



GUIA VALIDACION ON-LINE COLEGIO FARMACEUTICO CONVENIO SCIENZA

VALIDACION DE RECETAS

- 1.) **ALCANCES DE LA VALIDACION:** Esta guía abarca la validación de Remitos de medicamentos entregados por cuenta y orden de las distintas obras sociales en farmacias a través de Droguería Scienza
- 2.) **ADJUNTAR A CADA RECETA LA CONSTANCIA DE TRAZABILIDAD ANMAT** (Ver mas adelante Imagen 12)

INGRESO AL SISTEMA DE VALIDACION

Para poder validar los remitos comprendidos en este convenio, se debe ingresar a

<https://scienza-farmacias.verifarma.com>

Ingresar el **usuario y contraseña** provistos por el colegio farmacéutico (Imagen 1)

The screenshot shows the Verifarma website interface. At the top, there is a header with the Verifarma logo and contact information. Below the header, a green banner reads "Le damos la bienvenida al entorno privado de Verifarma." followed by the instruction "Si usted es usuario por favor complete los siguientes datos:". A login form is displayed with two input fields: "Usuario" and "Contraseña". A red rectangular box highlights these two fields. Below the form is a green "Ingresar" button. To the right of the form, there is a "Solicitud de alta Contáctenos" button. The footer contains logos for BDEV, Edifarma, and GS1.

Imagen 1

RECEPCION Y DISPENSA DE MEDICAMENTOS

Cuando se reciben los medicamentos en la farmacia, se debe:

- 1) Reflejar en el sistema la **Recepción de los medicamentos**

RECEPCIÓN DE LOS MEDICAMENTOS

Para realizar dicha recepción debemos ir a => **Comprobantes => Recepción** (Imagen 2)

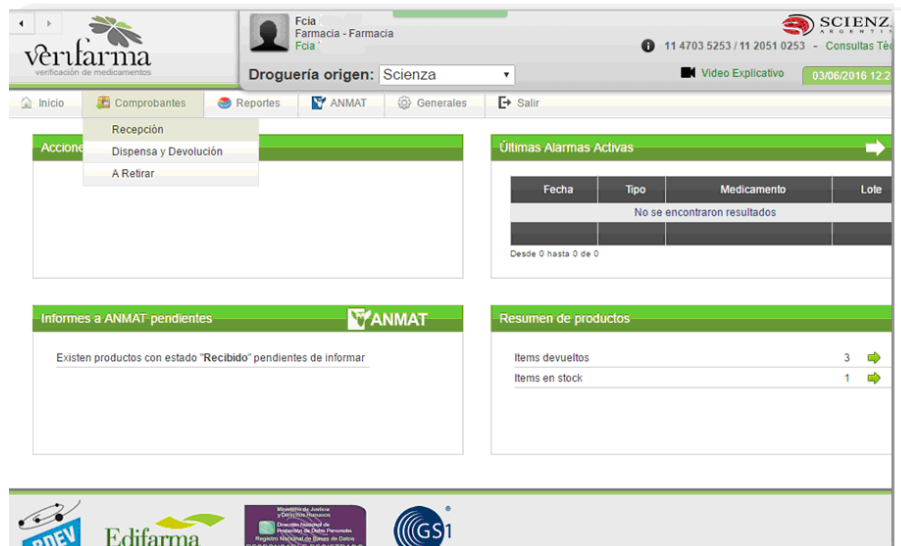


Imagen 2

Una vez seleccionada esta opción, se debe hacer clic en el botón **Descargar Comprobantes** (Imagen 3) para actualizar la lista de los remitos pendientes de recepción.

