

MANUAL DEL USUARIO

Nuevo Validador AG / Plan Múltiple

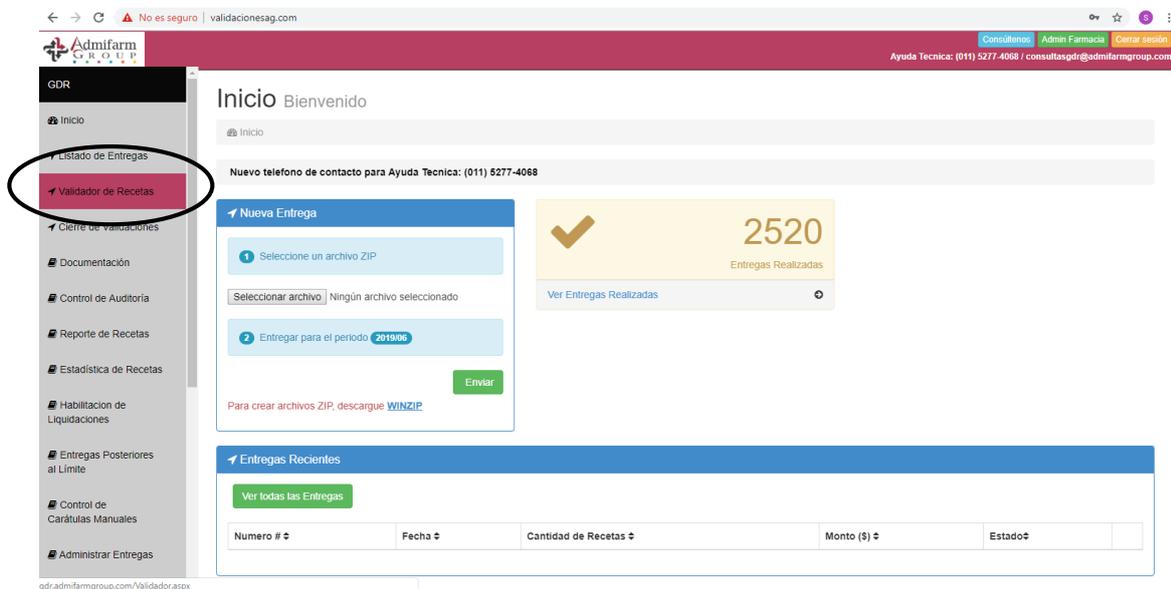


Manual del usuario VALIDADOR 2.0 - PLAN MULTIPLE

A continuación, presentamos las nuevas funcionalidades y forma de uso del nuevo VALIDADOR 2.0 - PLAN MULTIPLE, que incluye la validación web a través de nuestro portal, la herramienta “Cierre de Lotes”, la visualización de la entrega confirmada y las caratulas a presentar junto a las recetas liquidadas.

