

(18/01/2023)

ACUERDO DE PROVISION DE PAÑALES A LOS AFILIADOS

1.- El sistema implementado por las Instituciones farmacéuticas, se basa en un acuerdo logrado con seis de las principales fábricas de pañales del país, y con las principales Droguerías de reposición diaria que hoy abastecen a nuestras farmacias, para la distribución de los mismos. La farmacia debe inscribirse expresamente para formar parte de este programa de provisión.

Se trata de un convenio en el que la entrega se realiza sin costo y sin cargo para el afiliado.

Para la farmacia se trata de una operación habitual de entrega de un producto al afiliado sin cargo.

2.- El afiliado del PAMI se puede presentar a la farmacia a solicitar la provisión con la presentación de una receta y su recibo de sueldo.

La operatoria de la receta tendrá las siguientes características:

- 2-1) La receta de pañales puede ser una receta PAMI electrónica o PAMI manual, en ambos casos la farmacia deberá ingresar los números de la receta en el sistema SISFARM de uso habitual para obtener la validación. El rechazo de la validación de la receta significará la imposibilidad de entrega al afiliado.
- 2-2) El médico tiene la posibilidad de entregar hasta 6 recetas al afiliado para su uso en meses sucesivos.
- 2-3) La receta tiene validez durante el mes de la prescripción.
- 2-4) Solamente se podrá dispensar una receta si tiene fecha del mes en curso. Ejemplo: una receta con fecha 20/8 presentada en la farmacia el 5/9 no puede ser validada ni dispensada.
- 2-5) Las características de los módulos a entregar y sus cantidades son las que surgen del sistema de validación, no encontrándose ese dato detallado en la receta. A partir del 1/2/2019 sólo podrán retirar noventa (90) pañales por mes y por persona.
- 2-6) De existir alguna diferencia entre las características y cantidades que arroja el validador y lo que el beneficiario estima que debe recibir, el afiliado deberá concurrir a la delegación PAMI más cercana para hacer el reclamo correspondiente.
- 2-7) Las farmacias deben entregar junto a la presentación de las dispensas realizadas en el mes, la receta sellada y firmada por la farmacia y firmada por el afiliado, el cupón de entrega firmado por el afiliado y el sticker del bolsón entregado pegado en la receta. Ambos documentos serán requeridos para ser presentados al cobro.

3.- El sistema de comercialización será igual que el de los medicamentos, es decir la farmacia adquirirá cualquiera de los doce grupos de modelo de pañales y apósitos que incluye la Licitación a su Droguería habitual, la misma a través de la cual se le acreditan las Notas de Crédito PAMI.

4.- Se aclara que: la venta del pañal y/o apósito a PAMI no generará ninguna Nota de Crédito, sino que se cobrará en cheque o transferencia, de acuerdo a lo convenido (quince días hábiles de presentada la factura a PAMI)

5.- Como complemento de la Droguería habitual para el convenio PAMI, se deberá elegir además, otra Droguería alternativa en la cual la farmacia tenga cuenta y sea cliente habitual.

El circuito es el habitual, es decir, las empresas productoras de pañales proveen mediante venta a droguerías, las droguerías les proveen mediante venta a la farmacia, la farmacia entrega sin cargo los pañales al afiliado y liquida mensualmente al Colegio.

Cuando la droguería entrega a la farmacia el pedido viene facturado, incluso con la posibilidad de que se facture solo o entre otros productos de habitual provisión.

6.- La Farmacia deberá realizar su pedido de stock a través del sistema. Ingresará al sistema, PAÑALES PAMI, luego a la pestaña PEDIDO y lo podrá realizar. La cantidad pedida es el mínimo que tendrá en la farmacia, ya que, cuando haga una entrega el sistema realizará el pedido a la Droguería para mantener el mínimo que Ud. asigne. Recomendamos que cada farmacia adherida tenga en su poder un stock mínimo inicial de una unidad por módulo.

