



PRESIDENCIA
DE LA NACIÓN ARGENTINA

Sistema Nacional de Trazabilidad

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



INDICE

INTRODUCCION	3
OBJETIVOS	3
DESTINATARIOS	3
INGRESO AL SISTEMA	4
SOLICITUD DE GLN/CUFE	6
ENTRENAMIENTO	12
ALINEACION DE DATOS.....	24
TRAZABILIDAD	34
CATÁLOGO ELECTRÓNICO	34
PRUEBA DE SERVICIOS Y ESPECIFICACION TECNICA	35

INTRODUCCION

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 las prótesis, 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 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:

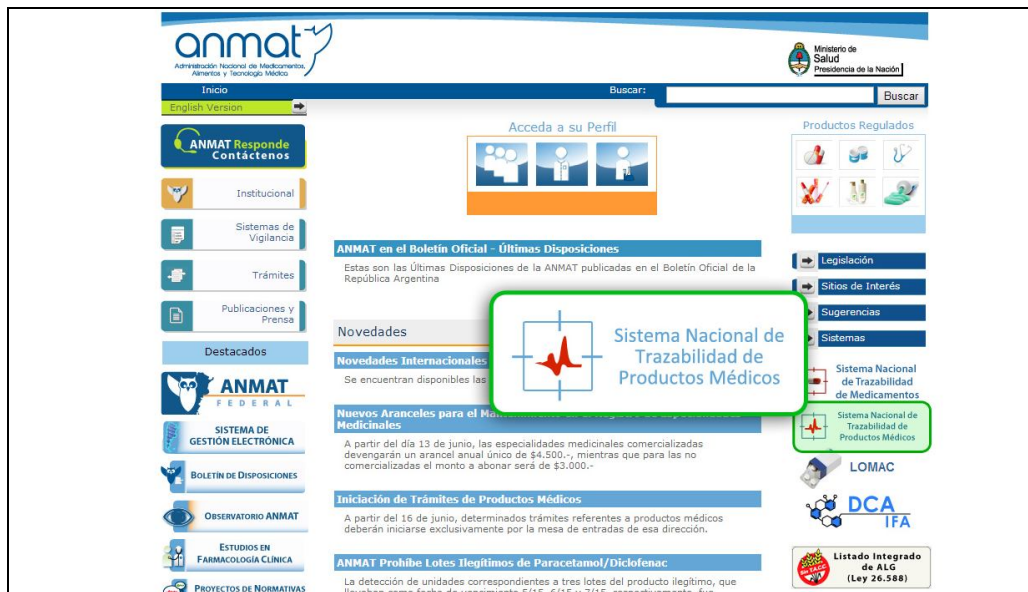
- ✓ Titulares de Registro.



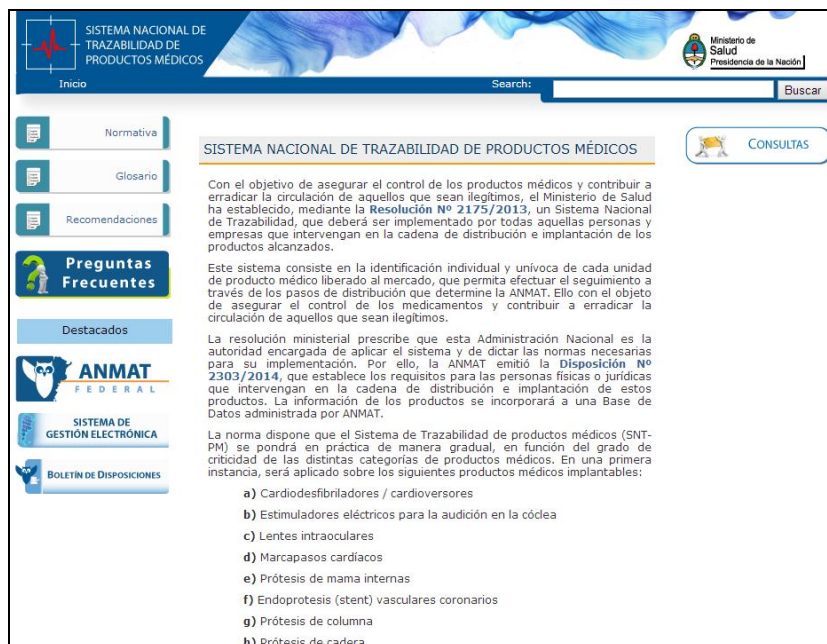
INGRESO AL SISTEMA

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 **Titular de Registro**



- 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](#)



