

# Registrar Prescripción Medicamentos

V1.3.2

Fecha:1/11//2024

[Índice](#)

Objetivo

Servicio

Ambiente de Sandbox

Securización de la API

## 1. REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

Detalle del servicio

### 1.1 Composición del objeto "parameter"

1.1.1 Parámetros del objeto "Provenance"

1.1.2 Parámetros del objeto "Location"

1.1.3 Parámetros del objeto "formularioNumeroInterno"

1.1.4 Parámetros del objeto "Patient"

1.1.5 Parámetros del objeto "Practitioner"

1.1.6 Parámetros del objeto "MedicationRequest"

## 2. ESTRUCTURA + CATÁLOGO ERRORES

### 2.1 Estructura del Request y Response

2.1.1 Request

2.1.2 Response

2.1.3 Catálogo errores

## 3. ANEXO MEDICAMENTOS

### 3.1 Registrar por genérico

3.1.1 Datos requeridos para la prescripción por genérico

### 3.2 Registrar por comercial

3.2.1 Prioridad de datos en identificadores de Medicamentos:

3.2.2 Datos requeridos para la prescripción por marca comercial

3.2.1.1 Registrar por Alfabeta

3.2.1.2 Registrar por Troquel

3.2.1.3 Registrar por Código de barras

## 5. ANEXO DIAGNÓSTICOS

### 5.1 Registrar diagnóstico

5.1.1 Diagnóstico SNOMED

5.1.2 Diagnóstico CIE-10

5.1.3 SNOMED y CIE-10

5.1.4 Diagnóstico en texto libre

## 6. FUNCIONALIDADES PRESCRIPCIÓN

6.1.1 Posdatadas

6.1.2 Sustitución - Medicamentos Justificados

6.1.3 Usar Siglas - Ley N° 27.675

6.1.4 Tratamiento Prolongado

6.1.5 Logo OSDE

6.1.6 Duplicado

6.1.7 Ley N° 27.610 y Procedimientos IVE

6.1.8 Información obligatoria en la Receta Digital:

Control de cambios

## Objetivo

Consolidar la información necesaria para integrar la información relativa a la prescripción de medicamentos (MedicationRequest) de las aplicaciones por medio de la API.

La estructura del servicio está construida bajo los estándares de interoperabilidad fijados por el protocolo HL7 en su versión FHIR 4.0.

## Servicio

API utilizada para informar a **OSDE** la generación de una receta digital de medicamentos, la misma puede contener de 1 a 3 medicamentos. Un socio al momento de contar con dicha receta podrá acercarse a una farmacia de la red de OSDE y realizar la dispensas de los medicamentos indicados sin la necesidad de presentar ningún papel, por otro lado un prestador no necesitará entregar otra receta física a los socios y una farmacia no solicitará ninguna receta física al socio.

---

**El alcance del API es solamente la registración (prescripción de la receta), no contempla la modificación, la cancelación, la consulta de estado ni la dispensa de medicamentos asociados a la misma.\***

---

El momento del uso (invocación) del api debe ser en simultáneo a la generación de la receta en el sistema prescriptor, para quedar dicha receta disponible desde ese momento para consumirse en las redes de farmacias que trabajan con OSDE. Sugerimos fuertemente no generar pdf ni notificaciones de ningún tipo al socio hasta no obtener como respuesta el número de receta recién generado. Al invocar el API se generará una receta por cada llamado exitoso y se devolverá el identificador generado, el cual podrá ser vinculado al identificador de la receta en el sistema emisor. En los casos en que el API retorne un código de error no se habrá generado la receta digital y la institución prescriptora deberá continuar la prescripción por algún mecanismo de contingencia (papel por ej.) O bien, en situaciones donde el API devuelve un Status Code 422, que indica un mensaje de error como "Socio inexistente", se ofrece la opción de reintentar el registro de la prescripción. Esto permite corregir el error de usabilidad del prescriptor al permitir la modificación del número de socio."

El rescate y la dispensa de los medicamentos en la farmacia será realizada por el ID generado por el sistema de prescripción de OSDE (groupIdentifier) y número de socio. El API de registración contempla el poder recibir el ID de un sistema externo y devolver el generado.

Este formato es el necesario para solicitar la elaboración de una Receta Digital al sistema generador. Muchos de los campos no son obligatorios, pero siempre se recomienda enviar la mayor cantidad posible de datos, con el fin disminuir las posibilidades de rechazos o no generaciones de Recetas.

## Ambiente de Sandbox

Podes probar libremente el API de forma anónima en la siguiente URL  
[https://gateway.apid-osde.com.ar/prescripcionElectronica/v1/\\$registrarReceta](https://gateway.apid-osde.com.ar/prescripcionElectronica/v1/$registrarReceta)

## Securización de la API

Esta API está securizada por OAuth 2.0, lo que significa que para poder consumirla deberán enviar en cada endpoint un Bearer token en el header Authorization. En caso de no enviarlo la api responderá con un 401 Unauthorized.

Para poder obtener el Bearer token deberán invocar a la api **os-oauthv2login** enviando un key y secret como se explica en **GET Generar Access Token**.

El access\_token que se generó en dicha api es el que se debe enviar en cada endpoint de esta API como un Bearer Token.

El token generado tiene una duración de 30 minutos. Pasado ese tiempo el mismo expirará, y al intentar consumir algún endpoint con ese token la API arrojará un 401. Por lo cual, en estos casos se debe generar un nuevo token.

## 1. REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

Este método permitirá a los diferentes prestadores que brindan la atención a socios OSDE registrar toda la prescripción de medicamentos.

La estructura del servicio está construida bajo los estándares de interoperabilidad fijados por el protocolo HL7 en su versión FHIR 4.0.

### Detalle del servicio

**URL del Servicio:**

**Método:** **POST**

**Para la registración de la prescripción se utilizará las operaciones extendidas. Para consultar información consultar la documentación FHIR**

## Parámetros de body (request)

Campo	Obligatorio	Descripción	Ejemplo
resourceType	si	Valor fijo "Parameter", representa que es una operación extendida	Parameters
parameter	SI	Contiene los diferentes objetos de información de la operación.	<pre>[   {     "name": "provenance",     "resource":   },   {     "name": "location",     "resource":   },   {     "name": "formularioNumeroInterno",     "valueString":   },   {     "name": "patient",     "resource":   },   {     "name": "practitioner",     "resource":   },   {     "name": "medications",     "resource":   } ]</pre>

