

## Instructivo Autorización y Cancelación Web

### Bonos Programa Max Compromiso

El presente instructivo detalla los pasos para realizar autorizaciones los **BONOS Programa Max Compromiso**, del laboratorio **Max Vision**, desde la Web de Imed.

#### Bonos

El paciente concurrirá a la Farmacia con un bono con la siguiente apariencia:

5025400115042024

| Segmento                       | Producto | Principio Activo                       | Acción terapéutica                | Presentación y Descuento                                   |
|--------------------------------|----------|----------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Ojo Seco                       |          | Rebamipida 2%                          | Secretagogo de mucinas            | Suspensión Oftálmica Estéril<br>Frasco x 5 ml. <b>50 %</b> |
| Descongestivo                  |          | Olmetazolina 0,025%                    | Descongestivo y humectante ocular | Solución Oftálmica Estéril<br>Frasco x 10 ml. <b>40 %</b>  |
| Antibiótico y antiinflamatorio |          | Ciprofloxacina 3 mg +Dexametasona 1 mg | Antibiótico +Corticoide           | Suspensión Oftálmica Estéril<br>Frasco x 5 ml. <b>20 %</b> |
| Glaucoma                       |          | Latanoprost 0,005%                     | Antiglaucomatoso                  | Solución Oftálmica Estéril<br>Frasco x 2,5 ml. <b>20 %</b> |
| Antialérgico                   |          | Olopatadina 0,2%                       | Antialérgico                      | Solución Oftálmica Estéril<br>Frasco x 5 ml. <b>30 %</b>   |

Escaneó el QR para encontrar las farmacias más cercanas.

IMPORTANTE: PARA QUE ESTE BONO SEA REEMBOLSADO DEBE VALIDARSE POR IMED, EN EL CASO DE QUE EL PRODUCTO SELECCIONADO CUENTE CON COBERTURA DE OBRA SOCIAL O PREPAGA, EL DESCUENTO DEL BONO ES ADICIONAL AL OTORGADO POR DICHA COBERTURA.

FIRMA Y SELLO MÉDICO

5025400115047262

| Producto | Principio Activo                | Acción terapéutica | Presentación y Descuento                                  |
|----------|---------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------|
|          | Hidroxipropilmetilcelulosa 0,3% | Lubricante ocular  | Solución Oftálmica Estéril<br>Frasco x 20 ml. <b>50 %</b> |

Escaneó el QR para encontrar las farmacias más cercanas.

IMPORTANTE: PARA QUE ESTE BONO SEA REEMBOLSADO DEBE VALIDARSE POR IMED, EN EL CASO DE QUE EL PRODUCTO SELECCIONADO CUENTE CON COBERTURA DE OBRA SOCIAL O PREPAGA, EL DESCUENTO DEL BONO ES ADICIONAL AL OTORGADO POR DICHA COBERTURA.

