluminio y Magnesio** (ALUMAG)
- **Bismuto** (PEPTO BISMOL)
- **Butilioscina o Hioscina** (BUSCAPINA)
- **Cinitaprida** (PEMIX)
- **Dimeticona** (ESPAVÉN)
- **Loperamida** (LOMOTIL)
- **Metoclopramida** (CARNOTPRIM)
- **Omeprazol** (ULSEN)
- **Pantoprazol** (ZOLTUM)
- **Aciclovir** (CICLOFERÓN)
- **Albendazol** (ZENDEL)
- **Amoxicilina** (PENAMOX)
- **Amoxicilina - Ácido Clavulánico** (CLAVULIN)
- **Azitromicina** (AZITROCIN)

- **Cefalexina** (KEFLEX)
- **Dicloxacilina** (POSIPEN)
- **Fluconazol** (AFUNGIL)
- **Eritromicina** (ILOSONE)
- **Ketoconazol** (NIZORAL)
- **Levofloxacino** (ELEQUINE)
- **Metronidazol** (FLAGENASE)
- **Nistatina** (MYCOSTATIN)
- **Polimixina B, Bacitracina y Neomicina** (POLIXÍN)
- **Nitrofurantol** (FURACIN)
- **Trimetoprim -Sulfametoxazol** (BACTRIM)
- **Nitrofurantoína** (MACRODANTINA)
- **Fenazopiridina** (PIRIMIR)
- **Dimenhidrinato** (DRAMAMINE)
- **Sumatriptán** (IMIGRAN)
- **Prednisona** (METICORTEN)
- **Ambroxol** (MUCOSOLVAN)
- **Bromhexina** (BISOLVON)
- **Dextrometorfano** (DEBEQUIN)
- **Salbutamol** (VENTOLIN)
- **Nafazolina - feniramina** (NAZIL)
- **Neomicina - Polimixina B - Gramicidina** (POLIXIN OFTENOL)
- **Clorhidrato de tiamina** (vitamina B1) - **Clorhidrato de piridoxina** (vitamina B6) - **Cianocobalamina** (vitamina B12) (TRIBEDOCE, NEUROBION)
- **Ácido ascórbico** (Vitamina C) (REDOXÓN)
- **Vitamina D** (Colecalciferol) (HISTOFIL)
- **Electrolitos orales** (SUEROX, PEDIALYTE)
- **Agua de mar** (ESTERIMAR)
- **Oximetazolina** (AFRIN, AFRIN LUB)



Cuadro Base de Medicamentos



1. Podrás hacer uso de la cobertura de entrega o recolección de medicamentos **15 días después de la confirmación de pago de la afiliación.**

2. Los tiempos de entrega para el envío de medicamentos a domicilio, son los siguientes:

Mismo día y hasta 24 hrs: CDMX, Jalisco y Nuevo León.

Al día siguiente y hasta 48 hrs: Aguascalientes, Baja California, Chihuahua, Coahuila, Colima, Estado de México, Guanajuato, Hidalgo, Michoacán, Morelos, Nayarit, Puebla, Querétaro, Quintana Roo, San Luis Potosí, Veracruz y Yucatán.

3. Para recolectar los medicamentos recetados por un médico asistensi, **necesitarás presentar la receta emitida, impresa o de manera digital, una identificación oficial y, en algunos casos, el carnet del plan asistensi contratado.**

4. Recibirán o podrán recolectar medicamentos todo beneficiario que haya sido recetado por algún médico asistensi o un médico externo. **En caso de contar con una receta por parte de un médico externo,** deberás enviar la misma a través del correo electrónico: medicosmx@asistensi.com

5. Los únicos **medicamentos a ser enviados o recolectados serán los que se encuentran dentro de nuestro cuadro base,** el cual fue elaborado para el tratamiento de enfermedades agudas.

No se incluyen, ni se recetan medicamentos controlados y/o para enfermedades crónico - degenerativas y el límite de cantidades a recibir o recolectar es suficiente para cubrir hasta un máximo de siete días continuos de tratamiento por patología / evento.

Se otorgará medicamento 1 vez al año por patología/evento.

Última fecha de actualización: **30 de septiembre de 2022.**

El servicio es respaldado por:



SOLICITUD DE BENEFICIOS
asistensi

Descarga nuestra app:



Call Center:

📞 **México:** +52 (55) 5985.4244

📞 **Estados Unidos:** +1 (213) 295.4347

Email:

✉️ soportemx@asistensi.com



asistensi.com