### 1.1 Composición del objeto "parameter"

Campo	Obligatorio	Descripción	Ejemplo
<b>Provenance</b>			

name	SI	Valor fijo “provenance”, representa a la organización o cadena de subemisores.	provenance
resource	SI	Este parámetro contiene toda la información referida a la organización. El propósito de este componente es registrar la cadena de subemisores involucrados en el proceso de prescripción de medicamentos.	
<b>Location</b>			
name	NO	Valor fijo “location”, representa a la geolocalización en las recetas	location
resource	NO	Este parámetro contiene las coordenadas del lugar donde se realiza la prescripción.	
<b>formularioNumerolnterno</b>			
name	SI	Valor fijo “formularioNumerolnterno”, representa al número interno de la receta.	formularioNumerolnterno
valueString	SI	Este parámetro contiene un número interno asociado a la transacción, generado por el sistema externo.	
<b>patient</b>			
name	SI	Valor fijo “Patient”, representa al socio al que se le prescribe medicamentos	Patient

resource	SI	dentro de este objeto se detalla toda la información referida al socio	
<b>prescripitor</b>			
name	SI	Valor fijo "Practitioner", representa al profesional que registra la prescripción de medicamentos.	Practitioner
resource	SI	dentro de este objeto se detalla toda la información referida al profesional prescripitor	
<b>medications</b>			
name	SI	Valor fijo "medications", representa la información relacionada con la prescripción, en el caso de necesitar registrar más de un medicamento se deberán agregar tantos medications como se necesiten	medications
resource	SI	dentro de este objeto se detalla toda la información referida a la prescripción realizada por el profesional	

### 1.1.1 Parámetros del objeto "Provenance"

El recurso Provenance tiene como propósito principal registrar la cadena de sub-emisores involucrados en el proceso de prescripción de medicamentos. Esto proporciona transparencia y trazabilidad en la gestión, permitiendo identificar cada organización que ha intervenido en el proceso, ya sea un hospital, clínica, sanatorio o consultorio. Además, permite identificar desde qué plataforma prescribe el médico, especialmente en casos donde nuestros clientes proveen más de una plataforma a diferentes instituciones. Idealmente debería quedar informada la institución desde donde prescribe el médico, la plataforma y la empresa que provee el servicio de software, con su orden de participación. Para más detalles, consultar la especificación completa.

Campo	Obligatorio	Descripción	Ejemplo
-------	-------------	-------------	---------

## Provenance

name	SI	Valor fijo "provenance", representa a la organización o cadena de subemisores.	provenance
resource	SI	<p>Dentro de este objeto se detalla toda la información referida a la organización o cadena de subemisores involucrados en el proceso de prescripción de medicamentos.</p> <p><b>Campos Relevantes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>recorded:</b> Fecha y hora en la que se registró.</li> <li>• <b>agent:</b> Lista de agentes que participaron en la acción, donde cada agente representa una organización.</li> <li>• <b>extension:</b> Extensión utilizada para indicar el orden en que cada organización participó en el proceso.</li> </ul>	<p>A continuación, adjuntamos ejemplo informando terceras partes de la organización:</p> <pre> {   "name": "provenance",   "resource": {     "resourceType": "Provenance",     "recorded": "2024-07-04T12:00:00Z",     "agent": [       {         "who": {           "identifier": {             "system": "cuit",             "value": "30111111118"           },           "display": "CENTRO MEDICO XXXX"         },         "extension": [           {             "url": "participation-order",             "valueInteger": 1           }         ]       },       {         "who": {           "identifier": </pre>

			<pre> "system": "cuit", "value": "30111111227" }, "display": "RegistrarRecetas.com" }, "extension": [ { "url": "participation-order", "valueInteger": 2 } ], { "who": { "identifier": { "system": "cuit", "value": "30111111227" }, "display": "Desarrollo Software SA" }, "extension": [ { "url": "participation-order", "valueInteger": 3 } ] } ], "target": [ { </pre>
--	--	--	---

			<pre> "reference": "Parameters/juridico"     }   ] } }, </pre>
resourceType	SI	El valor fijo "Provenance", representa el recurso FHIR que se utilizara para registrar la información.	<pre> "resourceType": "Provenance" </pre>
id	SI	el valor fijo es "id" se declara el id de la organización desde la que se realiza la prescripción	<pre> "id": "provenance", </pre>
recorder	SI	Identificador que declara la fecha y hora en la que se registró, formato según especificación Fhir YYYYMMDD o YYYY-MM-DD	<pre> "recorded": "2024-02-21T12:00:00Z", </pre>
agent	SI	Este parámetro es una lista de objetos donde se declaran los datos de identificación de la organización y/o cadena de subemisores	
identifier	SI	Identificador que declara a la organización, se compone por un system y un Value, seguido del nombre.	<pre> "who": {   "identifier": {     "system": "cuit",     "value": "20123456787"   },   "display": "IPC" } </pre>

extension	SI	<u>importante</u> : en la extensión se informa la secuencia en la que participó la organización.	<pre> "extension":[   {     "url":"participation-order",     "valueInteger":1   } ] </pre>
target	SI	Hace referencia a la organización emisora.	<pre> "target":[   {     "reference":"Parameters/Juridico"   } ] </pre>

- recorded: La fecha y hora en que se registró. Para cumplir con la especificación FHIR, la fecha y hora deben seguir el formato 'AAAA-MM-DDTHH:MM:SSZ', donde "Z" indica que la hora está en formato UTC (tiempo universal coordinado), sin un desplazamiento de zona horaria explícito. Esto significa que la fecha y hora deberían ser dinámicas y actualizarse automáticamente cada vez que se genera un nuevo registro de consumo.
- agent: Lista de agentes que participaron en la acción, donde cada agente representa un subemisor.
  - who.identifier.system: El sistema de identificación del subemisor.
  - who.identifier.value: El número de identificación del subemisor (CUIT).
  - who.display: El nombre o razón social del subemisor.
  - extension.url: La URL del sistema donde se especifica el orden de participación del subemisor.
  - extension.valueInteger: El orden de participación del subemisor.
- target.reference: La referencia al recurso que es el objetivo del Provenance (registrar la cadena de sub-emisores involucrados en el proceso de prescripción y consumo de Estudios.)

### Escenarios a considerar:

#### Escenario 1:

Si el consultorio desde el que prescribe el médico no está registrado ante AFIP y, por lo tanto, no posee CUIT, deberán informar la plataforma con order 2 y la empresa que provee el software con order 1.

#### Escenario 2:

Si el consultorio desde el que prescribe el médico no está registrado ante AFIP y la empresa que provee el software ofrece más de una plataforma (por ejemplo, móvil y web), se debe informar con order 1 la plataforma y con order 2 la empresa que provee el software. Ambos quedarían con el mismo CUIT.

### Escenario 3:

Si el consultorio, clínica y/o centro desde el cual prescribe el médico se encuentra registrado ante AFIP, se debe informar el CUIT y la Razón Social. En caso de que la empresa que provee el software ofrezca más de una plataforma, se deben informar según corresponda. Por favor, seguir las siguientes instrucciones:

- Con order 2 se informa la plataforma con el mismo CUIT que la empresa que provee el software.
- Con order 3 se informa la razón social de la empresa que provee el software, con su correspondiente CUIT. Se repetirá el CUIT informado entre order 2 y 3.