Titular de Registro

¿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 titulares de registro de productos médicos, 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

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](#)



Titular de Registro

¿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 titulares de registro de productos médicos, 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



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](#)

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

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:	5	* 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:

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

Documentos

* Tipo Documento	Autorización de venta Certificado de BPP 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
* 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	DNI del Solicitante
* Observaciones:	

Subir

Confirmar Cancelar

* GeoPosicionado

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	* Tipo Agente	ITULAR DE REGISTRO
* CUIT:	20303642499	* Razón Social:	SOCIAL CLUB SA
* Nombre fantasía:	SOCIAL CLUB SA	* Email:	nruggero@pami.org.ar

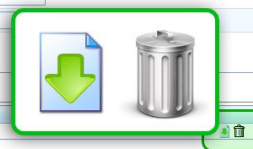
Ubicación Geográfica del Agente

* 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	* 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?	☐ Si ☒ No	* Tipo Agente	ITULAR DE REGISTRO
* CUIT:	20303642499	* Razón Social:	SOCIAL CLUB SA
* Nombre fantasía:	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	* GeoPosicionado	☒

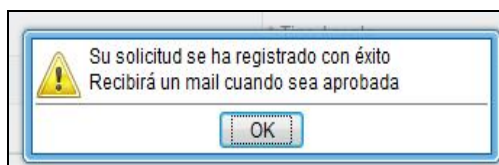
Documentos

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 CUF/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		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		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

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

ENTRENAMIENTO

Una vez completadas todas las fases del paso **Prueba de Servicios y Especificación Técnica**, deberá realizar el **Entrenamiento del Sistema**.

1) Haga clic en el ícono **Titular de Registro**  y luego en la opción **Nº 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 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:		* Tipo Agente:	
* CUIT:	EJ. NNNNNNNNNNN	* 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:		* 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.



1) A continuación, haga clic **Loguearse**, o seleccione en la página la opción **C – Ingresar**.



2) 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

3) Posteriormente, deberá realizar un cambio de contraseña:

Cambio de contraseña

Debe cambiar la contraseña...

Contraseña Anterior:

Nueva Contraseña:

Confirmar Nueva Contraseña:

OK

Para comenzar con el proceso de entrenamiento, el sistema le solicitará que realice la carga de 2 productos.



Para realizar la carga de los productos, deberá dirigirse al Menú **Agente**, opción **Productos**.



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 (28282828284)

Mis Datos de PAIS
Mis Datos de Usuario
Sub-GLNs
Solicitud de Agente Nueva
Listado Documentos
Mi Puntuacion

Productos

Nombres Genericos
Condiciones Trazabilidad

Productos TRAZABILIDAD

El sistema lo conducirá a la siguiente pantalla. Haga clic en **Alta**, para comenzar con la carga de los productos.



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 (28282828284)

Marca:		Nombre Genérico:	
Modelo:		Unidades:	
GTIN:		Condicion Trazabilidad:	
Buscar			

MARCA	NOMBRE GENÉRICO	MODELO	UNIDADES	GTIN	CONDICION TRAZABILIDAD

+ Alta

Alta

Allí, deberá completar los siguientes datos del producto. Recuerde que los campos que se encuentren con * son de carácter obligatorio.

- Marca
- Nombre Genérico
- Modelo
- Unidades
- Certificado ANMAT
- Vigencia ANMAT
- GTIN
- Condición Trazabilidad.



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 (28282828284)

Dato del Producto	
* Marca:	MAIMPLAST
* Modelo:	Z25896
* Certificado ANMAT:	PM 14578 - 2001
* GTIN:	5555555555555
* Condición Trazabilidad:	2303/2014
* Nombre Genérico:	Prótesis de mama interi
* Unidades:	250
* Vigencia ANMAT Desde:	17/06/2014 Hasta: 08/06/2016
Vigencia GTIN Desde:	Hasta:
Observaciones:	



Aceptar

Una vez realizada, la carga de los productos, deberá dirigirse al Menú **Agentes**, opción **Mi Puntuación**, para observar el próximo movimiento solicitado.



Sistema Nacional de TRAZABILIDAD

Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios.

