



PRESIDENCIA
DE LA NACIÓN ARGENTINA

Sistema Nacional de Trazabilidad

Versión: 1.0 Fecha de Publicación: 17/06/2014



ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	3
OBJETIVOS	3
DESTINATARIOS	3
INGRESO AL SISTEMA	3
SOLICITUD DE GLN/CUFE	6
ENTRENAMIENTO	13
ALINEACION DE DATOS.....	26
TRAZABILIDAD	36
CATÁLOGO ELECTRÓNICO.....	36
PRUEBA DE SERVICIOS Y ESPECIFICACION TECNICA	38

INTRODUCCIÓN

El Sistema de Trazabilidad de Productos Médicos es un sistema de información destinado a identificar de forma individual y unívoca cada una de los productos médicos utilizados en las intervenciones quirúrgicas, su comercialización y distribución logística entre los distintos agentes intervinientes.

Mediante la implementación de la trazabilidad se podrá controlar de manera eficiente el tiempo real de las transacciones de los productos médicos, verificar el origen de los mismos y registrar el historial de localizaciones y de traslados a lo largo de toda la cadena de distribución.

Este sistema busca detectar todas aquellas anomalías que puedan generarse en un circuito de provisión legal, y garantizar al paciente la calidad y seguridad para su salud en los tratamientos y cirugías a los que se expone.

Con el propósito de evitar la adulteración de los materiales quirúrgicos, auditar el recorrido de los mismos y mejorar la seguridad de los pacientes, se crea el Sistema de Trazabilidad.

OBJETIVOS

El presente documento tiene como objetivo la presentación y explicación del Sistema de Trazabilidad de Productos Médicos que se pone a disposición de los Distribuidores que intervienen en la cadena de comercialización de productos quirúrgicos registrados ante ANMAT.

El sistema actual se ajusta a la normativa vigente dictada por ANMAT – N° Disposición 2303/2014

DESTINATARIOS

El presente manual de usuario está destinado a:

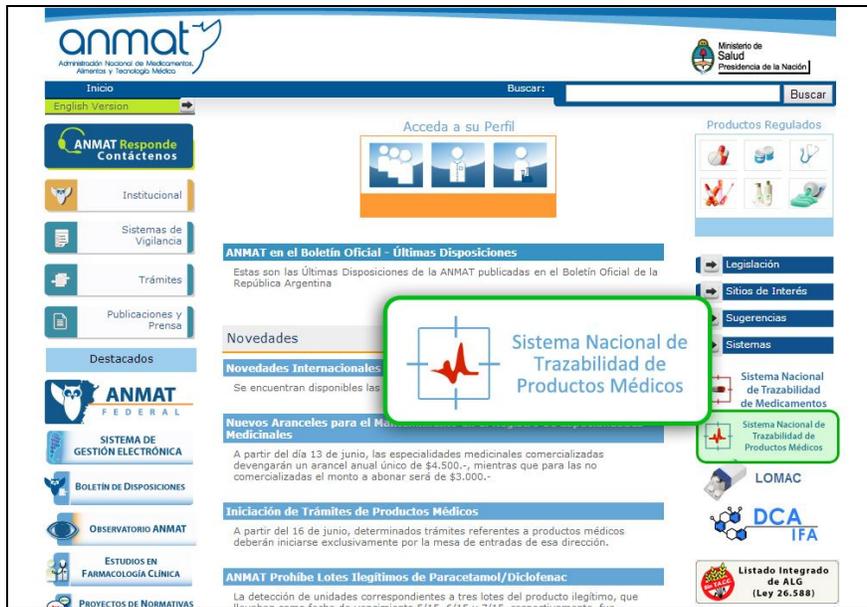
- ✓ Distribuidores.

INGRESO AL SISTEMA

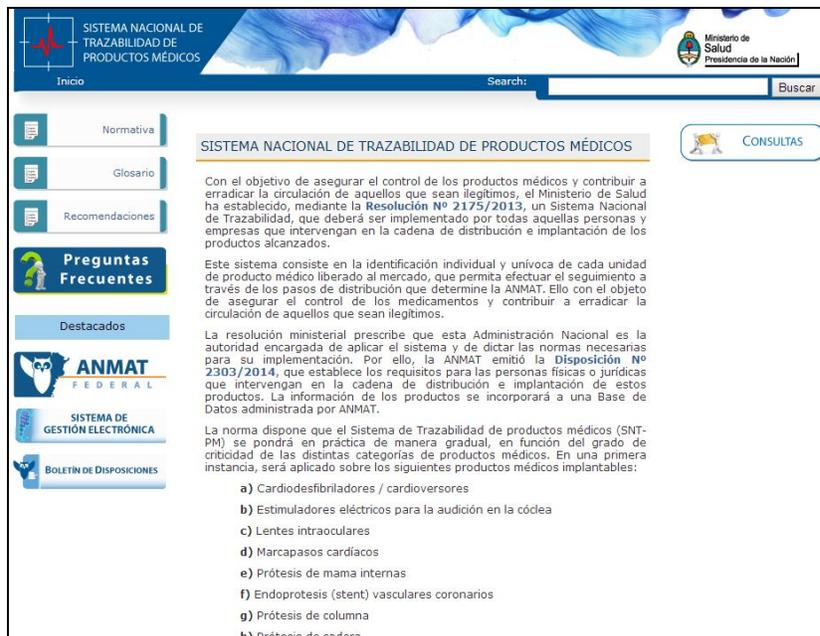
Para comenzar con la utilización del Sistema Nacional de Trazabilidad es necesario que cumpla con una serie de requisitos que le serán solicitados por el sistema. Para ello, deberá dirigirse a la página principal de la ANMAT (www.anmat.gov.ar), o bien acceder a través de la página principal del INSSJP (www.pami.org.ar).



- 1) Haga clic en la opción **Sistema Nacional de Trazabilidad de Productos Médicos**, de la página principal de la ANMAT.



- 2) Luego, haga clic nuevamente en la opción **Sistema Nacional de Trazabilidad de Productos Médicos**.



- 3) El sistema lo direccionará a la siguiente pantalla:



4) Luego, haga clic en la opción **Distribuidor**.



5) El sistema lo conducirá a la siguiente pantalla. En ella, podrá visualizar toda la información necesaria acerca de las operaciones que deberá informar, qué datos deberá transmitir, cuáles serán los pasos para realizar el entrenamiento, qué documentación deberá presentar para operar a través del sistema, etc.



Trazabilidad de PRODUCTOS MÉDICOS

Si ya es usuario: [Ingresar al Sistema](#)

Distribuidor

¿Qué soporte informático debo poseer para iniciar la implementación del Sistema de Trazabilidad?

Se deberá contar con un sistema y una base de datos para almacenar la información en el caso de operar vía Webservice, o con una PC con acceso a internet en el caso de utilizar el sistema de envío manual. En ambos casos se deberá contar con conexión a internet para el intercambio de información con el sistema Para utilizar el Sistema de Trazabilidad de Productos Médicos (SNT-PM), deberá configurar una resolución mínima de pantalla de 1024x768. Se recomienda utilizar navegadores de internet Mozilla Firefox, Google Chrome o Internet Explorer versión 9 o posterior.

¿Cómo debo empezar?

En primer lugar, para poder operar en el SNT, deberá contar con un código identificatorio de su establecimiento. Este código es un número único e irreplicable para una razón social, en un domicilio en particular y con una habilitación específica. Deberá contar con tantos códigos como domicilios (establecimientos) tenga su empresa. En el caso de distribuidores de productos médicos (bajo la figura que fuere), Ud. debe obtener un GLN (Global Location Number, Número de Localización Mundial). Este código lo otorga la organización GS1. Si no lo posee, debe contactarse con dicha organización a: www.gs1.org.ar

Se recomienda leer, antes de comenzar, las preguntas frecuentes disponibles en los siguientes links:

¿CÓMO EMPEZAR?

- 01 SOLICITUD DE GLN/CUFE
- 02 Homologación - FASE ENTRENAMIENTO
- 03 Homologación - FASE ALINEACIÓN DE DATOS
- 04 TRAZABILIDAD

Conecte su sistema a Trazabilidad
PRUEBA DE SERVICIOS Y ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

[VOLVER](#)

SOLICITUD DE GLN/CUFE

Para comenzar a trabajar con el Sistema Nacional de Trazabilidad de Prótesis Médicas, deberá en primer lugar solicitar su **GLN/CUFE**.

