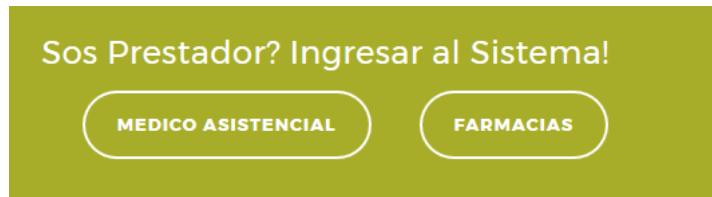
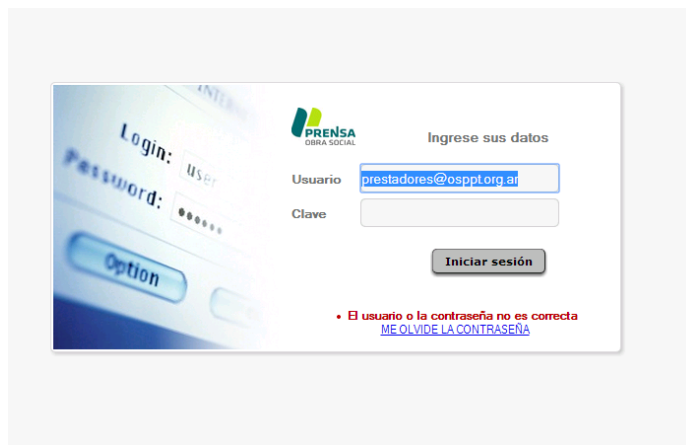


Instructivo - Autorizaciones de Dispensación de Medicamentos

- 1- Ingresar a nuestra página web: www.prensaobrasocial.com, ingresar "Prestador". Seleccionar "Farmacias"



- 2- En pantalla se muestra la pantalla para logueo, donde ingresará su usuario y contraseña



- 3- Se abrirá la pantalla principal, que también servirá para consultar el historial de recetas dispensadas por fecha, por número de afiliado, o por estado de la dispensación.



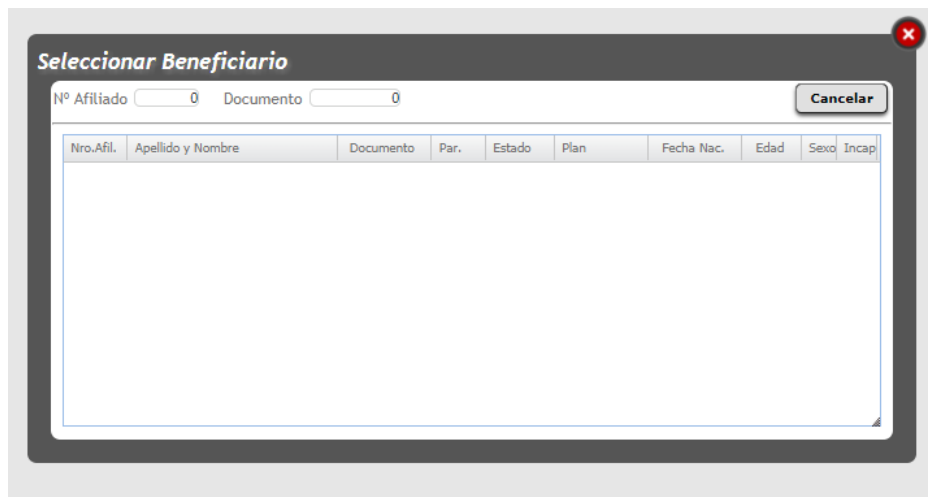
- 4- Para dispensar medicamentos, presionar: Se abrirá una ventana, donde podrá solicitar autorización:

Solicitar Autorización de Dispensación de Prestación

Datos del Beneficiario

NumAfil	Apellido y Nombre	Documento	Paren.	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Incap.	Plan	Estado

5- Para buscar el beneficiario, presionar:

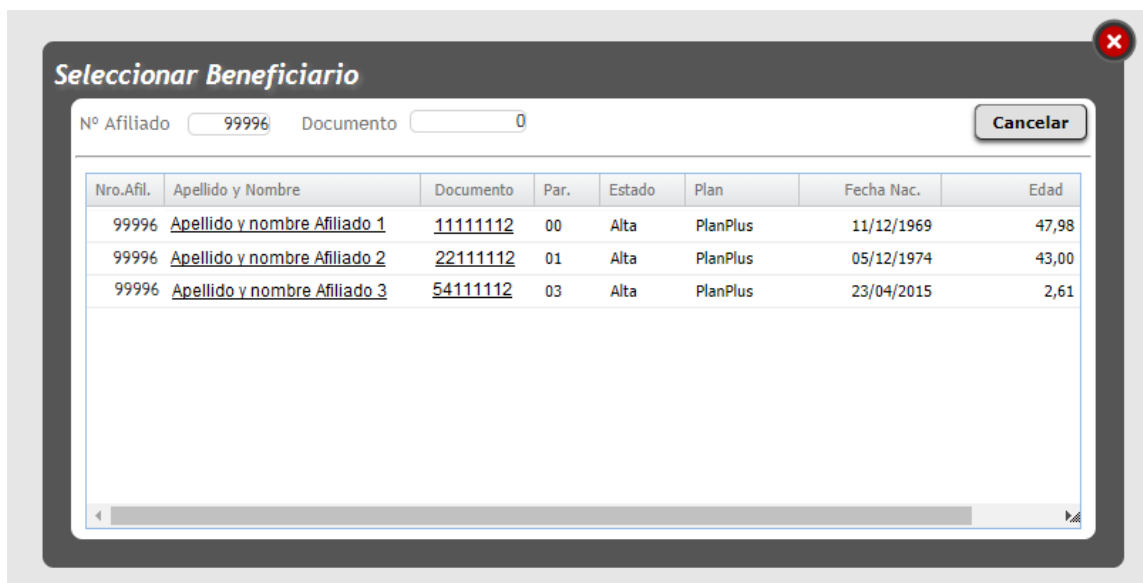


Seleccionar Beneficiario

Nº Afiliado Documento

Nro.Afil.	Apellido y Nombre	Documento	Par.	Estado	Plan	Fecha Nac.	Edad	Sexo	Incap.

6- Ingresar en el campo N° afiliado o documento, los datos del beneficiario:



Seleccionar Beneficiario

Nº Afiliado Documento

Nro.Afil.	Apellido y Nombre	Documento	Par.	Estado	Plan	Fecha Nac.	Edad
99996	<u>Apellido y nombre Afiliado 1</u>	<u>11111112</u>	00	Alta	PlanPlus	11/12/1969	47,98
99996	<u>Apellido y nombre Afiliado 2</u>	<u>22111112</u>	01	Alta	PlanPlus	05/12/1974	43,00
99996	<u>Apellido y nombre Afiliado 3</u>	<u>54111112</u>	03	Alta	PlanPlus	23/04/2015	2,61

- 7- Seleccionar haciendo clic sobre el nombre.
En la pantalla se reflejarán los datos del beneficiario

Buscar Beneficiario
Volver

Datos del Beneficiario

NumAfil	Apellido y Nombre	Documento	Paren.	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Incap.	Plan	Estado
99996	Apellido y Nombre Afiliado 1	11111112	00	M	11/12/1969	47.98	00	PlanPlus	Alta

Datos de la Autorización

Prescribiente:

Fecha Prescripción: / Fecha Dispensación: 06/12/2017

Prestación

*Prestación:

Medicamento

*Medicamento: **Sin Vademecum**

Precio Alfabeto:	*Precio Farmacia:	*Cantidad:	Precio Total:	Cobertura:	A Cargo OS:	A Cargo Beneficiario:
0,00	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="1"/>	0,00	50,00	0,00	0,00

Auditor

Auditor Médico:

Solicitar Autorización

Importante:

Estado: Si en el campo estado del beneficiario figura **Baja**, el sistema impedirá que se genere autorización para dispensar.

Datos de autorización:

Prescribiente: cargar Apellido y nombre del médico que prescribe los medicamentos. Ingresar en el campo: apellido del profesional o el **número de matrícula** y presionar la tecla "enter".

