

Diabetes Gestión de medicación









Comenzá a utilizar la App

1. Descargá la APP OSPreviene en tu celular desde Play Store y APP Store.



2. Ingresá tu DNI y presioná CONTINUAR.

Bienvenido a OSPreviene Por favor ingrese su documento	
DNI 16259774	
CONTINUAR	-
Ayuda	

3. Ingresá tu mail, aceptá las condiciones generales y presioná el botón REGISTRARME.

	OSPreviene	
NOMBRE		
JUANA		
APELLIDO		
MARTÍN	IEZ	
DNI		
162597	74	
FECHA DE	NACIMIENTO	
28-11-	1962	
EMAIL		
juanita	marti@gmail.com	
REINGRES	E SU EMAIL	
juanita	narti@gmail.com	
Acepto	o condiciones generales 🛛 🔮	
	Ver Términos y Condiciones	
	REGISTRARME	



4. Te llegará un código a tu correo electrónico que deberás colocar en la app.

	Validación de cuenta	
$\left(\right)$	Para poder confirmar tu cuenta tenes que ingresar el código que te enviamos	
EM	AlL	
Juc		_
có: 26	ыдо 5541	
	Enviar	
_	No recibisto el código? Click aguí	
	ino recibiste el coulgo: click aqui	
	Ayuda	

5. Ese código será tu clave, la que igualmente podrás cambiar seleccionando la opción Cambiar Clave.





6. Si seleccionaste la opción Cambiar Clave, nuevamente te va a pedir el código y luego una contraseña nueva.

Cambiar clave	
Completá los datos	
para cambiar tu clave	
Código recibido	
Nueva Clave	_
•••••	
Confirmar Clave	
•••••	
	_
CAMBIAR CLAVE	

7. En caso de que ya estés registrado y hayas olvidado tu clave, deberás poner tu DNI y seleccionar la opción Olvidé mi clave.

	OSPreviene
Por fa	avor ingrese su clave para continua
DNI	
162	59774
Clave	
_	
	Iniciar Sesión
	Olvidé mi Clave



8. Seleccioná la opción Reiniciar.



9. Para finalizar el procedimiento, seleccioná la opción Sí.





Solicitud de medicamentos

1. Seleccioná tu programa Diabetes



2. Para solicitar tu medicamento, presioná en el botón Iniciar nueva solicitud.



3. Para generar una solicitud, descargá el formulario que deberá ser completado en su totalidad y firmado por tu médico. Una vez que lo tengas presioná el botón **Ya tengo el Formulario**.





4. Selecciona las opciones de las hojas del formulario para adjuntar el formulario completo y firmado por tu médico,. Luego presioná Continuar. Este formulario deberá entregarse una vez al año, excepto que haya un cambio en la cantidad o medicación/insumos solicitados.





5. Seleccioná el tipo de medicación que vas a solicitar.

Nueva Solicitud
Indicanos qué tipo de medicación vas a pedir
O Insulinas / otros inyectables
O Comprimidos
(°) Debe indicar el tipo de medicamento que va a solicitar
CONTINUAR

6. Seleccioná la opción Insulinas / otros inyectables y/o Insumos y/o Comprimidos, de acuerdo a la medicación indicada.

	Nueva Solicitud
lr m	idicanos qué tipo de edicación vas a pedir
0	Insulinas / otros inyectables
0	Insumos
0	Comprimidos
	(*) Seleccioná la farmacia donde querés retirar la medicación
	CONTINUAR



