

## POLICIA FEDERAL

### SISTEMA DE VALIDACION PARA RECETAS DE TRATAMIENTOS ESPECIALES

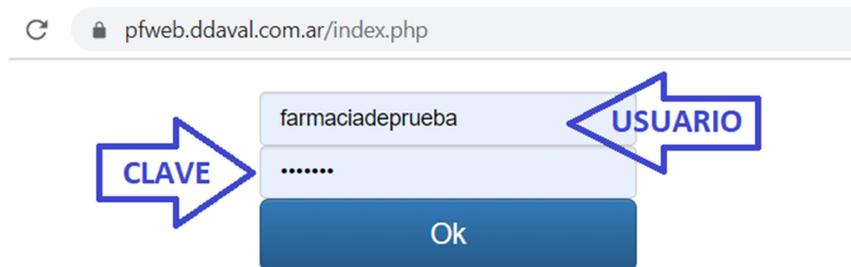
#### Requisitos para acceder al beneficio:

- Documentación del Afiliado: Credencial, DNI y Receta.
- Tipo de Recetario: de cualquier tipo (Oficial o Convencional)
- Validez de la Receta: 30 días
- Cantidad de productos: Sin límite
- Tamaño de los productos: Sin límite

#### PARA VALIDAR LAS RECETAS:

Desde su navegador de Internet ingresar al siguiente link: <https://pfweb.ddaval.com.ar/>

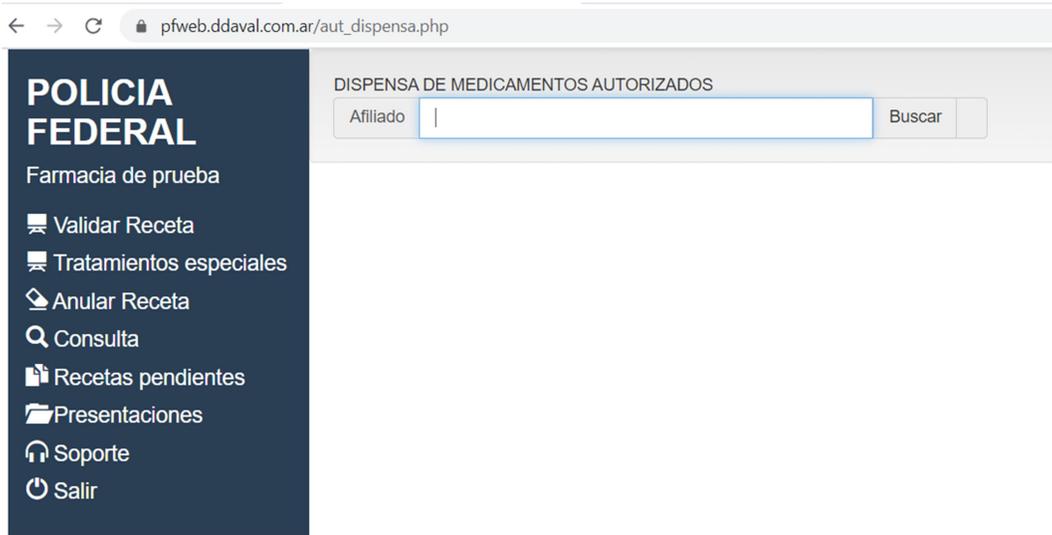
Se visualizará:



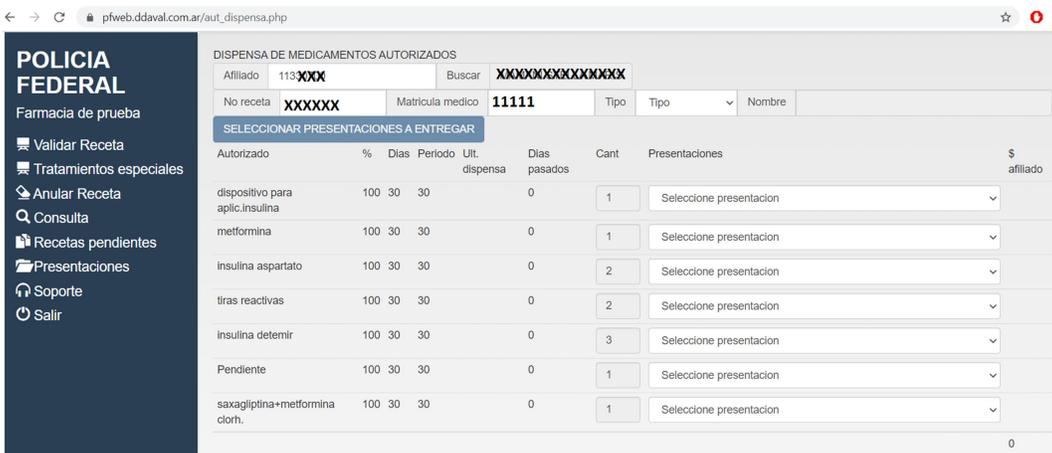
Ingrese usuario y clave de su farmacia, posteriormente presione OK para ingresar:



Luego ingrese al ítem Tratamiento Especiales, visualizándose:



Ingrese Número de Afilado y luego hacer click en BUSCAR, y se desplegará la siguiente pantalla (siempre que el afiliado posea productos autorizados precargados en el sistema):



Luego ingrese:

- Número de Receta
- Matrícula del Médico
- Seleccione el Tipo de Matrícula del médico (Nacional o Provincial)

Posteriormente seleccione las presentaciones prescriptas en la receta presentada por el afiliado:

DISPENSA DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS

Afiliado 11330700 Buscar MAMANI STELLA MARIS

No receta Matricula medico 1111 Tipo Provincial Nombre

**ENTREGAR 3 PRESENTACIONES**

Autorizado	%	Dias	Periodo	Ult. dispensa	Dias pasados	Cant	Presentaciones	\$ afiliado
dispositivo para aplic.insulina	100	30	30		0	1	agujas novofine 30 g agujas x 100 9909909 \$1792.38	0
metformina	100	30	30		0	1	Seleccione presentacion	
insulina aspartato	100	30	30		0	2	insulina novorapid flexpen 100 ui lapic.x 5 x 3 ml 5066791 \$12915	0
tiras reactivas	100	30	30		0	2	Seleccione presentacion	
insulina detemir	100	30	30		0	3	Seleccione presentacion	
Pendiente	100	30	30		0	1	Seleccione presentacion	
saxagliptina+metformina clorh.	100	30	30		0	1	kombiglyze xr 5/1000mg comp.rec.x 28 6094711 \$6594.64	0
								0

Luego hacer click sobre el botón rojo (En este ejemplo el que indica **ENTREGAR 3 PRESENTACIONES**)

Este procedimiento lanzará automáticamente un pedido a Droguería del Sud, la que preparará y entregará los productos indicados a la brevedad, en el domicilio de su farmacia.

Imprimir el voucher que emite el sistema, hacerlo firmar y completar los datos requeridos por el afiliado y adjuntarlo a la receta, pegar los troqueles de los productos en la receta (si los productos no poseen troquel indicar la sigla S/T)

Institucion POLICIA FEDERAL	Plan Tratamientos especiales	Dispensa 21-12-20	Pedido a drogueria	Validacion			
Afiliado 05711100 Orozco David Luis	Farmacia Ntra Sra Del Huerto						
							1626304
Troquel	Producto	Cant	Precio	%	Monto	Afiliado	
3731922	GLUCOPHAGE 850 mg comp.x 60	1	2136.33	100	2136.33	0.00	
4831151	INSULINA LANTUS cart.x 5 x 3 ml	2	15230.02	100	30460.04	0.00	
9948689	FREESTYLE OPTIUM tiras react.p/glucosax50	1	3347.05	100	3347.05	0.00	
6347841	JARDIANCE 10 mg comp.x 30	1	7644.10	100	7644.10	0.00	
					43587.52	0	
DNI		Firma		Aclaracion			
Domicilio							

Mensualmente, ingresando a la opción del menú principal PRESENTACIONES, deberá confeccionar la misma, imprimiendo las carátulas y resúmenes correspondientes para la correcta liquidación.