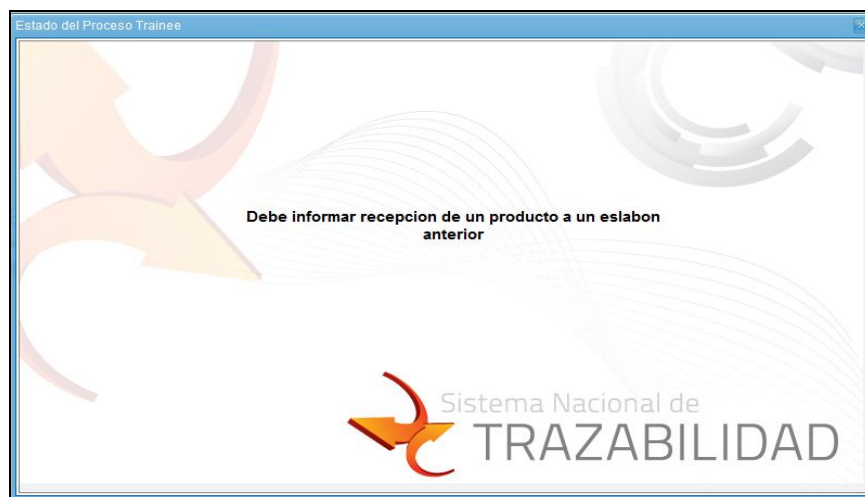
Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (28282828284)

- Mis Datos de TITULAR DE REGISTRO
- Mis Datos de Usuario
- Sub-GLNs
- Solicitud de Agente Nueva
- Listado Documentos
- Mi Puntuación
- Productos
- Nombres Genéricos
- Condiciones Trazabilidad

Mi Puntuación

Sistema Nacional de
TRAZABILIDAD

El próximo movimiento que deberá informar será: **Informar recepción de un producto a un eslabón anterior.**





Para informar el evento solicitado, deberá hacer clic en la pestaña **Movimientos**, 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

El sistema lo conducirá 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: 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 **Recepción de un Producto a un Eslabón Anterior**.

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: Hora evento:

Evento: 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

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

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



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

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:	02:00	
Evento:	ÚN ANTERIOR			
GTIN Producto	Cantidad	Lote	Serie	Fecha vencimiento
14141414141415	15	DFGHYH		19/02/2020
Producto: PLUSMM HJUL0145				
GLN Origen:	Razón Social:	GLN Destino:	2828282828284	
N° remito:	(ej R0001-00001234)	N° factura:	(ej R0001-00001234)	

✓ Aceptar

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

Completo todos los campos, deberá hacer 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 (2828282828284)

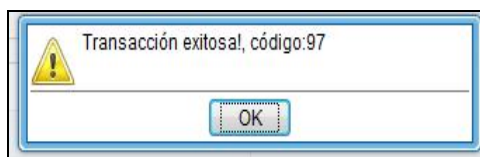
Datos

Fecha evento:	19/06/2014	Hora evento:	11:00	
Evento:	ÚN ANTERIOR			
GTIN Producto	Cantidad	Lote	Serie	Fecha vencimiento
15151515151519	15	DFSKF	15245DSFG	17/02/2016
Producto:				
GLN Origen:	Razón Social: BANGHO NEW	GLN Destino:	2828282828284	
N° remito:	R0001-00000001 ✓ (ej R0001-00001234)	N° factura:	(ej R0001-00001234)	

✓ Aceptar

✓ Aceptar

El sistema le confirmará que la transacción ha sido exitosa.



Para visualizar el próximo movimiento, dirigirse al **Menú Agentes**, opción **Mi puntuación**.



Para informar el evento solicitado, deberá hacer clic en el Menú **Movimientos**, opción **Informar**.



El sistema lo conducirá a la pantalla **Datos**.

GTIN Producto	Cantidad	Lote	Serie	Fecha vencimiento
Producto:				

Buttons: Agregar, Aceptar

Allí, deberá seleccionar el evento **Producto Distribuido a un eslabón posterior**.