- 1) Haga clic en el '**Paso 01 – Solicitud de GLN/CUFE**'.

Si usted posee ya un GLN/CUFE, deberá de igual forma completar el formulario.

Trazabilidad de PRODUCTOS MÉDICOS

Si ya es usuario: [Ingresar al Sistema](#)

Distribuidor

¿Qué soporte informático debo poseer para iniciar la implementación del Sistema de Trazabilidad?

Se deberá contar con un sistema y una base de datos para almacenar la información en el caso de operar vía Webservice, o con una PC con acceso a internet en el caso de utilizar el sistema de envío manual. En ambos casos se deberá contar con conexión a internet para el intercambio de información con el sistema Para utilizar el Sistema de Trazabilidad de Productos Médicos (SNT-PM), deberá configurar una resolución mínima de pantalla de 1024x768. Se recomienda utilizar navegadores de internet Mozilla Firefox, Google Chrome o Internet Explorer versión 9 o posterior.

¿Cómo debo empezar?

En primer lugar, para poder operar en el SNT, deberá contar con un código identificatorio de su establecimiento. Este código es un número único e irreplicable para una razón social, en un domicilio en particular y con una habilitación específica. Deberá contar con tantos códigos como domicilios (establecimientos) tenga su empresa. En el caso de distribuidores de productos médicos (bajo la figura que fuere), Ud. debe obtener un GLN (Global Location Number, Número de Localización Mundial). Este código lo otorga la organización GS1. Si no lo posee, debe contactarse con dicha organización a: www.gs1.org.ar

Se recomienda leer, antes de comenzar, las preguntas frecuentes disponibles en los siguientes links:

¿CÓMO EMPEZAR?

- 01 SOLICITUD DE GLN/CUFE**
- 02 Homologación - FASE ENTRENAMIENTO
- 03 Homologación - FASE ALINEACIÓN DE DATOS
- 04 TRAZABILIDAD

Conecte su sistema a Trazabilidad
PRUEBA DE SERVICIOS Y ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

[VOLVER](#)

[7 Preguntas Frecuentes - ANMAT](#)



2) El sistema lo conducirá a la siguiente pantalla.

Trazabilidad de PRODUCTOS MÉDICOS

PASO 1 - Solicitud de GLN/CUFE

A El primer paso para ingresar al sistema de trazabilidad es realizar la solicitud de GLN/CUFE de cada uno de los establecimientos. Si la organización ya posee GLNs debe crearlos igualmente para poder utilizar el sistema. [Crear Solicitud](#)

B Complete el formulario para realizar cada solicitud. Debe realizar una diferente para cada establecimiento. Es importante que complete con un e-mail válido.

C Será notificado vía correo electrónico de la aprobación y/o rechazo de la solicitud. Se recomienda revisar el 'correo no deseado' para asegurarse de recibir el mensaje. Si hubiesen pasado más de 4 días hábiles sin recibir la notificación, puede también revisar el catálogo electrónico de datos para ver si su organización ya fue dada de alta en el sistema. Se recomienda realizar la búsqueda por CUIT. [Consultar Catálogo](#)

Ayuda

Ante cualquier duda puede comunicarse a nuestra mesa de ayuda. Recuerde poseer sus datos de identificación y los de su empresa al realizar la consulta. [0800-333-8963](#)

[VOLVER](#)

3) Haga clic en '**Crear la Solicitud**' dentro del **Punto A**.

Trazabilidad de PRODUCTOS MÉDICOS

PASO 1 - Solicitud de GLN/CUFE

A El primer paso para ingresar al sistema de trazabilidad es realizar la solicitud de GLN/CUFE de cada uno de los establecimientos. Si la organización ya posee GLNs debe crearlos igualmente para poder utilizar el sistema. [Crear Solicitud](#)

B Complete el formulario para realizar cada solicitud. Debe realizar una diferente para cada establecimiento. Es importante que complete con un e-mail válido.

C Será notificado vía correo electrónico de la aprobación y/o rechazo de la solicitud. Se recomienda revisar el 'correo no deseado' para asegurarse de recibir el mensaje. Si hubiesen pasado más de 4 días hábiles sin recibir la notificación, puede también revisar el catálogo electrónico de datos para ver si su organización ya fue dada de alta en el sistema. Se recomienda realizar la búsqueda por CUIT. [Consultar Catálogo](#)

Ayuda

Ante cualquier duda puede comunicarse a nuestra mesa de ayuda. Recuerde poseer sus datos de identificación y los de su empresa al realizar la consulta. [0800-333-8963](#)

[VOLVER](#)

Crear Solicitud

4) El sistema le mostrará el siguiente formulario a completar:



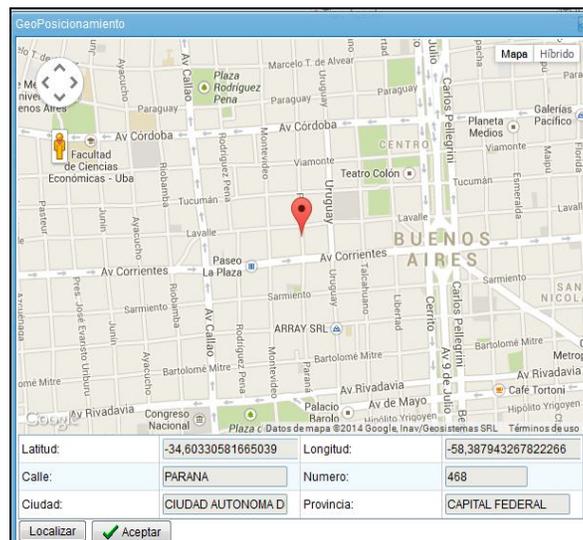
5) Complete los siguientes datos solicitados:

Datos del Agente

- Si posee o no GLN
- Tipo de Agente
- CUIT
- Razón Social
- Nombre Fantasía

Ubicación Geográfica del Establecimiento

- Dirección
- Numero
- Provincia
- N° Postal
- Geo-posicionado: El sistema desplegará el posicionamiento de la dirección ingresada. Luego, haga clic en el botón **'Aceptar'**



Latitud:	-34,60330581665039	Longitud:	-58,38794326782266
Calle:	PARANA	Numero:	468
Ciudad:	CIUDAD AUTONOMA D	Provincia:	CAPITAL FEDERAL



- 6) Una vez completos los datos y la ubicación geográfica del Agente, deberá hacer clic en Documentos .



Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno Definitivo y Productivo. Informes de movimientos Reales.

Datos del Agente

* Tiene GLN?	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	* Tipo Agente	ITULAR DE REGISTRO
* CUIT:	20303642499	* Razón Social:	SOCIAL CLUB SA
* Nombre fantasia:	SOCIAL CLUB SA	* Email:	nruigero@pami.org.ar

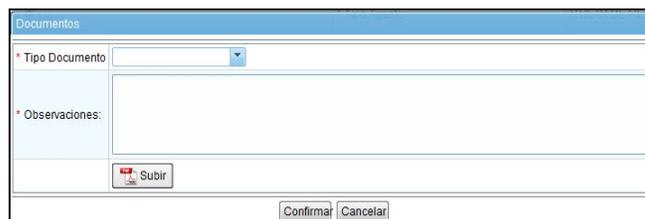
Ubicación Geográfica del Agente

* Dirección:	PARANA	* Número:	488
* Provincia:	CAPITAL FEDERAL	* Localidad:	MA DE BUENOS AIRES
Piso:	6	Depto:	B
Entre calle 1:		Entre calle 2:	
* Número Postal:		* GeoPosicionado	<input type="checkbox"/>

+ Documentos

Tipo Documento	Nombre Archivo	Observaciones
----------------	----------------	---------------

- 7) El sistema lo conducirá a la siguiente pantalla:

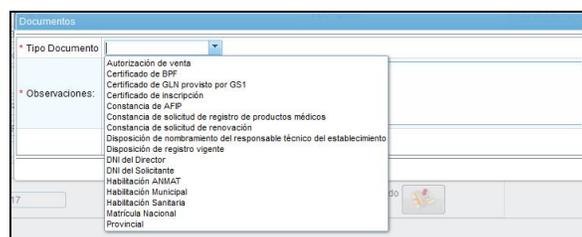


Documentos

* Tipo Documento:

* Observaciones:

- 8) Allí, deberá indicar qué tipo de documentación desea subir:



Documentos

* Tipo Documento:

- Autorización de venta
- Certificado de BPF
- Certificado de GLN provisto por GS1
- Certificado de inscripción
- Constancia de AFP
- Constancia de solicitud de registro de productos médicos
- Constancia de solicitud de renovación
- Disposición de nombramiento del responsable técnico del establecimiento
- Disposición de registro vigente
- DNI del Director
- DNI del Solicitante
- Habilitación ANMAT
- Habilitación Municipal
- Habilitación Sanitaria
- Matrícula Nacional
- Provincial

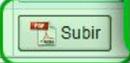
- 9) A modo de ejemplo, seleccionaremos **DNI del Solicitante**. Luego, deberá hacer clic en la opción **Subir** para enviar la respectiva documentación.



