



PRESIDENCIA
DE LA NACIÓN ARGENTINA

Manual

Sistema Nacional de Trazabilidad

Versión: 1.0

Fecha de Publicación: 24/07/14





INDICE

INDICE.....	2
INTRODUCCIÓN	3
OBJETIVOS	3
DESTINATARIOS	3
INGRESO AL SISTEMA	4
SOLICITUD DE GLN/CUFE	6
ENTRENAMIENTO	12
ALINEACION DE DATOS.....	21
TRAZABILIDAD	30
ALTA DE PROFESIONALES MÉDICOS.....	31
CATALOGO ELECTRÓNICO	34
PRUEBA DE SERVICIOS Y ESPECIFICACION TECNICA	35

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 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 falsificación 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 Establecimientos Asistenciales 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:

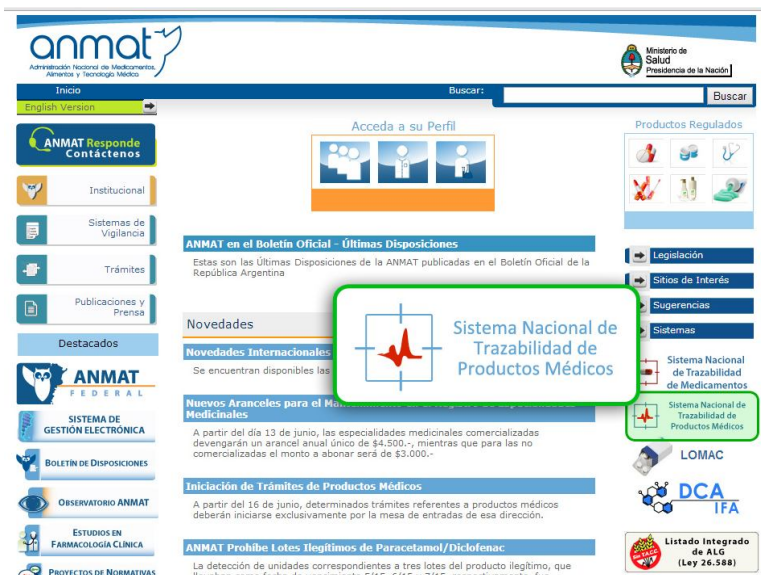
- ✓ Establecimientos Asistenciales.



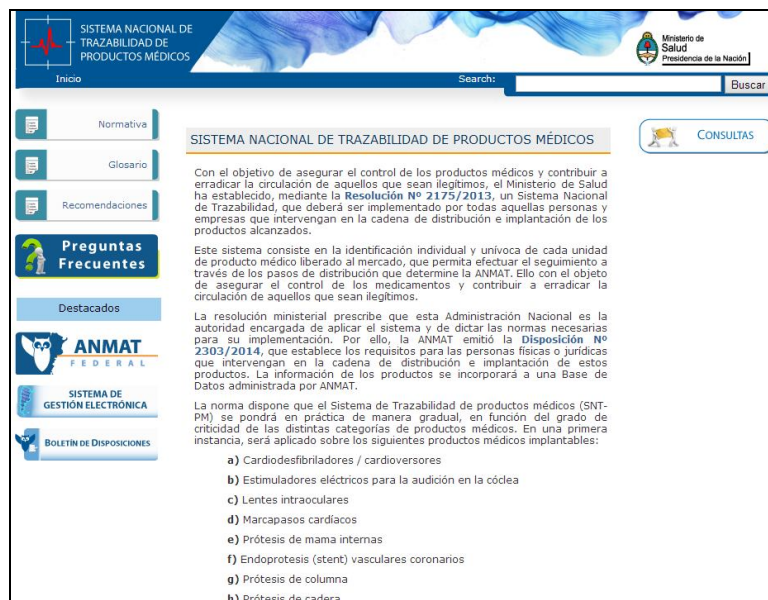
INGRESO AL SISTEMA

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 **Establecimiento Asistencial**.



- 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](#)

Establecimiento Asistencial

¿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 identificador 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 establecimientos asistenciales, Ud. puede obtener un GLN (Global Location Number, Número de Localización Mundial) o bien un CUFE (Código de Ubicación Física de Establecimiento). Ambos códigos cumplen indistintamente con la función identificatoria deseada. El GLN lo otorga la organización GS1 Argentina y para obtenerlo, debe contactarse con dicha organización a www.gs1.org.ar. Tiene un costo de otorgamiento y mantenimiento. El CUFE lo designa el Sistema Nacional de Trazabilidad de PM, y no tiene un costo. Para obtenerlo puede contactarse a: trazaproductosmedicos@pami.org.ar - 0800-333-8963.