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:	CÓDIGO O PRODUCTO DETERIORADO/DESTRUIDO CONTRAMUESTRA DE MUSEO DEVOLUCIÓN DE PRODUCTO DISTRIBUCIÓN A ESLABÓN POSTERIOR		
GTIN Producto	PRODUCTO RETRADO DEL MERCADO PRODUCTO ROBADO/EXTRAVIADO RECEPCIÓN DE PRODUCTO DE ESLABÓN ANTERIOR RECEPCIÓN POR DEVOLUCIÓN RETRO DE MUESTRA POR AUTORIDAD SANITARIA		
Producto:	Agrega		
GLN Origen:	Razón Social:	GLN Destino:	Razón Social:
N° remito:	(ej R0001-00001234)	N° factura:	(ej R0001-00001234)
Aceptar			

DISTRIBUCIÓN A ESLABÓN POSTERIOR

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

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



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:	02/05/2014	Hora evento:	20:00	
Evento:	POSTERIOR			
GTIN Producto	Cantidad	Lote	Serie	Fecha vencimiento
15151515151519	10	DFGTHJK		31/12/2019
Producto: PEPE UYHKO-148	Agrega			
GLN Origen:	2828282828284	GLN Destino:		
Razón Social:		Razón Social:		
N° remito:	(ej R0001-00001234)	N° factura:		(ej R0001-00001234)
Aceptar				

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

Completo todos los campos, deberá hacer clic en **Aceptar**.



Sistema Nacional de TRAZABILIDAD

Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios.

Versión: 2.0.0

QA-TRAZAPROTESIS-ENT

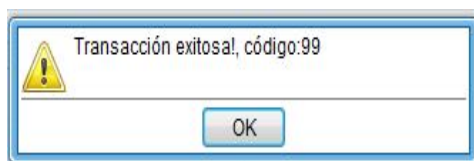
Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (2828282828284)

Datos				
Fecha evento:	02/05/2014	Hora evento:	20:00	
Evento:	POSTERIOR			
GTIN Producto	Cantidad	Lote	Serie	Fecha vencimiento
14141414141415	10	FRLFKG	DSD	19/02/2020
Producto:	Agrega			
GLN Origen:	2828282828284	GLN Destino:	7777777778885	
Razón Social:		Razón Social:	BANGHO NEW	
N° remito:	R0001-00000002	N° factura:		(ej R0001-00001234)
Aceptar				

Aceptar



El sistema le confirmará que la transacción ha sido completada exitosamente.



Una vez realizada, la carga de los productos, deberá dirigirse al Menú **Agentes**, opción **Mi Puntuación**, para observar el próximo movimiento solicitado.



El próximo movimiento que deberá informar será: **Informar un producto como robados/ extraviados.**



El sistema lo conducirá a la pantalla **Datos**.



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: Hora evento:

Evento:

Médico: Nombre y Apellido:

GTIN Producto	Cantidad	Lote	Serie	Fecha vencimiento
Producto:				

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

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

Aceptar

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.

Versión: 2.0.0
QA-TRAZAPROTESIS-ENT

Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (2828282828284)

Datos

Fecha evento: 03/05/2014 Hora evento: 10:00

Evento: **PRODUCTO ROBADO/EXTRAVIADO**

Médico: Nombre y Apellido:

GTIN Producto	Cantidad	Lote	Serie	Fecha vencimiento
Producto:				

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 Serie
- Fecha de Vencimiento

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

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: 03/05/2014 Hora evento: 10:00

Evento: **EXTRAVIADO**

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

Producto: PEPE UYHKO-148

GLN Origen: 2828282828284 Razón Social: RECEPCIÓN DEL PRODUCTO EN CUARENTENA

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

Aceptar

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

Completo todos los campos, deberá hacer clic en **Aceptar**.



Sistema Nacional de TRAZABILIDAD

Entorno de Entrenamiento y de Pruebas. Informes de movimientos Ficticios.

Versión: 2.0.0

QA-TRAZAPROTESIS-ENT

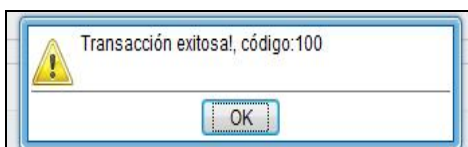
Agentes Movimientos Catálogo Electrónico de Datos Salir (28282828284)

Fecha evento:		03/06/2014		Hora evento:		10:00	
Evento:		EXTRAVIDADO					
GTIN Producto	Cantidad	Lote	Serie	Fecha vencimiento			
15151515151519	75	DFHJHLKL	DSDS	12/07/2019			X
Producto:							
GLN Origen:	2828282828284						
Razón Social:							
N° remito:	R0001-00000003		✓ (ej R0001-00001234)		N° factura:		(ej R0001-00001234)