FIRMA Y SELLO MÉDICO

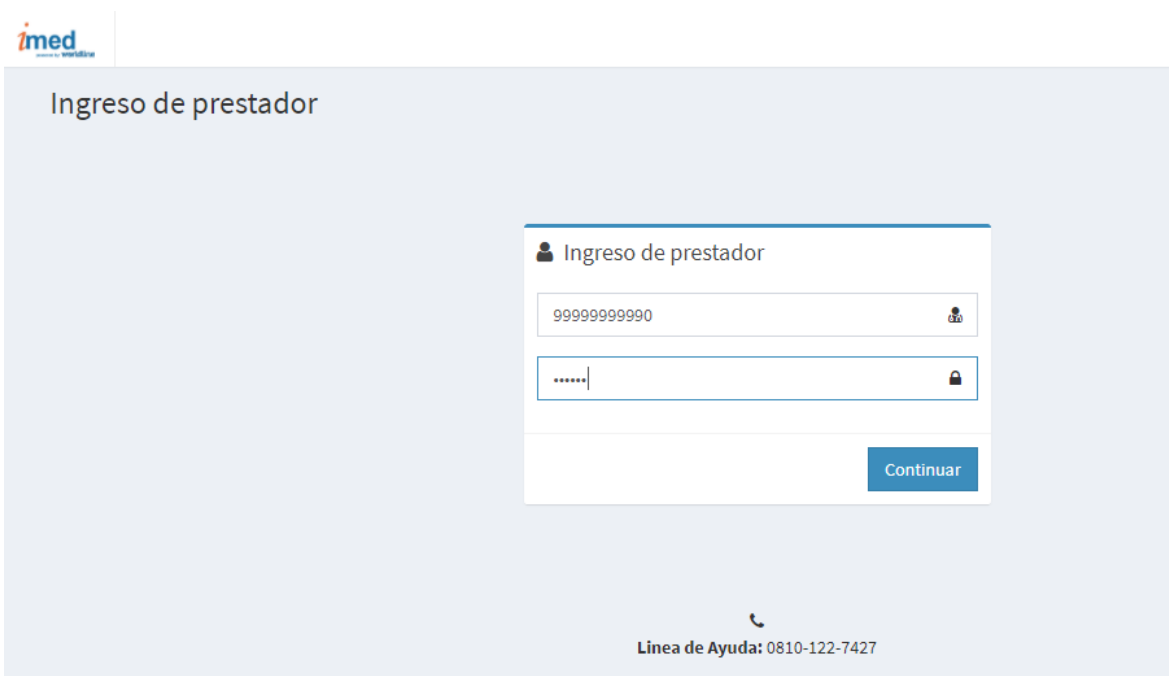
## Autorización de Consumo WEB

1º • Ingresar a la página [www.imed.com.ar](http://www.imed.com.ar)

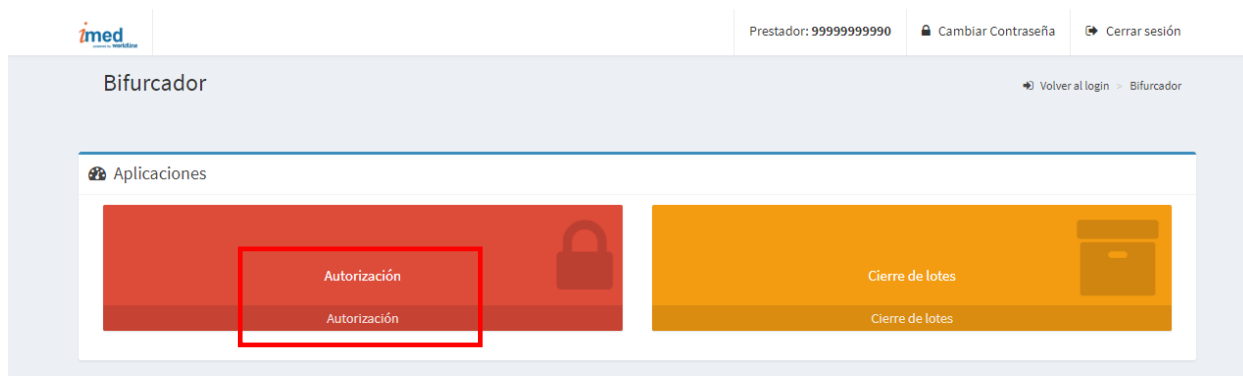
2º • Seleccionar la opción de **FARMACIAS**.



- 3° • En esta pantalla ingresar el **Prestador** de IMED y la **Contraseña** (Si existieran dudas sobre la contraseña de Imed, solicitarla al 0810-122-7427). Luego, **Continuar**.

