

Μ	INSTRUCTIVO PARA	ACCEDER A "	RECETA DIGITAL U.T.A."	
		Autogestión de Pacientes		
		Correo Electrónico Contraseña		
		Ingresar ¿Olvidó su Contraseña? Registrarse		
1_ Si el el anterior correo y en el bo	paciente "YA SE REGISTRÓ" mente podrá entrar completar / contraseña y haciendo click tón verde "INGRESAR" .	ndo	2_ Si el paciente "ESTÁ ENTRANDO POR PRIMERA VEZ" deberá hacer clic en el botón celeste "REGISTRARSE".	k
	Ingresar		Registrarse	

3_ Si hizo click en el botón celeste lo llevará al siguiente formulario, que **deberá completar con todos los datos que se le solicitan para validar la filiación.**

		ENDENCIA
	Formulario	o de Registro
Datos de la Cuenta Da	2 atos del Paciente Comunicació	ón Confirmación
	Ingrese sus da	atos personales.
Tipo Documento		Nro. Documento
DNI	~	
Apellido		Nombre
Sexo		Fecha Nacimiento
	~	
Teléfono Particular		Teléfono Celular
0	-	0 - 15
Anterior		Siguiente



- 4_ Una vez "REGISTRADO", le llegará un email a su correo (completado en el fomulario) para validar la registración.
- 5_Controle su casilla de correos y entre al email recibido como "Registro Paciente"



6_ Una vez dentro del mail deberá "HACER CLICK" EN la palabra azul "VALIDAR"

Registro paciente Recibidos ×			ē
smscpi18@gmail.com para mí ≠	19:55 (hace 1 hora)	☆	*
LUCIANA MENDEZ			
Bienvenido al Portal de Autogestión de Pacientes. A través de este sistema Ud. podrá gestionar turnos médicos y estudios.	visualizar los resultad	ios de s	us
La primera vez que asista a su turno web deberá recepcionarse en forma presencial.			
Para finalizar su registro por favor haga click en el siguiente ink: <u>VALIDAR</u>			
Muchas gracias.			
CLINICA INDEPENDENCIA - LUIS MARIA DRAGO 5681 POLICONSULTORIO LANUS - HIPOLITO IRIGOYEN 5315 - (43579100) POLICONSULTORIO AVELLANEDA - AV. BARTOLOME MITRE 963 - (4222-4833 / 4915) POLICONSULTORIO CAPITAL - MORENO 3037 - (40115100) POLICONSULTORIO SAN MIGUEL - AV. PRES. ARTURO UMBERTO ILLIA 2407 - (4451-6162) POLICONSULTORIO MORON - 25 DE MAYO 1034 - (4627-4373/4411)			

7_ De esa manera, **ya validada la cuenta de email,** Usted ya **está en condiciones de entrar al "portal".** Complete su "email" y "contraseña" registrados.

CLÍNICA INDEPENDENCIA	
Autogestión de Pacientes	
usuarioutatest@gmail.com	
→ ······	
Ingresar ¿Olvidó su Contraseña?	
Registrarse	





8_ Una vez en el portal, el paciente debe acceder al botón "MEDICAMENTOS"

9_Una vez allí en el apartado "MEDICAMENTOS", debe hacer click en "SOLICITAR RECETA"

×		AU	ITOGESTIÓN	DE PAC	IENTES					MENU PRINCIPAL 🕋 MIS DA	ATOS MENDEZ, L usuarioutat	UCIANA est@gmail.com
MEDICAMENTOS		~	Paciente MENDEZ, LUCIANA		DNI Convenio 24.000.000 -	Plan -	Nro Afiliado -	▼ SELEO	CIONAR OTRO PACIENTE			
			Mis Recetas								→ [SOLICITAR RECETA
			Fecha Desde: 28/10/20	-	Fecha Hasta: 28/04/21		Tipo Receta: <todas></todas>	~	Medicamento: <todos></todos>		~	
									Recetas			
			Fecha Prescribe	Fecha Receta	Centro Atención		Servici	b	Médico	Diagnóstico	Tipo Receta	Acciones

10_Al colocar sus datos de filiación, la página validará si la credencial está vigente

≡		AUTOGEST	TIÓN DE	E PAC	CIENTES		
F	aciente MENDEZ, LUCIANA	DNI 24.000.000	Convenio 0 -	Plan -	Nro Afiliado -	* SELECCIONAR OTRO RACIENTE	
F	Pedido de Recetas	/ DATOS AFILIAT	TORIOS				
							Siguiente
	Seleccione su Cobertura M	édica*					
	OSCTCP NORTE					*	
	Ingrese su Plan						
	Ingrese su Número de Afilia	ado				\bigcap	
	240000					(◎) ◀ (*)	
						\bigcirc	
	Los campos marcados con	(*) son obligatorios					

(*) En caso de no haberse validado con tilde verde, contactarse con U.T.A. para verificar su afiliación.



