

FARMACIAS

osde



Presentación a Praxys
Febrero 2023

CÓMO PRESENTAR TU FACTURACIÓN

Tené en cuenta que la digitalización de las recetas consiste en el escaneo manual de la documentación que Praxys recibe.

Para que Praxys pueda digitalizar (escanear) la documentación es importante que sigas estos pasos:



1• INFORMACIÓN DEL TICKET

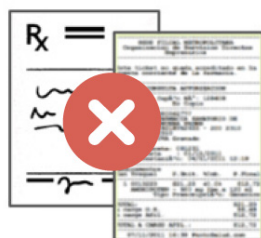
Antes de imprimir, verificá la **calidad de la impresión** de los tickets de autorización para que los datos sean legibles. No se aceptan impresiones borrosas ni con rayas por suciedad de la impresora.



Verificá que el ticket de autorización tenga el **ID de 16 dígitos (ID: 229xxxxxxxx-xxxxx)**; que no esté sobre escrito con tinta ni por la firma del socio.



Recordá que el ticket de autorización tiene que estar **firmado por quien realiza la compra y la firma no debe tapar ningún dato.**

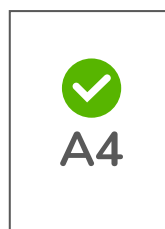


2• PREPARACIÓN DE LOS DOCUMENTOS

Revisá que las **recetas** y los **tickets** de autorización **no estén doblados** ni con pliegues.



Utilizá **goma de pegar** para adherir los tickets de autorización y troqueles a las recetas.



En caso de que la receta no cuente con espacio para pegar los troqueles, tickets u orden de autorización, utilizá una hoja A4 (tamaño máximo permitido).



No utilices **ganchitos metálicos** ni **cinta adhesiva**.



3• PRESENTACIÓN

Imprimí la **carátula** de cierre desde la Extranet y verificá que presente el **código de barras**.

¿Cómo preparar la documentación?

Te presentamos cuatro casos:

- 1• Recetario **OSDE** acompañado de ticket de autorización online.
- 2• Recetario **PARTICULAR** acompañado de ticket de autorización online.
- 3• Recetario con **ORDEN DE AUTORIZACIÓN** (emitida por OSDE) acompañado del ticket de autorización online.
- 4• Receta Electrónica disponible en el repositorio OSDE.

CASO 1: RECETARIO OSDE

FRENTE



Pegá los troqueles **siempre** en el **frente** de la receta.

OSDE

Tratamiento Prolongado

Orden 7B de 18 Nro Tratamiento 108136

DATOS DEL SOCIO

Apellido y Nombre: M. ABEL Plan: 2 210 Nro de Socio: 610

Prescriptor: Matricula 102 MANUEL

Nombre Comercial	Presentación	Envases
TROKEN (clopidogrel 75 mg)	75 mg comp.x 30	1
SINLIP (rosuvastatina 20 mg)	20 mg comp.rec.x 30	1
ASPIRINA PREVENT (acetilsalicílico,dc. 100 mg)	comp.cub.enterica x 50	1

NT 63440-232261-2

Comuníquese con OSDE | 0800 - 555 - 6733

Indica cuya ficha para tratamiento prolongado se encuentra en OSDE.

Firma y Sello



No tapes ningún dato escrito o impreso en la receta para que estén legibles.

OSDE

Tratamiento Prolongado

Orden 7B de 18 Nro Tratamiento 108136

DATOS DEL SOCIO

Apellido y Nombre: M. ABEL Plan: 2 210 Nro de Socio: 610

Prescriptor: Matricula 102 MANUEL

Nombre Comercial	Presentación	Envases
TROKEN (clopidogrel 75 mg)	75 mg comp.x 30	1
SINLIP (rosuvastatina 20 mg)	20 mg comp.rec.x 30	1
ASPIRINA PREVENT (acetilsalicílico,dc. 100 mg)	comp.cub.enterica x 50	1

NT 63440-232261-2

Comuníquese con OSDE | 0800 - 555 - 6733

Indica cuya ficha para tratamiento prolongado se encuentra en OSDE.