### Escenario 4:

En este escenario, la empresa que provee software realiza desarrollo para una empresa intermediaria que facilita la integración con OSDE y esta última desarrolla su propia plataforma. Aquí se deben considerar los siguientes aspectos:

- Order 1: La institución que emplea al médico que prescribe.
- Order 2: Se informa la plataforma.
- Order 3: La empresa intermediaria que provee su propio software para integración con OSDE. Se debe informar su CUIT y Razón Social.
  - La empresa intermediaria es quien realiza el desarrollo de la plataforma para integrarse con OSDE.
  - La plataforma desarrollada por la empresa intermediaria es utilizada por los médicos para realizar las prescripciones y consumo de estudios.
  - La empresa intermediaria, al ser proveedora de software, se considera parte de la cadena de sub-emisores y debe ser registrada en el recurso Provenance.
- Order 4: La empresa que provee el acceso al Api de integración con OSDE y realiza el último llamado para registrar o consumir prescripción.

**Nota:** no es necesario informar el CUIT del médico en el recurso Provenance; esto ya está cubierto por el recurso Practitioner.

*Desde el canal de soporte quedamos a disposición para ayudarlos a elaborar y comprender los diferentes escenarios que sean relevantes para su caso específico. Además, para un mayor entendimiento, adjuntamos un diagrama que ilustra los procesos y relaciones implicadas.*

## 1.1.2 Parámetros del objeto “Location”

Informar la geolocalización en las recetas, es deseable. Para esto, se debe incluir el recurso **Location**, se utiliza para modelar las coordenadas del lugar donde se realiza la prescripción. Consultar la especificación completa.

El propósito de este componente es registrar la ubicación de las recetas electrónicas. Esto proporciona trazabilidad en la gestión de las prescripciones, permitiendo identificar la geolocalización.

Campo	Obligatorio	Descripción	Ejemplo
Location			

name	NO	Valor fijo "location", representa la ubicación de la receta.	location
resource	NO	<p>Dentro de este objeto se detallan las coordenadas del lugar donde se realiza la prescripción. Informar la geolocalización en las recetas, es deseable. especificación completa.</p> <p>El propósito de este componente es registrar la ubicación de las recetas electrónicas. Esto proporciona trazabilidad en la gestión de las prescripciones, permitiendo identificar la geolocalización.</p>	<pre>{   "name": "location",   "resource": {     "resourceType": "Location",     "name": "Obelisco de Buenos Aires",     "description": "El Obelisco de Buenos Aires es un monumento histórico ubicado en la Ciudad de Buenos Aires, Argentina.",     "position": {       "latitude": -34.603738,       "longitude": -58.381570     }   } }</pre>

### 1.1.3 Parámetros del objeto "formularioNumeroInterno"

Campo	Obligatorio	Descripción	Ejemplo
<b>formularioNumeroInterno</b>			
valueString	SI	Este parámetro contiene un número interno asociado a la transacción. Representa al número interno de receta del sistema externo	<pre>{   "name": "formularioNumeroInterno",   "valueString": "123456789" }</pre>

### 1.1.4 Parámetros del objeto “Patient”

Campo	Obligatorio	Descripción	Ejemplo
<b>patient</b>			
resourceType	SI	El valor fijo “Patient”, representa el recurso FHIR que se utilizará para registrar la información.	<pre>"resourceType": "Patient"</pre>
id	SI	el valor fijo es “id” se declara el id del socio OSDE	<pre>"id": "paciente",</pre>
extension	SI	Extensión utilizada para declarar el plan del socio osde, se compone por url contra la que se valida el valor y un valueCode	<pre>"extension": [   {     "url": "plan",     "valueCode": "410"   } ]</pre>
name	SI	Identificador que declara apellido (family) y given [lista de nombres] del paciente	<pre>"name": [   {     "family": "Villarruel",     "given": [       "Sandra Rosana"     ]   } ]</pre>

			<pre> ] } ] </pre>
telecom	NO	<p>Contiene información de contacto, como la dirección de correo electrónico, se compone por un system y un Value</p>	<pre> "telecom":[ { "system":"phone", "value":"11-41902572" }, { "system":"email", "value":"xxx@osde.com.ar" } ] </pre>
identifier	SI	<p>Identificador que declara al socio OSDE, se compone por un system y un Value. El numerosocio debe contener 11 caracteres. El DNI del patient es opcional.</p>	<pre> "identifier": [ { "system": "numerosocio", "value": "34205644501" }, { "system": "dni", </pre>

			<pre> "value": "311111113" } ] </pre>
gender	NO	Identificador que declara género del paciente, se compone por un system y un code, los valores posibles según especificación Fhir son: male   female   other   unknown (En la constancia se debe imprimir: Femenino, Masculino o No binario)	<pre> "gender": "female", </pre>
birthDate	NO	Identificador que declara la fecha de nacimiento del paciente, formato según especificación Fhir YYYYMMDD o YYYY-MM-DD	<pre> "birthDate": "1974-05-10", </pre>

### 1.1.5 Parámetros del objeto “Practitioner”

Campo	Obligatorio	Descripción	Ejemplo
<b>prescriptor</b>			
resourceType	SI	El valor fijo “Practitioner”, representa el recurso FHIR que se utilizara para registrar la información..	<pre> "resourceType": "Practitioner" </pre>
id	SI	el valor fijo es “id” se declara el id del prestador que realiza la prescripción	<pre> "id": "prescriptor", </pre>

name	SI	Identificador que declara apellido (family) y given [lista de nombres] del médico/prescriptor	<pre> "name":[     {       "family":"Benavente",       "given":[         "Jorge Alberto"       ]     }   ] </pre>
qualification	SI	<p>Es una lista de objetos donde se declaran los datos de identificación del prescriptor como por ejemplo su matrícula o tipo de profesional, se compone por identifier y un code.</p> <p>Importante: Se indica el tipo de matrícula P o N según si es nacional o provincial. Si indican N no debe enviarse el tag de letraprovincia. En caso de indicar tipo provincial, se debe indicar la provincia usando las letras de las patentes de la década del 80. Se pueden consultar en el siguiente link</p>	<pre> "qualification":[   {     "identifier":[       {         "use":"usual",         "system":"tipoMatricula",         "value":"P"       },       {         "use":"usual",         "system":"numeroMatricula",         "value":"107727"       },       {         "use":"usual",         "system":"letrasProvincias",         "value":"A"       }     ],     "code":{       "coding":[         {           "system":"ProfesionesREFEPS",           "code":"1", </pre>

			<pre> "display": "Médico"       }     ]   } }, </pre>
identifier	SI	<p>Identificador que declara al prescriptor, se compone por un system y un Value. Informar el CUIT del prescriptor es obligatorio (el numeroPrestador es opcional).</p>	<pre> "identifier": [   {     "system": "cuit",     "value": "30708402911"   },   { "system": "numeroPrestador",     "value": "6001014909"   } ] </pre>
telecom	NO	<p>Contiene información de contacto, número de teléfono y dirección de email, del prescriptor, se compone por un system y un Value</p>	<pre> "telecom": [   {     "system": "phone",     "value": "11-41902572"   },   {     "system": "email",     "value": "xxx@osde.com.ar"   } ] </pre>