La farmacia deberá proveerse de los Módulos a través de la Droguería por la que se le acreditan las Notas de Crédito PAMI, en caso de surgir algún inconveniente con dicho proveedor, podrá optar por realizar los pedidos por la segunda Droguería indicada, a efectos de tener un stock mínimo para la atención de los afiliados y/o solicitarlos contra pedido del interesado. Dichos pedidos serán facturados por la Droguería a la farmacia, en los plazos habituales, de la siguiente forma:

- a) Grupo 5 (Modelo 5) a \$ 3658.87  
Modelo 5: Apósitos.  
Cantidad: 90 (noventa)
- b) Grupo 8 (Modelo 6) a \$ 6373.17  
Modelo 6: Pañal para adulto recto grande. Rango de peso de 45 kg a 75 kg.  
Cantidad: 90 (noventa)
- c) Grupo 9 (Modelo 7) a \$ 7032.59  
Modelo 7: Pañal para adulto recto extragrande. Rango de peso más de 75 kg.  
Cantidad: 90 (noventa)
- d) Grupo 10 (Modelo 8) a \$ 10391.61  
Modelo 8: Pañal para adulto elastizado grande. Rango de peso de 45 kg a 75 kg.  
Cantidad: 90 (noventa)
- e) Grupo 12 (Modelo 9) a \$ 11122.39  
Modelo 9: Pañal para adulto elastizado extragrande. Rango de peso más de 75 kg.  
Cantidad: 90 (noventa)

Los valores incluyen el IVA. Los precios mencionados serán mantenidos por las Droguerías durante la vigencia del contrato de prestación (tres meses).

Serán respetados entre farmacias y droguerías los plazos de pago que forman parte de las condiciones comerciales convenidas habitualmente entre las partes.

7.- La entrega a los afiliados se realizará previa validación contra un padrón que proveerá el PAMI a las Instituciones. La farmacia deberá validar la prestación previamente a ser efectuada. Para ello deberá ingresar a la página del Colegio, al link PAMI PAÑALES e ingresar al sistema online.

8.- Solo se entregará el Modelo de pañales si el sistema lo aprueba, en cuyo caso el afiliado retira o recibe en su domicilio si así lo solicita, sin cargo, previa firma del conforme que emitirá el sistema.

Es posible que auditores de PAMI reclamen bolsones x 30 de algún modulo para verificar la calidad de los mismos, para ello deben exhibir una credencial con un nro. de 12 dígitos al que se le debe agregar 00 al final y así validarlo como un afiliado, entregando la cantidad de módulos que el sistema le indique. No olvide hacer firmar el comprobante para poder presentar al cobro.

(18/01/2023)

En cada validación el sistema le indicará si debe proveer uno o dos modelos y emitirá un comprobante que servirá a las farmacias para su presentación mensual al cobro, el cual deberá ser firmado por el afiliado.

El sistema emite 3 comprobantes: Uno es para la farmacia, otro para el afiliado y otro es el que deberá presentar junto a la liquidación mensual.

Según los requerimientos del PAMI, los comprobantes deben contener:

- Firma del afiliado (o tercero)
- Aclaración
- Parentesco (en caso de ser un tercero)
- DNI

9.- LIQUIDACION-CIERRE: La farmacia liquidará mensualmente en 1ª quincena al PAMI a través del Colegio Farmacéutico de la provincia de La Pampa, presentando:

El sistema automáticamente emitirá un cierre los días 1º de cada mes. Ud. deberá imprimir la carátula que contiene el resumen de la liquidación, ingresando en LIQUIDACIONES.

A la carátula que contiene el resumen, debe adjuntarle una copia de cada validación/comprobante emitida por el sistema, cumpliendo con los requerimientos del PAMI expresados más adelante.

a) "CARATULA RESUMEN FARMACIA"

b) "CARATULA DE LOTE"

c) **COMPROBANTES de Validación On Line de cada una de las operaciones realizadas en ese periodo firmados por el afiliado**

d) **RECETAS firmadas y selladas por la farmacia y firmadas por el afiliado. Con el sticker del bolsón entregado.**

Nota: Ver modelos más adelante

10- El PAMI abonará a las citadas Instituciones nacionales, a los 15 días hábiles de recibida la factura. Las Instituciones nacionales efectuarán el pago a sus Entidades Federadas dentro de las 48 a 72hs. de recibido el pago por parte del Instituto, a efecto de que estas últimas abonen a las Farmacias.