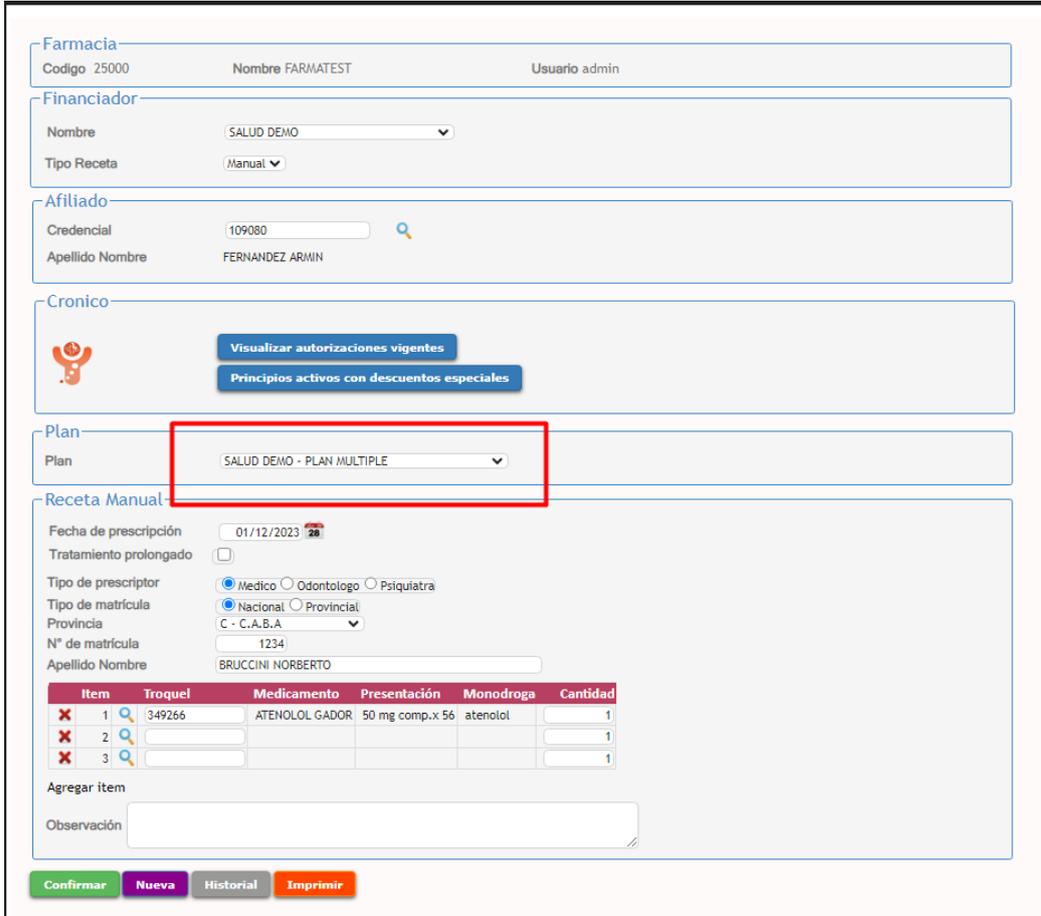
Link de ingreso

Debe acceder a la dirección habitual, www.validacionesag.com y elegir la opción “Validador de recetas”, con el usuario y contraseña de admifarmgroup.com/gdr:



1. INGRESO

A continuación, tendrán disponible la pantalla de validación tradicional, con la NUEVA OPCION para las Entidades que hayan sido informadas con la asignación de validación a través del PLAN MULTIPLE:



The screenshot shows a validation form with the following sections:

- Farmacia:** Codigo 25000, Nombre FARMATEST, Usuario admin
- Financiado:** Nombre SALUD DEMO, Tipo Receta Manual
- Afiliado:** Credencial 109080, Apellido Nombre FERNANDEZ ARMIN
- Cronico:** Visualizar autorizaciones vigentes, Principios activos con descuentos especiales
- Plan:** SALUD DEMO - PLAN MULTIPLE (highlighted with a red box)
- Receta Manual:** Fecha de prescripción 01/12/2023, Tratamiento prolongado, Tipo de prescriptor Medico, Tipo de matricula Nacional, Provincia C - C.A.B.A., N° de matricula 1234, Apellido Nombre BRUCCINI NORBERTO

Item	Troquel	Medicamento	Presentación	Monodroga	Cantidad
1	349266	ATENOLOL GADOR	50 mg comp.x 56	atenolol	1
2					1
3					1

Buttons: Confirmar, Nueva, Historial, Imprimir

En dicho plan, se autorizarán en forma online los descuentos/coberturas informados en la Normativa de Atención de la Institución como **PLAN MULTIPLE** y sus notificaciones aclaratorias respectivas.

De esta manera, el Sistema asignará el descuento/cobertura sin la necesidad de preseleccionar desde la farmacia el plan a facturar.

Las coberturas restantes se mantendrán sin validación en línea, con facturación y presentación manual.

2. RESPUESTA

De acuerdo a la asignación de cobertura/descuento **precargado** por AG, el **VALIDADOR 2.0** aprobará o rechazará la transacción.

Para el primer caso, indicará el descuento a efectuar y los respectivos montos prestacionales.