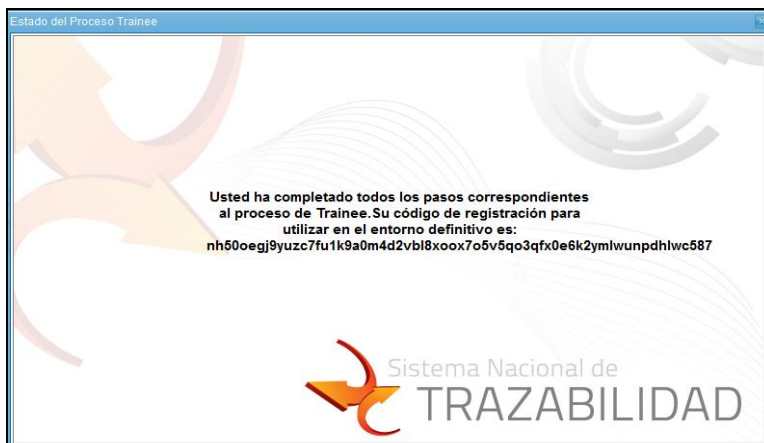
✓ Aceptar

✓ Aceptar

El sistema le informará que la transacción ha sido exitosa.



Finalizado el informe de los movimientos solicitados, el sistema le informará que ha completado los pasos satisfactoriamente, y le proporcionará un código de registración. Consérvelo, ya que le será solicitado en el próximo paso.



ALINEACION DE DATOS

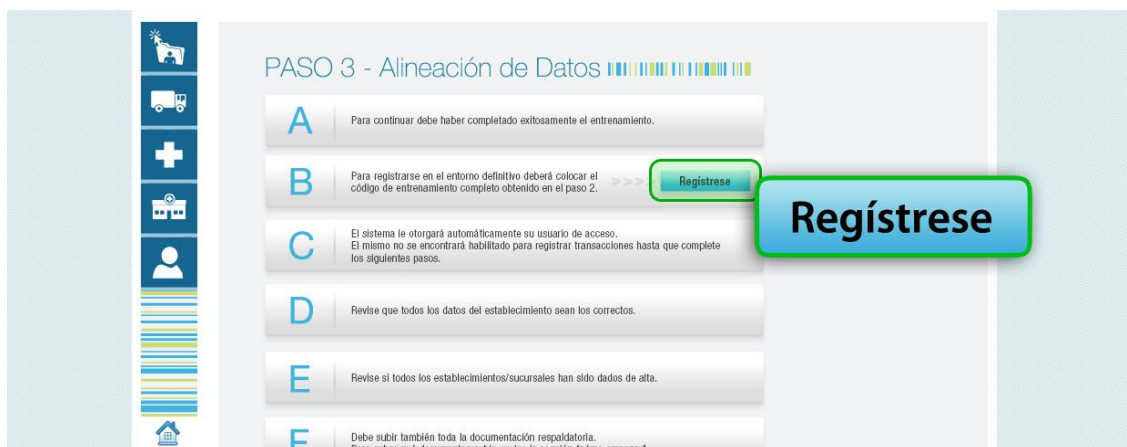
Una vez finalizado el Entrenamiento, el siguiente paso será realizar la **Alineación de Datos**. Este proceso permitirá que el usuario verifique que los datos registrados sean correctos. La alineación de datos es muy importante dado que los datos registrados en esta instancia se realizarán en el Entorno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



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



- 2) Para comenzar con el proceso de **Alineación de Datos**, haga clic en la opción **'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 fantasía:		* Email:	Ej. ejemplo@mail.com
* Teléfono:	Ej. (NNN) NNNNNNNN	* Número Habilitación:	Ej. NNNNNNNN
* Habilitación:		* Número Habilitación Jurisdiccional:	Ej. NNNNNNNN
* Habilitación Jurisdiccional:		* Vigencia BPF Desde:	Hasta:
* Certificado de BPF:	Ej. 1-47-NNNNN-NN		
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**. Luego, haga clic en la opción **Aceptar**.

Sistema Nacional de TRAZABILIDAD Entorno Definitivo y Productivo. Informes de movimientos Reales.	
Datos del Agente	
* Código de registración:	lbrb62moo7vv42p29mf
* GLN:	5485634439665
* CUIT:	Ej. NNNNNNNNNN

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**.