Datos de la Autorización

Prescribiente:

Fecha Prescripción: / Fecha Dispensación:

Se abrirá una ventana donde deberá seleccionarse el profesional, haciendo clic sobre el apellido y nombre:

Seleccione Prescribiente

Profesional	Matrícula Provincial	Matrícula Nacional
APAS PEREZ DE NUCCI, PABLO AGUSTIN	6326	
BRUNA PEREZ, JACQUELINE TERESA ELIZABETH	6599	
CRUZ PEREZ, JOSE ANTONIO	6866	
FERNANDEZ DE PEREZ ALAMINO M.S	472	
OCHOA PEREZ, JOSE ALBERTO	5003	
Palacios Perez, Carina Natalia	1366	
PEREZ, CARLOS ALEJANDRO	2086	
PEREZ, FRANCISCO ALBERTO	1015	
PEREZ, MULKI SILVIA EMILCE	898	
PEREZ, NATALIA DEL VALLE	1734	
PEREZ, ORDOÑEZ VERONICA	7145	
PEREZ, OSCAR ZENON	918	
PEREZ, SARA VIVIANA	7164	
Perez, Simon		
PEREZ, SUSANA MARIELA	913	
PEREZ, VALERIA ROMINA	1531	
PEREZ Maria Teresa	218	

El sistema mostrará en el campo prescribiente, el profesional seleccionado:

Datos de la Autorización

Prescribiente: CRUZ PEREZ JOSE ANTONIO (6866)

Fecha Prescripción: / Fecha Dispensación: 07/12/2017

- **Fecha de Prescripción:** ingresar la fecha en de la prescripción de la receta, en formato : dd/mm/aaaa
- **Fecha de dispensación:** ingresar la fecha en la que se dispensa el medicamento en formato: dd/mm/aaaa

Importante:
El sistema realiza automáticamente los controles referidos a fecha de prescripción y fecha de dispensación:

- Fecha de dispensación no puede superar en 15 días a la fecha de prescripción
- Fecha de prescripción y fecha de dispensación no pueden ser fechas a futuro

Datos de la Autorización

Prescribiente: CRUZ PEREZ JOSE ANTONIO (6866)

Fecha Prescripción: 01/12/2017 Fecha Dispensación: 07/12/2017

Prestación: Desplegar el menú y seleccionar haciendo clic, sobre la cobertura de medicamento que corresponda

Prestación

*Prestación: 970103 - Cobertura medicamentos 50% (COBERTURA MEDICAMENTO)

970103 - Cobertura medicamentos 50% (COBERTURA MEDICAMENTO)

970201 - COBERTURA MEDICAMENTOS 70% (COBERTURA MEDICAMENTO)

970202 - COBERTURA MEDICAMENTOS AL 100% (COBERTURA MEDICAMENTO)

Medicamento: Ingresar las primeras letras del nombre del medicamento y presionar la tecla “enter”. También podrá ingresar código de barras o troque. La búsqueda se facilita si cuenta con un escáner.

Medicamento

*Medicamento:

Precio Alfabeta: 0,00 *Precio Farmacia: *Cantidad: Precio Total: 0,00 Cobertura: 50,00 A Cargo OS: 0,00 A Cargo Beneficiario: 0,00

Se abrirá una ventana donde deberá seleccionarse el medicamento, haciendo clic sobre el nombre del mismo:

Seleccione Medicamento

Medicamento	Presentación	Laboratorio	Importe	Droga
ACTRON	caps.gelat.blanda x 10	Bayer Consumer	34,38	IBUPROFENO
ACTRON	caps.gelat.blanda x 20	Bayer Consumer	65,40	IBUPROFENO
ACTRON 600 RAPIDA ACCION	caps.gelat.blanda x 10	Bayer Consumer	75,62	IBUPROFENO
ACTRON 600 RAPIDA ACCION	caps.gelat.blanda x 20	Bayer Consumer	143,61	IBUPROFENO
ACTRON MAX RAPIDA ACCION	caps.blandas x 10	Bayer Consumer	46,39	IBUPROFENO+C
ACTRON MUJER RAPIDA ACCION	400 mg caps.x 10	Bayer Consumer	35,48	IBUPROFENO
ACTRON PEDIATRICO	susp.oral x 100 ml	Bayer Consumer	79,83	IBUPROFENO
ACTRON PEDIATRICO 4%	susp.oral x 100 ml	Bayer Consumer	123,16	IBUPROFENO
ACTRON PLUS	comp.x 8	Bayer Consumer	41,26	IBUPROFENO+C
ACTRON RAPIDA ACCION (OFERTA LI...	400 mg caps.x 10	Bayer Consumer	19,28	IBUPROFENO

