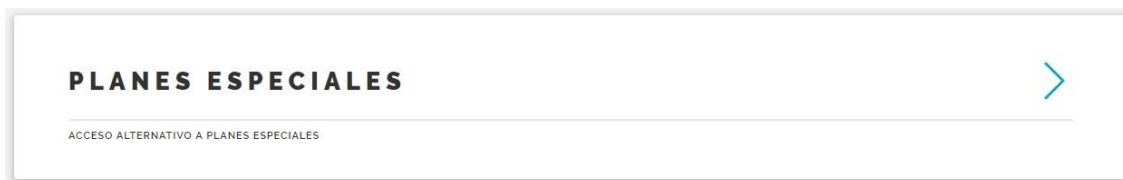


## VALIDACION DISOENSA ALTO COSTO

### Instructivo Alto Costo

- 1) Ingrese a la página web de Vali.O.S. (<http://www.valios.com.ar>) y seleccione la opción “Planes Especiales”.



**Fig. 1 Ingreso a “Planes Especiales”**

- 2) Seleccione la obra social e ingrese su usuario y clave (proporcionado oportunamente en la página web de A.E.P.S., <http://www.aeps.com.ar>).



**Fig. 2 Login de Ingreso**

- 3) Seleccione la opción “Alto Costo”, se verá un menú principal como el siguiente.

### FARMACIA RECEPCIÓN

Nº de Orden de Compra:   **CONSULTAR**

### FARMACIA ENTREGA

Nº de Orden de Compra:   **CONSULTAR**

### CONSULTA ENTREGAS

Nº de Orden de Compra:   o Nº de Entrega Vali.O.S.:  **CONSULTAR**

**Fig. 3 Menú de Alto Costo**

- 4) El menú de alto costo dispone de 3 opciones: Farmacia Recepción, Farmacia Entrega y Consulta Entregas. Veremos en detalle la opción “Farmacia Recepción”.

### FARMACIA RECEPCIÓN

Nº de Orden de Compra:   **CONSULTAR**

**Fig. 4 Farmacia Recepción, paso 1**

- 5) Ingresamos un número de orden de compra que se encuentre en estado “Ingresado”, “Enviado”, “Recibido Parcial” o “Entregado Parcial”, o lo seleccionamos desde la ventana de consulta, y presionamos el botón “Consultar”. Se abrirá una pantalla que nos muestra los datos de la orden de compra y el detalle de los medicamentos despachados.

## CONSULTA DE ORDENES DE COMPRA

Buscar por:

☐ Fecha Contiene a ▾  
☐ Nombre  
☒ N° Documento

Cant. Registros a Consultar:

CONSULTAR

| N° Orden de Compra | Fecha      | Nombre                    | N° Documento | Estado    | Seleccionar |
|--------------------|------------|---------------------------|--------------|-----------|-------------|
| 4500543459         | 18/05/2018 | CONTRERAS MARIA MARCELA   | 31435012     | Ingresado | >           |
| 4500543399         | 18/05/2018 | IZAGUIRRE OSVALDO ALBERTO | 17559767     | Ingresado | >           |
| 4500543460         | 18/05/2018 | ZANEL MARTINA NARELA      | 51355762     | Ingresado | >           |
| 4500543439         | 18/05/2018 | PRINCIPI MARIA ROSA       | 16645875     | Ingresado | >           |

**Figs. 5a y 5b Consulta de Órdenes de Compra**

## FARMACIA RECEPCIÓN

N° de Orden de Compra: 4500543459

### Datos del Despacho

Id Transacción: 946538  
 N° de Autorización: -00000000  
 Estado: Ingresado  
 GLN: 1  
 CUIT: 31435012  
 N° de Remito: 99999946537  
 Fecha de Remito: 18/05/2018

### Datos del Beneficiario

Nombre y Apellido: CONTRERAS MARIA MARCELA  
 N° de Documento: 31435012  
 Tipo Documento: 0  
 Sexo: F  
 Teléfono: 03471 420712  
 Domicilio: RIVADAVIA 799