¿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

- 1) Para comenzar a trabajar con el Sistema Nacional de Trazabilidad de Prótesis Médicas, deberá en primer lugar solicitar su GLN/CUFE haciendo clic en la siguiente opción. **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](#)

Establecimiento Asistencial

¿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 identificador 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 establecimientos asistenciales, Ud. puede obtener un GLN (Global Location Number, Número de Localización Mundial) o bien un CUFE (Código de Ubicación Física de Establecimiento). Ambos códigos cumplen indistintamente con la función identificatoria deseada. El GLN lo otorga la

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

- 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.

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.

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.

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.

Ayuda

Crear Solicitud

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



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

Datos del Agente

* Tiene GLN?	☐ Si ☒ No	* Tipo Agente	
* CUIT:		* Razón Social:	
* Nombre fantasía:		* Email:	

Ubicación Geográfica del Agente

* Dirección:		* Número:	
* Provincia:		* Localidad:	
Piso:		Depto:	
Entre calle 1:		Entre calle 2:	
* Número Postal:		☐ GeoPosicionado	

Documentos

Tipo Documento	Nombre Archivo	Observaciones
Aceptar		

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'**

GeoPosicionamiento

Latitud: -34,60330581665039 Longitud: -58,387943267822266

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?	☐ Si ☒ 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:		* GeoPosicionado	☒

+ Documentos

Documentos

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

☒ Aceptar

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

* Observaciones:

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

* Observaciones:

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



Entorno Definitivo y Productivo. Informes de movimientos Reales.

Documentos

* Tipo Documento: DNI del Solicitante

Envío el DNI del solicitante.

* Observaciones:

Subir

Confirmar Cancelar

1417

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? ☐ Si ☒ No

* CUIT: 20303642499

* Nombre fantasía: SOCIAL CLUB SA

* Tipo Agente: ITULAR DE REGISTRO

* Razón Social: SOCIAL CLUB SA

* Email: nruggero@pami.org.ar

Ubicación Geográfica del Agente

* Dirección: PARANA

* Provincia: CAPITAL FEDERAL

* PISO: 6

* Entre calle 1:

* Número Postal: 1417

* Número: 468

* Localidad: MA DE BUENOS AIRES

* Depto: B

* Entre calle 2:

* GeoPosicionado

Documentos

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

Aceptar

Download Delete

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? ☐ Si ☒ No

* CUIT: 20303642499

* Nombre fantasía: SOCIAL CLUB SA

* Tipo Agente: ITULAR DE REGISTRO

* Razón Social: SOCIAL CLUB SA

* Email: nruggero@pami.org.ar

Ubicación Geográfica del Agente

* Dirección: PARANA

* Provincia: CAPITAL FEDERAL

* PISO: 6

* Entre calle 1:

* Número Postal: 1417

* Número: 468

* Localidad: MA DE BUENOS AIRES

* Depto: B

* Entre calle 2:

* GeoPosicionado

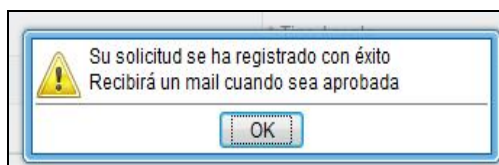
Documentos

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

Aceptar

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**.



- 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					

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					

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

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

ENTRENAMIENTO

Una vez obtenido el GLN/ CUFE deberá realizar el **Entrenamiento del Sistema**.

1) Haga clic en el ícono **Establecimiento Asistencial**



y luego en la opción **N° 2 - Entrenamiento**.



- 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'**.



- 3) El sistema lo conducirá al **Formulario de Registración 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:		* Tipo Agente:	
* CUIT:	EJ. NNNNNNNNNNNN	* Razón Social:	
✓ 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:	5485634439665	* Tipo Agente:	DISTRIBUIDOR
* CUIT:	XXXXXXXXXX	* Razón Social:	DISTRIBUX S.A.

✓ 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'**.

Trazabilidad de PRODUCTOS MÉDICOS

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

PASO 2 - Entrenamiento

- A** Regístrese para el entrenamiento, utilizando el CUIFE principal obtenido en el paso 1.
- 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.
- E** Conserve el código de entrenamiento obtenido para poder registrarse en el paso 3.

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



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

Login

Usuario: 5485634439665

Contraseña: [Desbloquear cuenta o generar nueva contraseña.](#)

Iniciar sesión

8) El sistema le solicitará que actualice su clave:

Cambio de contraseña

Debe cambiar la contraseña...