Documentos

* Tipo Documento: DNI del Solicitante

* Observaciones:

  **Subir**

Confirmar Cancelar

GeoPosicionado

10) Escriba una observación, y finalmente haga clic en **Confirmar**.

Documentos

* Tipo Documento: DNI del Solicitante

* Observaciones: Envío el DNI del solicitante.

 **Confirmar** Cancelar

GeoPosicionado

11) El documento se subirá al sistema. Podrá descargarlo y/o eliminarlo utilizando los siguientes



 Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno Definitivo y Productivo. Informes de movimientos Reales.

Datos del Agente

* Tiene GLN?	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	* Tipo Agente	ITULAR DE REGISTRO
* CUIT:	20303642499	* Razón Social:	SOCIAL CLUB SA
* Nombre fantasia:	SOCIAL CLUB SA	* Email:	nruggero@pami.org.ar

Ubicación Geográfica del Agente

* Dirección:	PARANA	* Número:	468
* Provincia:	CAPITAL FEDERAL	* Localidad:	MA DE BUENOS AIRES
Piso:	6	Depto:	B
Entre calle 1:		Entre calle 2:	
* Número Postal:	1417	<input checked="" type="checkbox"/> GeoPosicionado	

Documentos

Tipo Documento	Nombre Archivo	Observaciones
DNI del Solicitante	DNI.jpg	DNI Solicitante

Aceptar



12) Finalizada la carga de los datos, haga clic en **'Aceptar'**.

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno Definitivo y Productivo. Informes de movimientos Reales.

Datos del Agente

* Tiene GLN?	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	* Tipo Agente	ITULAR DE REGISTRO
* CUIT:	20303642499	* Razón Social:	SOCIAL CLUB SA
* Nombre fantasia:	SOCIAL CLUB SA	* Email:	nruggero@pami.org.ar

Ubicación Geográfica del Agente

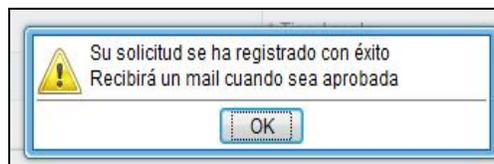
* Dirección:	PARANA	* Número:	408
* Provincia:	CAPITAL FEDERAL	* Localidad:	MA DE BUENOS AIRES
Piso:	6	Depto:	B
Entre calle 1:		Entre calle 2:	
* Número Postal:	1417	<input type="checkbox"/> GeoPosicionado	

Documentos

Tipo Documento	Nombre Archivo	Observaciones
DNI del Solicitante	DNI.jpg	DNI Solicitante

Aceptar

13) El sistema le informará que su solicitud ha sido registrada con éxito y que deberá esperar la confirmación de la misma, a través de un correo electrónico.



Ejemplo de la Confirmación por Correo Electrónico:

Según lo solicitado se ha generado el siguiente CUFE/GLN 9990000150007 para la dirección: PARANA 468 6 B, CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES, CAPITAL FEDERAL

CUIT: 20303642499
Razón Social: SOCIAL CLUB SA
Tipo de agente: TITULAR DE REGISTRO

Saludos cordiales,
SISTEMA NACIONAL DE TRAZABILIDAD DE PRODUCTOS MÉDICOS

14) Si hubiesen pasado más de 4 días hábiles sin recibir la notificación, podrá revisar el catálogo electrónico de datos para ver si su organización ya fue dada de alta en el sistema. Para ello, haga clic en **'Consultar Catálogo'** dentro del **Punto C**.



Trazabilidad de PRODUCTOS MÉDICOS

Si ya es usuario: [Ingresar al Sistema](#)

PASO 1 - Solicitud de GLN/CUFE

A El primer paso para ingresar al sistema de trazabilidad es realizar la solicitud de GLN/CUFE de cada uno de los establecimientos. Si la organización ya posee GLN debe crearlos igualmente para poder utilizar el sistema. [Crear Solicitud](#)

B Complete el formulario para realizar cada solicitud. Debe realizar una diferente para cada establecimiento. Es importante que complete con un e-mail válido.

C Será notificado vía correo electrónico de la aprobación y/o rechazo de la solicitud. Se recomienda revisar el 'correo no deseado' para asegurarse de recibir el mensaje. Si hubiesen pasado más de 4 días hábiles sin recibir la notificación, puede también revisar el catálogo electrónico de datos para ver si su organización ya fue dada de alta en el sistema. Se recomienda realizar la búsqueda por CUIT. [Consultar Catálogo](#)

Ayuda

Ante cualquier duda puede comunicarse a nuestra mesa de ayuda. Recuerde poseer sus datos de identificación y los de su empresa al realizar la consulta.

0800-333-8963

Consultar Catálogo

15) El sistema lo dirigirá a la siguiente pantalla donde podrá localizar su organización utilizando distintos filtros de búsqueda:

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno Definitivo y Productivo. Informes de movimientos Reales.

CONSULTA DE CATALOGO ELECTRONICO POR GLN/CUFE

GLN/CUFE: CUIT: Descripción: Tipo Agente:

Provincia: Localidad:

[Buscar](#) [Limpiar](#) [Exportar](#)

RAZON SOCIAL: PRUEBA_1
NOMBRE DE FANTASIA: PRUEBA_1
TIPO AGENTE: TITULAR DE REGISTRO - GLN/CUFE: 9990008010006 - CUIT: 20235689457
DIRECCION: rivadavia - NUMERO: 1058 - ENTRE CALLES: Y - PISO: 02 - DEPARTAMENTO: 0
TELEFONO: (555) 55555555 - EMAIL: prueba@prueba.com
PROVINCIA: CAPITAL FEDERAL - LOCALIDAD: CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES - CODIGO POSTAL: 2001
ALTA: 13/06/2014 - BAJA: 12/06/2018 - ULTIMA MODIFICACION: 23/06/2014

RAZON SOCIAL: PRUEBA_2
NOMBRE DE FANTASIA: PRUEBA_2
TIPO AGENTE: DISTRIBUIDOR - GLN/CUFE: 6844598465414 - CUIT: 20235689457
DIRECCION: Juan B Justo 5212 - NUMERO: 5212 - ENTRE CALLES: Bufano MODI 7777 Y Artigas - PISO: 3 - DEPARTAMENTO: A
TELEFONO: (555) 55555555 - EMAIL: prueba@prueba.com
PROVINCIA: CAPITAL FEDERAL - LOCALIDAD: CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES - CODIGO POSTAL: 1416
ALTA: 13/06/2014 - BAJA: 12/06/2018 - ULTIMA MODIFICACION: 18/06/2014

- Por Provincia
- Por CUIT
- Por Localidad
- Por Descripción (Nombre o Razón Social)
- Tipo de Agente

16) Haga clic en **'Buscar'** para ejecutar la búsqueda; haga clic en **'Limpiar'** para borrar la información ingresada en los filtros de búsqueda. Por último, podrá descargar un archivo Excel con los datos de la consulta realizada, haciendo clic en **'Exportar'**.



Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno Definitivo y Productivo. Informes de movimientos Reales.

CONSULTA DE CATALOGO ELECTRONICO POR GLN/CUFE

GLN/CUFE:	CUIT:	Descripción:	Tipo Agente
Provincia	Localidad	<input type="button" value="Buscar"/>	<input type="button" value="Limpiar"/> <input type="button" value="Exportar"/>

RAZON SOCIAL: PRUEBA_1
NOMBRE DE FANTASIA: PRUEBA_1
TIPO AGENTE: TITULAR DE REGISTRO - GLN/CUFE: 99900080100
DIRECCION: rivadavia - NUMERO: 1058 - ENTRE CALLES: Y - PISO:
TELEFONO: (555) 55555555 - EMAIL: prueba@prueba.com
PROVINCIA: CAPITAL FEDERAL - LOCALIDAD: CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES - CODIGO POSTAL: 2001
ALTA: 13/06/2014 - BAJA: 12/06/2018 - ULTIMA MODIFICACION: 23/06/2014

RAZON SOCIAL: PRUEBA_2
NOMBRE DE FANTASIA: PRUEBA_2
TIPO AGENTE: DISTRIBUIDOR - GLN/CUFE: 6844598465414 - CUIT: 20235689457
DIRECCION: Juan B Justo 5212 - NUMERO: 5212 - ENTRE CALLES: Bufano MODI 7777 Y Artigas - PISO: 3 - DEPARTAMENTO: A

17) Una vez obtenido el GLN podrá comenzar el **Entrenamiento**.