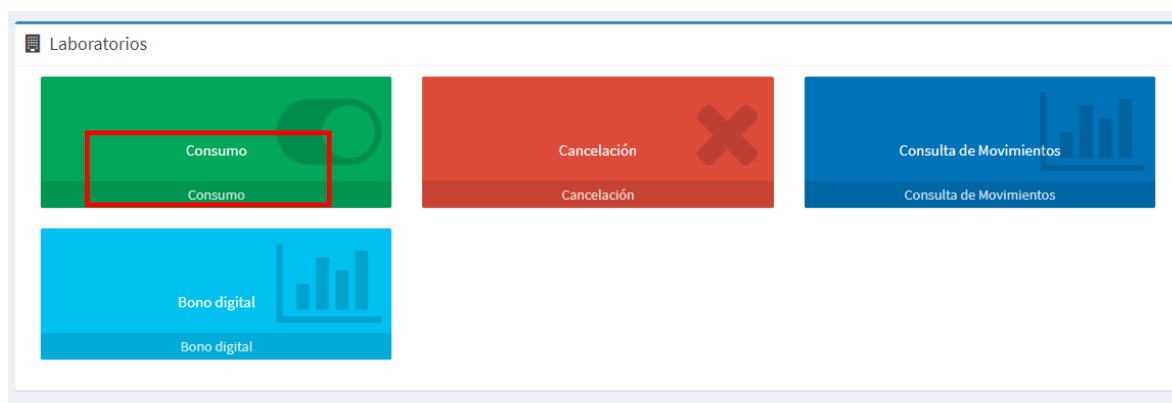


- 4° • Seleccionar la opción **Autorización**.



5° • En esta pantalla, figuran las transacciones posibles a realizar en **LABORATORIOS**.

Para la autorización de un producto, seleccionar **Consumo**



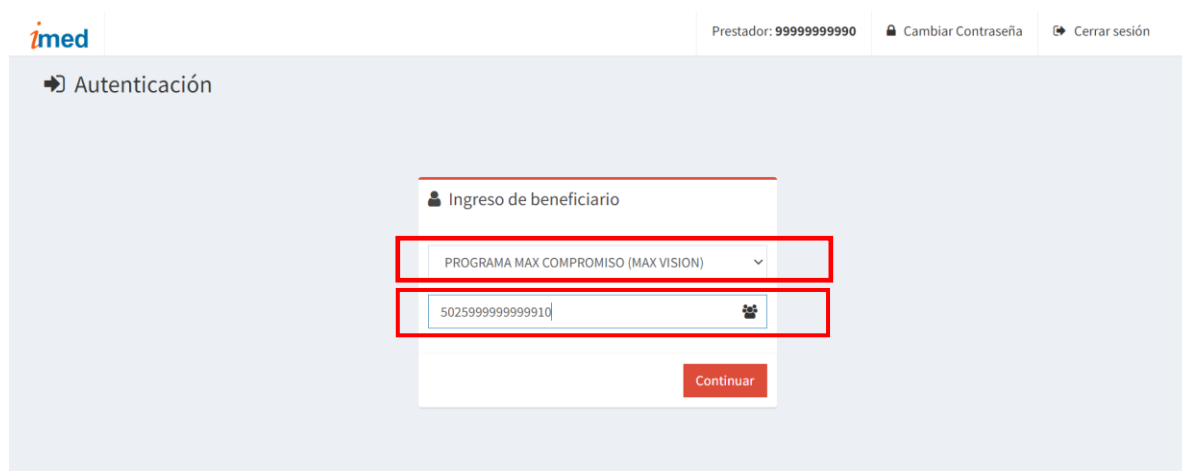
6° • Selección Laboratorio

En esta pantalla **Ingreso de beneficiario**, seleccionar Programa Max Compromiso (Max Vision).



## 7° • Número de Credencial

Ingresar el Número de **BONO** que presenta el cliente (siempre comenzará con 5025 y tendrá 16 dígitos). Luego, **Continuar**.



## 8° • Datos mínimos requeridos a ingresar en datos de la receta

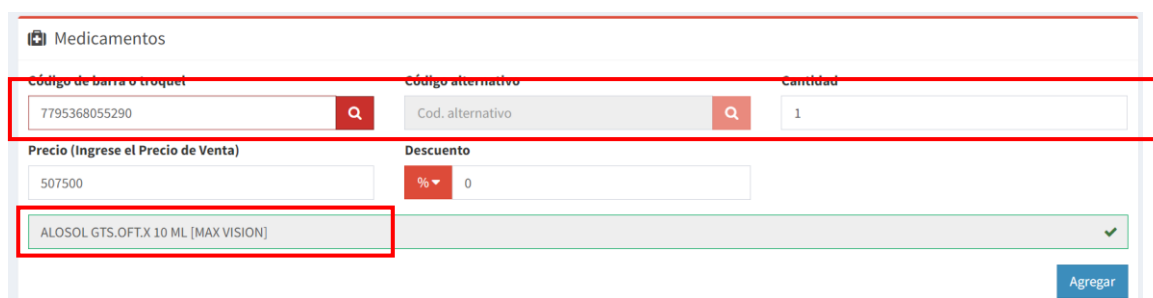
- **Tipo y Nro. de Matrícula del Médico** que generó la receta (En el caso que lo tenga )
- **Fecha de Emisión** de la receta



## 9º • Medicamentos

Una vez completados los campos Tipo y Nro. de Matrícula del solicitante y Fecha de Emisión, se deben completar los datos referidos al producto.