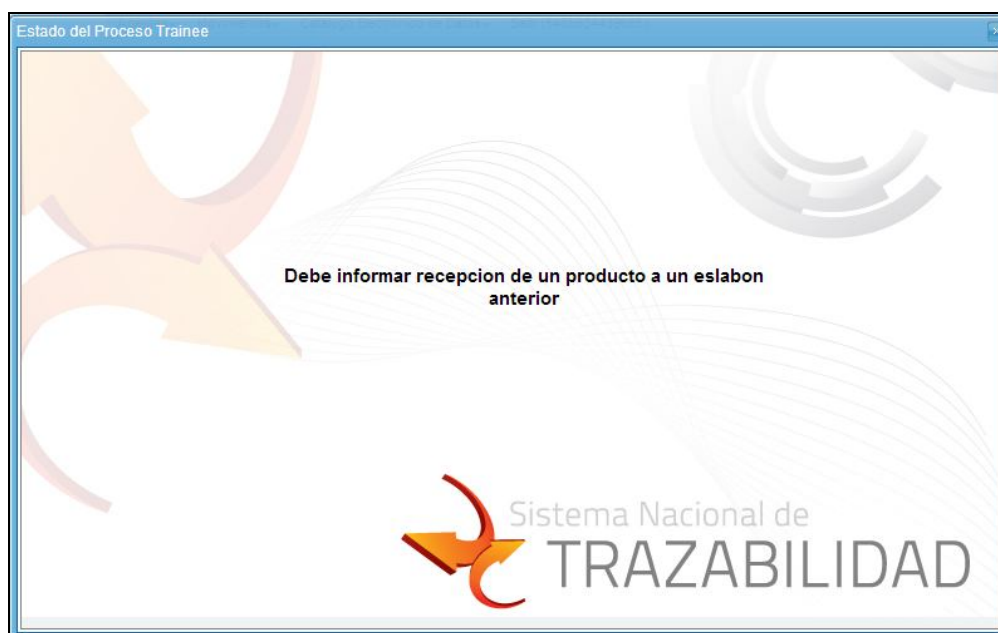
Contraseña Anterior:

Nueva Contraseña:

Confirmar Nueva Contraseña:

OK

9) A continuación, comience con el entrenamiento realizando la Recepción de un producto de un eslabón anterior:



10) Diríjase a la pestaña **Movimientos** y 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

- 11) El sistema lo dirigirá a la siguiente pantalla donde deberá completar cada uno de los campos solicitados:

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.

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (5485634439665)

Versión: 2.0.0
QA-TRAZAPROTESIS-ENT

Datos

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

Evento: RECEPCIÓN DE PRODUCTO DE ESLABÓN ANTERIOR

Médico: CÓDIGO O PRODUCTO DETERIORADO/DESTRUIDO
CONTRAMUESTRA DE MUSEO
DEVOLUCIÓN DE PRODUCTO
DISTRIBUCIÓN A ESLABÓN POSTERIOR
PRODUCTO PROHIBIDO
PRODUCTO RETIRADO DEL MERCADO
PRODUCTO RECALIFICADO/REVALIDADO
RECEPCIÓN DE PRODUCTO DE ESLABÓN ANTERIOR
RECEPCIÓN POR DEFECTOS
RETRO DE MUESTRA

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

- 13) Una vez registrados los primeros datos, ingrese el **GTIN o Código de Producto, Cantidad, Lote, Serie y Fecha de Vencimiento**. Luego, haga clic en **Agregar**.



Datos					
Fecha evento:		Hora evento:			
Evento:					
Médico:		Nombre y Apellido:			
GTIN Producto	Cantidad	Lote	Serie	Fecha vencimiento	
14141414141415	1	12	2	28/06/2014	Agregar
Producto: PLUSMM HJULO145					

- 14) 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.

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (28282828284)

Versión: 2.0.0
QA-TRAZAPROTESIS-ENT

Datos					
Fecha evento:	03/06/2014	Hora evento:			
Evento:	AN ANTERIOR				
GTIN Producto	Cantidad	Lote	Serie	Fecha vencimiento	
14141414141415	15	DFGHYH		19/02/2020	Agregar
Producto: PLUSMM HJULO145					
GLN Origen:	Razón Social:	GLN Destino:		28282828284	
N° remito:	(ej R0001-00001234)	N° factura:		(ej R0001-00001234)	

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

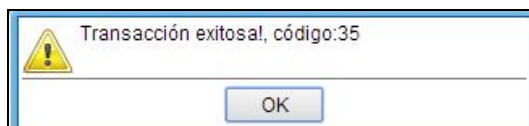
Sistema Nacional de TRAZABILIDAD
Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios.

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (5485634439665)

Versión: 2.0.0
QA-TRAZAPROTESIS-ENT

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	Agregar
Producto:					
GLN Origen:	Razón Social:	GLN Destino:		5485634439665	
N° remito:	(ej R0001-00001234)	N° factura:		0001-000000055 (ej R0001-00001234)	

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



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



18) La siguiente acción consistirá en informar un producto implantado.