Farmacia

Codigo 25000 Nombre FARMATEST Usuario admin

Financiador

Nombre

Tipo Receta

Afiliado

Credencial

Apellido Nombre FERNANDEZ ARMIN

Cronico

 [Visualizar autorizaciones vigentes](#)

[Principios activos con descuentos especiales](#)

Plan

Plan

Receta Manual

Fecha de prescripción 

Tratamiento prolongado

Tipo de prescriptor Medico Odontologo Psiquiatra

Tipo de matrícula Nacional Provincial

Provincia

N° de matrícula

Apellido Nombre

Item	Alfabeta	Troquel	PVP	Descripcion	CodRta	Mensaje	Rta	CodAut	Solicitado	Aprobado	% Cob.	A cargo	\$ Cob.
1	10546	349266	7783,73	ATENOLOL GADOR: 50 mg comp.x 56	0	Autorizado			1	1	40,00	4670,24	3113,49

Observación

Mensajes

ESTADO: VALIDACION APROBADA

DETALLE: Autorizados: 1 / Rechazados: 0

NRO REFERENCIA: 8111507

[Cancelar](#) [Nueva](#) [Historial](#) [Detalle](#) [Imprimir](#)

MUY IMPORTANTE: RECUERDE QUE DESDE EL BOTON "CANCELAR" PODRA REVERTIR LA VALIDACION EFECTUADA.

VALIDADOR AG 2.0 – PLAN MULTIPLE

Manual de Usuario



3. CIERRE DE LOTES

En el apartado "CIERRE DE LOTES" también se visualizarán las transacciones efectuadas a través del PLAN MULTIPLE, las cuales deberán ser CONFIRMADAS de acuerdo a los lotes físicos verificados por vuestros operadores.

Entidad
SALUD DEMO

Corte
Corte: 1134 [Confirmar presentación](#)
Desde / Hasta: 20/11/2023 00:00 - 21/12/2023 00:00 [Cambiar fecha de corte de presentación](#)
Farmacia / OS: 25000 / 325
Referencia filtro:
Fecha desde / hasta: / / - / /
Nombre:
Carnet:
Plan: Todos

[Exportar a Excel](#)

Validaciones del período

Nro. Referencia	Fecha Hora	Farmacia	Plan nombre	Carnet Afiliado	Autorización	Obra Social	Prescripción	Fecha	Neto	Importe A Cargo	Importe Afiliado	Estado
<input checked="" type="checkbox"/> 8111508	20/12/2023 13:08	25000	SALUD DEMO - PLAN MULTIPLE	109080	FERNANDEZ		325	01/12/2023	12973,88	5189,55	7784,33	Incluido
<input checked="" type="checkbox"/> 8111507	20/12/2023 13:08	25000	SALUD DEMO - PLAN MULTIPLE	109080	FERNANDEZ		325	01/12/2023	7783,73	3113,49	4670,24	Incluido

Página 1 de 1 - Cantidad de registros: 4 El total incluye anulados y filtrados! . Includos: 2 - Excludos: 0

Validaciones excluidas en otros cortes

Excluido Id	Corte Id	Referencia	Fecha Hora	Estado
-------------	----------	------------	------------	--------

4. ENTREGAS CONFIRMADAS

En "LISTADO DE ENTREGAS" se hallarán los lotes CONFIRMADOS.

Listado de Entregas

[Agregar Entrega Manual](#)

Arrastre una columna hasta aquí para agrupar también por esta columna

Entrega	Farmacia	Nombre	Presentador	Fecha	Período	# Recetas	Montó (\$)	Archivo	Validada	Institucion	Estado	Acciones
423562	25000	FARMATEST	Directa	20/12/2023	202312	2	\$20.757.61	423562_25000.zip	Si	SALUD DEMO	Confirmada	Ver

5. DETALLE DE ENTREGAS

Detalle de Entrega

Numero Entrega: 423582 Archivo ZIP: 423582_25000.zip Observaciones: Cantidad Recetas

Estado: Confirmada Fecha Entrega: 20/12/2023 04:14:00 p.m.