11.- La farmacia tendrá una utilidad, por todo concepto (HONORARIO), cuyo monto está dado por la diferencia entre la compra y la venta. Dicho importe incluye IVA.

12.- Se deberá presentar una **factura A ó C** (la cual incluirá Valor del Bolso, Valor Honorario y Costo de envío), por el total general presentado, a nombre de AFMSRA, IVA Responsable Inscripto CUIT 30-64159546-9, Domicilio Doblas 356, Cap. Federal, por "Provisión de pañales a los afiliados de INSSJP (AFMSRA)".

El IMPORTE A FACTURAR y volcar en la factura, es el que surge como "TOTAL" en la **"CARATULA RESUMEN FARMACIA"**

Nota: Ver modelos más adelante

### COMPROBANTE DE VALIDACION ON LINE

|                                                                                                                                                                                      |                                        |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|
| PLAN H.A.D. PAMI-2010                                                                                                                                                                | NRO. 200501                            | Fecha: 18/10/2010-Hora: 17:06 |
| FARMACIA: 92000004 - Farmacia                                                                                                                                                        | Se entregaron 90 pañales desc. adultos |                               |
| DOMICILIO: Av. Luro                                                                                                                                                                  | Tamaño: mod8                           |                               |
| LOCALIDAD: SANTA ROSA                                                                                                                                                                |                                        |                               |
| PROVINCIA: LA PAMPA                                                                                                                                                                  |                                        |                               |
| AFILIADO: 15024900560500                                                                                                                                                             |                                        |                               |
| MULLER BARBARA                                                                                                                                                                       |                                        |                               |
| URQUIZA piso 0 dto 0                                                                                                                                                                 |                                        |                               |
| SANTA ROSA                                                                                                                                                                           |                                        |                               |
| AUTORIZACION: 184866                                                                                                                                                                 |                                        |                               |
| FIRMA CONFORME                                                                                                                                                                       |                                        |                               |
| CONSTANCIA DE LA ENTREGA TOTALMENTE GRATUITA AL AFILIADO. Este comprobante es sin valor comercial y se emite al solo efecto de registrar la conformidad del afiliado con la entrega. |                                        |                               |
| ACLARACION: PARENTESCO: DNI:                                                                                                                                                         |                                        |                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |          |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|----------------|
| PLAN H.A.D. PAMI-2010 - CIERRE PK1010Q1                                                                                                                                                                                                                                         |            |          |                |
| CARATULA RESUMEN FARMACIA                                                                                                                                                                                                                                                       |            |          | NRO. K02971-4i |
| CODIGO PAMI:                                                                                                                                                                                                                                                                    | 92000004   |          |                |
| DENOMINACION:                                                                                                                                                                                                                                                                   | Farmacia   |          |                |
| DOMICILIO:                                                                                                                                                                                                                                                                      | Av. Luro   |          |                |
| LOCALIDAD:                                                                                                                                                                                                                                                                      | SANTA ROSA |          |                |
| PROVINCIA:                                                                                                                                                                                                                                                                      | LA PAMPA   |          |                |
| MODULO                                                                                                                                                                                                                                                                          | CANTIDAD   | UNITARIO | IMP. TOTAL     |
| mod8 x 90                                                                                                                                                                                                                                                                       | 4          | 114.30   | 457.20         |
| mod9 x 90                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2          | 121.50   | 243.00         |
| TOTAL:                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |          | 700.20         |
| INSTRUCCIONES: SELLO Y FIRMA FARMACIA                                                                                                                                                                                                                                           |            |          |                |
| 1) A cada CARATULA DE LOTE que contiene el detalle de las entregas, adjunte en orden descripto cada uno de los comprobantes debidamente firmados.                                                                                                                               |            |          |                |
| 2) Ordene cada CARATULA DE LOTE y su documentación según el orden numerico                                                                                                                                                                                                      |            |          |                |
| 3) Incorpore todas las CARATULAS DE LOTE y su documentación dentro de una br. la factura de servicios y coloque la CARATULA RESUMEN FARMACIA delante de ellas para su facil lectura. Luego cierre la bolsa para ser remitida a su Colegio, Cam. o Asociación que lo representa. |            |          |                |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |          |                |