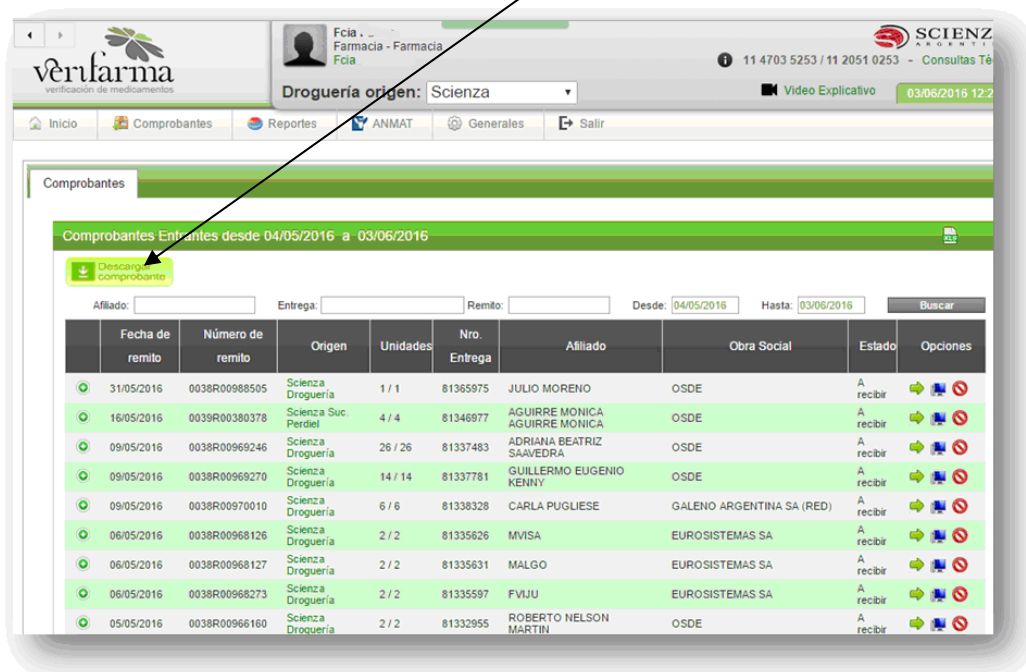


Imagen 3

Con la lista Actualizada se deberá buscar el comprobante a ingresar.

Para ingresar el comprobante a la farmacia debemos hacer clic en el botón azul correspondiente (Imagen 4)



Imagen 4

El sistema preguntara si desea informar dicho remito como ingresado a la farmacia

Allí deberemos seleccionar **Aceptar** (Figura n° 5).

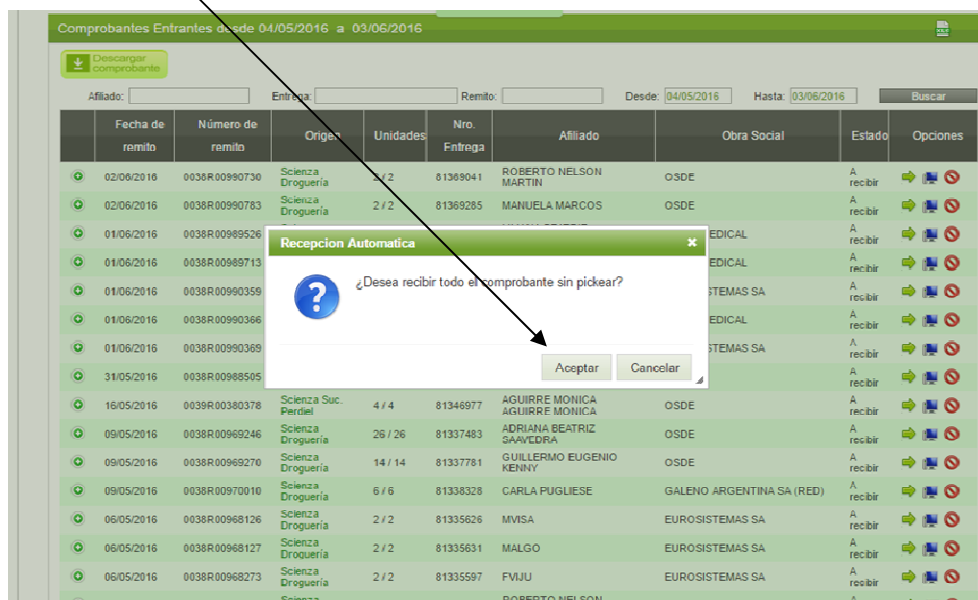


Figura n° 5

DISPENSA DE MEDICAMENTOS

Cuando se quiera dispensar los medicamentos al afiliado, previamente a hacerlo se deberá validar on line el remito respectivo. Para esto debemos ingresar en **Comprobantes => Dispensa y Devolución** (Imagen 6)