Firma y Sello

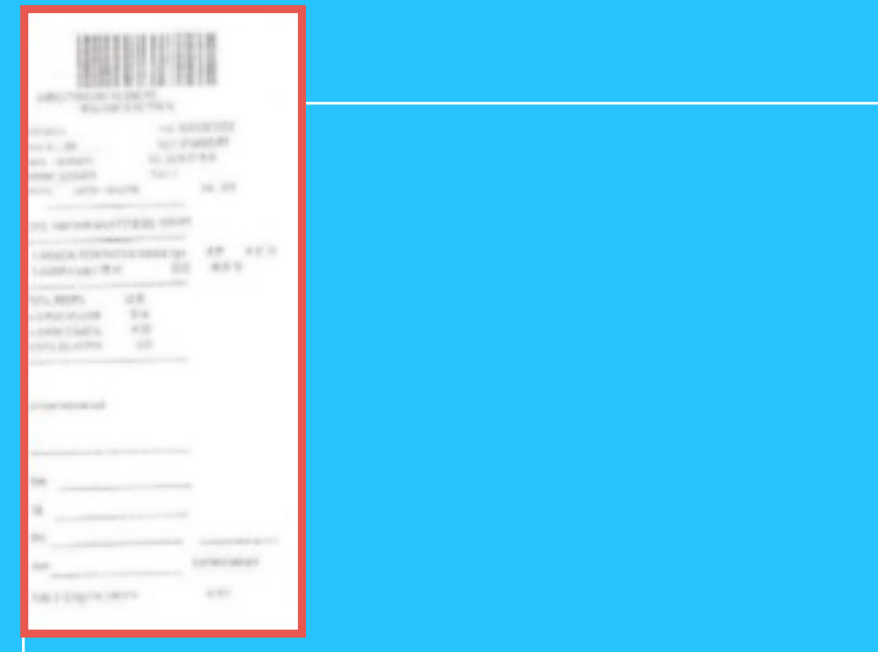
DORSO



Pegá en el **dorso** de la receta el ticket de autorización.



No pegues el ticket sobresaliendo de la hoja para evitar doblarlo.



CASO 2: RECETARIO PARTICULAR

FRENTE

Dra. Romina J. Galeano
Especialista en Pediatría y Neonatología
M.P.: 4339 L*3 - F*68
Exp. N° 02904874 - Pediatría
Exp. N° 04504874 - Neonatología
Teléfono: (03491) 15084393 CERES - HERSILIA (Sta. Fe)

Rp/ Houdill Peruadina


-56113/11-

- Amoxicilina +
fusidoxil - Sosp
(Sosp x 90ml)

- fexofenadina -
(Allegria)
x 150ml

Ix: Pruritis
fiebre -

05-05-10



SANATORIO MAYO S.A.
Sucursal 2459 - Tel (043) 433212 - Fax (043) 433889 - 3000 Santa Fe


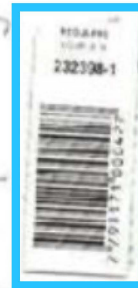
Melissa Rionne
As. Económico 32113

1 (ml) bupropiondo x 10
(Lipulane)

1 (ml) diclofenac + prindaxil x 20
Tritoflex Plus

1/2 diene
antoni

01/04/10



Dr. M. D. G. LENTO
M.D. D. G.
M.D. 77122

TO G. 12/11/10
DNI 14504679
MEXICO 1460



Pegá siempre los troqueles en el frente de la receta.

(Preferentemente, si no hay espacio suficiente continuar con la adhesión al dorso)

En caso de que el producto no tenga troquel, se debe colocar la sigla S/T conformada por el afiliado.