Importe a colocar en la factura A o C, citada en el punto 12

(18/01/2023)

Farmacia: 9200  
SANTA ROSA  
LA PAMPA

CARATULA DE LOTE  
NRO. K02971-47

PLAN H.A.D. PAMI-2010 - CIERRE PK1010Q1

| ORDEN | FECHA      | NRO.INT. | NRO.AFIADO     | NOMBRE Y APELLIDO         | AUTORIZA | MODULO | CANT. |
|-------|------------|----------|----------------|---------------------------|----------|--------|-------|
| 0001  | 01/10/2010 | 141453   | 01502744680000 | MUNSCH ANA MARIA MAGDALEN | 288146   | mod8   | 90    |
| 0002  | 02/10/2010 | 146936   | 15056125070700 | BARRETTA RAUL HUMBERTO    | 190617   | mod8   | 90    |
| 0003  | 05/10/2010 | 154867   | 15025960740400 | GIL BLANCA NELIDA         | 210516   | mod9   | 90    |
| 0004  | 07/10/2010 | 164255   | 13506884630900 | REYMANN MARIA ALSINA      | 201406   | mod8   | 90    |
| 0005  | 15/10/2010 | 184866   | 15024900560500 | MULLER BARBARA            | 165176   | mod8   | 90    |
| 0006  | 15/10/2010 | 185203   | 15591559200300 | POGGIO BERTA GUILLERMINA  | 329091   | mod9   | 90    |

A continuación se describe un breve instructivo sobre la utilización de las distintas pantallas del sistema informático, para dicha provisión.




Se debe ingresar utilizando el mismo usuario y contraseña que para la campaña de vacunación antigripal del PAMI

NOVEDADES   VACUNAS PAMI   PAÑALES PAMI   LIQUIDACIONES

PAÑALES PAMI

ENTREGAS   PEDIDOS   COMPROBANTES



COMENZAREMOS EL 15 de JULIO

Por favor haga su pedido inicial de pañales en el punto PEDIDOS. Ingresando la cantidad mínima que desea tener de pañales en su farmacia. Esta cantidad será la que el sistema tratará de cumplir diariamente con los pedidos que hará automáticamente.

Para autorizar una entrega de pañales debe ingresar el numero de beneficiario del afiliado.

Si esta habilitado y tiene stock en la farmacia para realizar la entrega, el sistema le indicara que puede realizar la autorizacion presionando el boton AUTORIZAR.

Una vez autorizado por PAMI usted podra imprimir el comprobante de entrega y entregar al afiliado el bolson solicitado.

Para imprimir el comprobante tiene dos formatos:

1) Archivo pdf (adobe)

2) Archivo html

Imprima comprobante de aplicacion mediante alguno de los dos metodos y haga firmar el conforme al afiliado.

Si el afiliado esta autorizado pero no tiene usted el stock para entregar el sistema podra solicitar automaticamente a la drogueria designada el bolson para poder cumplir, para ello el sistema le preguntara si desea pedir automaticamente a la drogueria, presionado SOLICITAR el sistema le pedira a la drogueria y le reservara, una vez recibido en la farmacia, el bolson correspondiente al afiliado.

SISTEMA ONLINE SISFARM-2010

(18/01/2023)

NOVEDADES

VACUNAS PAMI

PAÑALES PAMI

LIQUIDACIONES

PAÑALES PAMI

ENTREGAS

PEDIDOS

COMPROBANTES

DETALLE DE PEDIDOS

| FECHA | DISTRIBUIDOR | CANT. | ARTICULO | ESTADO | ACCION |
|-------|--------------|-------|----------|--------|--------|
|-------|--------------|-------|----------|--------|--------|

Usted puede cambiar su stock minimo en farmacia o asignar uno. El minimo stock en farmacia es una cantidad minima de bolsones de pañales que tendra en la farmacia siempre a la espera de afiliados para su entrega.