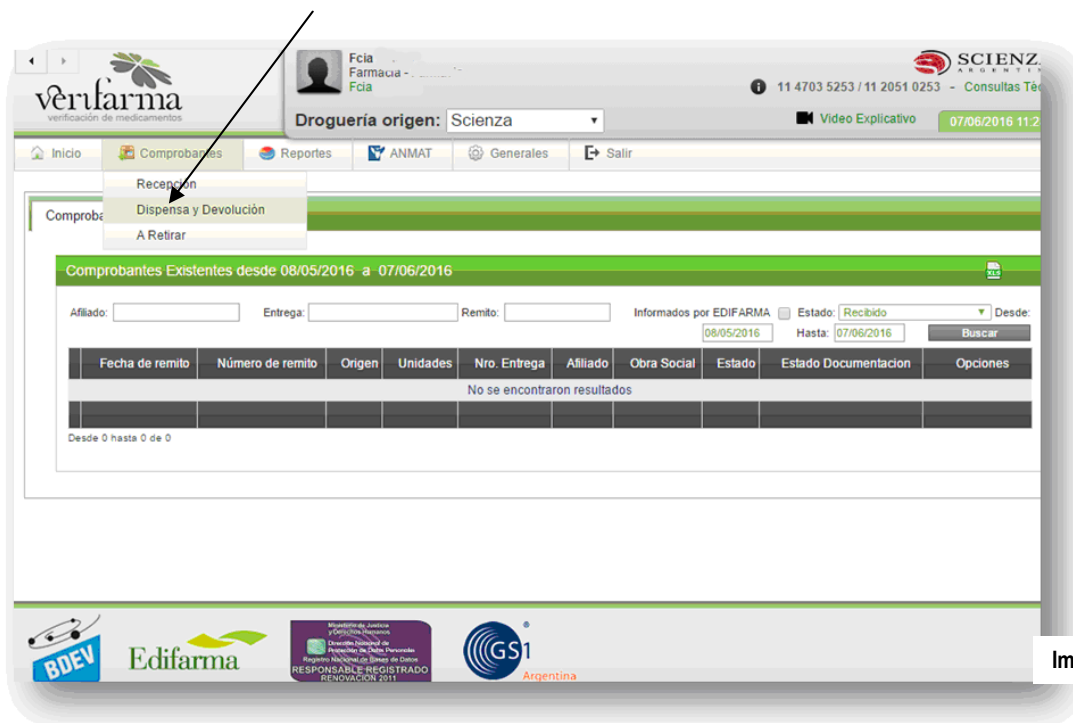


Imagen 6

El sistema nos mostrará el listado de los remitos ingresados disponibles para dispensar (Imagen 7).