7. Para el retiro de la medicación indicada en el paso anterior, deberás seleccionar Farmacia Manes.



8. Una vez seleccionada la farmacia, deberás presionar el botón Continuar.

Calle 4 720 Image: Calle 4 720 Farmacia Manes Image: Calle 4 96 36, C1900 La Plata, Buenes Aires, Argentina - Image: Calle 4 96 36, C1900 Image: Calle 4 96 36, C1900 La Plata, Buenes Aires, Argentina - Image: Calle 4 96 366, C1900 Image: Calle 4 96 36, C1900 La Plata, Buenes Aires, Argentina - Image: Calle 4 96 366, C1900 Image: Calle 4 96 366, C1900 La Plata, Buenes Aires, Argentina - Image: Calle 4 96 366, C1900 Image: Calle 4 96 366, C1900 La Plata, Buenes Aires, Argentina - Image: Calle 4 96 366, C1900 Image: Calle 4 96 366, C1900 La Plata, Buenes Aires, Argentina - Image: Calle 4 96 366, C1900 Image: Calle 4 96 366, C1900	tud	Nueva Solicitud		acia	ciones la farma	Sele
Calle 49 636, C1900 La Plata, Buenos Aires, Argentina - Control Cont				0	Calle 4 720	Q
Indicanos qué t medicación vas Insulinas / otros inye Insulinas / otros inye Insulinas / otros inye Insumos Comprimidos Ud. velocional à siguiente f parque hago i davi Eremación Manes La 92.66, C1900 La 92.66, C1900					nes 5, C1900 os Aires, Argentina -	Farmacia M © Calle 49 6 La Plata, Bue
Insulinas / otros inye Insumos Comprimidos U4 selectione la signiente f ue de hard a la more cale e e o hard a la more cale e o hard a la more cale e o hard. CHOO cale e o hard. CHOO	ipo de a pedir	dicanos qué tipo edicación vas a pe	in me			C de 700m. aproc
Insumos Comprimidos Usi velecionel a siguiente f usi velecionel la siguiente f usi velecione la siguiente f	ctables	Insulinas / otros inyectable	0			
Comprimidos UL selectore la siguierte f UL selectore la si		Insumos	0			
U.d. selectione is signified a significant of the selection of the significant of the selection of the selec		Comprimidos	0			
Farmacia Manes Calt 49 636, C100 La Pata, Bueros Aires, Arreg	irmacia s:	Ud. seleccionó la siguiente farmacia para que haga el envío:				
	ontina -	Farmacia Manes Calle 49 636, C1900 La Plata, Buenos Aires, Argentina -	0			
CONTINUA	R	CONTINUAR				



9. La aplicación te indicará si deseás agregar insumos a tu solicitud. En caso de aceptar deberás seleccionar qué tipo de insumos necesitás.

Nueva Solicitud	Nueva Solicitud
Esta solicitud no incluye insumos ¿Desea agregarlos?	clasificación de insumos Seleccioná los insumos que necesitás
cancelar	 Agujas Lancetas
Si, agregar	O Tiras reactiva
Continuar sin insumos Ud: selecciono la siguiente farmacia para que haga el envío:	cancelar continuar Ud: selecciono la siguente farmacia para que haga el envio:
Calle 46 536, C1900 La Plata, Buenos Aires, Argentina -	Calle 49 636, C1900 La Plata, Buenos Aires, Argentina -
CONTINUAR	CONTINUAR

10. Deberás subir la receta que contemple los insumos solicitados.

Nueva Solicitud	Nueva Solicitud
Subí las recetas	Subí las recetas
Recetas	
(*) Debes subir al menos una receta	(°) AÑADIR RECETA
ENVIAR SOLICITUD	ENVIAR SOLICITUD



11. Una vez realizado este paso, la aplicación te indicará que tu solicitud ha sido enviada.

Nueva Solicitud
Solicitud enviada
Solicitud chvidda
① la solicitud fue enviada con éxito
Su solicitud será procesada, de ser aprobada, podrás descargar desde aquí la receta para presentar en la farmacia.
VOLVER A SOLICITUDES

12. En la pantalla principal podrás observar el estado de tu solicitud, el cual puede estar Pendiente, Aprobado o Rechazado. Seleccionando la solicitud, podrás ver el detalle y los comentarios que indique la Auditoría Médica.





13. Si olvidaste subir una receta podés agregarla mientras esté en estado pendiente.

Detalle de solicitud
Mi Solicitud
Solicitud de medicmentos Diabetes Fecha de solicitud 23-04-2023
Medicamentos solicitados
Comprimidos
S Comentario de auditoría
Aprobado el tratamiento podrás descargar la recetapara presentar en la farmacia.
Agregar receta

14. Si seleccionás la opción Recetas vas a ver el cronograma de descargas de tus recetas.

Receta digital		recetas	
fa podés retirar los medicamentos en cualquier farmacia de la red OSPe a tu libre elección.	N°	Activación	Obtenida
	1	30-04-2023	NO
AUTORIZACIÓN ELECTRÓNICA	2	31-05-2023	NO
Dr. Juan A. Harris		30-06-2023	NO
Diabetes y Nutrición MN: 80120	3	30-00-2023	NO
	4	31-07-2023	08-03-2023
e y apellido: Juana Martínez 256987	5	31-08-2023	NO
liado: 30-34698509-9/01	6	30-09-2023	Próxima
Medicación:			
GLIMEPIRIDE GLEMAZ			
4 mg comp.trirran x 60			
METAMORFINA DBI AP FORTE 1000 mp. comp. rs. r. 60			
:= Peceter			



15. Te llegará una notificación (vía mail, sms y notificación app) indicando que se activó la receta. Farmacia Manes se estará contactando con vos para coordinar la entrega.



OSPreviene