- En el campo **Código de barra o troquel**, cargar el Troquel o Código de Barras del producto y luego clicar la lupa que se encuentra a la derecha. Debajo del campo precio, aparecerá el nombre del producto ingresado. Si el beneficiario obtuvo un descuento previo por su obra social indicarlo en el campo **Descuento**, de lo contrario dejarlo en blanco

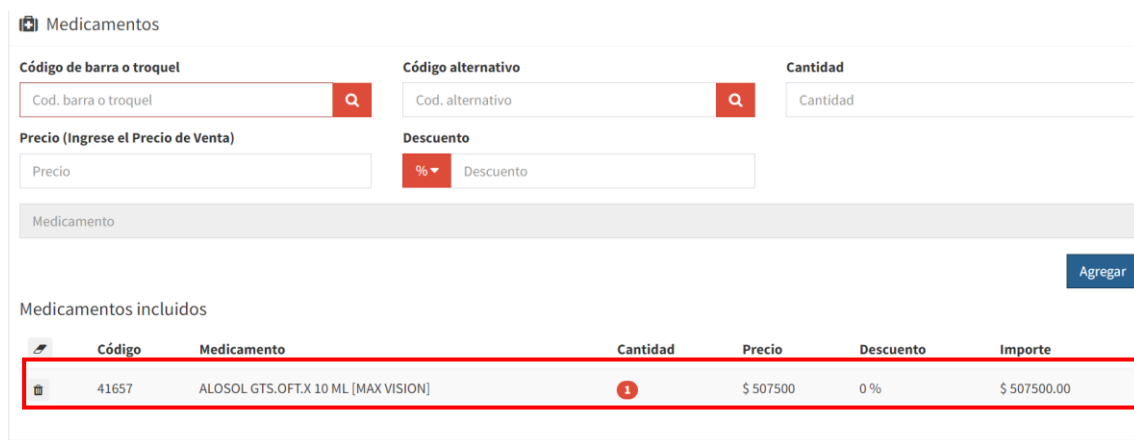


- Si el producto es el correcto, indicar en el campo **Cantidad** el número de envases que se desea autorizar.

Luego, clicar el botón **Agregar**.

La web desplegará el detalle de la información consignada. El descuento se mostrará en 0% hasta que se envíe la receta.

Si desea incluir otro producto en la transacción, repetir punto 9.



| Código | Medicamento                         | Cantidad | Precio    | Descuento | Importe      |
|--------|-------------------------------------|----------|-----------|-----------|--------------|
| 41657  | ALOSOL GTS.OFT.X 10 ML [MAX VISION] | 1        | \$ 507500 | 0 %       | \$ 507500.00 |

Una vez ingresados todos los productos, clicar **Enviar Receta** para autorizar la transacción.

Medicamentos

Código de barra o troquel

Q

Código alternativo

Q

Cantidad

Precio (Ingrese el Precio de Venta)

Descuento

% ▾

Medicamento

Agregar

Medicamentos incluidos

|             | Código | Medicamento                         | Cantidad | Precio    | Descuento | Importe      |
|-------------|--------|-------------------------------------|----------|-----------|-----------|--------------|
| <div></div> | 41657  | ALOSOL GTS.OFT.X 10 ML [MAX VISION] | 1        | \$ 507500 | 0 %       | \$ 507500.00 |

