

OPERATORIA:

El afiliado se acercará con su correspondiente receta para que la farmacia gestione en el validador el producto solicitado, este será entregado por Droguería DEL SUD en la farmacia.

La farmacia deberá ingresar a la página web: pfweb.ddaval.com.ar dentro de TRATAMIENTOS ESPECIALES.

Estos números de receta del plan 'tratamientos especiales' son previamente notificados por la institución.

Dicho PLAN se presentará con sus propias carátulas aparte (automáticamente generadas por la opción de presentaciones por página web)

HONORARIOS:

Por esta operatoria la farmacia recibirá el 5% del valor del producto solicitado, mediante "Nota de Crédito", la misma será emitida por Droguería DEL SUD. En caso de no poseer cuenta se le abrirá una para que pueda tomar dichos créditos.

FORMULARIO DE ADHESIÓN

DENOMINACIÓN DE LA FARMACIA:

DOMICILIO: CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD: PROVINCIA:

TELÉFONO: FAX:

E-MAIL:.....

CUIT: CONDICION IVA:

CÓDIGO DE PAMI:

DROGUERÍA ASIGNADA:

HORARIO DE ATENCIÓN:

LUNES A VIERNES:

SABADOS:

DOMINGOS:

NOMBRE DEL PROPIETARIO:

NOMBRE DEL FARMACÉUTICO O ENCARGADO:

ENTIDAD A LA CUAL ESTA ASOCIADO:.....

Lugar y Fecha:

CODIGO DE FARMALINK :

.....
Sello de la Farmacia

.....
Firma Propietario Unipersonal / Presidente /
Socio Gerente / Socio Comanditado /
Apoderado (Táchese lo que no corresponda)

.....
Aclaración de Firma

Intervención de la Entidad

POLICIA FEDERAL

SISTEMA DE VALIDACION PARA RECETAS DE TRATAMIENTOS ESPECIALES

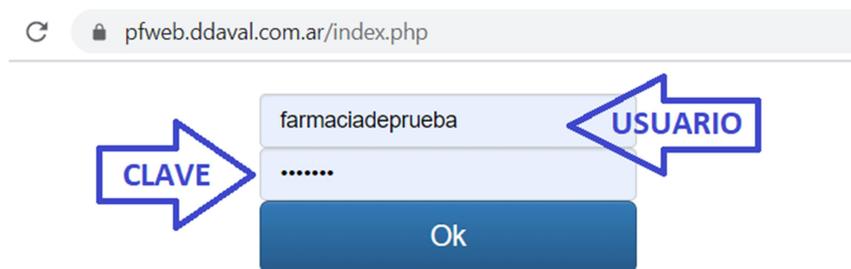
Requisitos para acceder al beneficio:

- 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/>

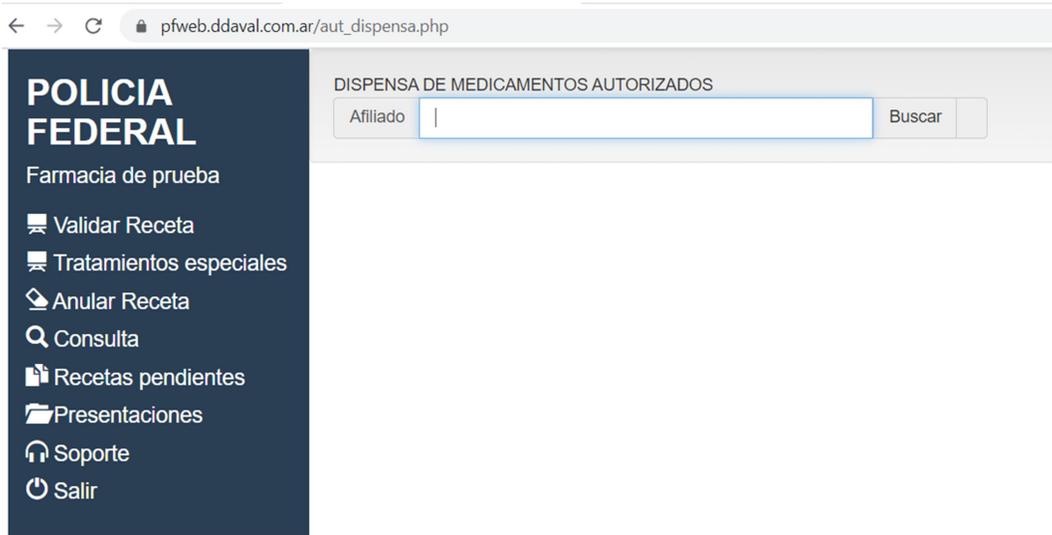
Se visualizará:



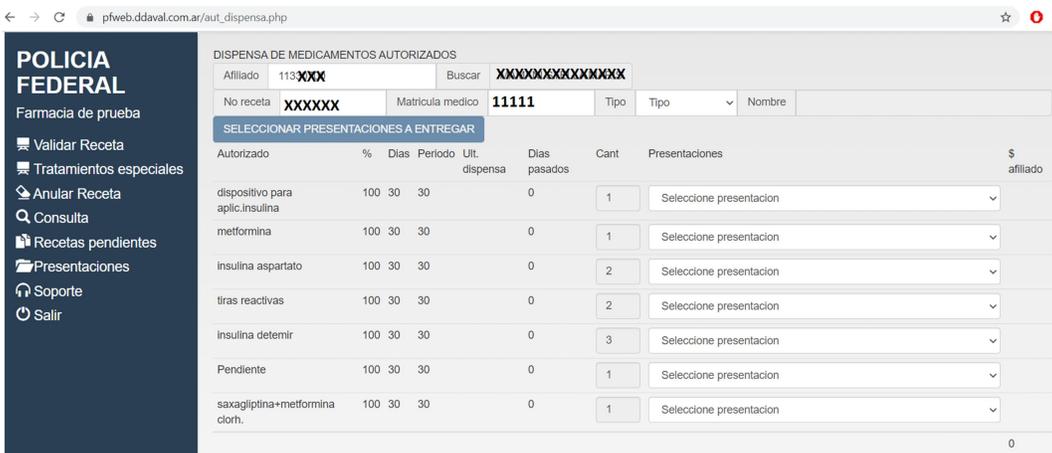
Ingrese usuario y clave de su farmacia, posteriormente presione OK para ingresar:



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.