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



20) El sistema lo dirigirá a la siguiente pantalla donde deberá completar todos los campos solicitados. Seleccione como tipo de **Evento** la opción **Implantación**.



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 (6548448454541)

Datos	
Fecha evento:	19/06/2014
Evento:	
Médico:	
GTIN Producto:	14141414141415
Producto:	PLUSMM HJULO145
GLN Origen:	
Nº remito:	(ej R0001-00001234)
GLN Destino:	
Nº factura:	(ej R0001-00001234)
Agrega	

- 21) Una vez que especifique el nombre del Médico Profesional, ingrese el **GTIN o Código de Producto, Cantidad, Lote, Serie, Fecha de Vencimiento**. Luego, haga clic en **Agregar**.

GTIN Producto	Cantidad	Lote	Serie	Fecha vencimiento	
14141414141415	1	12	2	28/06/2014	Agrega
Producto: PLUSMM HJULO145					

- 22) 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 (5485634439685)

Datos					
Fecha evento:					
Evento:					
Médico:	Nombre y Apellido:				
GTIN Producto	Cantidad	Lote	Serie	Fecha vencimiento	
14141414141415	1	12	2	28/06/2014	Agrega
Producto:					
GLN Origen:					
Nº remito:					
GLN Destino:					
Nº factura:					
Acepta					

- 23) Una vez completos todos los datos del producto, continúe registrando los datos del paciente operado.

Datos de la persona			
Apellido:		Nombres:	
Tipo documento:		Nº documento:	
Sexo:		Fecha nacimiento:	
Calle:		Numero:	
Piso:		Dpto:	
Provincia:		Localidad:	
Cód. Postal:		Telefono:	
Obra Social:		Nro Afiliado:	
Acepta			

- 24) Tras haber completado 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

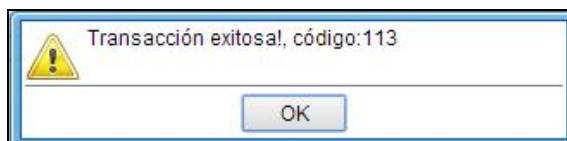
Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (6548448454541)

Fecha evento:	19/06/2014	Hora evento:	08:05
Evento:	IMPLANTACIÓN		
Médico:	PEREZ, RODOLFO		
Nombre y Apellido:			
GTIN Producto:	14141414141415	Cantidad:	1
		Lote:	12
		Serie:	2
		Fecha vencimiento:	28/06/2014
Producto:			
GLN Origen:	6548448454541		
Razón Social:			
N° remito:	0001-000005591	N° factura:	0001-654541116

Apellido:	ARENA	Nombres:	GONZALO
Tipo documento:	DNI	N° documento:	31658658
Sexo:	M	Fecha nacimiento:	22/07/1985
Calle:	Paraná	Numero:	468
Piso:	1	Dpto:	23
Provincia:	CAPITAL FEDERAL	Localidad:	CIUDAD AUTONOMA D
Cód. Postal:		Telefono:	45556496
Obra Social:		Nro Afiliado:	455665226850

✓ Aceptar

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



- 26) Continúe con la siguiente acción del Entrenamiento. Haga clic en 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

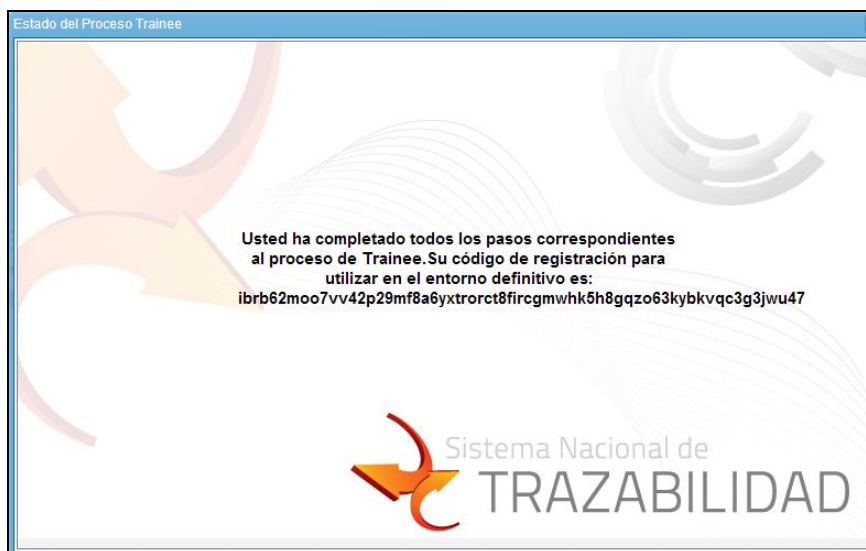
Mi Puntuación



Bienvenido a:

Sistema Nacional de
TRAZABILIDAD

- 27) El sistema le informará que ha finalizado exitosamente con el entrenamiento. Copie 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 y para el Informe de movimientos reales.