			<pre> } ], </pre>
address	NO	<p>address [ <b>use</b> (indica de donde es la dirección mencionada. Valores según especificación Fhir: home   work   temp   old   billing) <b>line</b> [(calle o avenida más número y toda la descripción necesaria)] <b>city</b> descripción de la localidad o provincia <b>state</b> descripción de la provincia <b>postalCode</b> código postal de la dirección del prescriptor</p>	<pre> "address": [   {     "use": "work",     "line": [       "Av. UnNombre nnn"     ],     "city": "Ciudad de Buenos Aires",     "state": "Ciudad de Buenos Aires",     "postalCode": "aaaa"   } ] </pre>

### 1.1.6 Parámetros del objeto “MedicationRequest”

Campo	Obligatorio	Descripción	Ejemplo
<b>medications</b>			
resourceType	SI	El valor fijo “MedicationRequest”, representa el recurso FHIR que se utilizara para registrar la información. para el sistema cada medicamento se considera un medicamento individual, tanto para la registraci3n como para el rescate	<pre> "resourceType": "MedicationRequest", </pre>
id	SI	Este campo informa el número de medicamento (nombre que se le da para	<pre> "id": "m1", </pre>

		identificar a cada uno de los medicamentos)	
code	SI	<p>Un código que identifica un servicio particular (es decir, un medicamento de alfabeta) que se ha solicitado.este objeto está compuesto por un coding, se utilizará el nomenclador Alfabeta</p> <p>Contiene código y descripción de medicamento alfabeta.</p> <p>para medicamentos <i>comerciales</i> admitimos se informe el código alfabeta, troquel o código de barras</p> <p>para el caso de medicamentos <i>genéricos</i>, es mandatorio el uso de los códigos de monodroga de alfabeta</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• para más detalle ver Anexo medicamentos</li> </ul>	<p><i>prescripción de medicamento por marca comercial</i></p> <pre> "code":{   "coding":[     {       "system":"","       "code":"31676"     }   ],   "text":"OPTAMOX DUO (ROEMMERS) - AMOXICILINA+CLAVULANICO, C. (875/125MG) - 1 G COMP.X 14 (Con cobertura)" } ], </pre> <hr/> <p><i>prescripción de medicamento por monodroga por genérico</i></p> <pre> "extension": [   {     "url": "presentacionGenerico",     "valueString": "500 MG VIAL X 1"   } ], </pre>

			<pre>       "id": "m1",       "ingredient": [         {           "itemCodeableConcept": {             "coding": [               {                 "system": "droga",                 "code": "011087"               }             ]           }         }       ]     </pre>
status	SI	Declara el estado de la prescripción informada, por defecto toda prescripción se tiene que registrar con el valor de "active", estos son los valores esperados	<pre>       "status": "active",     </pre>
intent	SI	se declara el tipo de servicio que solicita, valor fijo "original-order"	<pre>       "intent": "original-order"     </pre>
authoredOn	SI	Cuando la solicitud pasó a ser procesable. Fecha de creación de la receta.No puede ser inferior al día de hoy	<pre>       "authoredOn": "2024-03-08",     </pre>

dispenseRequest	SI	<p>identifica el periodo de validez de la receta</p> <p>start: Fecha desde cuando será válida la receta</p> <p>end: Fecha hasta cuando será válida la receta</p>	<pre>"dispenseRequest":{   "validityPeriod":{     "start":"2024-03-08",     "end":"2024-04-08"   } }</pre>
quantity	SI	<p>Cantidad de unidades del medicamento prescrito, ejemplo 2 cajas de ibupirac</p> <p>(máximo 2.0)</p>	<pre>"quantity":{   "value":2.0 }</pre>
substitution	NO	<p>Identificador que declara si el medicamento se encuentra justificado en marca y presentación comercial, se compone por un system, code y un Boolean</p> <p>Si la marca viaja en true, el repositorio lista los posibles medicamentos sustitutos, si viaja en false no devuelve ningún medicamento sustituto.</p>	<pre>"substitution": {   "reason": {     "coding": [       {         "system": "",         "code": "MEDNEC",         "display": "Medical Necessity"       }     ]   },   "allowedBoolean": false }</pre>
medicationReference	SI	<p>Hace referencia al número de medicamento de la receta - se permiten hasta 2 unidades por renglón y hasta 3 medicamentos diferentes por receta (máximo #m3).</p>	<pre>"medicationReference":{   "reference":"#m1" }</pre>
subject	SI	<p>Se hace una referencia al recurso Patient que se encuentra definido más arriba</p>	<pre>"subject":{   "reference":"Patient/paciente" }</pre>
requester	SI	<p>Se hace una referencia al recurso Practitioner que se encuentra definido más arriba</p>	<pre>"requester":{   "reference":"Practitioner/prescriptor"</pre>

			<pre> }</pre>
reasonCode	SI	<p>Se hace referencia al diagnóstico, una explicación o justificación de por qué se solicita este medicamento en forma codificada o textual. Este objeto puede ser coding por ejemplo registrar un diagnóstico <a href="#">CIE 10</a> o en texto libre.</p> <p><i>ruta SISA: REPORTE &gt;&gt; Codificaciones Auxiliares &gt;&gt; Codificaciones SUMAR &gt;&gt; Diagnósticos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>para más detalle ver <a href="#">Anexo diagnósticos</a></li> </ul>	<pre> "reasonCode":[   {     "coding":[       {         "system":"icd-10",         "code":"R070",         "display":"dolor de garganta"       }     ]   } ] o "reasonCode":[   {     "text": "SINUSITIS"   } ] </pre>
dosageInstruction	NO	<p>Instrucciones de dosificación en texto libre referida al medicamento en términos que sean entendidos por el paciente o consumidor.</p>	<pre> "dosageInstruction":[   {     "text":"1 comprimido cada 12 hs por 7 días."   } ] </pre>
note	NO	<p>El campo <b>note</b> es una lista de anotaciones donde cada anotación puede contener un texto explicativo que los médicos pueden usar para ingresar observaciones adicionales.</p> <p>En el contexto de la prescripción electrónica, hemos identificado la necesidad de incluir información adicional específica en las recetas para</p>	<pre> "note": [   {     "text": "13 semanas y 4 días (13.4 semanas)"   } ] </pre>

		incluir observaciones como la edad gestacional en recetas electrónicas para procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE).	
--	--	---	--

## 2. ESTRUCTURA + CATÁLOGO ERRORES

### 2.1 Estructura del Request y Response

#### 2.1.1 Request

Todos los recursos se envían en un array que contiene elementos que cumplen el estándar FHIR. La estructura del array es:

**[Provenance, Location, formularioNumeroInterno, Patient, Practitioner, MedicationRequest]**

**Donde:**

- Provenance: es un recurso FHIR Provenance usado para modelar al Financiado (la organización y terceras partes). El propósito de este componente es registrar la cadena de subemisores involucrados en el proceso de prescripción de medicamentos. Para la especificación completa: - obligatorio
- formularioNumeroInterno: número generado por el prestador que prescribe que identifica a la receta.- obligatorio
- Location: es un recurso FHIR Ubication para modelar las coordenadas del lugar donde se realiza la prescripción. Para la especificación completa - opcional
- Patient: es un recurso FHIR Patient usado para modelar un Paciente, para la especificación completa: - obligatorio
- Practitioner: es un recurso FHIR Practitioner usado para modelar un médico Prescriptor, para la especificación completa: - obligatorio
- MedicationRequest: es un recurso FHIR MedicationRequest usado para modelar el medicamento prescripto. Se utiliza para registrar la información del medicamento, se puede informar de 1 a 3 MedicationRequest por receta. Para la especificación completa: - obligatorio

#### Ejemplo de request

```
{
  "resourceType": "Parameters",
  "parameter": [
    {
      "name": "formularioNumeroInterno",
      "valueString": "1234567"
    }
  ]
}
```

```
},
{
  "name": "patient",
  "resource": {
    "resourceType": "Patient",
    "id": "paciente",
    "extension": [
      {
        "url": "plan",
        "valueCode": "410"
      }
    ],
    "name": [
      {
        "family": "Villarruel",
        "given": [
          "Sandra Rosana"
        ]
      }
    ],
    "telecom": [
      {
        "system": "phone",
        "value": "11-41902572"
      },
      {
        "system": "email",
        "value": "xxx@osde.com.ar"
      }
    ],
    "gender": "female",
    "birthDate": "1974-05-10",
    "identifier": [
      {
        "system": "numerosocio",
        "value": "60642290001"
      }
    ]
  }
},
{
  "name": "practitioner",
  "resource": {
```

```
"resourceType": "Practitioner",
"id": "prescriptor",
"name": [
  {
    "family": "Benavente",
    "given": [
      "Jorge Alberto"
    ]
  }
],
"identifier": [
  {
    "value": "30708402911",
    "system": "cuit"
  }
],
"telecom": [
  {
    "system": "phone",
    "value": "11-41902572"
  },
  {
    "system": "email",
    "value": "xxx@osde.com.ar"
  }
],
"address": [
  {
    "use": "work",
    "line": [
      "Av. Caseros 1234"
    ],
    "city": "Ciudad de Buenos Aires",
    "state": "Ciudad de Buenos Aires",
    "postalCode": "1406"
  }
],
"qualification": [
  {
    "identifier": [
      {
        "system": "tipoMatricula",
        "value": "P"
      }
    ]
  }
]
```

```

    },
    {
      "system": "numeroMatricula",
      "value": "57240"
    },
    {
      "system": "letrasProvincias",
      "value": "A"
    }
  ],
  "code": {
    "coding": [
      {
        "system": "ProfesionesREFEPS",
        "code": "1",
        "display": "Médico"
      }
    ]
  }
}
]
}
},
{
  "name": "medications",
  "resource": {
    "resourceType": "MedicationRequest",
    "contained": [
      {
        "resourceType": "Medication",
        "id": "m1",
        "code": {
          "coding": [
            {
              "system": "",
              "code": "55675"
            }
          ],
          "text": "DIMETEC 120 MG CÁPS.X 14"
        }
      }
    ]
  },
  "status": "active",

```

```
"intent": "original-order",
"authoredOn": "2024-03-01",
"dispenseRequest": {
  "validityPeriod": {
    "start": "2024-03-01",
    "end": "2024-03-31"
  },
  "quantity": {
    "value": 1.0
  }
},
"substitution": {
  "reason": {
    "coding": [
      {
        "system": "",
        "code": "MEDNEC",
        "display": "Medical Necessity"
      }
    ]
  },
  "allowedBoolean": true
},
"medicationReference": {
  "reference": "#m1"
},
"subject": {
  "reference": "Patient/paciente"
},
"requester": {
  "reference": "Practitioner/prescriptor"
},
"reasonCode": [
  {
    "coding": [
      {
        "system": "icd-10",
        "code": "F32",
        "display": "EPISODIO DEPRESIVO"
      }
    ]
  }
],
```

```

    "dosageInstruction": [
      {
        "text": "1 comprimido cada 12 hs por 7 días."
      }
    ]
  }
}
]
}

```

## Códigos de respuesta HTTP

Campo	Descripción
200	Prescripción guardada
400	Error de negocio es incluido en la respuesta (ver ejemplo)
401	No autorizado
500	Error en el servidor
503	Servicio no disponible

### 2.1.2 Response

La respuesta a un caso exitoso consiste en un array con los siguientes elementos:

**[tipoReceta, estado, idReceta, groupIdentifier, fechaTx]**

Donde:

- tipoReceta: F: medicamentos; E: estudios en general C: Certificados; I: Imagenes. Sólo habilitado F.
- estado: S: servida; P: parcialmente dispensada; D: dispensada; V: vencida; C: cancelada
- idReceta: UID que identifica la receta.
- groupIdentifier: Número de receta OSDE.
- fechaTx: Fecha de Prescripción

### Ejemplo de response guardado ok

```

{
  "resourceType": "Parameters",
  "parameter": [
    {

```

```
    "name": "tipoReceta",
    "valueString": "F"
  },
  {
    "name": "estado"
  },
  {
    "name": "idReceta",
    "valueString": "34339a59-ff00-4ff9-bdab-779f114a810d"
  },
  {
    "name": "groupIdentifier",
    "valueString": "9900009023712"
  },
  {
    "name": "fechaTx",
    "valueDateTime": "2023-10-10T18:37:27.000Z"
  }
]
}
```

## Ejemplos de response error (OperationOutcome)

1)

```
{
  "resourceType": "OperationOutcome",
  "id": "422",
  "issue": [
    {
      "severity": "error",
```

```
    "code": "required",
    "details": {
      "text": "credencial excede longitud máxima de 11 caracteres."
    }
  }
]
}
```

2)

```
{
  "resourceType": "OperationOutcome",
  "id": "4000",
  "issue": [
    {
      "severity": "error",
      "code": "required",
      "details": {
        "text": "Socio inexistente"
      }
    }
  ]
}
```

### 2.1.3 Catálogo errores

Para obtener detalles sobre los errores, consulte nuestro catálogo de errores. Este recurso proporciona información detallada sobre cada error.

## 3. ANEXO MEDICAMENTOS

Este anexo pretende guiar la correcta utilización de los códigos identificadores del medicamento para registrar una prescripción, facilitando así la interoperabilidad y precisión en el intercambio de información.

- A continuación, se adjunta muestra de códigos para pruebas.

## 3.1 Registrar por genérico

### 3.1.1 Datos requeridos para la prescripción por genérico

Para el caso de medicamentos genéricos, es mandatorio el uso de los **códigos de monodroga** de alfabeta + la **presentación** del medicamento.