Farmacia Asignada: 6642 - Torre C de Gomez Sta Fe

Fecha: 18/05/2018

Fecha OC: 18/05/2018

Fecha Recibido: //

Fecha Entregado: //

Observaciones: Remito autogenerado Fecha: 10/07/2018 - Recibido Traza \*\*\*\* Fecha: 10/07/2018 - Entregado Traza \*\*\*\*

### Datos de la Recepción

Observaciones: \_\_\_\_\_

Fecha: dd/mm/aaaa \_\_\_\_\_

### Detalle de lo Despachado

| Item | Código | Descripción | Presentación             | Troquel | Cant. Despachada | Cant. Recibida | Cant. a Recibir | GTINN° | Serie | Lote       | Vencimiento | Seleccionar              |
|------|--------|-------------|--------------------------|---------|------------------|----------------|-----------------|--------|-------|------------|-------------|--------------------------|
| 1    | 48462  | LEVCOM      | 1000mg comp.rec.ran.x 30 | 5891393 | 1                | 0              | 1               | 1      | 1     | 9999-01-01 |             | <input type="checkbox"/> |
| 2    | 53811  | LEVCOM 1000 | 1000mg comp.rec.ran.x 60 | 53811   | 1                | 0              | 1               | 1      | 1     | 9999-01-01 |             | <input type="checkbox"/> |

RECIBIR

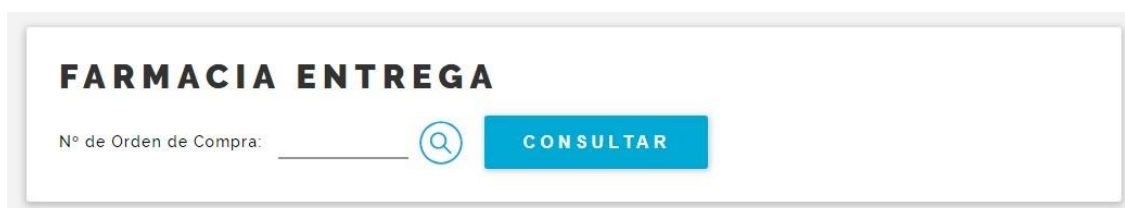
VOLVER

**Figs. 6a, 6b y 6c Farmacia Recepción, paso 2**

- 6) Especificamos la cantidad a recibir y marcamos la casilla “Seleccionar” en los medicamentos que se requiera (se pueden realizar recepciones parciales). Luego en la sección “Datos de la Recepción” ingresamos las observaciones y la fecha de recepción, y por último presionamos el botón “Recibir”. Se mostrará un mensaje de confirmación o error, en caso satisfactorio se podrá imprimir un comprobante presionando el botón “Imprimir Comprobante de Recepción”.

**Fig. 7 Farmacia Recepción, confirmación**

- 7) Ahora veremos en detalle la opción “Farmacia Entrega” del menú de alto costo (Fig. 3).

**Fig. 8 Farmacia Entrega, paso 1**

- 8) Ingresamos un número de orden de compra que se encuentre en estado “Recibido”, “Recibido Parcial” o “Entregado Parcial”, o lo seleccionamos desde la ventana de consulta, y presionamos el botón “Consultar”. Se abrirá una pantalla que nos muestra los datos de la orden de compra y el detalle de los medicamentos recibidos.



Farmacia Asignada: 26 - Raiden  
Fecha: 27/04/2020  
Fecha OC: 27/04/2020  
Fecha Recibido: 27/04/2020  
Fecha Entregado: //  
Observaciones: Remito autogenerado

**Datos de la Entrega**  
Cod. Dispensa: 00-00-004  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Nro. Doc.: 0  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Teléfono: 0  
Observaciones: \_\_\_\_\_  
Fecha: 27/04/2020

**Detalle de lo Recibido**

| Item | Código | Descripción  | Presentación             | Troquel | Cant. Recibida | Cant. Entregada | Cant. a Entregar | GTINN* | Serie | Lote | Vencimiento | Seleccionar              |
|------|--------|--------------|--------------------------|---------|----------------|-----------------|------------------|--------|-------|------|-------------|--------------------------|
| 1    | 48462  | LEVECOM      | 1000mg comp.rec.ran.x 30 | 5891393 | 1              | 0               | 1                | 1      | 1     | 1    | 9999-01-01  | <input type="checkbox"/> |
| 2    | 53811  | LEVECOM 1000 | 1000mg comp.rec.ran.x 60 | 53811   | 1              | 0               | 1                | 1      | 1     | 1    | 9999-01-01  | <input type="checkbox"/> |