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





Trazabilidad de PRODUCTOS MÉDICOS

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

Establecimiento Asistencial

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 el puerto 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 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 establecimientos asistenciales, Ud. puede obtener un GLN (Global Location Number, Número de Localización Mundial) o bien un CUFE (Código de Ubicación Física de Establecimiento). Ambos códigos cumplen indistintamente con la función identificatoria deseada. El GLN lo otorga la organización GS1 Argentina y para obtenerlo, debe contactarse con dicha organización a www.gs1.org.ar. Tiene un costo de otorgamiento y mantenimiento. El CUFE lo designa el

¿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 qué 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:		* Tipo Agente:	
* GLN:		* Razón Social:	
* CUIT:	Ej. NNNNNNNNNN	* Domicilio Fiscal:	
* Nombre fantasia:		* Email:	Ej. ejemplo@mail.com
* Teléfono:	Ej. (NNN) NNNNNNNN	* Número Habilitación:	Ej. NNNNNNNNNN
* Habilitación:		* Número Habilitación Jurisdiccional:	Ej. NNNNNNNNNN
* Habilitación Jurisdiccional:		Vigencia BPF Desde:	Hasta:
* Certificado de BPF:	Ej. 1-47-NNNNN-NN-N		
Ubicación Geográfica del Agente			
* Dirección:		* Número:	
* Provincia:		* Localidad:	
Piso:		Depto:	
Entre calle 1:		Entre calle 2:	
* Número Postal:		* 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:	co63kyblvqc3g3jwu47	* Tipo Agente:	DISTRIBUIDOR
* GLN:	5485634439665	* Razón Social:	MARACHLIAN SA
* CUIT:	23316580589	* Domicilio Fiscal:	
* Nombre fantasia:	MARACHLIAN SA	* Email:	Ej: ejemplo@mail.com
* Teléfono:		* Número Habilitación:	Ej: NNNNNNNNN
* Habilitación:		* Número Habilitación Jurisdiccional:	Ej: NNNNNNNNN
* Habilitación Jurisdiccional:		* Vigencia BPF Desde:	Hasta:
* Certificado de BPF:			

Ubicación Geográfica del Agente

* Dirección:	Parana	* Número:	468
* Provincia:	CAPITAL FEDERAL	* Localidad:	CIUDAD AUTONOMA
Piso:		Depto:	
Entre calle 1:		Entre calle 2:	
* Número Postal:	1017	* 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'**.

Geo-posicionamiento

* Dirección: PARANA

* Provincia: CAPITAL FEDERAL

Piso:

Entre calle 1:

* Número Postal: 1017

* Localidad: CIUDAD AUTONOMA

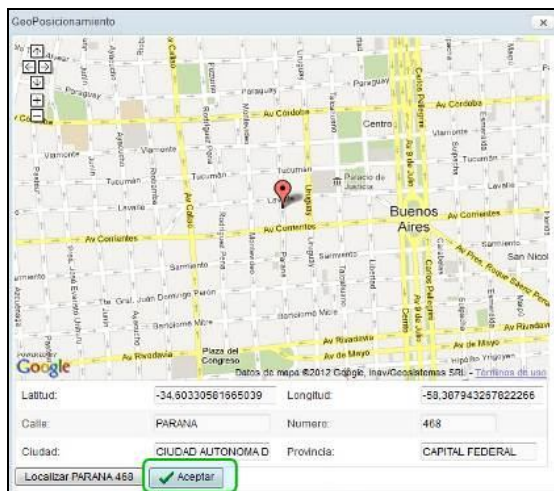
* Número: 468

Depto:

Entre calle 2:



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.

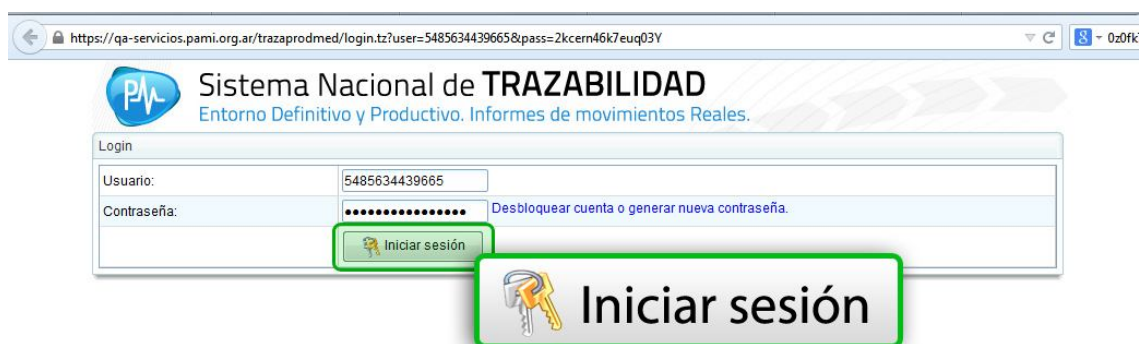
- 5) Una vez que complete todos los campos, haga clic en la opción '**Aceptar**'.