Para registrar una prescripción por genérico, se debe informar el código de droga y la presentación.

- extension: Extensión utilizada para indicar la presentación genérica.
- ingredient.itemCodeableConcept.coding: Contiene información de la droga, compuesto por un system y un code.

- A continuación se muestra el formato esperado:

```
"extension": [
  {
    "url": "prescripcion/presentacionGenerico",
    "valueString": "80 mg caps.x 28"
  }
],
"ingredient": [
  {
    "itemCodeableConcept": {
      "coding": [
        {
          "system": "",
          "code": "001040"
        }
      ]
    }
  }
],
}
```

**ejemplo recurso MedicationRequest:** Prescripción por genérico (por código Monodroga y presentación genérica del medicamento)

```
{
  "name": "medications",
```

```
"resource": {
  "resourceType": "MedicationRequest",
  "contained": [
    {
      "resourceType": "Medication",
      "extension": [
        {
          "url": "",
          "valueString": "200 MG COMP.REC.X 60"
        }
      ],
      "id": "m1",
      "ingredient": [
        {
          "itemCodeableConcept": {
            "coding": [
              {
                "system": "",
                "code": "000482"
              }
            ]
          }
        }
      ]
    }
  ],
  "status": "active",
  "intent": "original-order",
  "authoredOn": "2024-02-20",
  "dispenseRequest": {
    "validityPeriod": {
      "start": "2024-02-20",
      "end": "2024-03-20"
    },
    "quantity": {
      "value": 1.0
    }
  },
  "medicationReference": {
    "reference": "#m1"
  },
  "subject": {
    "reference": "Patient/paciente"
  },
}
```

```

    "requester": {
      "reference": "Practitioner/prescripior"
    },
    "reasonCode": [
      {
        "coding": [
          {
            "system": "icd-10",
            "code": "R070",
            "display": "dolor de garganta"
          }
        ]
      }
    ]
  }
}

```

- contained: Contiene los detalles del medicamento prescrito.
- medicationReference: Referencia al medicamento detallado en el **contained**.
- status, intent, authoredOn, dispenseRequest: Campos que especifican el estado de la prescripción, la intención, la fecha de creación y el periodo de validez, respectivamente.
- subject y requester: Referencias al paciente y al prescriptor.
- reasonCode: El código de la razón de la prescripción, en este caso utilizando el system icd-10 para el código "R070" que indica "dolor de garganta".

## 3.2 Registrar por comercial

### 3.2.1 Prioridad de datos en identificadores de Medicamentos:

Para los **identificadores del medicamento**, el repositorio tiene la siguiente prioridad de datos:

1. Código Alfabeta
2. Código de Barra
3. Troquel

#### Validaciones al momento de Registrar una prescripción de medicamento por marca comercial:

- **Catálogo de Errores:** Para mayor detalle sobre posibles errores, consulte el catálogo de errores.
- **Identificadores Permitidos:** Al registrar una prescripción por marca comercial, la API acepta uno o más identificadores del medicamento (Código Alfabeta, Código de Barra, o Troquel). Es mandatorio informar al menos un identificador del medicamento, aunque es posible incluir hasta tres.

#### Ejemplos de validaciones basadas en la prioridad de datos del repositorio:

- **Código Alfabeto y Troquel Válidos:**

Para los casos donde se informe un código Alfabeto y un troquel válido, la prescripción se procesará exitosamente (status code = 200), incluso si el código de barras informado es inválido, ya que el código Alfabeto tiene mayor prioridad.

- **Código de Barra Inválido y Troquel Válido:**

Para los casos donde se informe un código de barras inválido o un código de barras inválido y un troquel válido, y no se incluye el código Alfabeto, la API devolverá un error (status code = 422) indicando: Medicamento {identificador de medicamento} no encontrado. Ya que el código de barras tiene mayor prioridad que el troquel.

```
{
  "message": "Medicamento 7798129415067 no encontrado."
}
```

Motivo: el código de barras informado es inválido y prevalece sobre el troquel.

### 3.2.2 Datos requeridos para la prescripción por marca comercial

Para medicamentos comerciales, **es mandatorio que se informe al menos un identificador del medicamento** (troquel, código de barras o código alfabeto).

A continuación se detalla el formato para registrar una prescripción por marca comercial **utilizando los tres identificadores del medicamento**:

```
"code": {
  "coding": [
    {
      "system": "",
      "code": "46809"
    },
    {
      "system": "",
      "code": "5929844"
    },
    {
      "system": "",
      "code": "7795335010826"
    }
  ],
  "text": "MEDICORAN 80 mg caps.x 28"
}
```

],

- system: Indica el origen del código. Los system aceptados son:
  - para códigos de Alfabeta.
  - para troqueles.
  - para códigos de barras.
- code: El código específico del medicamento para el system indicado.
- text: Descripción legible del medicamento, que incluye el nombre comercial, la dosis y la presentación.

**ejemplo recurso MedicationRequest:** Prescripción por comercial informando únicamente el código alfabeta

```
{
  "name": "medications",
  "resource": {
    "resourceType": "MedicationRequest",
    "contained": [
      {
        "resourceType": "Medication",
        "id": "m1",
        "code": {
          "coding": [
            {
              "system": "",
              "code": "31492"
            }
          ],
          "text": "VENLAFAXINA ELAFAX XR 75 MG COMP.X 28"
        }
      }
    ],
    "status": "active",
    "intent": "original-order",
    "authoredOn": "2024-02-20",
    "dispenseRequest": {
      "validityPeriod": {
        "start": "2024-02-20",
        "end": "2024-03-20"
      },
      "quantity": {
        "value": 2.0
      }
    }
  }
}
```

```

    },
    "medicationReference": {
      "reference": "#m1"
    },
    "subject": {
      "reference": "Patient/paciente"
    },
    "requester": {
      "reference": "Practitioner/prescriptor"
    },
    "reasonCode": [
      {
        "coding": [
          {
            "system": "icd-10",
            "code": "R070",
            "display": "dolor de garganta"
          }
        ]
      }
    ],
    "dosageInstruction": [
      {
        "text": "1 comprimido cada 12 hs por 7 días."
      }
    ]
  }
}

```

- contained: Contiene los detalles del medicamento prescrito.
- medicationReference: Referencia al medicamento detallado en el **contained**.
- status, intent, authoredOn, dispenseRequest: Campos que especifican el estado de la prescripción, la intención, la fecha de creación y el periodo de validez, respectivamente.
- subject y requester: Referencias al paciente y al prescriptor.
- reasonCode: El código del motivo de la prescripción, en este caso utilizando el system icd-10 para el código "R070" que indica "dolor de garganta".

### 3.2.1.1 Registrar por Alfabeta

Para registrar una prescripción por marca comercial del medicamento utilizando únicamente el código alfabeta, se debe informar el siguiente formato:

```

"code": {
  "coding": [
    {
      "system": "",

```

```

        "code": "31492"
      }
    ],
    "text": "VENLAFAXINA ELAFAX XR 75 MG COMP.X 28"
  }
],

```

- code: Contiene información del medicamento, como el código y su descripción, se compone por un system y un code.