ENTRENAMIENTO

Tras haber completado el formulario de GLN/CUFE, deberá comenzar a realizar el **Entrenamiento**.

1) Haga clic en el icono **Distribuidor**  y luego en la opción '**N° 02 – Entrenamiento**'.

Trazabilidad de PRODUCTOS MÉDICOS

Si ya es usuario:

Distribuidor

02 Homologación - FASE ENTRENAMIENTO

¿CÓMO EMPEZAR?

- 01 SOLICITUD DE GLN/CUFE
- 02 Homologación - FASE ENTRENAMIENTO
- 03 Homologación - FASE ALINEACIÓN DE DATOS
- 04 TRAZABILIDAD

¿Qué soporte informático debo implementar el Sistema de Trazabilidad de Productos Médicos?

Se deberá contar con un sistema y una base de datos para almacenar la información en el caso de operar vía Webservice, o con una PC con acceso a internet en el caso de utilizar el sistema de envío manual. En ambos casos se deberá contar con conexión a internet para el intercambio de información con el sistema. Para utilizar el Sistema de Trazabilidad de Productos Médicos (SNT-PM), deberá configurar una resolución mínima de pantalla de 1024x768. Se recomienda utilizar navegadores de internet Mozilla Firefox, Google Chrome o Internet Explorer versión 9 o posterior.

¿Cómo debo empezar?

En primer lugar, para poder operar en el SNT, deberá contar con un código identificatorio de su establecimiento. Este código es un número único e irrepetible para una razón social, en un



- 2) El sistema le mostrará la siguiente pantalla. En ella se visualizarán todos los pasos correspondientes a la fase **Entrenamiento**. Para comenzar, haga clic en la Opción A – **'Regístrese'**.

Trazabilidad de PRODUCTOS MÉDICOS

Si ya es usuario: Ingresar al Sistema ▶

PASO 2 - Entrenamiento

A Regístrese para el entrenamiento, utilizando el CUFE principal obtenido en el paso 1. **Regístrese**

B Complete el formulario de registración.

C Ingrese al Sistema para realizar el Entrenamiento. **Ingresar**

D Realice los pasos solicitados por el sistema para poder completarlo. Estos movimientos son totalmente ficticios y no deben necesariamente tener relación con la operatoria real de su organización.

- 3) El sistema lo conducirá al **Formulario de Registración correspondiente a la etapa de Entrenamiento**, en el cual deberá completar su **GLN**, **Número de CUIT**, **Tipo de Agente** y **Razón Social**.

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios.

Datos del Agente

* GLN:	<input type="text"/>	* Tipo Agente:	<input type="text"/>
* CUIT:	<input type="text"/> EJ. NNNNNNNNNNN	* Razón Social:	<input type="text"/>

Registrar

- 4) Una vez completos los cuatro campos, haga clic en **Registrar**.

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios.

Datos del Agente

* GLN:	5485634439685	* Tipo Agente:	DISTRIBUIDOR
* CUIT:	20-11111111-1	* Razón Social:	DISTRIBUX S.A.

Registrar **Registrar**



- 5) Al finalizar el registro, el sistema le comunicará que la registración ha sido completada correctamente. A su vez, le proporcionará su número de usuario y contraseña.



- 6) A continuación, haga clic **Loguearse**, o seleccione en la página la Opción C – **'Ingresar'**.



- 7) El sistema le solicitará que ingrese su Usuario y Contraseña:



8) El sistema le solicitará que actualice su clave:

Cambio de contraseña	
Debe cambiar la contraseña...	
Contraseña Anterior
Nueva Contraseña
Confirmar Nueva Contraseña
<input type="button" value="OK"/>	

9) A continuación, el sistema le informará el primer paso que deberá realizar.



10) Diríjase a la pestaña **Movimientos** y seleccione la opción **Informar**.





11) El sistema lo dirigirá a la pantalla **Datos**.

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (5485634439665)

Datos

Fecha evento: Hora evento:

Evento:

Médico: Nombre y Apellido:

GTIN Producto Cantidad Lote Serie Fecha vencimiento

Producto: Agregar

GLN Origen: Razón Social: GLN Destino: Razón Social:

N° remito: (ej) R0001-00001234 N° factura: (ej) R0001-00001234

Aceptar

12) Seleccione el evento **Recepción de producto de eslabón anterior**.

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios. Versión: 2.0.0
QA-TRAZAPROTESIS-ENT

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (5485634439665)

Datos

Fecha evento: 19/06/2014 Hora evento: 08:05

Evento:
CÓDIGO O PRODUCTO DETERIORADO/DESTRUIDO
CONTRAMUESTRA DE MUSEO
DEVOLUCIÓN DE PRODUCTO
DISTRIBUCIÓN A ESLABÓN POSTERIOR
PRODUCTO PROHIBIDO
PRODUCTO RETIRADO DEL MERCADO
PRODUCTO ROBA/DOCTAMINADO
RECEPCIÓN DE PRODUCTO DE ESLABÓN ANTERIOR
RECEPCIÓN DE PRODUCTO
RETRO DE MUESTRA

GTIN Producto Serie Fecha vencimiento

Producto: Agregar

GLN Origen: Razón Social: GLN Destino: Razón Social:

N° remito: (ej) R0001-00001234 N° factura: (ej) R0001-00001234

Aceptar

RECEPCIÓN DE PRODUCTO DE ESLABÓN ANTERIOR

Luego, deberá completar los siguientes campos:

- Fecha Evento: Utilizando la opción del Calendario.
- Hora de Evento
- GTIN Producto
- Cantidad
- Lote y/o Serie
- Fecha de Vencimiento

13) Una vez completado los datos del producto, deberá hacer clic en **Agregar**. El mismo se agregará a la lista de seleccionados. Los campos quedarán vacíos para que agregue otro GTIN/Código de Producto de ser necesario.



Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios.

Verión: 2.0.0
QA-TRAZAPROTESIS-ENT

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (2828282828284)

Datos

Fecha evento: 03/06/2014 Hora evento:

Evento: SIN ANTERIOR

GTIN Producto	Cantidad	Lote	Serie	Fecha vencimiento
14141414141415	15	DFGHYH		19/02/2020

Producto: PLUSMM HJULO145

GLN Origen: Razón Social: GLN Destino: 2828282828284 Razón Social:

N° remito: (ej R0001-00001234) N° factura: (ej R0001-00001234)

Agregar

- GLN de Origen o GLN Destino (según el evento seleccionado)
- N° de Remito y/o N° de Factura

14) Una vez completos todos los campos, haga clic en **Aceptar**.

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios.

Verión: 2.0.0
QA-TRAZAPROTESIS-ENT

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (5485634439665)

Datos

Fecha evento: 19/06/2014 Hora evento: 08:05

Evento: RECEPCIÓN

GTIN Producto	Cantidad	Lote	Serie	Fecha vencimiento
55555555555555	1	20	4	09/04/2015

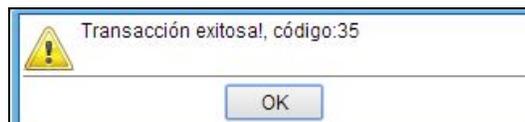
Producto:

GLN Origen: GLN Destino: 5485634439665 Razón Social:

N° remito: 001-00001234 N° factura: 0001-00000055 (ej R0001-00001234)

Aceptar

15) El sistema le mostrará el siguiente mensaje, confirmándole que la operación se realizó exitosamente.



16) Para continuar con el entrenamiento, diríjase a la pestaña **'Agentes'** y seleccione la opción **'Mi Puntuación'**.



Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios. Versión: 2.0.0
QA-TRAZAPROTESIS-ENT

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (5485634439665)

Mis Datos de DISTRIBUIDOR
Mis Datos de Usuario
Solicitud de Agente Nueva
Listado Documentos
Mi Puntuación
Nombres Genéricos
Condiciones Trazabilidad

Bienvenido a:
Sistema Nacional de
TRAZABILIDAD

17) El siguiente movimiento será: **Informar un producto distribuido a un eslabón posterior.**

Estado del Proceso Trainee

Debe informar un productos distribuido a un eslabon posterior

Sistema Nacional de
TRAZABILIDAD

18) Seleccione la pestaña **Movimientos**, opción **Informar**.

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios. Versión: 2.0.0
QA-TRAZAPROTESIS-ENT

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (5485634439665)

Consultas
Informar
Cancelar

Bienvenido a:
Sistema Nacional de
TRAZABILIDAD



19) El sistema lo dirigirá a la pantalla Datos.

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios.

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (2828282828284)

Fecha evento: Hora evento:
Evento:
Médico: Nombre y Apellido:
GTIN Producto Cantidad Lote Serie Fecha vencimiento
Producto: Agregar
GLN Origen: Razón Social: GLN Destino: Razón Social:
N° remito: (ej R0001-00001234) N° factura: (ej R0001-00001234)

✓ Aceptar

Allí, deberá seleccionar el evento **Distribución a Eslabón Posterior**.

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios.

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (5485634439665)

Fecha evento: 19/06/2014 Hora evento: 08:05
Evento: CÓDIGO O PRODUCTO DETERIORADO/DESTRUIDO
CONTRAMUESTRA DE MUSEO
DEVOLUCIÓN DE PRODUCTO
DISTRIBUCIÓN A ESLABÓN POSTERIOR
PRODUCTO RETIRADO
PRODUCTO ROBADO/EXTRAÍDO
RECEPCIÓN DE PRODUCTO DE ESLABÓN ANTERIOR
RECEPCIÓN POR DEVOLUCIÓN
RETRO DE MUESTRA POR AUTORIDAD SANITARIA
GTIN Producto Cantidad Lote Serie Fecha vencimiento
Producto: Agregar
GLN Origen: Razón Social: GLN Destino: Razón Social:
N° remito: (ej R0001-00001234) N° factura: (ej R0001-00001234)

✓ Aceptar

Luego, deberá completar los siguientes campos:

- Fecha Evento: Utilizando la opción del Calendario.
- Hora de Evento
- GTIN Producto
- Cantidad
- Lote y/o Serie
- Fecha de Vencimiento

20) Una vez completado los datos del producto, deberá hacer clic en **Agregar**.

El mismo se agregará a la lista de seleccionados. Los campos quedarán vacíos para que agregue otro GTIN/Código de Producto de ser necesario.



Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios. Versión: 2.0.0
QA-TRAZAPROTESIS-ENT

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (2828282828284)

Datos

Fecha evento: 02/06/2014 Hora evento: 20:00

Evento: N POSTERIOR

GTIN Producto	Cantidad	Lote	Serie	Fecha vencimiento
15151515151519	10	DFGTHJK		31/12/2019

Producto: PEPE UYHKO-148

GLN Origen: 2828282828284

GLN Destino: []

Razón Social: []

N° remito: (ej R0001-00001234) N° factura: (ej R0001-00001234)

Agregar

- GLN de Origen o GLN Destino (según el evento seleccionado)
- N° de Remito y/o N° de Factura

21) Una vez completos todos los campos, haga clic en **Aceptar**.

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios. Versión: 2.0.0
QA-TRAZAPROTESIS-ENT

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (5485634439665)

Datos

Fecha evento: 19/05/2014 Hora evento: 08:05

Evento: DISTRIBUCION

GTIN Producto	Cantidad	Lote	Serie	Fecha vencimiento
28282828282820	2	20	4	28/06/2014

Producto: []

GLN Origen: []

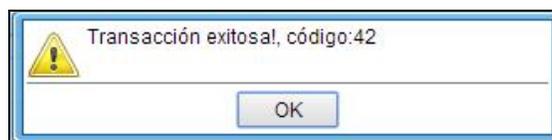
GLN Destino: 1231312312317

Razón Social: DITRO QA

N° remito: 001-00001234 N° factura: 0003-000005555

Aceptar

22) El sistema le mostrará el siguiente mensaje, confirmándole que la operación se realizó exitosamente.



23) Continúe con la siguiente acción del Entrenamiento. Haga clic en la pestaña **Agentes** y seleccione la opción **Mi Puntuación**.



24) El siguiente movimiento será Informar un producto como **robado/extraviado**.



25) En la pestaña **Movimientos** seleccione la opción **Informar**.



Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios.

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (5485634439665)

Consultas
Informar
Cancelar

Informar

Bienvenido a:
Sistema Nacional de TRAZABILIDAD

Versión: 2.0.0
QA-TRAZAPROTESIS-ENT

26) El sistema lo dirigirá a la pantalla **Datos**.

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios.

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (2828282828284)

Versión: 2.0.0
QA-TRAZAPROTESIS-ENT

Datos

Fecha evento:	<input type="text"/>	Hora evento:	<input type="text"/>
Evento:	<input type="text"/>		
Médico:	<input type="text"/>		
Nombre y Apellido:			
GTIN Producto	Cantidad	Lote	Serie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Producto:			Fecha vencimiento
<input type="text"/>			<input type="text"/>
GLN Origen:	Razón Social:	GLN Destino:	Razón Social:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° remito:	(ej R0001-00001234)	N° factura:	(ej R0001-00001234)

27) Allí, deberá seleccionar el evento **Informar un producto como robado/extraviado**

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios.

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (2828282828284)

Versión: 2.0.0
QA-TRAZAPROTESIS-ENT

Datos

Fecha evento:	03/06/2014	Hora evento:	10:00
Evento:	<input type="text"/>		
Médico:	<input type="text"/>		
GTIN Producto	Cantidad	Lote	Serie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Producto:			Fecha vencimiento
<input type="text"/>			<input type="text"/>
GLN Origen:	Razón Social:	GLN Destino:	Razón Social:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° remito:	(ej R0001-00001234)	N° factura:	(ej R0001-00001234)

CÓDIGO O PRODUCTO DETERIORADO/DESTRUIDO
CONTRAMUESTRA DE MUSEO
DEVOLUCIÓN DE PRODUCTO
DISTRIBUCIÓN A ESLABÓN POSTERIOR
ENVÍO DEL PRODUCTO EN CUARENTENA
EXPORTACIÓN
LEVANTAMIENTO DE CUARENTENA
PRODUCTO PROHIBIDO
PRODUCTO RETIRADO DEL MERCADO
PRODUCTO ROBADO/EXTRAVIADO
RECEPCIÓN DE PRODUCTO DE ESLABÓN ANTERIOR
RECEPCIÓN DEL PRODUCTO EN CUARENTENA
RECEPCIÓN POR DEVOLUCIÓN
RETIRO DE MUESTRA POR AUTORIDAD SANITARIA



Luego, deberá completar los siguientes campos:

- Fecha Evento: Utilizando la opción del Calendario.
- Hora de Evento
- GTIN Producto
- Cantidad
- Lote y Serie
- Fecha de Vencimiento

28) Una vez completado los datos del producto, deberá hacer clic en **Agregar**. El mismo se agregará a la lista de seleccionados. Los campos quedarán vacíos para que agregue otro GTIN/Código de Producto de ser necesario.

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios. Versión: 2.0.0
QA-TRAZAPROTESIS-ENT

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (2828282828284)

Datos

Fecha evento: 03/06/2014 Hora evento: 10:00

Evento: DEXTRAVIADO

GTIN Producto	Cantidad	Lote	Serie	Fecha vencimiento
15151515151519	75	DFHJHLKL	DSDS	12/07/2019

Producto: PEPE UYHIKO-148

GLN Origen: 2828282828284

Razón Social:

N° remito: (ej R0001-00001234) N° factura: (ej R0001-00001234)

Aceptar

Agregar

29) Una vez completos todos los campos, haga clic en **Aceptar**.