Cantidad Recetas: 2

Recetas Incluidas

Recetas con errores Recetas correctas

Orden	Farmacia	Nombre	Presentador	Institucion	Plan	Beneficiario	Fecha	Periodo	Referencia	Cobertura (\$)	Total (\$)	Valida	Estado	Acciones
1	25000	FARMATEST	Directa	SALUD DEMO	PLAN MULTIPLE	FERNANDEZ ARMIN	20/12/2023	202312	8111507	\$3,113.49	\$7,783.73	Si	Receta correcta	Ver
2	25000	FARMATEST	Directa	SALUD DEMO	PLAN MULTIPLE	FERNANDEZ ARMIN	20/12/2023	202312	8111508	\$5,189.55	\$12,973.88	Si	Receta correcta	Ver

Detalle de Receta

[Volver a la Entrega](#) Campo Obligatorio Campo Fallido o con Error

Farmacia: 25000 - FARMATEST

Orden Receta: 1 Credencial: 109080 Numero Referencia: 8111507

Codigo O.S.: 325 Tipo prescriptor: Medico Numero Receta:

Obra Social: SALUD DEMO Matrícula: 1234 Numero Ticket: 800

Codigo Plan: 32500 Prescriptor Apellido: BRUCINI ROBERTO Fecha Prescripción: 01/12/2023

Nombre Plan: PLAN MULTIPLE Prescriptor Nombre: Fecha Dispensa: 20/12/2023

Afiliado Apellido: FERNANDEZ Tipo Matrícula: Nacional Diagnostico:

Afiliado Nombre: ARMIN Pcia. Matrícula: Tipo tratamiento: Normal

Rengiones Incluidos

# Item	Medicamento	Cantidad	P.V.P. (\$)	Cob Plan (%)	P.V.R. (\$)	Cob Real (%)	Cobertura (\$)	Afiliado (\$)	Autorizacion	Accion
1	0349266-ATENOLOL GADOR 50 mg comp.x 56 (10546)	1	7783.73	40.00		40.00	3113.49	4670.24		

6. CARATULA

En el ítem "INFORME PARA CARATULA" podrán generar los resúmenes de facturación para acompañar a las recetas físicas, tal lo realizado regularmente.

VALIDADOR AG 2.0 - PLAN MULTIPLE

Manual de Usuario



Filtro de Carátulas

Periodo (mmAAAA): 12/2023

Listado de Carátulas

Arrastre una columna hasta aquí para agrupar también por esta columna

Nro. Lote	Farmacia	Nombre	Presentador	Institución	Plan	Nombre	%	Recetas	Importe Al 100%	Importe A Cargo	Posible Débito	Validada	Recepcion
8543799	25000	FARMATEST	Directa	SALUD DEMO	32500	PLAN MULTIPLE	100	2	\$20.757,61	\$8.303,04	\$8.303,04	Si	

Carátulas Recetas

Ir a: 1 Mostrar Filas: 20 - 1-1 a 1

Farmacia	(25000) FARMATEST	 H. Yrigoyen 1628 - Piso 8° C1089AAF Capital Federal - Tel 5254-9050 Opcion 3 info@admifarmgroup.com www.admifarmgroup.com
Presentador	Directa	
Período	12/2023	
Institución	(325) SALUD DEMO	
Plan	32500: PLAN MULTIPLE	 * 8 6 4 3 7 6 9 * Validada
Descuento	100%	
Zona	SAN NICOLAS (CAPITAL FEDERAL)	
Recetas		2
Importe al Cien		\$ 20757,61
Importe a Cargo		\$ 8303,04
Posible Débito		\$ 8303,04

Caratula de Presentacion
Farmacia: 25000 - FARMATEST
Presentador: Directa
Periodo: 12/2023

Esta Presentacion tiene Posibles Debitos: \$8303,04

Farmacia	Institución	Plan	Recetas	%	Importe al 100%	Importe a Cargo	Posible Débito
25000	SALUD DEMO	(32500) PLAN MULTIPLE	2	100	\$ 20757,61	\$ 8303,04	\$ 8303,04
		**** SubTotales ****	2		\$20757,61	\$8303,04	\$8303,04
		**** Totales ****	2		\$20757,61	\$8303,04	\$8303,04

EL PRESENTE INSTRUCTIVO CORRESPONDE A LAS INSTITUCIONES QUE HAYAN SIDO ASIGNADAS, INFORMADAS E INCORPORADAS AL VALIDADOR 2.0 – PLAN MULTIPLE, POR ADMIFARM GROUP.