### 3.2.1.2 Registrar por Troquel

Para registrar una prescripción por marca comercial utilizando el troquel, se debe enviar:

```

    "code": {
      "coding": [
        {
          "system": "",
          "code": "5929844"
        }
      ],
      "text": "VENLAFAXINA ELAFAX XR 75 MG COMP.X 28"
    }
  ],

```

- code: Contiene información del medicamento, como el código y su descripción, se compone por un system y un code.

### 3.2.1.3 Registrar por Código de barras

Para registrar una prescripción por marca comercial utilizando el código de barras, se debe informar el siguiente formato:

```

    "code": {
      "coding": [
        {
          "system": "",
          "code": "7795335010826"
        }
      ],
      "text": "MEDICORAN 80 mg caps.x 28"
    }
  ],

```

- code: Contiene información del medicamento, como el código y su descripción, se compone por un system y un code.

## 5. ANEXO DIAGNÓSTICOS

Este anexo tiene como objetivo orientar sobre el uso adecuado de los nomencladores relacionados con diagnósticos para registrar una prescripción de medicamentos, facilitando así la interoperabilidad y precisión en el intercambio de información.

Para registrar prescripciones, el API permite utilizar dos nomencladores diferentes. Lo ideal es que se informe el diagnóstico con el código y descripción en SNOMED. Se pueden enviar ambos códigos SNOMED y CIE-10 (systems: /sct, /icd-10) por MedicationRequest, es decir, permite informar hasta dos code o por texto libre. El diagnóstico es un campo obligatorio.

El diagnóstico se informa en el campo "**reasonCode**": *que es una explicación o justificación de por qué se prescribe el medicamento al socio en forma codificada o textual. Este objeto puede ser coding (por ejemplo, registrar prescripción con diagnóstico CIE 10, código Snomed o en texto libre).*

- A continuación, se adjunta muestra de códigos para pruebas [Muestra Diagnósticos.xlsx](#):

### 5.1 Registrar diagnóstico

#### 5.1.1 Diagnóstico SNOMED

- Para registrar el diagnóstico de una prescripción de medicamentos por system SNOMED, se espera el siguiente formato:

```
"reasonCode": [  
  {  
    "coding": [  
      {  
        "system": "snomed",  
        "code": "307726001",  
        "display": "Anemia en carcinoma de ovario"  
      }  
    ],  
    "text": "Anemia"  
  }  
],
```

#### 5.1.2 Diagnóstico CIE-10

- Para registrar el diagnóstico de una prescripción de medicamentos con el nomenclador CIE-10, es decir, utilizando el system icd-10, se espera el siguiente formato:

```

"reasonCode": [
  {
    "coding": [
      {
        "system": "icd-10",
        "code": "J459",
        "display": "ASMA, NO ESPECIFICADA"
      }
    ],
    "text": "Anemia"
  }
],

```

### 5.1.3 SNOMED y CIE-10

- Para registrar el diagnóstico de una prescripción de medicamentos por los dos códigos SNOMED y CIE-10 (systems: /sct, /icd-10) se espera el siguiente formato para reasonCode:

```

"reasonCode": [
  {
    "coding": [
      {
        "system": "snomed",
        "code": "307726001",
        "display": "Anemia en carcinoma de ovario"
      },
      {
        "system": "icd-10",
        "code": "A02",
        "display": "OTRAS INFECCIONES SALMONELLA"
      }
    ],
    "text": "Anemia"
  }
],

```

### 5.1.4 Diagnóstico en texto libre

Se desalienta el uso de diagnósticos en **texto libre** para garantizar una mayor consistencia y estandarización en la información. Se recomienda enfáticamente utilizar los códigos estandarizados como CIE10 o SNOMED, ya que facilitan la interoperabilidad y aseguran la correcta interpretación de los datos.

Para registrar el diagnóstico de una prescripción de medicamentos por texto libre,

- se espera el siguiente formato:

```
"reasonCode": [  
  {  
    "text": "Anemia"  
  }  
],
```

Se dará una ventana de tiempo hasta fin de año para realizar los ajustes necesarios y comenzar a utilizar únicamente los códigos mencionados anteriormente.

## 6. FUNCIONALIDADES PRESCRIPCIÓN

A continuación, se detallan brevemente las funcionalidades esperadas para la prescripción de medicamentos.

Es importante destacar que la registración de la prescripción debe ser transaccional y sincrónica. Esto significa que requerimos una confirmación exitosa (status = 200) antes de enviar la constancia de receta electrónica en formato PDF al socio. No se permite la entrega de la constancia de receta en forma asincrónica en ninguna circunstancia, ya que esto podría generar una experiencia negativa para el socio.

- Errores de validación (status 422): Si la respuesta de la API es un status code 422, que generalmente indica problemas de validación de los datos proporcionados, **se debe omitir el logo de receta electrónica OSDE** en cualquier constancia emitida. Por otro lado, el médico debe proveer al socio una constancia con firma de puño y letra. Este procedimiento estará vigente hasta el 01/01/2025.
- Errores del servidor (status 500 o similares): Si la API responde con un error que impide la registración, el médico debe proveer al socio una constancia con firma de puño y letra. Este procedimiento estará vigente hasta el 01/01/2025.

### Consideraciones Adicionales:

- Las farmacias pueden tomar recetas electrónicas y recetas físicas con firma de puño y letra del médico tratante hasta el 01/01/2025. La resolución 3622/22 del Ministerio de Salud derogó las recetas con firma digitalizada, por lo que no deberían aceptarlas. Si una receta electrónica

no llega a nuestro repositorio, no podrá ser dispensada en farmacias o droguerías, a menos que tenga firma de puño y letra del médico.

### 6.1.1 Posdatadas

Las prescripciones posdatadas se refieren a la capacidad de crear recetas que estarán vigentes en momentos futuros. La ventaja de este tipo de receta es que solo se le paga al médico por una consulta, a pesar de que se generen varias recetas a lo largo del tiempo.

El API admite posdatadas, se debe realizar una invocación por cada receta.

- Se deben generar N recetas para los próximos N meses (mes actual + N meses)
- Se permite posdatar una receta hasta un máximo de 6 meses.

Los datos *validityPeriod.start* y *end* representan el período de validez de la receta.

Esta funcionalidad permite una gestión eficiente de las recetas médicas a lo largo del tiempo y proporciona una solución rentable para los pacientes y los médicos.

Ejemplo: Si se crea una receta posdatada para 2 meses, la vigencia comenzará en el mes actual y se extenderá durante los próximos 2 meses. A continuación, se adjuntan los 3 archivos PDF correspondientes a cada mes.