FRENTE

Dra. Romina J. Galeano
Especialista en Pediatría y Neonatología
M.P.: 4339 L*3 - P*68
Exp. N° 02904874 - Pediatría
Exp. N° 04504874 - Neonatología
Teléfono: (03491) 15594393 CERES - HERCILA (Sta. Fe)

Rp/ Haudhill Peruadina

- SG 113/11 -

Amigana +
Amobroxol - Jauy
(Sosp x 90ul) -

- fexofenadina -
(Allegro)
x 150ml

Jx: Pruritis
Fiebre -

05-05-10

SANATORIO MAYO S.A.
Sucre 2483 - Tel (248) 435238 - Fax (248) 456888 - 2300 Santa Fe

Milica Cisma
As. Exámenes 32113

1 (ml) biphosphato x 10
(Ligulane)

1 (ml) diclofenac + paracetamol x 20
Tritoflex Plus

f. diurna
antresis

01/04/10

DNI 14504679
MEXICO 1460

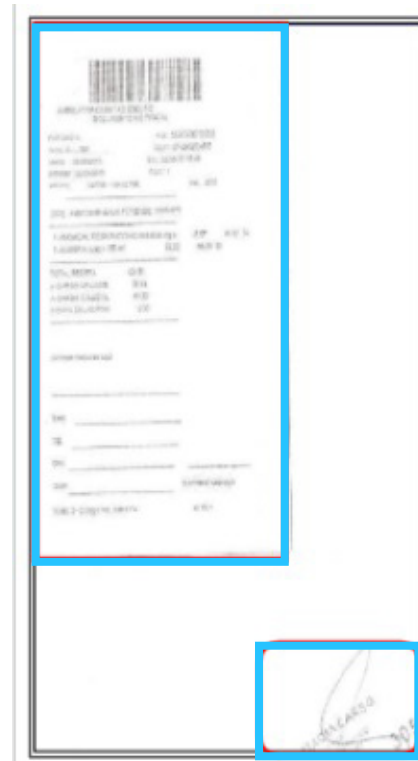


No tapes ningún dato escrito o impreso para que sea legible la receta.

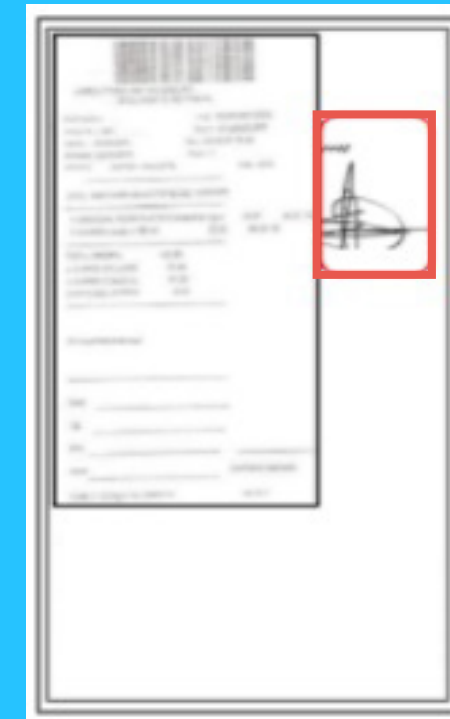
DORSO



Pegá el **ticket de autorización** en el **dorso** de la receta.



No tapes las salvedades realizadas por el prescriptor.



CASO 3: RECETARIO CON ORDEN DE AUTORIZACIÓN

FRENTE

Orden de Autorización Previa

OSDE-Filial

Nº Subsidio (L270001-00)

Estado Farmacia: Farmacia de la Ciudad de Buenos Aires

Atiende: []

Subsidio: []

UBI-UB: []

Región: []

Ata: []

Código Medicamento Continuo

Medicamentos Especiales

Código de Autorización Previa

Medicamento	Forma	Presentación	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

Total de Medicamentos []

Total Subsidio []

Observaciones de Medicamentos y Atenciones:

[]

[]

[]

Estado: []

Ata: []

Ata: []

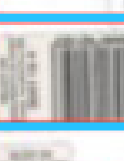
Fecha de Entrega: []


Medicamento: []


Observaciones de Medicamentos y Atenciones:

[]

[]