ENTREGAR
VOLVER

**Figs. 9a, 9b y 9c Farmacia Entrega, paso 2**

9) En la sección “Datos de la Entrega” ingresamos el código de dispensa (solo números, los guiones se agregan automáticamente). El mismo lo suministra el beneficiario; si él no lo posee, se debe probar con el código “00-00-000” que ya figura ingresado por defecto. Si en cualquiera de los casos el código ingresado es incorrecto, se mostrará el mensaje correspondiente y el beneficiario deberá comunicarse con la boca de expendio para que le suministren el código correcto. Luego se ingresa el nombre, número de documento, domicilio y teléfono de la persona que retira, las observaciones y la fecha de entrega. En la sección “Detalle de lo Recibido” especificamos la cantidad a entregar y marcamos la casilla “Seleccionar” en los medicamentos que se requiera (se pueden realizar entregas parciales), y por último presionamos el botón “Entregar”. Se mostrará un mensaje de confirmación o error, en caso satisfactorio se podrá imprimir un comprobante presionando el botón “Imprimir Comprobante de Dispensa”.

Se ha concluido el trámite de entrega con éxito. N° de Entrega: 201800052735

IMPRIMIR COMPROBANTE DE DISPENSA
VOLVER

**Fig. 10 Farmacia Entrega, confirmación**

- 10) Por último veremos en detalle la opción “Consulta Entregas” del menú de alto costo (Fig. 3).

## CONSULTA ENTREGAS

Nº de Orden de Compra: 

o Nº de Entrega Vali.O.S.:

**Fig. 11 Consulta Entregas**

- 11) Ingresamos un número de orden de compra que se encuentre en estado “Entregado” o lo seleccionamos desde la ventana de consulta, o el número de entrega de ValiOS, y presionamos el botón “Consultar”. Se abrirá una pantalla que nos muestra el Comprobante de Dispensa.

| Vali.O.S. - Comprobante de Dispensa de Medicamentos                                        |                                      |                |            |      |            |                |               |                   |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|------------|------|------------|----------------|---------------|-------------------|------------|
| Fecha: 10/07/2018                                                                          |                                      |                |            |      |            |                |               |                   |            |
| Nombre del Agente del Sistema Nacional del Seguro de Salud: O.S.P.R.E.R.A.                 |                                      |                |            |      |            |                |               |                   |            |
| Razon Social de la farmacia o establecimiento asistencial: Torre C de Gomez Sta Fe         |                                      |                |            |      |            |                |               |                   |            |
| Numero de C.U.I.T. de la farmacia o establecimiento asistencial: 27208268444               |                                      |                |            |      |            |                |               |                   |            |
| Domicilio de la farmacia o establecimiento asistencial: Moreno 365                         |                                      |                |            |      |            |                |               |                   |            |
| Nombre y Apellido del afiliado: CONTRERAS MARIA MARCELA                                    |                                      |                |            |      |            |                |               |                   |            |
| Numero de DNI del afiliado: 31435012                                                       |                                      |                |            |      |            |                |               |                   |            |
| Numero de O.C.: 4500543459                                                                 |                                      |                |            |      |            |                |               |                   |            |
| Nro.                                                                                       | Marca y Presentacion                 | GTIN           | Nro. Serie | Lote | Venc.      | ID Transaccion | Nro. Remito   | D.N.I. que retira | Estado     |
| 1                                                                                          | LEVCOM 1000mg comp.rec.ran.x 30      | 07795338002835 | 1712135264 | 046  | 30/08/2019 | 1756554476     | R000800022648 | 22227809          | Dispensado |
| 2                                                                                          | LEVCOM 1000 1000mg comp.rec.ran.x 60 | 07795338013275 | 1831823028 | 049  | 05/01/2020 | 1756554489     | R000800022648 | 22227809          | Dispensado |
| <div> <div>Imprimir Comprobante de Dispensa de Medicamentos</div> <div>Volver</div> </div> |                                      |                |            |      |            |                |               |                   |            |

**Fig. 12 Comprobante de Dispensa**