Con el fin de ayudarle le comunicamos que en su zona existen con este beneficio: 2 afiliados.  
CON UN CONSUMO DE:  
Modulo 8: 1 bolsones  
Modulo 9: 1 bolsones.  
Y se han adherido: 0 farmacias.

MINIMO STOCK PROPIO

Cantidad Modulo 8:


Cantidad Modulo 9:

CAMBIAR MINIMO

SISTEMA ONLINE SISFARM-2010

Ingreso de Stock de Pañales PAMI

Una vez ingresado al sistema dirigirse a la pestaña pañales Pami - pedidos  
Verificar en el detalle de pedidos que articulo y cantidad son los que se deben ingresar. Luego proceder a ingresar.

 **SISFARM** | SISTEMAS ONLINE PARA FARMACIAS.

PEDIDOS

PRINCIPAL

ENTREGAS

| PEDIDOS PENDIENTES |                |       |          |               |          |
|--------------------|----------------|-------|----------|---------------|----------|
| FECHA              | DISTRIBUIDOR   | CANT. | ARTICULO | ESTADO        | ACCION   |
| 18/12/2018         | MONROE-AMER. - | 2     | mod9     | Pedido a Drog | INGRESAR |
| 23/01/2019         | MONROE-AMER. - | 3     | mod8     | En Ruta       | INGRESAR |
| 26/02/2019         | MONROE-AMER. - | 2     | mod9     | En Ruta       | INGRESAR |

Cuando intente ingresar el sistema le pedirá el número de factura de la droguería y el código de barra que figura en el bolsón recibido, para ingresar definitivamente el stock de pañales.

 **SISFARM** | SISTEMAS ONLINE PARA FARMACIAS.

PEDIDOS

PRINCIPAL

ENTREGAS

INGRESO DE BOLSONES AL STOCK

Ingrese los codigo de trazabilidad que vienen adheridos a los bolsones para sumarlos al stock:  
Mod.5:      Mod.6:      Mod.9:      Mod.10:      Mod.12:  
Drogueria: MONROE-AMER. - Rafaela  
Ingrese Factura: 1100011111  
IngreseCodigo:



Verificar luego en la pestaña pedidos el correcto ingreso del stock

(18/01/2023)

NOVEDADES

VACUNAS PAMI

PAÑALES PAMI

LIQUIDACIONES

PAÑALES PAMI

ENTREGAS

A DOMICILIO

PEDIDOS

COMPROBANTES

DETALLE DE PEDIDOS

| FECHA      | DISTRIBUIDOR           | CANT. | ARTICULO | ESTADO    | ACCION   |
|------------|------------------------|-------|----------|-----------|----------|
| 28/07/2010 | DEL SUD - Bahia Blanca | 1     | mod8     | Pendiente |          |
| 26/07/2010 | DEL SUD - Bahia Blanca | 2     | mod8     | En Ruta   | INGRESAR |
| 19/07/2010 | DEL SUD - Bahia Blanca | 2     | mod9     | Recibido  |          |
| 19/07/2010 | DEL SUD - Bahia Blanca | 2     | mod8     | Recibido  |          |

| MODULO    | ENTRO | ENTREGO | STOCK |
|-----------|-------|---------|-------|
| mod8 x 90 | 2     | 0       | 2     |
| mod9 x 90 | 2     | 0       | 2     |

El mínimo stock en farmacia es una cantidad mínima de bolsones de pañales que tendra en la farmacia siempre a la espera de afiliados para su entrega.

Con el fin de ayudarle le comunicamos que en su zona existen con este beneficio: 12 afiliados.

CON UN CONSUMO DE:  
Modulo 8: 8 bolsones  
Modulo 9: 4 bolsones.  
Y se han adherido: 2 farmacias.

MINIMO STOCK PROPIO

DROGUERIA: DEL SUD - Bahia Blanca

Cantidad Modulo 8:  
 Bolsones

Cantidad Modulo 9:  
 Bolsones

Para proceder a realizar la validación on line, previa a la entrega de pañales ir a la pestaña entregas, cargar el número de receta, el número de afiliado, y proceder a hacer clic en ver datos.