PRENTE

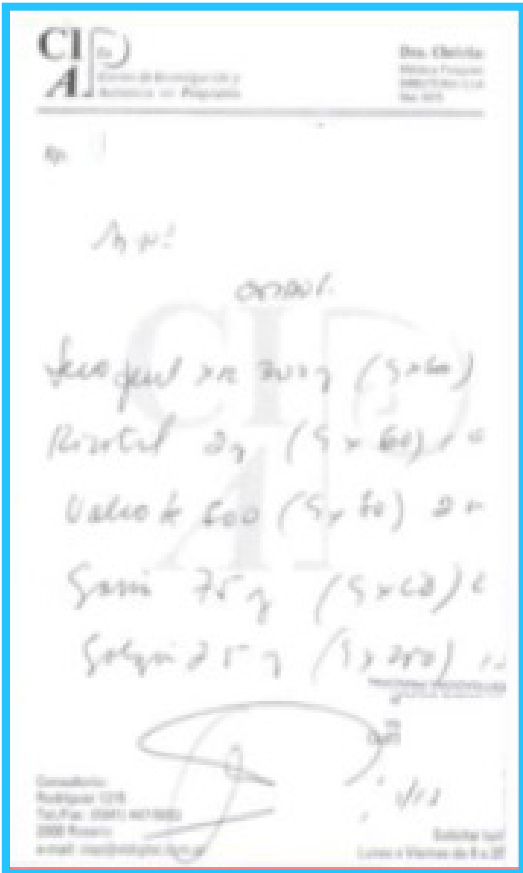


Pegá siempre los **troqueles** en el **frente de la orden de autorización** sin tapar firmas o información.


(Preferentemente, si no hay espacio suficiente continuar con la adhesión al dorso)

En caso de que el producto no tenga troquel, se debe colocar la sigla S/T conformada por el afiliado.