The image shows a screenshot of a web form with multiple sections for data entry. At the bottom of the form, there is a green box with a white checkmark and the word 'Aceptar' in black text. A green arrow points to this button from the left. The form itself contains various input fields, some with dropdown menus, and labels in Spanish. The overall layout is clean and professional, typical of a government website.

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



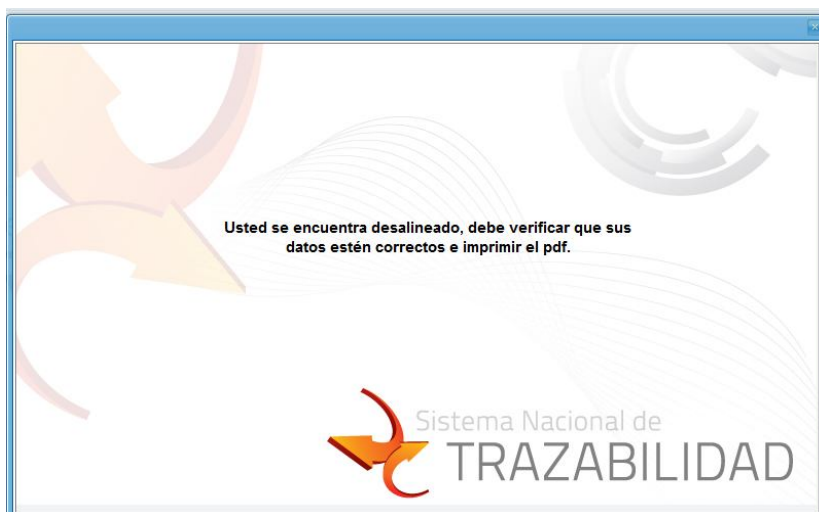
7) Luego, haga clic en '**Iniciar Sesión**'.



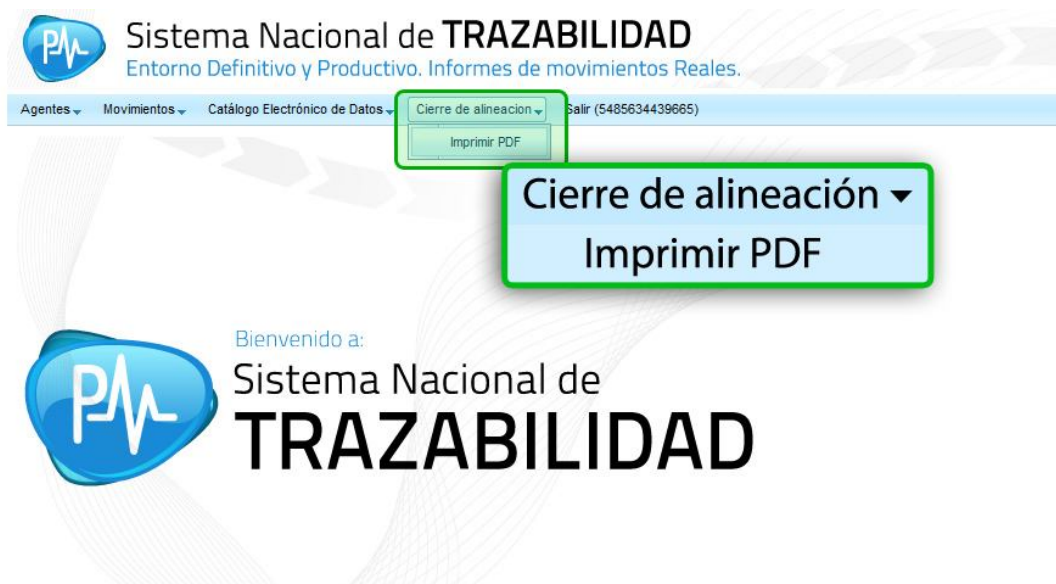
8) Actualice su **Contraseña** y haga clic en '**Ok**'.