En el sistema se reflejará el medicamento seleccionado, y automáticamente cargará:

- Precio según Alfabeta (Campo no editable)
- Precio según Farmacia (Campo editable)
- Cantidad (Campo NO editable)
- Precio Total (Campo no editable)
- Cobertura (Campo no editable)
- A cargo O.S. (Campo no editable)
- A cargo Beneficiario (Campo no editable)

Medicamento

*Medicamento: ACTRON 600 RAPIDA ACCION - D:IBUPROFENO P:caps.gelat.blanda x 20 B:7793640215622 T:522991 **Sin Vademecum**

Precio Alfabeto:	*Precio Farmacia:	*Cantidad:	Precio Total:	Cobertura:	A Cargo OS:	A Cargo Beneficiario:
143,61	143,61	1	143,61	50,00	71,81	71,81

Auditor: Si para la dispensa del medicamento, la receta requiere autorización de auditoría médica de la obra social, cargar el auditor que autoriza.
Para ello, desplegar el menú y seleccionar el nombre del auditor médico de la obra social

Auditor

Auditor Médico: (Ninguno) ▼

- (Ninguno)
- GUERRA MAXIMO (Mat.:17)
- MANONI ALBERTO FELIPE (Mat.:20)

Una vez que se encuentren todos los datos cargados en la pantalla, hacer clic sobre el botón

Solicitar Autorización

Buscar Beneficiario **Volver**

Datos del Beneficiario

NumAfil	Apellido y Nombre	Documento	Paren.	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Incap.	Plan	Estado
996	FERNANDEZ, JOSE DANIEL	21070083	00	M	11/12/1969	47.98	00	PlanPlus	Alta

Datos de la Autorización

Prescribiente: CRUZ PEREZ JOSE ANTONIO (6866)

Fecha Prescripción: 01/12/2017 ²⁸ Fecha Dispensación: 07/12/2017 ²⁸

Prestación

*Prestación: 970103 - Cobertura medicamentos 50% (COBERTURA MEDICAMENTO) ▼

Medicamento

*Medicamento: ACTRON 600 RAPIDA ACCION - D:IBUPROFENO P:caps.gelat.blanda x 20 B:7793640215622 T **Sin Vademecum**

Precio Alfabeto:	*Precio Farmacia:	*Cantidad:	Precio Total:	Cobertura:	A Cargo OS:	A Cargo Beneficiario:
143,61	143,61	1	143,61	50,00	71,81	71,81

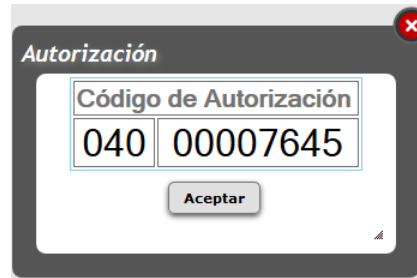
Auditor

Auditor Médico: GUERRA MAXIMO (Mat.:17) ▼

Solicitar Autorización

- 8- Se generará un código de autorización para el medicamento ingresado. Este código debe transcribirse en la receta que se está validando.

Recordar que por cada medicamento debe generarse un código de autorización.



Si en una misma receta se prescribieran dos medicamentos, luego de solicitar autorización del primer medicamento, el sistema solamente solicitará la carga de datos a partir del campo "Prestación" de acuerdo a lo detallado anteriormente, generando un nuevo código de autorización.