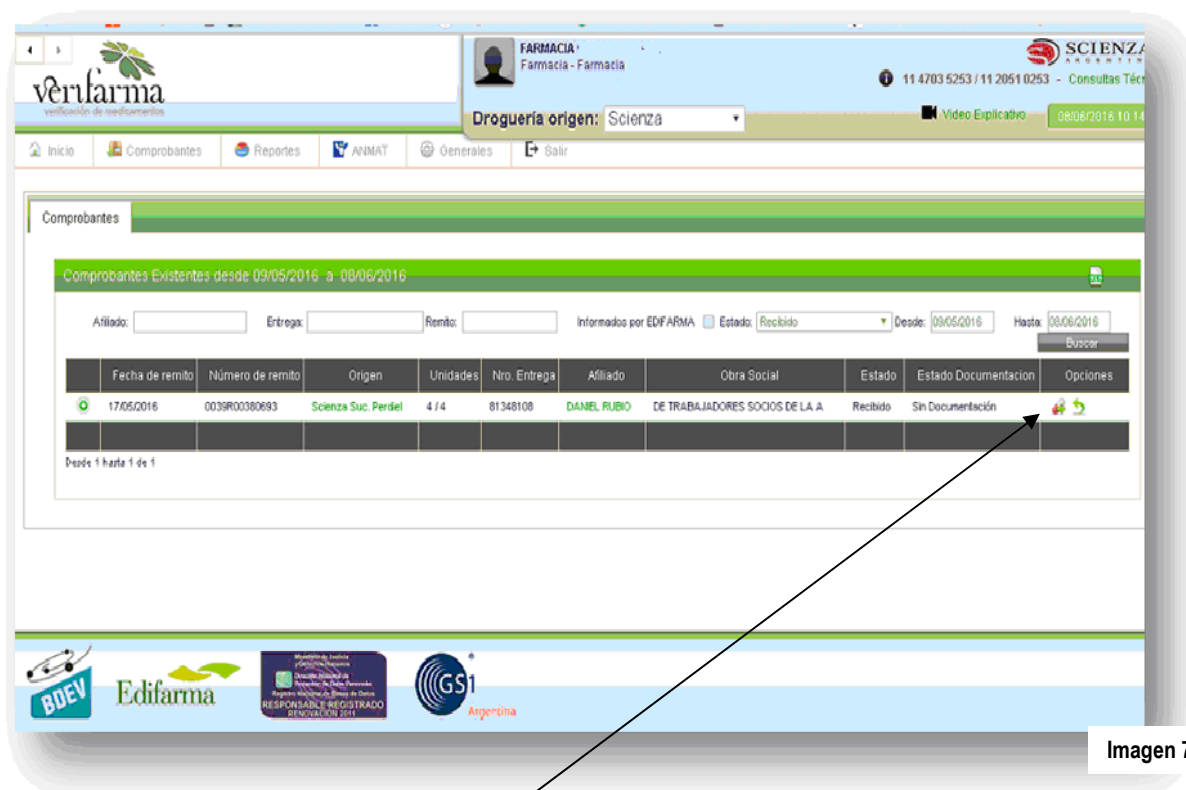


Imagen 7

Para dispensar el remito debemos hacer clic en Dispensar (Imagen 8)

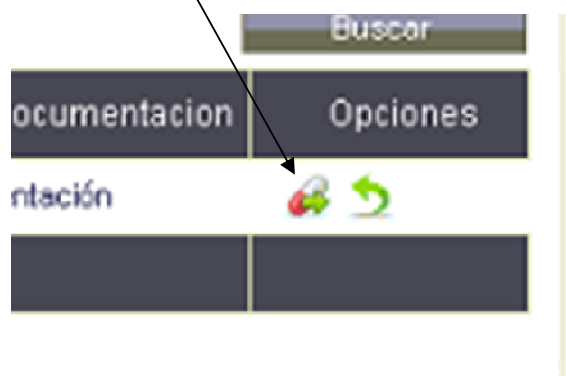


Imagen 8

El sistema preguntará si deseamos dispensarlo de manera Total o Manual. Se debe elegir la opción Total (Imagen 9) y luego de esto nos informará la finalización de la dispensa con éxito. (Imagen 10)

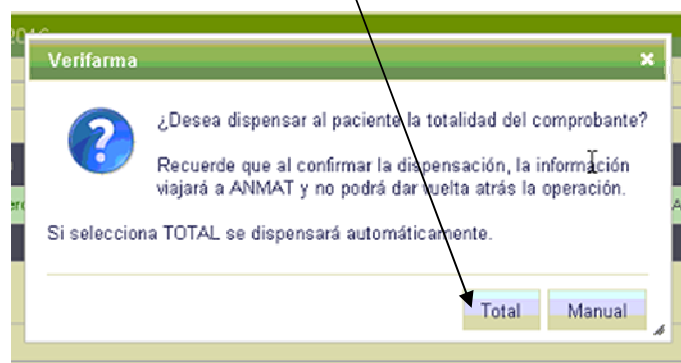


Imagen 9



Imagen 10

Importante: El sistema dará por entregado el remito e informará a ANMAT la traza de los medicamentos incluidos en el mismo.