SISTEMA ONLINE SISFARM

www.sisfarm.com/sis/index.php

SISFARM

SISTEMAS ONLINE PARA FARMACIAS.

LA PAMPA

PAÑALES PAMI

PRINCIPAL ENTREGAS AGENDA PEDIDOS COMPROBANTES

INGRESE DATOS

NUMERO RECETA:

NUMERO AFILIADO/A:

VER DATOS

SINTESIS DEL STOCK

| MODULO     | STOCK |
|------------|-------|
| mod5 x 90  | 5     |
| mod8 x 30  | 1     |
| mod8 x 90  | 9     |
| mod9 x 90  | 20    |
| mod10 x 90 | 0     |
| mod12 x 90 | 0     |




Si los datos son correctos se podrá proceder a Autorizar dicha entrega



(18/01/2023)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |              |  |                      |  |         |  |              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|--------------|--|----------------------|--|---------|--|--------------|--|
| NOVEDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | VACUNAS PAMI             |  | PAÑALES PAMI |  | LIQUIDACIONES        |  |         |  |              |  |
| PAÑALES PAMI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |  | ENTREGAS     |  | A DOMICILIO          |  | PEDIDOS |  | COMPROBANTES |  |
| INGRESE DATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                          |  |              |  |                      |  |         |  |              |  |
| NRO. AFILIADO/A:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 01502740240200           |  |              |  |                      |  |         |  |              |  |
| NOMBRE Y APELLIDO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | GAGO ENRIQUETA           |  |              |  |                      |  |         |  |              |  |
| DOCUMENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | LIBRETA CIVICA - 9879993 |  |              |  |                      |  |         |  |              |  |
| MODULO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | mod8                     |  |              |  |                      |  |         |  |              |  |
| ENTREGAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 90 pañales.              |  |              |  |                      |  |         |  |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |              |  | <div>AUTORIZAR</div> |  |         |  |              |  |
| <p>Para autorizar una entrega de pañales debe ingresar el numero de beneficiario del afiliado.</p> <p>Si esta habilitado y tiene stock en la farmacia para realizar la entrega, el sistema le indicara que puede realizar la autorizacion presionando el boton AUTORIZAR.</p> <p>Una vez autorizado por PAMI usted podra imprimir el comprobante de entrega y entregar al afiliado el bolson solicitado.</p> <p>Para imprimir el comprobante tiene dos formatos:</p> <p>1) Archivo pdf (adobe)</p> <p>2) Archivo html</p> <p>Imprima comprobante de aplicacion mediante alguno de los dos metodos y haga firmar el conforme al afiliado.</p> <p>Si el afiliado esta autorizado pero no tiene usted el stock para entregar el sistema podra solicitar automaticamente a la drogueria designada el bolson para poder cumplir, para ello el sistema le preguntara si desea pedir automaticamente a la drogueria, presionado SOLICITAR el sistema le pedira a la drogueria y le reservara,</p> |  |                          |  |              |  |                      |  |         |  |              |  |