Enviar receta

- **Número de Referencia** de la Transacción: 000039228640 (en el ejemplo)
  - **Descuento** otorgado por el Bono autorizado ingresado: 40% (en el ejemplo)
  - **Código autorización** del ítem: 363577 (en el ejemplo)

|        |          |           |                           |
|--------|----------|-----------|---------------------------|
| Estado | Aprobada | Respuesta | 00 - TRANSACCION APROBADA |
|--------|----------|-----------|---------------------------|

|                         |              |               |                  |
|-------------------------|--------------|---------------|------------------|
| Número de referencia    | 000039228640 | Beneficiario  | 5025999999999910 |
| Fecha                   | 21/05/2024   | Matrícula     | MP - 0           |
| Hora                    | 11:43:36     | Nombre Médico |                  |
| Fecha de emisión receta | 21/05/2024   |               |                  |

| Estado   | Código | Descripción            | Cantidad aprobada | Código autorización | Descuento | Precio    |
|----------|--------|------------------------|-------------------|---------------------|-----------|-----------|
| Aprobada | 41657  | ALOSOL GTS.OFT.X 10 ML | 1                 | 363577              | 40.00     | 507500.00 |

 Imprimir ticket

 Cancelar receta

Volver al menú

# 11° • Imprimir Ticket

Presionar para imprimir el TICKET de la transacción CONSUMO. El mismo sólo aparece en el caso de que la transacción se apruebe. El ticket detallará los productos y descuentos otorgados en la validación.

En el caso que la autorización se rechace, se observará el motivo del rechazo.



Red Informática de Salud e

21/05/2024 11:43:36

Comprobante: 000039228640



000039228640

CONSUMO

Prestador  
 PRUEBA - PRESTADOR - PRUEBA  
 Dirección: BALCARCE 683 (OLAVARRIA)  
 Código IMED: 999999999990  
 CUIT: 30-99925367-5  
 Código en Cliente: PRUEBA\_MAX

Beneficiario  
 Nro. Tarjeta: 5025999999999910

Productos  
 ALOSOL GTS.OFT.X 10 ML  
 N°Aut.: 363577 Cant.: 1  
 Desc.: \$40.00 Precio Unit: \$507500.00