DORSO



RECETA MÉDICA

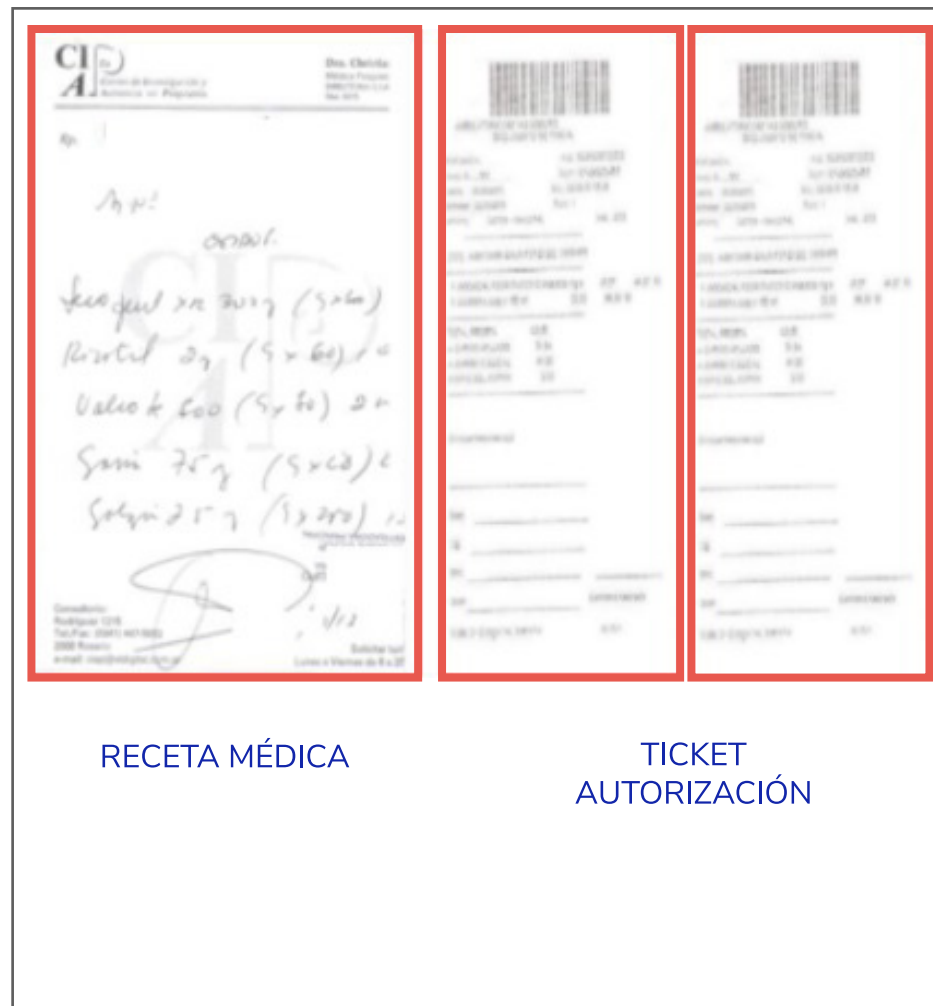


TICKET
AUTORIZACIÓN



Pegá la **receta** y el **ticket** de autorización en el **dorso** de la **orden** de **autorización**.

DORSO



No pegues en el dorso de la orden la **receta** con **más** de un **ticket** de autorización.

Si tenés más de un ticket, pegalo en otra hoja A4.

CASO 4: RECETA ELECTRÓNICA OSDE

En el caso de los medicamentos con recetas electrónicas disponibles en el repositorio OSDE, **no será necesario que la imprimas.**



Seguí tu proceso de venta habitual:

- Validá el stock del o los medicamentos.
 - Realizá el apto socio a través del validador con la credencial OSDE.
 - Cortá el o los troqueles.
- Generá el ticket fiscal o comprobante de venta.
 - Pegá los troqueles en el frente del ticket.



Pegá los troqueles en el frente del ticket con adhesivo en barra sin tapar ningún dato.

En caso de no haber suficiente espacio en el frente, pegalos en el dorso del ticket.

**¿Qué hacer en caso de no tener espacio
en las recetas para pegar troqueles y
tickets de autorización?**

DORSO



Pegá en el dorso de la hoja A4, el ticket de autorización y los troqueles.

RECETARIO OSDE


RECETARIO PARTICULAR

ORDEN DE AUTORIZACIÓN

Podés pegar los troqueles en los espacios en blanco.

Si tenés más de un ticket de autorización pegalos individualmente en hojas A4.

**¿Cómo organizar la documentación
para el envío?**

30/08/2021	OSDE	
		CÓDIGO DE BARRAS
	229135070230005011	
Cierre de Farmacia Nro	005011	
CUIT del Prestador		
Número de Prestador		
Razon social		
Fecha/hora	30/08/2021 - 16:25:32	
Filial/delegación	35-07	
Número de POS		
Recetas hasta el	28/08/2021	
<u>Resumen de transacciones</u>		
Cantidad de recetas aprobadas		192
Cantidad de recetas anuladas		22
Importe total de recetas		825,440.16
Importe total a cargo del afiliado		338,457.13
Importe total a cargo de OSDE		486,983.03
Bonificación a OSDE		58,681.18
Total a verificar		428,301.85

Dra. Romina J. Galeano
Especialista en Pediatría y Neonatología
M.P. 4239 L°3 - P°48
Exp. N° 02040474 - Pediatría
Exp. N° 04040474 - Neonatología
Teléfono: (03491) 15894283 CEREES - HERCULIA (Sta. Fe)

Rx/ Houdill Peruadina
- 56113/11 -

- Amoxicilina +
fusidroxil - Jacy
(Susp x 90ml)

- fexofenadina -
(Allegra)
x 150ml

Ix: faringitis
gland.
fieme

05-05-10

[illegible]

Tamaño máximo permitido hoja A4



Recordá controlar que en la presentación coincidan la información de la carátula con el lote y el detalle de las recetas a presentar.



No incluyas en la presentación:

- Generación del lote de recetas y su numeración.
- Listado de transacciones generadas.
- Tickets fiscales (excepto en el caso que se emita en un mismo ticket el fiscal y de autorización).
- Ganchitos metálicos ni cinta adhesiva.
 - No enviar tickets sueltos, siempre deben estar pegados en hojas A4.

¿Dudas o consultas?

Llamanos al 0810.666.6733 de lunes a viernes de 9 a 20 horas.

¡Muchas gracias!