Datos del Beneficiario

NumAfil	Apellido y Nombre	Documento	Paren.	Sexo	Fecha Nac.	Edad	Incap.	Plan	Estado
996	FERNANDEZ, JOSE DANIEL	21070083	00	M	11/12/1969	47.98	00	PlanPlus	Alta

Datos de la Autorización

Prescribiente: CRUZ PEREZ JOSE ANTONIO (6866)

Fecha Prescripción: 01/12/2017 ²⁸ Fecha Dispensación: 07/12/2017 ²⁸

Prestación

*Prestación: 970103 - Cobertura medicamentos 50% (COBERTURA MEDICAMENTO)

Medicamento

*Medicamento: Sin Vademecum

Precio Alfabeto:	*Precio Farmacia:	*Cantidad:	Precio Total:	Cobertura:	A Cargo OS:	A Cargo Beneficiario:
0,00	0,00	1	0,00	50,00	0,00	0,00

Auditor

Auditor Médico: (Ninguno)

Solicitar Autorización

Para continuar con la dispensa para otro beneficiario, presionar: **Buscar Beneficiario**
Y cargar el formulario, de acuerdo a los pasos detallados anteriormente.

Importante:

El código de autorización está formado por un prefijo, seguido de un número de 8 dígitos. A los fines de la presentación de facturación, estos 8 dígitos corresponderán al nro. de recetario.

En el caso de nuestro ejemplo sería:
Nro. de recetario = 7645

9- Para volver a la pantalla de inicio, presionar: **Volver**

PANTALLA DE INICIO

En la pantalla de inicio se visualiza las dispensaciones que realizó la farmacia. La misma cuenta con campos para efectuar la búsqueda de información que se requiera.

Prestador: FARMACIA XX

Filtros de Búsqueda

Nº Afiliado: Nº DNI: 0 Desde: / / 28 Hasta: / / 28 Estado: Seleccionar


Generación de Autorizaciones Exportar a Excel

	Nº Autorización	Estado	Emitida	NumAfil	Beneficiario	A Cargo OS	Cober.	Medicamento
✘	040-00007645	Dispensada	07/12/2017 08:57:03	99996	Apellido y nombre afiliado 1	71,81	50,00	ACTRON 600 RAPI
✘	040-00007644	Dispensada	06/12/2017 16:14:58	99996	Apellido y nombre afiliado 2	24,63	20,00	ACTRON PEDIATRI
✘	040-00007643	Dispensada	06/12/2017 16:13:37	99996	Apellido y nombre afiliado 3	5,45	50,00	BUSCAPINA COM

Para enviar la información a un archivo Excel, presionar el botón:

Exportar a Excel

Para **ANULAR** un código de autorización, presionar: ✘

Para **IMPRIMIR** el cupón de autorización, presionar: 

com.prensanet.aautorizacionprestadorimprimir 1 / 1

Agente del Seguro Nacional de Salud Ley 23660
 Registro Nacional de Obras Sociales Nº 123603
 Junín 775 - San Miguel de Tucumán (4.000)
 TE (03081) 4310481 - +54903prensanet.com
 Asoc. de Prensa de Tucumán, Pers.Grem. 1266

10104000007645

AUTORIZACIÓN RP
040-00007645

Nº Afil.	Apellido y Nombre	Documento	Paren.	Fecha Nac.	Edad	Sexo	Plan
99996	Apellido y nombre afiliado 1	11.111.112	00	22/04/1955	62,60	M	PlanPlus

Prestador: FARMACIA XX CUIT: xxxxxxxxxxxx

Dispensada 01/12/2017 15:32:27 Impreso por FARMACIA, XX el 01/12/17

ALERTAS

El sistema emite dos tipos de alertas la momento de realizar la dispensación, con las cuales impedirá realizar la dispensa de medicamentos:

- Alerta Prestacional:** El beneficiario excedió la cantidad de medicamentos dispensados en el mes, por lo cual debe dirigirse a auditoría médica de la obra social.

CONTROL PRESTACIONAL

El Beneficiario excedió el cupo de medicamentos para el presente mes.

- Alerta Administrativa:** El beneficiario debe recurrir al sector “Administración” de la obra social.

CONTROL ADMINISTRATIVO

No es posible dispensar a este beneficiario.