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



10) Para dar cierre a 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 ESTABLECIMIENTO ASISTENCIAL
GLN Principal: 5451634439665
Razon Social: MARACHILIAN SA
Nombre Fantasia: MARACHILIAN SA
CUT: 23316584589
Tipo Habilitación Jurisdiccional: Decision
Nro. Habilitación Jurisdiccional: 453357223
Telefono: (011) 45337223
Domicilio Físico: panchaguijor
Email: gusua@pami.org.ar
Calle: Pampa Nro. 468 (y J)
Localidad: CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES - CAPITAL FEDERAL. Código Postal: (1017)

Datos del Director Técnico
Apellido y Nombre: Arasa, Gonzalo
CUT: 23316584589
Tipo Mercadería: NACIONAL
Nro de Matricula: 45346565
Nro. Nomenclatura: 75677/2014
Telefono: (011) 45337223 - Tel. Móvil: 534154534535
Email: gusua@pami.org.ar

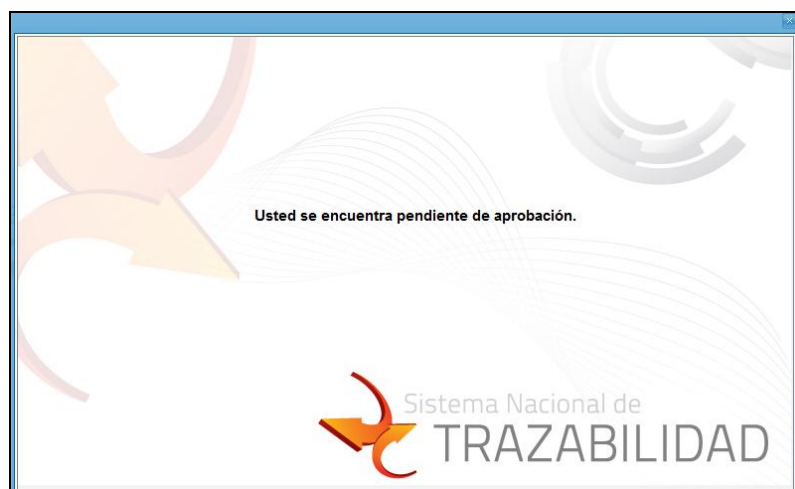
Datos del Representante Legal
Apellido y Nombre: Arasa, Gonzalo
CUT: 23316584589
Telefono: (011) 45337223
Cargo: Presidente
Email: gusua@pami.org.ar

- 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-DEF

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:

5485634439665
23316586589 EJ. NNNNNNNNNNN

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

* Habilitación Jurisdiccional: Decision
* Certificado de BPF: 1-47-98988-23-2 EJ. 1-47-NNNNN-NN-N
Vigencia GLN Desde: Hasta:

Ubicación Geográfica del Agente

* Dirección: Parana * Número: 458
* Provincia: CAPITAL FEDERAL * Localidad: CIUDAD AUTONOMA I

- 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 5485634439665

NOMBRE ARCHIVO	FECHA ALTA	OBSERVACIONES
2.csv	2014-06-27	gwergergergergerg

Agregar Documento

- 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'**.



QA-TRAZAPROTESIS-DEF

Salir (5485634439665)

Documentos

* Tipo Documento: Constancia de AFIP

se envia constancia de afip actualizada

* Observaciones:

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.

Versión: 2.0.0
QA-TRAZAPROTESIS-DEF

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

- 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.

De: Envíado el: martes 01/07/2014 0

Para:

CC:

Asunto: Fwd: Trazabilidad - El agente 5485634439665 fue aprobado por ANMAT

El agente con los siguientes datos fue aprobado por ANMAT y ya puede comenzar a informar transacciones.
CUFE/GLN: 5485634439665
CUIT: 23316586589
Razón Social: MARACHLIAN SA
Tipo de agente: DISTRIBUIDOR

Saludos cordiales,
SISTEMA NACIONAL DE TRAZABILIDAD DE PRODUCTOS MÉDICOS

TRAZABILIDAD

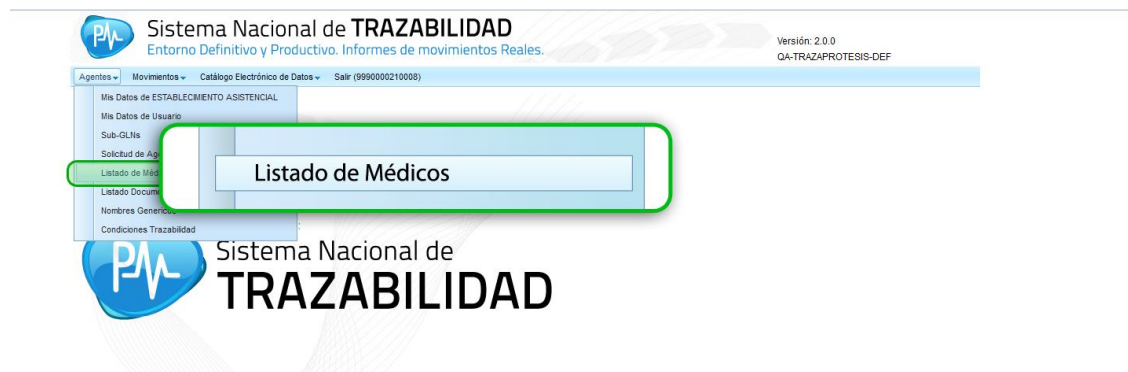
Una vez realizado el Entrenamiento y finalizada la Registración y Alineación de Datos, ya se encuentra en condiciones de comenzar a utilizar el sistema y registrar los movimientos de los Productos Médicos.