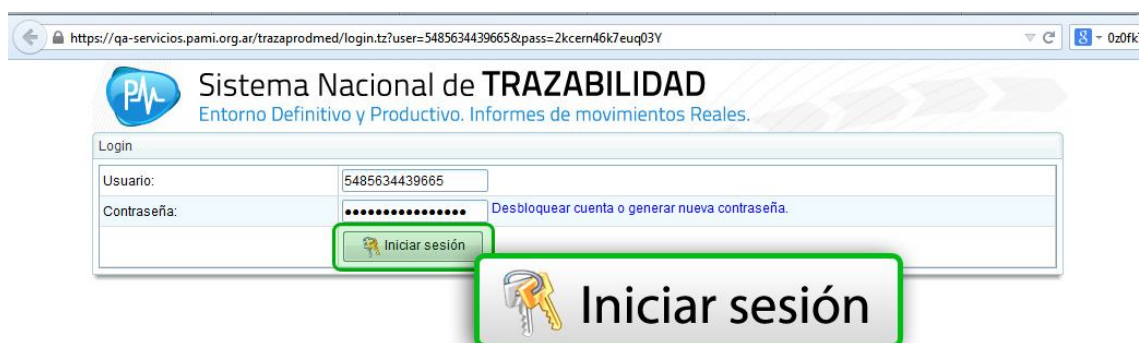
The image shows a screenshot of a web application form. The form is divided into several sections, each with a title and a set of input fields. The sections are: 'Datos de Ubicación Geográfica del Director Técnico', 'Datos del Solicitante', and 'Datos de Contacto'. Each section contains fields for various attributes like address, phone number, email, etc. At the bottom of the form, there is a large green button with a white checkmark and the word 'Aceptar' in white text. A green arrow points to this button from the left.



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



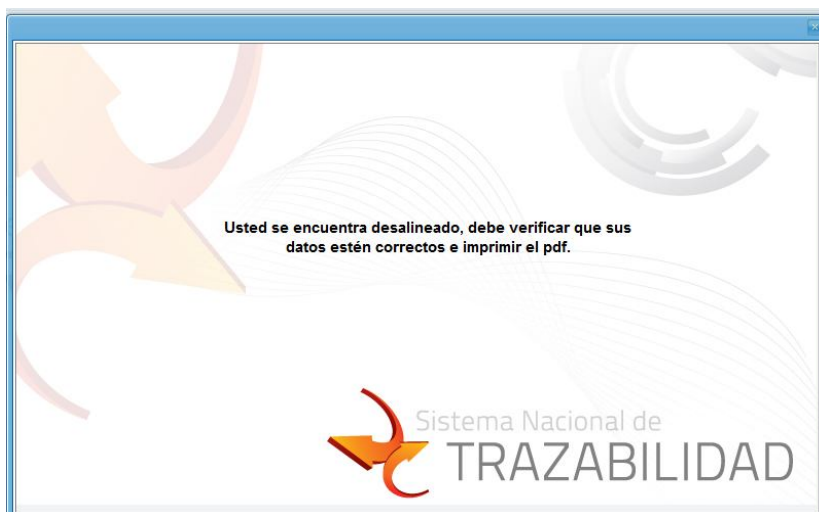
- 2) Luego, haga clic en **'Iniciar Sesión'**.



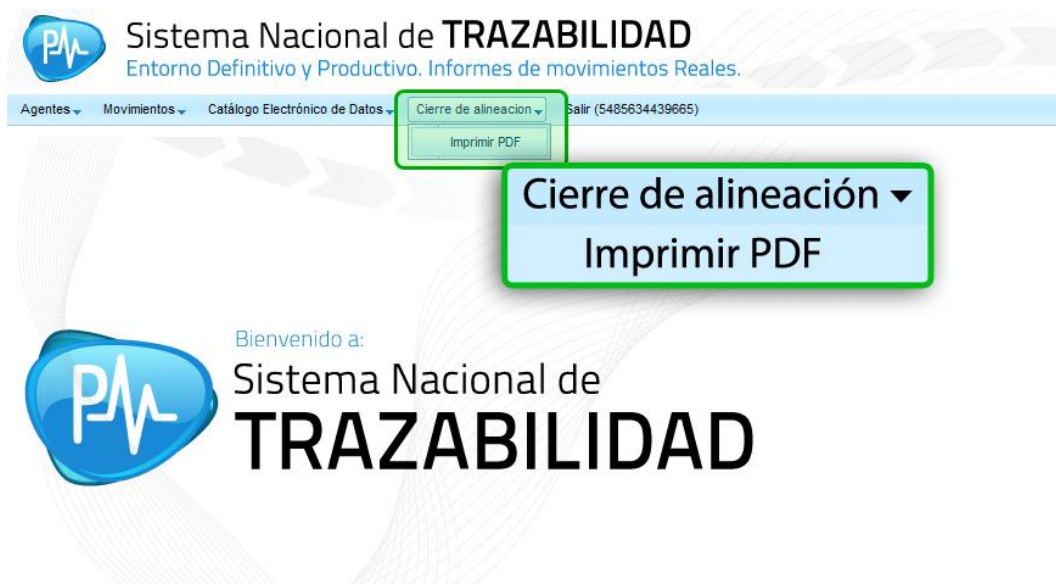
- 3) Actualice su **Contraseña** y haga clic en **'Ok'**.