TRANSACCION APROBADA

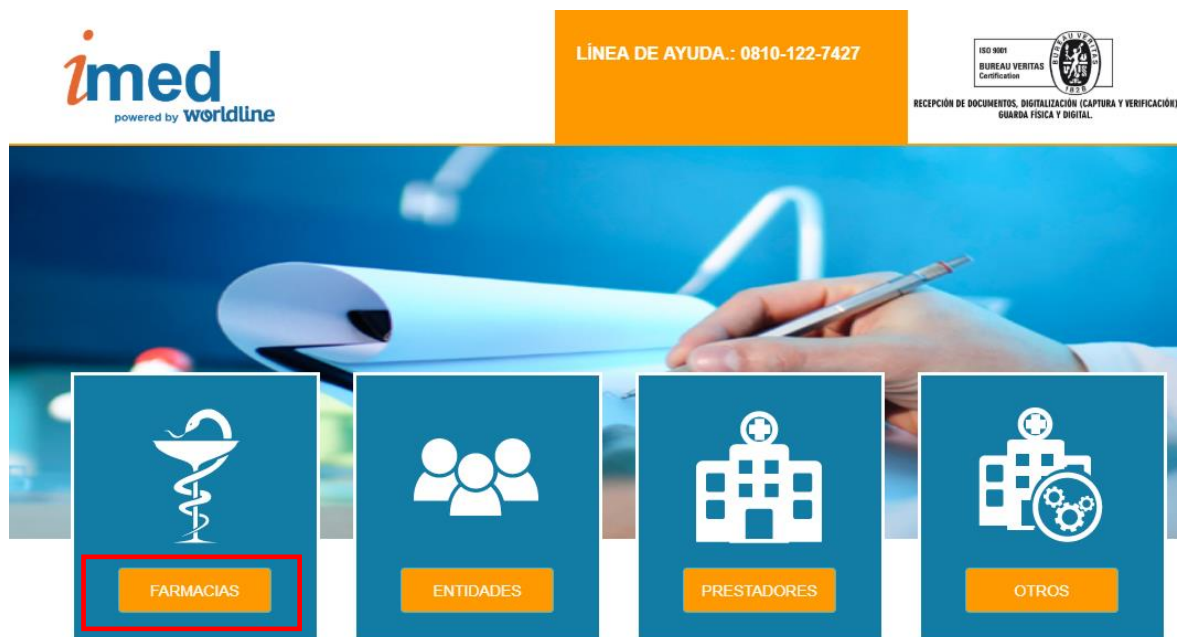
Importe: 203000.00

-----  
 Firma  
 Muchas Gracias

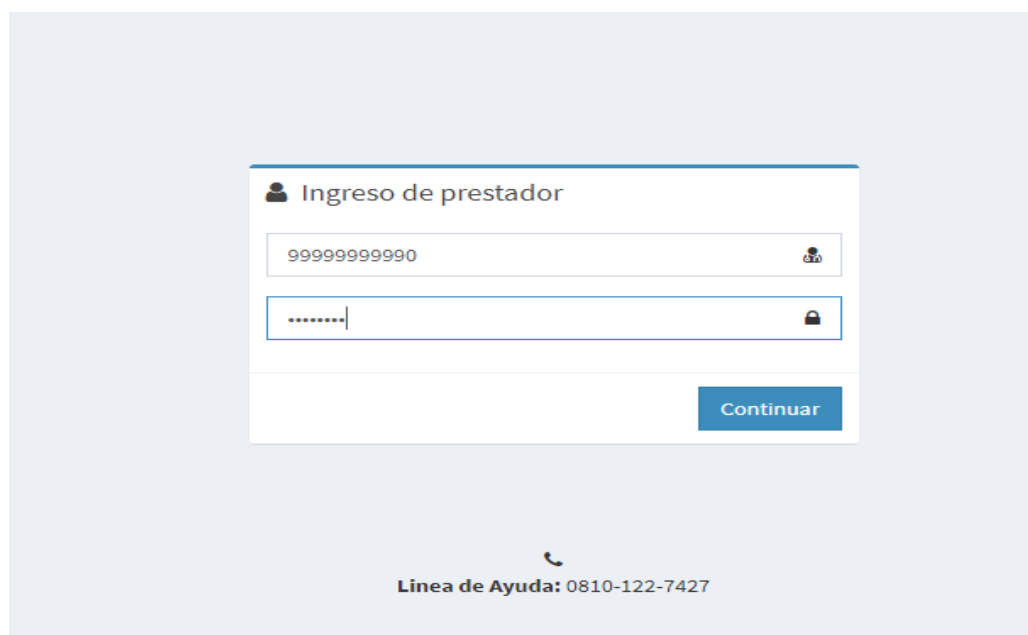
## Cancelación de Consumo

1º • Ingresar a la página [www.imed.com.ar](http://www.imed.com.ar)

2º • Seleccionar la opción de **FARMACIAS**.

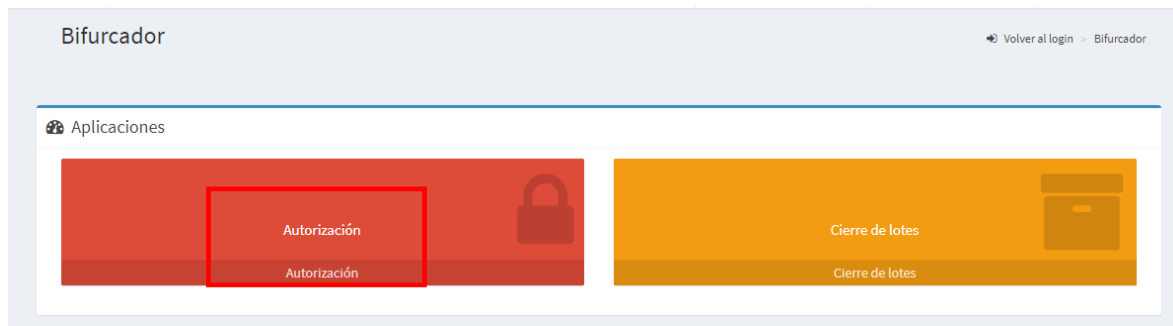


3º • En esta pantalla ingresar el **Prestador** de IMED y la **Contraseña** (Si existieran dudas sobre la contraseña de Imed, Solicitarla al 0810-122-7427. Luego, **Ingresar**.