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios. Versión: 2.0.0
QA-TRAZAPROTESIS-ENT

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (5485634439865)

Datos

Fecha evento: 19/06/2014 Hora evento: 08:05

Evento: PRODUCTO R

GTIN Producto	Cantidad	Lote	Serie	Fecha vencimiento
14141414141415	2	20	4	28/06/2014

Producto:

GLN Origen: 5485634439865

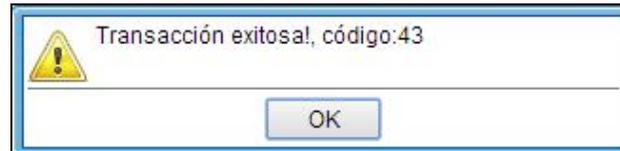
N° remito: 001-00001234 N° factura: 0002-000000095 (ej R0001-00001234)

Aceptar

✓ Aceptar



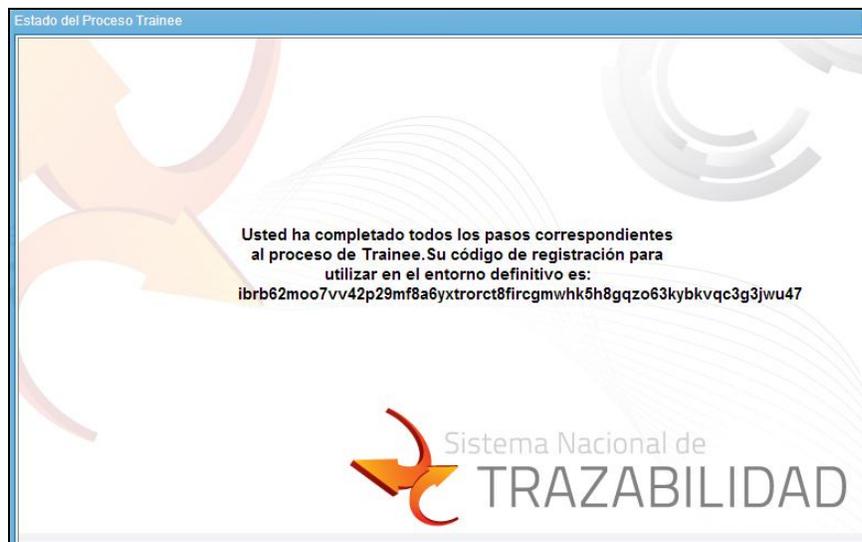
30) El sistema le mostrará el siguiente mensaje, confirmando que la operación se realizó exitosamente.



Ingrese nuevamente a su puntuación para consultar la próxima acción a realizar. Haga clic en la pestaña **Agentes** y seleccione la opción **Mi Puntuación**.



El sistema le informará que ha finalizado exitosamente con el entrenamiento. Conserve el código generado, dado que el mismo deberá ser utilizado para registrarse de manera definitiva.





ALINEACION DE DATOS

Una vez finalizado el Entrenamiento, el siguiente paso será realizar la **Alineación de Datos**. Este proceso permitirá que el usuario verifique que los datos registrados sean correctos. La alineación de datos es muy importante dado que los datos registrados en esta instancia se realizarán en el Entorno definitivo y productivo.

- 1) En el Menú del Usuario **Distribuidor** haga clic en la opción '**Alineación de Datos**'.

Trazabilidad de **PRODUCTOS MÉDICOS**

Si ya es usuario:
Ingresar al Sistema

Distribuidor

¿Qué soporte informático debo poseer para iniciar la implementación del Sistema de Trazabilidad?

Se deberá contar con un sistema y una base de datos para almacenar la información en el caso de operar vía Webservice, o con una PC con acceso a internet en el caso de utilizar el sistema de envío manual. En ambos casos se deberá contar con conexión a internet para el intercambio de información con el sistema. Para utilizar el Sistema de Trazabilidad de Productos Médicos (SNT-PM), deberá configurarse una resolución mínima de pantalla de 1024x768. Se recomienda utilizar navegadores de Internet Explorer versión 9 o posterior.

¿Cómo debo empezar?

En primer lugar, para poder operar en el SNT, debe tener un código de establecimiento. Este código es un número único que identifica a su establecimiento en particular y con una habilitación específica. Debe tener ciertos requisitos como domicilios (establecimientos) tenga su empresa. En el caso de distribuidores de productos médicos (bajo la figura que fuere), Ud. debe obtener un GLN (Global Location Number, Número de Localización Mundial). Este código lo otorga la organización GS1. Si no lo posee, debe contactarse con dicha organización a: www.gs1.org.ar

Se recomienda leer, antes de comenzar, las preguntas frecuentes disponibles en los siguientes links:

Homologación - FASE **ALINEACIÓN DE DATOS**

¿CÓMO EMPEZAR?

- 01 SOLICITUD DE GLN/CUFE
- 02 Homologación - FASE ENTRENAMIENTO
- 03 Homologación - FASE **ALINEACIÓN DE DATOS**
- 04 TRAZABILIDAD

Conecte su sistema a Trazabilidad
PRUEBA DE SERVICIOS Y ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

- 2) Para comenzar con el proceso de **Alineación de Datos**, haga clic en la opción '**Regístrese**'.

PASO 3 - Alineación de Datos

A Para continuar debe haber completado exitosamente el entrenamiento.

B Para registrarse en el entorno definitivo deberá colocar el código de entrenamiento completo obtenido en el paso 2. >>> **Regístrese**

C El sistema le otorgará automáticamente su usuario de acceso. El mismo no se encontrará habilitado para registrar transacciones hasta que complete los siguientes pasos.

D Revise que todos los datos del establecimiento sean los correctos.

E Revise si todos los establecimientos/sucursales han sido dados de alta.

F Debe subir también toda la documentación respaldatoria. Para saber más documentos subir, revise la sección "cómo empezar".

Regístrese



3) El sistema le mostrará el siguiente formulario :

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD Entorno Definitivo y Productivo. Informes de movimientos Reales.			
Datos del Agente			
* Código de registración:	<input type="text"/>	* Tipo Agente:	<input type="text"/>
* GLN:	<input type="text"/>	* Razón Social:	<input type="text"/>
* CUIT:	<input type="text"/> Ej. NNNNNNNNNN	* Domicilio Fiscal:	<input type="text"/>
* Nombre fantasia:	<input type="text"/>	* Email:	<input type="text"/> Ej. ejemplo@mail.com
* Teléfono:	<input type="text"/> Ej. (NNN) NNNNNNNN	* Número Habilitación:	<input type="text"/> Ej. NNNNNNNNNN
* Habilitación:	<input type="text"/>	* Número Habilitación Jurisdiccional:	<input type="text"/> Ej. NNNNNNNNNN
* Habilitación Jurisdiccional:	<input type="text"/>	Vigencia BPF Desde:	<input type="text"/> Hasta: <input type="text"/>
* Certificado de BPF:	<input type="text"/> Ej. 1-47-NNNNNN-NN-N		
Ubicación Geográfica del Agente			
* Dirección:	<input type="text"/>	* Número:	<input type="text"/>
* Provincia:	<input type="text"/>	* Localidad:	<input type="text"/>
Piso:	<input type="text"/>	Depto:	<input type="text"/>
Entre calle 1:	<input type="text"/>	Entre calle 2:	<input type="text"/>
* Número Postal:	<input type="text"/>	* <input type="checkbox"/> GeoPosicionado	

4) Deberá completar todos los datos solicitados por el sistema, incluyendo el código de registración obtenido al finalizar el proceso de **Entrenamiento**.

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD Entorno Definitivo y Productivo. Informes de movimientos Reales.			
Datos del Agente			
* Código de registración:	zo63kyblvqc3g3jwu47	* Tipo Agente:	DISTRIBUIDOR
* GLN:	5486634439665	* Razón Social:	MARACHLIAN SA
* CUIT:	23316586589 Ej. NNNNNNNNNN	* Domicilio Fiscal:	<input type="text"/>
* Nombre fantasia:	MARACHLIAN SA	* Email:	<input type="text"/> Ej. ejemplo@mail.com
* Teléfono:	<input type="text"/> Ej. (NNN) NNNNNNNN	* Número Habilitación:	<input type="text"/> Ej. NNNNNNNNNN
* Habilitación:	<input type="text"/>	* Número Habilitación Jurisdiccional:	<input type="text"/> Ej. NNNNNNNNNN
* Habilitación Jurisdiccional:	<input type="text"/>	Vigencia BPF Desde:	<input type="text"/> Hasta: <input type="text"/>
* Certificado de BPF:	<input type="text"/> Ej. 1-47-NNNNNN-NN-N		
Ubicación Geográfica del Agente			
* Dirección:	Parana	* Número:	468
* Provincia:	CAPITAL FEDERAL	* Localidad:	CIUDAD AUTONOMA
Piso:	<input type="text"/>	Depto:	<input type="text"/>
Entre calle 1:	<input type="text"/>	Entre calle 2:	<input type="text"/>
* Número Postal:	1017	* <input checked="" type="checkbox"/> GeoPosicionado	