ALTA DE PROFESIONALES MÉDICOS

Para realizar al alta de profesionales médicos, correspondiente a su establecimiento asistencial deberá realizar los siguientes pasos:

1) Deberá hacer clic en el menú **Agentes**, opción **Listado ed Médicos**.



2) El sistema lo conducirá al panel de Datos. Allí encontrará al siguiente información:

- ID Médico.
- Apellido y Nombre
- CUIT
- Matrícula



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 (9990000210008)

Apellido y Nombre: CUIT:
Tipo Matrícula: Nro Matrícula:

ID MÉDICO	APELLIDO Y NOMBRE	CUIT	MATRÍCULA	
41	Carlos Domínguez	20323188735	☒ Matrículas: 1	
62	DI MARIA ANGEL	27314770612	☒ Matrículas: 1	
65	ter	20329565360	☒ Matrículas: 1	
102	Fossatti Luciana	20306587421	☒ Matrículas: 1	
63	Javier Nome	20342036296	☒ Matrículas: 1	
82	Juan Carlos Perza	20201458952	☒ Matrículas: 1	
64	LOPEZ JUAN	27268547458	☒ Matrículas: 1	
61	Mata Zanos	27297758611	☒ Matrículas: 1	

1 / 1

3) Para realizar el alta de un profesional, deberá hacer clic en la opción **Alta**.

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 (9990000210008)

Apellido y Nombre: CUIT:
Tipo Matrícula: Nro Matrícula:

ID MÉDICO	APELLIDO Y NOMBRE	CUIT	MATRÍCULA	
41	Carlos Domínguez	20323188735	☒ Matrículas: 1	
62	DI MARIA ANGEL	27314770612	☒ Matrículas: 1	
65	ter	20329565360	☒ Matrículas: 1	
102	Fossatti Luciana	20306587421	☒ Matrículas: 1	
63	Javier Nome	20342036296	☒ Matrículas: 1	
82	Juan Carlos Perza	20201458952	☒ Matrículas: 1	
64	LOPEZ JUAN	27268547458	☒ Matrículas: 1	
61	Mata Zanos	27297758611	☒ Matrículas: 1	

4) Allí, deberá indicar los datos del profesional.

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 (9990000210008)

Datos del médico

* Apellido y Nombre: * CUIT: (numérico sin guiones - 11 caracteres)

Tipo de Matrícula: Número de Matrícula:

* Email:

- Apellido y Nombre.
- CUIT
- Tipo de Matrícula
- Número de Matrícula
- E mail



5) Una vez completos todos los datos, deberá hacer clic en **Aceptar**.

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 (9990000210008)

Datos del médico

STIAN * CUIT: 20303642499 (numérico sin guiones - 11 caracteres)

Numero de Matricula: 1452547

Agregar

Acceptar Cancelar

6) Los datos se cargarán en el panel

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 (9990000210008)

Apellido y Nombre: CUIT: Nro Matricula:

Buscar Limpiar

ID MÉDICO	APELLIDO Y NOMBRE	CUIT	MATRICULA
41	Carlos Dominguez	20323188735	Matriculas: 1
62	DI MARIA ANGEL	27314770612	Matriculas: 1
65	fer	20329565360	Matriculas: 1
102	Fossatti Luciana	20306587421	Matriculas: 1
63	Javier Nome	20342036296	Matriculas: 1
82	Juan Carlos Perza	20201458952	Matriculas: 1
64	LOPEZ JUAN	27268547458	Matriculas: 1
61	Mata Zanos	27297758911	Matriculas: 1

1 / 1

Añadir



CATALOGO 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:

Buscar Limpiar Exportar

★ 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:

Buscar Limpiar Exportar

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 **Nº1 Prueba de Servicios y Especificación técnica.**



1) El sistema lo conducirá a la siguiente pantalla. En ella, encontrará la documentación que le será de gran utilidad, en caso de utilizar **WebServices**.





- 2) Haga clic en la opción **N° 1**. Allí, encontrará las indicaciones necesarias para realizar la **Prueba de Servicios**.



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



- 4) Luego de leer la documentación, haga clic en la opción **N° 02**.



Trazabilidad de PRODUCTOS MÉDICOS

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

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

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