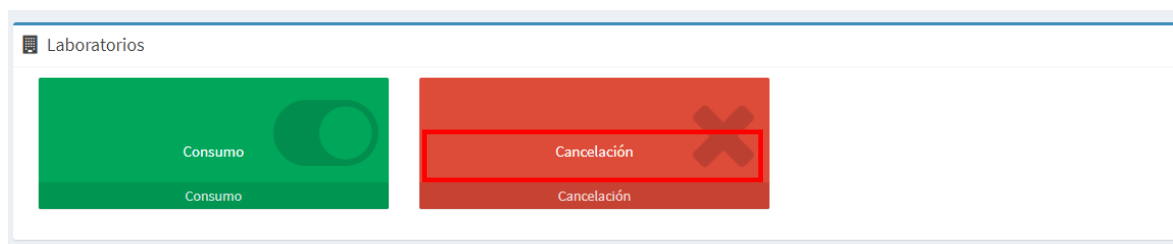


The screenshot shows the 'Ingreso de prestador' login form. It has a title 'Ingreso de prestador' with a user icon. Below the title are two input fields: the first contains the text '99999999990' and has a user icon on the right; the second contains a masked password '.....' and has a lock icon on the right. Below the input fields is a blue 'Continuar' button. At the bottom of the page, there is a phone icon and the text 'Linea de Ayuda: 0810-122-7427'.

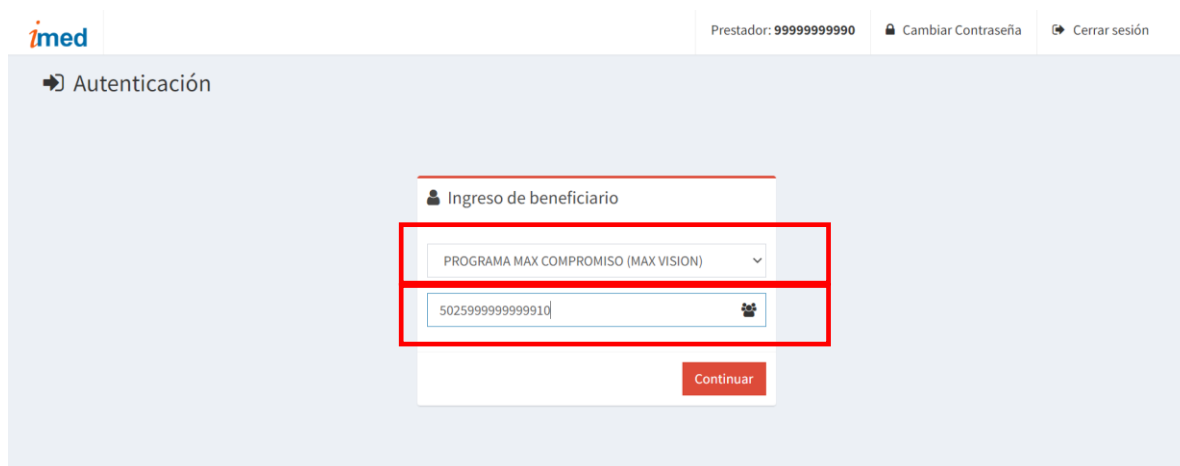
4º • Seleccionar la opción **Autorización**.