Posteriormente a la autorización deberá imprimir el comprobante con las opciones de impresora o enviarlo a un archivo de formato pdf.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |              |  |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |         |  |              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|--------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|--|--------------|--|
| NOVEDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | VACUNAS PAMI             |  | PAÑALES PAMI |  | LIQUIDACIONES                                                                                                                                                                                                                                    |  |         |  |              |  |
| PAÑALES PAMI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |  | ENTREGAS     |  | A DOMICILIO                                                                                                                                                                                                                                      |  | PEDIDOS |  | COMPROBANTES |  |
| INGRESE DATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                          |  |              |  |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |         |  |              |  |
| NRO. AFILIADO/A:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 01502740240200           |  |              |  |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |         |  |              |  |
| NOMBRE Y APELLIDO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | GAGO ENRIQUETA           |  |              |  |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |         |  |              |  |
| DOCUMENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | LIBRETA CIVICA - 9879993 |  |              |  |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |         |  |              |  |
| MODULO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | mod8                     |  |              |  |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |         |  |              |  |
| ENTREGAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 90 pañales.              |  |              |  |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |         |  |              |  |
| <div></div> <p>Imprima el comprobante y haga firmar al afiliado/a</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                          |  |              |  | <div><div>ENTREGA APROBADA<br/>AUTORIZACION: 251079</div><div></div></div> |  |         |  |              |  |
| <p>Para autorizar una entrega de pañales debe ingresar el numero de beneficiario del afiliado.</p> <p>Si esta habilitado y tiene stock en la farmacia para realizar la entrega, el sistema le indicara que puede realizar la autorizacion presionando el boton AUTORIZAR.</p> <p>Una vez autorizado por PAMI usted podra imprimir el comprobante de entrega y entregar al afiliado el bolson solicitado.</p> <p>Para imprimir el comprobante tiene dos formatos:</p> <p>1) Archivo pdf (adobe)</p> <p>2) Archivo html</p> <p>Imprima comprobante de aplicacion mediante alguno de los dos metodos y haga firmar el conforme al afiliado.</p> <p>Si el afiliado esta autorizado pero no tiene usted el stock para entregar el sistema podra solicitar automaticamente a la drogueria designada el bolson para poder cumplir, para ello el sistema le preguntara si desea pedir automaticamente a la drogueria, presionado SOLICITAR el sistema le pedira a la drogueria y le reservara,</p> |  |                          |  |              |  |                                                                                                                                                                                                                                                  |  |         |  |              |  |

Si necesitase reimprimir un comprobante podrá hacerlo desde la solapa comprobantes donde vera los afiliados a los cuales se les han entregado pañales.

(18/01/2023)

|           |              |              |               |
|-----------|--------------|--------------|---------------|
| NOVEDADES | VACUNAS PAMI | PAÑALES PAMI | LIQUIDACIONES |
|-----------|--------------|--------------|---------------|

|              |  |          |             |         |              |
|--------------|--|----------|-------------|---------|--------------|
| PAÑALES PAMI |  | ENTREGAS | A DOMICILIO | PEDIDOS | COMPROBANTES |
|--------------|--|----------|-------------|---------|--------------|

Aquí podrá encontrar los comprobantes de las entregas actuales aun no liquidadas y los afiliados pendientes de entregar.  
Cuando lleguen los pañales para los afiliados pendientes podrá entregarcelos ingresando los 14 dígitos del nro. de beneficiario en el sector de 'ENTREGAS'.  
Puede seleccionar las entregas de otro periodo ya liquidado seleccionando en el formulario al final de los comprobantes.

|                             |                |                |
|-----------------------------|----------------|----------------|
| FECHA y HORA                | AFILIADOS      | ART.           |
| 28/07/2010 09:18            | 01502740240200 | GAGO ENRIQUETA |
| LIQUIDACION: Archivo Actual |                | MOD8           |

SISTEMA ONLINE SISFARM-2010

|           |              |              |               |
|-----------|--------------|--------------|---------------|
| NOVEDADES | VACUNAS PAMI | PAÑALES PAMI | LIQUIDACIONES |
|-----------|--------------|--------------|---------------|

|              |  |          |         |              |
|--------------|--|----------|---------|--------------|
| PAÑALES PAMI |  | ENTREGAS | PEDIDOS | COMPROBANTES |
|--------------|--|----------|---------|--------------|

|                             |           |      |
|-----------------------------|-----------|------|
| FECHA y HORA                | AFILIADOS | ART. |
| LIQUIDACION: Archivo Actual |           |      |

Aquí podrá encontrar los comprobantes de las entregas actuales aun no liquidadas.  
La cantidad por vista es de 18 renglones si desea acceder a otras 18 líneas podrán presionar la flecha hacia la derecha y si quiere volver a ver los 18 renglones anteriores presione la flecha a la izquierda.  
Si desea buscar un afiliado en particular puede ingresar los 14 dígitos del numero de beneficiario en el formulario y obtendrá el detalle de la entrega, solo si ha sido entregado por su farmacia.  
Puede seleccionar las entregas de otro periodo ya liquidado seleccionando en el formulario de historico.