11_En el siguiente paso, debe **seguir las indicaciones detalladas en rojo en la imagen.**

	AUTOGESTIÓN DE PACIENTES
Paciente MENDEZ, LUCIANA	DNI Convenio Plan Nro Afiliado 24.000.000 OSCTCP NORTE - 240000
Pedido de Recetas / ¿	QUÉ MEDICO LE RECETÓ ANTERIORMENTE?
Anterior	
Anterior Seleccione el Centro de Atenció POLICONSULTORIO SAN MIGUE	centro de Atención el el que se Atieñde el Afiliado
Anterior Seleccione el Centro de Atenció POLICONSULTORIO SAN MIGUE Seleccione la Especialidad «NO RECUERDO»	CENTRO DE ATENCIÓN EL EL QUE SE ATIEÑDE EL AFILIADO
Anterior Seleccione el Centro de Atendid POLICONSULTORIO SAN MIGUE Seleccione la Especialidad «NO RECUERDO» Seleccione el Médico que recett RUTOLO, DAMIAN	CENTRO DE ATENCIÓN EL EL QUE SE ATIENDE EL AFILIADO DEJAR EN <no recuerdo=""> SIEMPRE INDICAR AL MEDICO RUTOLO DAMIAN QUE ES EL AUTORIZADO PARA REALIZAR RECETAS DIGITALES</no>

12_En el siguiente paso le solicita que **ingrese el medicamento.**

Indíquelo **tipieando en "Buscar:" el nombre** y automáticamente le aparecerán las presentaciones disponibles para dicho medicamento.

(El médico de todas maneras indicará el GENÉRICO y no la marca comercial, EJEMPLO: ACEMUK)

Buscar:	
acemuk	Q
	Valor 🗢
ACEMUK 600 MG TAB.EFER.X 12 INVESTI	
ACEMUK 200 MG TAB.EFER.X 10 INVESTI	
ACEMUK 600 MG TAB.EFER.X 90 INVESTI	
ACEMUK 600 MG TAB.EFER.X 60 INVESTI	
ACEMUK 600 MG TAB.EFER.X 5 INVESTI	
ACEMUK 600 MG TAB.EFER.X 20 INVESTI	
ACEMUK 600 MG TAB.EFER.X 10 INVESTI	
ACEMUK JARABE JBEX 100 ML INVESTI	
ACEMUK BIOTIC 500/200 MG SOB.X 21 INVESTI	
ACEMUK BIOTIC DUO COMP.REC. X 14 INVESTI	
ACEMUK L COMPX 20 INVESTI	
ACEMUK DIA Y NOCHE COMP.EFERV.X 16 INVESTI	



13_Elegidos los medicamentos, deberá hacer click en CONFIRMAR

	AUTOGESTIÓN DE PACIENTES	MENU PRINCIPAL 🐴 MIS DATIOS 🕘 MENDEZ, LUCIANA Usuarioutatest@gmail.com
Paciente MENDEZ, LUCIANA	DNI Convenio Plan Nro Afiliado + SELECCIONAR OTRO PACIENTE 24.000.000 OSCTCP NORTE - 240000	
Pedido de Recetas / Anterior Otros medicamentos requer (Ingrese el nombre del med	OTROS MEDICAMENTOS dos camento y la cantidad de envases que desee. Puede agregar observaciones.) Eucar Medicamento	CONFIRMAR
ACEMUK 600 MG TABLEFER.	60 II NVESTI	

14_El sistema le mostrará el siguiente mensaje

Paciente MENDEZ, LUCIANA	DNI Convenio Plan Nro Afiliado 24.000.000 OSCTCP NORTE - 240000					
Pedido de Recetas /	edido de Recetas 🧹 RESUMEN DEL PEDIDO GENERADO					
Medicamentos requeridos						
ACEMUK 600 MG TAB.EFER.	X 60 INVESTI					
	Información					
	Podrá consultar el estado de su pedido desde el portal.					
	Recibirá un mail informando cuándo y donde podrá retirar la receta en caso de haber sido aprobado su pedido.					
	Acaptar					

15_En su correo recibirá la receta si es que la misma fue autorizada por la Obra Social.

Muchas Gracias