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



- 5) Para dar cierre a la validación, imprima el PDF correspondiente:



- 6) Haga clic en '**Generar PDF**':



- 7) El sistema le abrirá el siguiente documento:



Sistema Nacional de TRAZABILIDAD

CIERRE DE ALINEACION

DATOS DEL GLN PRINCIPAL

Tipo de agente: TITULAR DE REGISTRO
GLN Principal: 5451634439665
Razon Social: MARACHILIAN SA
Nombre Fantasma: MARACHILIAN SA
CUIT: 23316586589
Tipo Habilitación Jurisdiccional: Decision
Nro. Habilitación Jurisdiccional: 453357223
Teléfono: (011) 45337223
Domicilio Fiscal: parokarpajior
Email: gawua@pami.org.ar
Calle: Pampa Nro - 468 (y)
Localidad: CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES - CAPITAL FEDERAL. Código Postal: 1017

Datos del Director Técnico

Apellido y Nombre: Arana, Gonzalo
CUIT: 23316586589
Tipo Matrícula: NACIONAL
Nro de Matrícula: 43346563
Nro. Nominamiento: 75677/2014
Teléfono: (011) 45337223 - Tel. Móvil: 53433433433
Email: gawua@pami.org.ar

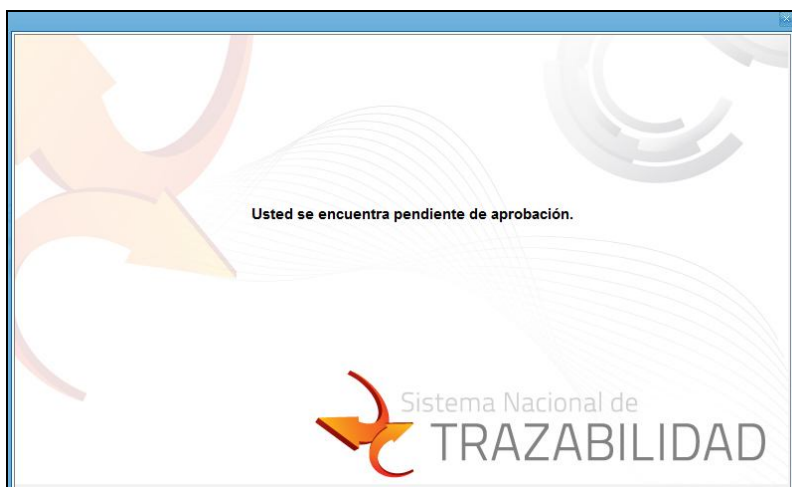
Datos del Representante Legal

Apellido y Nombre: Arana, Gonzalo
CUIT: 23316586589
Teléfono: (011) 45337223
Cargo: Presidente
Email: gawua@pami.org.ar

- 8) 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.

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





- 10) 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.
* Certificado de BPF: 1-47-98988-23-2 EJ. 1-47-NNNNN-NN-N
Vigencia BPF Desde: 03/06/2014 EJ. Hasta: 2
Vigencia GLN Desde: Hasta: Motivo Fin de Vigencia:

Ubicación Geográfica del Agente

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

- 11) 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

- 12) 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

- 13) 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

- 14) 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	gwergergergerger
5485634439665	MARACHLIAN SA	2.csv	2014-06-27	se envia constancia de afip actualizada

- 15) 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: Envío el: martes 01/07/2014 04:29 p.

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.



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:





- **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**.



1) 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**.



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



- 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 'B'**.



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**.