Datos de la Empresa:

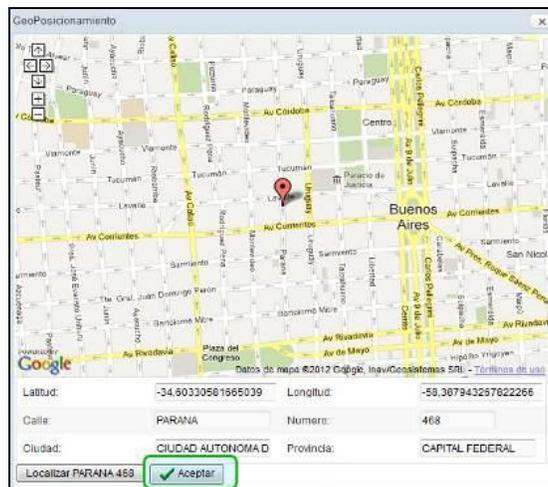
- ✓ Tipo de Usuario.
- ✓ Código de Registración.
- ✓ Código de Ubicación Física del Establecimiento (CUFE) o Global Location Number (GLN). **En caso de no poseerlo, deberá comunicarse con la Mesa de Ayuda del Sistema Nacional de Trazabilidad.**
- ✓ Razón Social.
- ✓ CUIT.
- ✓ N° de Teléfono.
- ✓ E-mail



- ✓ Habilitación Jurisdiccional (Decisión Provincial, Disposición Provincial, Resolución Provincial, otro)
- ✓ N° de Habilitación.
- ✓ Dirección.
- ✓ Número.
- ✓ Piso.
- ✓ Entre calles.
- ✓ Provincia y Localidad.
- ✓ Numero Postal.
- ✓ Geo posicionamiento.

Para su utilización, deberá ingresar los datos correspondientes a su dirección. Una vez completo los mismos, haga clic en el botón de '**Geo-posicionamiento**'.

El sistema desplegará el posicionamiento de la dirección ingresada. Luego, haga clic en el botón **Aceptar**.



Datos del Representante Legal:

- ✓ Apellido.
- ✓ Nombre.
- ✓ CUIT.
- ✓ Carácter (Apoderado, Presidente, Socio Comanditado, Socio Gerente, Titular)
- ✓ E-mail
- ✓ Teléfono.



Datos del Director Técnico:

- ✓ Apellido.
- ✓ Nombre.
- ✓ CUIL/CUIT.
- ✓ E-mail.
- ✓ Teléfono.
- ✓ Teléfono Móvil.
- ✓ N° de Matrícula.
- ✓ Tipo de Matrícula.
- ✓ Nombramiento (Decisión Provincial, Disposición Provincial, Resol Provincial, otro)
- ✓ N° Nombramiento.

Datos de Ubicación Geográfica del Director Técnico:

- ✓ Dirección.
- ✓ Número.
- ✓ Provincia.
- ✓ Localidad.
- ✓ Piso.
- ✓ Departamento.
- ✓ Entre calles.
- ✓ Número Postal.

Datos del Solicitante:

- ✓ Apellido
- ✓ Nombre
- ✓ Teléfono
- ✓ E-mail
- ✓ Documento
- ✓ Sexo
- ✓ Cargo
- ✓ Dirección
- ✓ Número
- ✓ Provincia
- ✓ Localidad
- ✓ Entre calles
- ✓ Número Postal.

5) Una vez que complete todos los campos, haga clic en la opción '**Aceptar**'.



A screenshot of a registration form with multiple sections. At the bottom, a green box highlights a button with a checkmark and the text 'Aceptar'. A green arrow points to a small button in the bottom left corner of the form.

- 6) El sistema le mostrará el siguiente mensaje y le informará su **Usuario y Contraseña**. A continuación, haga clic en **Loguearse**.





7) Luego, haga clic en '**Iniciar Sesión**'.

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno Definitivo y Productivo. Informes de movimientos Reales.

Login

Usuario: 5485634439665

Contraseña: Desbloquear cuenta o generar nueva contraseña.

Iniciar sesión

Iniciar sesión

8) Actualice su **Contraseña** y haga clic en '**Ok**'.

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD

Cambio de contraseña

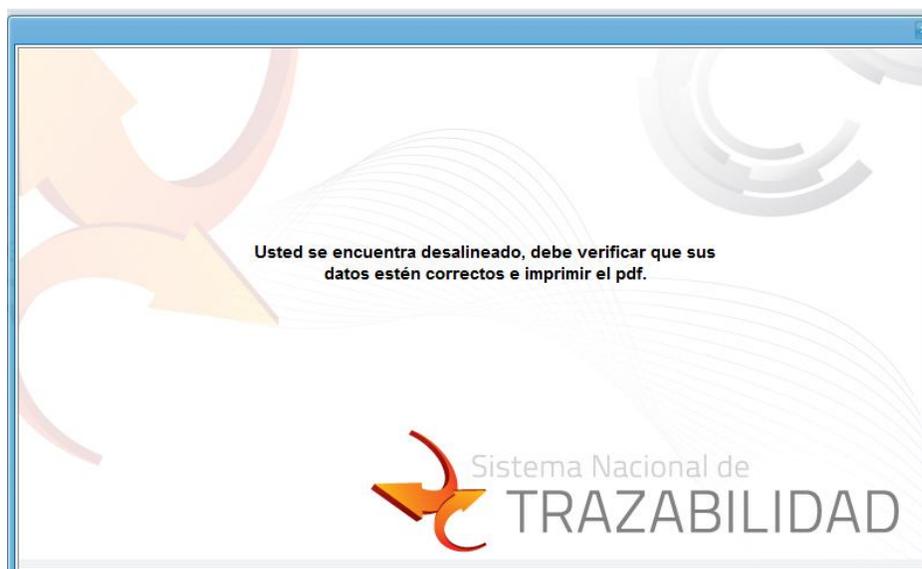
Debe cambiar la contraseña...

Contraseña Anterior OK

Nueva Contraseña OK

Confirmar Nueva Contraseña

9) El sistema le mostrará el siguiente mensaje, informándole que deberá verificar sus datos:





10) Para finalizar la validación, imprima el PDF correspondiente:



11) Haga clic en '**Generar PDF**':



12) El sistema le abrirá el siguiente documento:



 Sistema Nacional de
TRAZABILIDAD

CIERRE DE ALINEACION

DATOS DEL GLN PRINCIPAL
Tipo de agente DISTRIBUIDOR
GLN Principal: 5481634439665
Razon Social: MARACHILIAN SA
Nombre Fantasia: MARACHILIAN SA
CUIT: 23316586589
Tipo Habilitación Jurisdiccional: Decision
Nro. Habilitación Jurisdiccional: 45537223
Teléfono: (011) 45537223
Domicilio Fiscal: parokarpajor
Email: guswan@pami.org.ar
Calle: Paraná Nro : 468 (y)
Localidad: CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES - CAPITAL FEDERAL. Código Postal: (1017)

Datos del Director Técnico
Apellido y Nombre: Arwan, Gonzalo
CUIT: 23316586589
Tipo Matrícula: NACIONAL
Nro de Matrícula: 45346565
Nro. Nomenclamto: 75677/2014
Teléfono: (011) 45537223 - Tel. Movil: 534334534535
Email: guswan@pami.org.ar

Datos del Representante Legal
Apellido y Nombre: Arwan, Gonzalo
CUIT: 23316586589
Teléfono: (011) 45537223
Caracter: Presidente
Email: guswan@pami.org.ar

- 13) Recuerde que debe cargar los Sub-GLNs de todos los establecimientos de su Organización y enviar la documentación respaldatoria para realizar el Cierre de la Validación.

D	Revise que todos los datos del establecimiento sean los correctos.
E	Revise si todos los establecimientos/sucursales han sido dados de alta.

- 14) Hasta tanto no envíe la **documentación** respaldatoria, usted se encontrará en el estado **Pendiente de Aprobación**.



15) Una vez que cuente con la documentación respaldatoria, haga clic en **'Listado de Documentos'** para subirla.