SISTEMA ONLINE SISFARM-2010

## PAÑALES PAMI INSTRUCTIVO PARA ENTREGAS A DOMICILIOS

De acuerdo a las exigencias del PAMI y con la intención de incrementar el porcentaje de provisión de Pañales a los afiliados del Instituto, se ha acordado un mecanismo de provisión en el domicilio del paciente de la siguiente manera:

Si los beneficiarios no se han acercado a la farmacia a retirar el pañal al día 15 de cada mes, serán las entidades farmacéuticas las responsables de la provisión en el domicilio del paciente mediante un mecanismo que se implementará a través del sistema informático utilizado para la validación que funcionará de la siguiente manera:

- 1- En primer lugar, para acceder a esta parte del sistema su farmacia deberá ser dada de alta en la sección "Datos" para la entrega a domicilio.
- 2- A partir del día 15 partiendo del código postal y luego seleccionando los domicilios de los pacientes remanentes de mayor cercanía a su farmacia, podrá seleccionar hasta un número límite de pacientes (número que se estimará día a día en cada zona según la cantidad de pacientes pendientes de entrega y la cantidad de farmacias adheridas a la entrega a domicilio en la localidad) durante los siete (7) días subsiguientes, o sea, hasta el día 21 inclusive.
- 3- A su vez, la selección de pacientes estará sujeta a la existencia en su stock del módulo respectivo durante ese mismo período.
- 4- Una vez seleccionado el paciente, el farmacéutico estará obligado al cumplimiento con el servicio en un plazo no mayor a 24 horas.

PAÑALES

(18/01/2023)

5- Finalmente, si no pudo entregar el pañal deberá, previa selección del beneficiario en la sección "Comprobantes", anular la validación indicando el motivo mediante un tilde, para realizar las correcciones pertinentes, a saber:

- Módulo erróneo/Cantidad errónea
- Fallecido
- Domicilio Erróneo
- No estaba/No entregado

Importante: si no marca alguna de estas opciones el pañal se considerará entregado.

6- La comprobación de la eventualidad de que una farmacia valide la receta sin proceder a la entrega, impidiendo de manera intencional que el beneficiario sea provisto por otra farmacia podría generar denuncias por parte de los pacientes, de las farmacias y del PAMI. No corra riesgos ya que esta práctica es detectable para la administración del sistema.

7- A partir del día 22 y hasta fin de mes, dejarán de tener validez las limitaciones del ítem 2 a los fines de garantizar a todos los beneficiarios del PAMI la provisión de los respectivos módulos de pañales.

8- Cualquier modificación, previo consenso de las entidades mencionadas, será comunicada oportunamente.

En función de lo detallado previamente nuestras recomendaciones son las siguientes:

1. Conocer la cantidad de pacientes pendientes de entrega que figura en el sistema, le puede ayudar al momento de optar por la entrega a domicilio, más allá de que siempre existirá la posibilidad de encontrar un paciente cercano a su farmacia.
2. Prever la existencia de un stock de pañales adecuado, modificando el stock mínimo por módulo lo que automáticamente "dispara" nuevos pedidos según necesidad.
3. El paciente siempre podrá optar por retirar pañales de cualquier farmacia adherida, por lo cual recomendamos no validar sin el acuerdo con el paciente/familiar.
4. Los pacientes que figuren como pendientes de entrega serán aquellos que no hayan recibido pañales previamente.
5. A partir del día 22 también ingresarán al listado de entrega a domicilio aquellos pacientes que retiren habitualmente en farmacia y que aún no hayan sido provistos de pañales.
6. La intención de este sistema es cumplir con la entrega a la totalidad de los pacientes, además de comunicarse con aquellos pacientes que no se han acercado a ninguna farmacia, ya sea por desconocimiento de la nueva modalidad de entrega o por indicación de la delegación local del PAMI o PAMI Escucha en cuanto a que la entrega se le hará en el domicilio.
7. Finalmente, al comunicarse el farmacéutico con el paciente/familiar (primer contacto de éste con el nuevo sistema) coordinarán la mejor opción para la provisión de pañales, esto es, en la farmacia o a domicilio.