Para acceder a la Constancia de Trazabilidad, debemos ingresar en **Comprobantes => A Retirar.**

Ahí encontraremos el listado de remitos dispensados en donde también figurará el **Comprobante de Trazabilidad.** (Imagen 11)

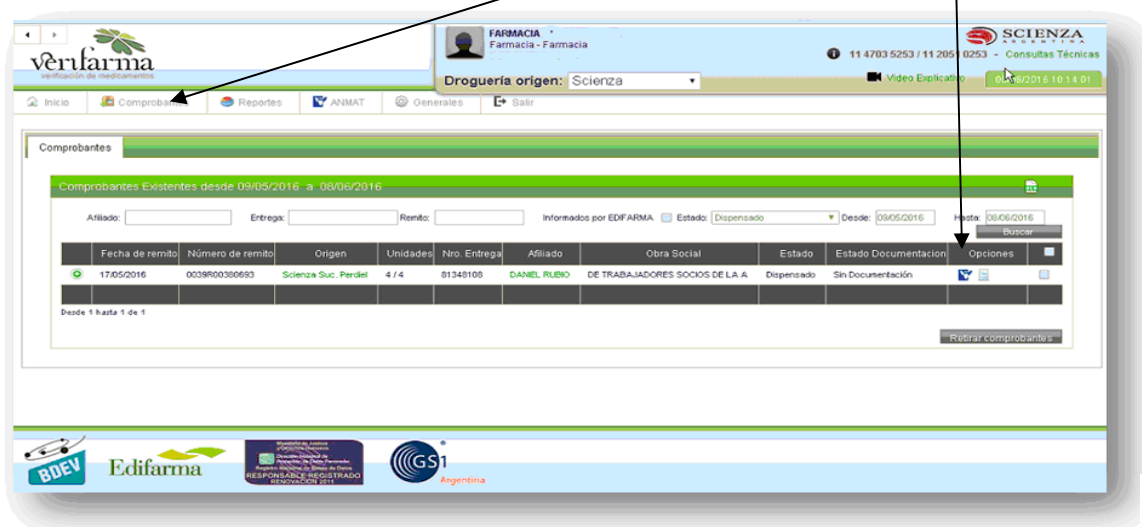


Imagen 11

Dando click en el icono el sistema emitirá una Constancia de Trazabilidad(Indicado en el sistema como Comprobante de Transmisión), el cual deberá ser adjuntado al remito a presentar. (Imagen 12)

COMPROBANTE DE TRANSMISION 2018-05-17

OBRA SOCIAL: DE TRABAJADORES SOCIOS DE LA ASOCIACION MUTUAL DEL PERSONAL JERARQUICO DE BANCOS OFICIALES NACIONALES- **0039R00380693**

COD. RNOS: 3207

CUIT: 3068955180

Farmacia

F FRONTINI - CFLP

CUIT: 20217044317

GLN: 9990777900003

Domicilio: Calle 1 N° 936 - GRAL. PICO - LA PAMPA

Afiliado

RUBIO DANIEL

Número de Afiliado: 254550

CUILDNI: _____

Domicilio: CALLE 5 - _____

Identificador	Estado	Descripción	Trazable	ID ANMAT	Loto	Venc.
#14779814036002521SE0000004039	Dispensa a Paciente	PACK OSMOLITE HN RTH x 8 emu x 1000 ml	-	-	099719N60	2017-03-01
#14779814036002521SE0000004036	Dispensa a Paciente	PACK OSMOLITE HN RTH x 8 emu x 1000 ml	-	-	54739RND	2016-10-01
#14779814036002521SE0000004037	Dispensa a Paciente	PACK OSMOLITE HN RTH x 8 emu x 1000 ml	-	-	54739RND	2016-10-01
#14779814036002521SE0000004038	Dispensa a Paciente	PACK OSMOLITE HN RTH x 8 emu x 1000 ml	-	-	54739RND	2016-10-01

Imagen 12