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno Definitivo y Productivo. Informes de movimientos Reales. Versión: 2.0.0
QA-TRAZAPROTESIS-DE

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (5485634439665)

Mis Datos de DISTRIBUIDOR
Mis Datos de Usuario
Sub-GLNs
Solicitud de Agente Nueva
Listado Documentos
Nombres Genéricos
Condiciones Trazabilidad
Habilitación:

* Tipo Agente: DISTRIBUIDOR
* Razón Social: MARACHLIAN SA
Domicilio Fiscal: parokarpajior
Email: garena@pami.org.ar
Número Habilitación: 45535/7223
* Número Habilitación Jurisdiccional: 45535/7223
* Certificado de BPF: 1-47-98988-23-2
Vigencia BPF Desde: 03/06/2014
Vigencia GLN Desde: Hasta: Motivo Fin de Vigencia:

Ubicación Geográfica del Agente
* Dirección: Parana * Número: 468
* Provincia: CAPITAL FEDERAL * Localidad: CIUDAD AUTÓNOMA

16) Luego, haga clic en **'Agregar documento'**:

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno Definitivo y Productivo. Informes de movimientos Reales. Versión: 2.0.0
QA-TRAZAPROTESIS-DEF

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (5485634439665)

Nombre Archivo: Fecha Alta:

Buscar Limpiar

Agregar Documento

GLN	NOMBRE ARCHIVO	FECHA ALTA	OBSERVACIONES
5485634439665	2.csv	2014-06-27	gwegwergewgerg



17) Seleccione el tipo de documento a subir:

Documentos

* Tipo Documento

* Observaciones:

- Autorización de venta
- Certificado de BPF
- Certificado de GLN provisto por GS1
- Certificado de inscripción
- Constancia de AFIP
- Constancia de solicitud de registro de productos médicos
- Constancia de solicitud de renovación
- Disposición de nombramiento del responsable técnico del establecimiento
- Disposición de registro vigente
- DNI del Director
- DNI del Solicitante
- Habilitación ANMAT
- Habilitación Municipal
- Habilitación Sanitaria
- Matrícula Nacional
- Provincial

18) Escriba las observaciones pertinentes y luego seleccione el archivo a enviar haciendo clic en el botón **'Subir'**. Por último, haga clic en **'Confirmar'**.

Documentos

* Tipo Documento: Constancia de AFIP

* Observaciones: se envia constancia de afip actualizada

Subir

Confirmar

Cancelar

Confirmar

19) El sistema agregará el documento subido a la lista de documentos agregados y enviados. Recuerde repetir el mismo procedimiento para cada uno de los documentos que considere necesario enviar a ANMAT.

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno Definitivo y Productivo. Informes de movimientos Reales.

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (5485634439665)

Nombre Archivo: Fecha Alta:

Buscar Limpiar

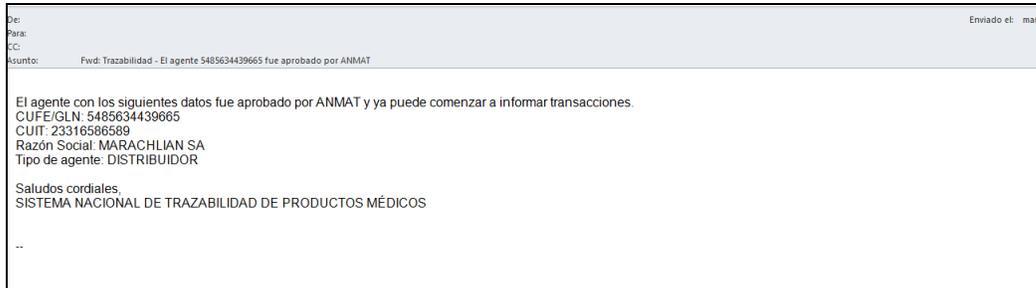
Agregar Documento

GLN	RAZÓN SOCIAL	NOMBRE ARCHIVO	FECHA ALTA	OBSERVACIONES
5485634439665	MARACHLIAN SA	2.csv	2014-06-27	gwergergergerg
5485634439665	MARACHLIAN SA	2.csv	2014-06-27	se envia constancia de afip actualizada

1 / 1



- 20) Una vez que la documentación respaldatoria haya sido revisada y validada por ANMAT, usted recibirá un correo electrónico, el cual le notificará que la verificación de los datos ha finalizado.



TRAZABILIDAD

Una vez realizado el Entrenamiento y finalizada la Registración y Alineación de Datos, ya se encuentra en condiciones de comenzar a utilizar el sistema y registrar los movimientos de los Productos Médicos.

Trazabilidad de PRODUCTOS MÉDICOS

Si ya es usuario: [Ingresar al Sistema](#)

PASO 4 - Trazabilidad

- 01** Recuerde que debe haber cumplimentado el Paso 03 de forma previa.
- 02** Haber Completado el entrenamiento y haber obtenido el GRADO DE ENTRENAMIENTO Y ALINEACION DE DATOS COMPLETO.
- 03** Ingresar al Sistema para efectuar su primer transacción efectiva.

Ayuda

Ante cualquier duda puede comunicarse a nuestra mesa de ayuda. Recuerde poseer sus datos de identificación y los de su empresa al realizar la consulta.

[0800-333-TZMED \(89633\)](#)

CATÁLOGO ELECTRÓNICO

Usted podrá consultar el **Catálogo Electrónico de Datos**, dependiendo el caso. Para ello, inicie sesión y en la pestaña **Catálogo Electrónico de Datos** y seleccione una de las dos opciones disponibles:



Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios.

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (5485634439665)

Catálogo electrónico por GLN/CUFE
Catálogo electrónico por GTIN/Código de Producto

Catálogo electrónico por GLN/CUFE
Catálogo electrónico por GTIN/Código de Producto

Bienvenido a:
Sistema Nacional de TRAZABILIDAD

- **Por GLN/CUFE**

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (5485634439665)

CONSULTA DE CATALOGO ELECTRONICO POR GLN/CUFE

GLN/CUFE: CUIT: Descripción: Tipo Agente:

Provincia: Localidad:

★ Lista de AGENTES FAVORITOS

RAZON SOCIAL	GLN/CUFE	CUIT
--------------	----------	------

1 / 0

- **Por GTIN/Código de producto**

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (5485634439665)

CONSULTA DE CATALOGO ELECTRONICO POR GTIN/Código de Producto

GTIN/Código de Producto: GLN:

Marca: Modelo:

CUIT:

Para ambos casos, utilice los distintos filtros de búsqueda para localizar los GLN/CUFE o los GTIN/Códigos de producto.



PRUEBA DE SERVICIOS Y ESPECIFICACION TECNICA

Esta sección está dirigida a los usuarios que quieran conectar el sistema que ya tiene su organización con el sistema de trazabilidad.

Para ello el sistema de trazabilidad posee WebServices. La documentación de esta sección debe ser leída por personal de sistemas de información.

- 1) Para comenzar con el proceso, haga clic en la opción **N°1: Prueba de Servicios y Especificación Técnica**.



- 2) El sistema lo conducirá a la siguiente pantalla. En ella, encontrará los pasos que deberá realizar para completar la primera fase. Recuerde que esta opción le será de gran utilidad, en caso de utilizar **Web Services**.



Si ya es usuario:
Ingresar al Sistema ▶

Trazabilidad de PRODUCTOS MÉDICOS

Prueba de Servicios y Especificación Técnica

A Lea la Documentación para Prueba de Servicios (Leer).

B Realice las Pruebas de Conexión utilizando el Set de Datos observado en 01. Podrá realizar todas las pruebas que desee.

Ayuda

Ante cualquier duda puede comunicarse a nuestra mesa de ayuda. Recuerde poseer sus datos de identificación y los de su empresa al realizar la consulta.

0800-333-8963

- 3) Haga clic en la **Opción 'A'** para realizar la prueba de **Servicios y Especificaciones Técnicas**.

Si ya es usuario:
Ingresar al Sistema ▶

Trazabilidad de PRODUCTOS MÉDICOS

Prueba de Servicios y Especificación Técnica

A Lea la Documentación para Prueba de Servicios (Leer).

B Realice las Pruebas de Conexión utilizando el Set de Datos observado en 01. Podrá realizar todas las pruebas que desee.

Ayuda

Ante cualquier duda puede comunicarse a nuestra mesa de ayuda. Recuerde poseer sus datos de identificación y los de su empresa al realizar la consulta.

0800-333-8963

- 4) Allí podrá visualizar un archivo **PDF** con las indicaciones necesarias para realizar la **'Prueba de Servicios'**.



- 5) Luego de leer la documentación, haga clic en la **Opción 'B'**.



- 6) En ella, encontrará toda la información necesaria sobre el **Set de Datos para realizar la Prueba de Servicios**.



PRESIDENCIA
DE LA NACIÓN ARGENTINA

**Set de Datos para
Prueba de Servicios**