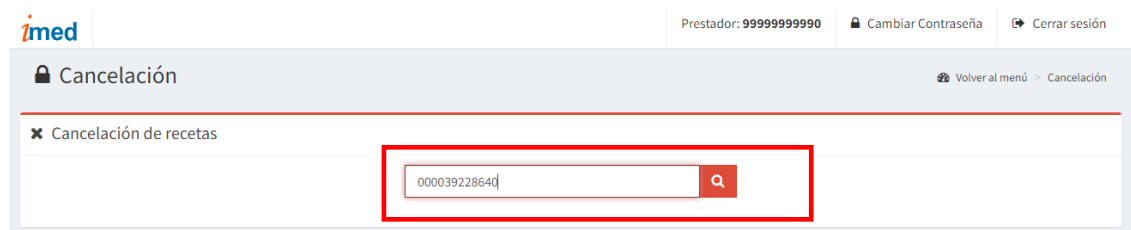
5º • Seleccionar **Cancelación**



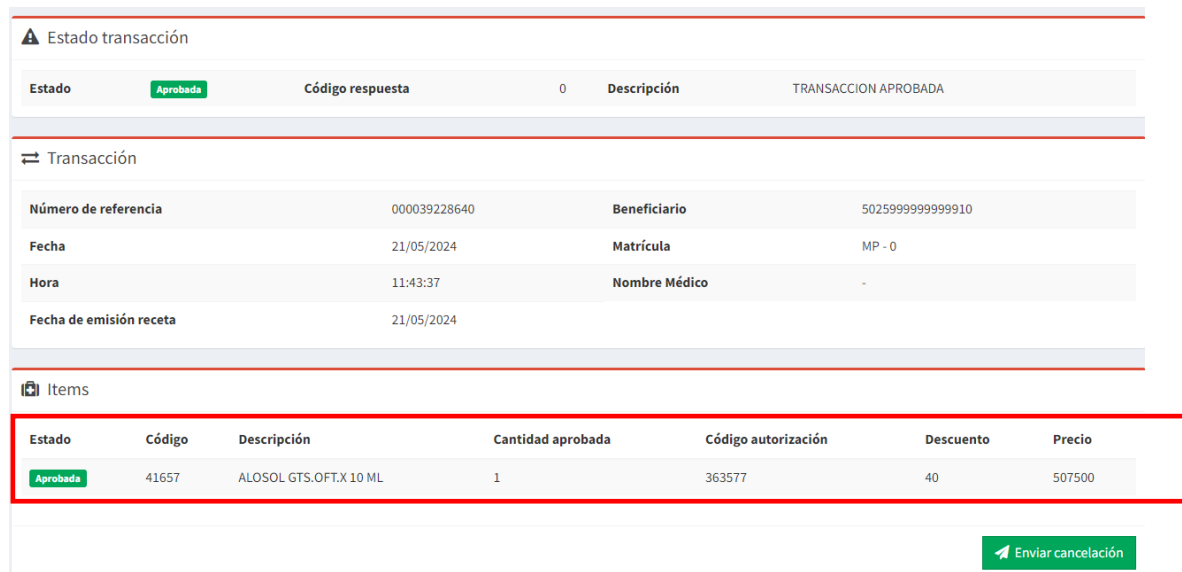
6º • En esta pantalla seleccionar el Programa e ingresar el Número de la **Tarjeta** del Beneficiario de quien se autorizó el consumo que se desea cancelar. Luego cliquear **Continuar**.



7° • En esta pantalla, ingresar en el campo **Cancelación de recetas** el **Número de Comprobante/Referencia** de la transacción de **Consumo** que se desea cancelar. Luego, clicar la lupa que se encuentra a la derecha o presionar **Enter**.



8° • A continuación, se mostrará el detalle del producto que fue autorizado con el Número de Comprobante ingresado. Si es correcto, clicar **Enviar cancelación**. Recibirá una pregunta de confirmación si desea cancelar la receta y se deberá Aceptar.



| Estado   | Código | Descripción            | Cantidad aprobada | Código autorización | Descuento | Precio |
|----------|--------|------------------------|-------------------|---------------------|-----------|--------|
| Aprobada | 41657  | ALOSOL GTS.OFT.X 10 ML | 1                 | 363577              | 40        | 507500 |

9º • Respuesta: Transacción Aprobada

- Si la cancelación fue exitosa, el sistema mostrará **TRANSACCIÓN APROBADA** y el **Número de Referencia** de la Cancelación realizada.

🔍 Resultados de la cancelación

×

| Número de referencia | 000039228641 | Código respuesta | 00 | Descripción | TRANSACCION APROBADA |
|----------------------|--------------|------------------|----|-------------|----------------------|
|----------------------|--------------|------------------|----|-------------|----------------------|

Cerrar

Ante cualquier duda, puede comunicarse con nuestra Línea de Ayuda al **0810-122-7427** o bien al teléfono de cada Programa.

**Las imágenes utilizadas en el presente instructivo son a modo de ejemplo y no implican ningún tipo de compromiso en cuanto a la cobertura de productos ni sus descuentos.**