- SANATORIO DE PRUEBA PRUNE



Nro. de Receta: 363912663

ORIGINAL

**Paciente:** Prueba Afiliado  
**Cobertura:** OSDE  
**Plan:**  
**Número de Socio:** 60671956201

**Rp./**

A010:FIEBRE TIFOIDEA

**TANVIMIL ISOFLAVONAS (isoflavonas de soja+asoc.)**  
**comp.rec.x 30**  
Cantidad: 2 (DOS)

Tratamiento prolongado

Domicilio no informado

Dr/a:- SANATORIO DE PRUEBA  
PRUNE

Tel.

Médico  
M.N. 55694  
**10/10/2023**

Fecha a informar mes actual:

```
"authoredOn": "2023-10-10",  
"dispenseRequest": {  
  "validityPeriod": {  
    "start": "2023-10-10",  
    "end": "2023-11-09"  
  },  
  "quantity": {  
    "value": 2.0  
  }  
}
```

- SANATORIO DE PRUEBA PRUNE



Nro. de Receta: 363912903

ORIGINAL

Paciente: Prueba Afiliado

Cobertura: OSDE

Plan:

Número de Socio: 60671956201

Rp./

A010:FIEBRE TIFOIDEA

TANVIMIL ISOFLAVONAS (isoflavonas de soja+asoc.)

comp.rec.x 30

Cantidad: 2 (DOS)

Tratamiento prolongado

Domicilio no informado

Dr/a:- SANATORIO DE PRUEBA  
PRUNE

Tel.

Médico

M.N. 55694

07/11/2023

Fecha a informar 1er mes :

```
"authoredOn": "2023-10-10",  
"dispenseRequest": {  
  "validityPeriod": {  
    "start": "2023-11-07",  
    "end": "2023-12-07"  
  },  
  "quantity": {  
    "value": 2.0  
  }  
}
```

- SANATORIO DE PRUEBA PRUNE



Nro. de Receta: 363913083

ORIGINAL

Paciente: Prueba Afiliado  
Cobertura: OSDE  
Plan:  
Número de Socio: 60671956201

Rp./

A010:FIEBRE TIFOIDEA

TANVIMIL ISOFLAVONAS (isoflavonas de soja+asoc.)  
comp.rec.x 30  
Cantidad: 2 (DOS)

Tratamiento prolongado

Domicilio no informado

Dr/a:- SANATORIO DE PRUEBA  
PRUNE

Tel.

Médico  
M.N. 55694  
05/12/2023

Fecha a informar 2do mes :

```
"authoredOn": "2024-10-10",  
"dispenseRequest": {  
  "validityPeriod": {  
    "start": "2023-12-05",  
    "end": "2024-01-04"  
  },  
  "quantity": {  
    "value": 2.0  
  }  
}
```

A continuación, se adjunta ejemplo de la funcionalidad desde la web de Apligem:

The screenshot displays a web form for creating a prescription. The form includes several sections: 'Prescriptor' with a search button 'Abrir Prescriptores...'; 'Paciente' with a search button 'Usar sigla'; 'Diagnóstico' with a search button; 'Fecha de la receta' with a date input '06/10/2023' and a calendar icon; 'Información del paciente'; 'Medicamentos' with buttons 'Recetar por medicamento' and 'Recetar por monodroga'; and a search bar for 'Medicamento' with a 'Buscar...' button. A dropdown menu titled 'Posdatada' is open, showing options: 'No posdatada', '1 mes', '2 meses', '3 meses', '4 meses', '5 meses', and '6 meses'. The dropdown is highlighted with a red border.

## 6.1.2 Sustitución - Medicamentos Justificados

- Funcionalidad opcional (no es obligatorio)

En estos escenarios, la farmacia no puede sustituir la medicación por ninguna otra presentación que la enunciada en la receta electrónica, para dispensar debe respetar presentación comercial y cantidad indicada por el médico.

El comportamiento para medicamentos justificados en marca y presentación comercial es el siguiente: Si el médico respalda/justifica el uso de una marca comercial específica por conocimiento de eficacia y seguridad al momento de la prescripción, cuando la farmacia/droguería realiza el rescate de la receta, no se muestran medicamentos sustitutos/alternativos posibles para dicho medicamento.

**substitution:** identificador que declara si el medicamento se encuentra justificado en marca y presentación comercial, se compone por un system, code y un Boolean [link](#)

```
"substitution": {
  "reason": {
    "coding": [
      {
        "system": "",
        "code": "MEDNEC",
        "display": "Medical Necessity"
      }
    ]
  },
  "allowedBoolean": false
}
```

Si la marca viaja en true, el repositorio lista los posibles medicamentos sustitutos, si viaja en false no devuelve ningún medicamento sustituto.

A continuación, ejemplo aplicación móvil +POS:

13:12 73%

< AFILIADO PRUEBA AUTORIZ.AUTOM.  
OSDE - N°: 60671956201 Plan: 2210

Fecha validez:  
Desde: **09/10/2023** Hasta: 08/11/2023

Rp/

3 levotiroxina  
LEVOTIROXINA GSK  
100 mcg comp.x 50

3 rosuvastatin  
ROSUVAST  
10 mg comp.x 28

**Diagnostico:** FIEBRE POR MORDEDURA DE RATA, NO ESPECIFICADA

FIEBRE POR MORDEDURA DE RATA, N

Realizar una prescripción separada para cada medicamento.

Justifico el uso de marca comercial por conocimiento de eficacia y seguridad.

**CONTINUAR >**

Ejemplo de sistema de farmacia:

Autorizaciones	Cierres	Ticket	Configuración	Soporte
----------------	---------	--------	---------------	---------

  

Autorizar receta	Verificar socio	Reimpresión de ticket	Autorización diferida	Anular autorización
------------------	-----------------	-----------------------	-----------------------	---------------------

  

Financiador: OSDE NACIONAL: FARMACIA

Socio: 60671956202      Código seguridad: ...

Recetas disponibles:  
 9900008934891 | MN1234-Dr. Guillermo Felix Fried Médico | 1 omeprazol 20 mg caps.x 56 DANLOX 20 mg caps.x 56

Fecha de receta: 18/09/2023

Médico que receta: 1234      Provincia: Nacional      Tipo matrícula: Médico

Troquel	Cod. barras	Cantidad	Precio	Diagnóstico	Tipo prescripción
4112153	7791909408990	1	\$		Comercial Justificado. No Sustituir <span style="color:red">✖</span> <span style="color:green">✔</span>
DANLOX 20 mg caps.x 56					
Monodroga:	006990	omeprazol			

### 6.1.3 Usar Siglas - Ley N° 27.675

Este requerimiento se basa en la normativa establecida por la Ley N° 27.675 y su correspondiente reglamentación, específicamente en el CAPÍTULO II - *Derechos y Garantías inciso "c"*, que establece la confidencialidad de la información de salud del paciente, especialmente en casos de VIH, hepatitis virales, otras ITS y/o tuberculosis - TBC-, en función del deber de confidencialidad, tiene prohibido revelar dicha información y no puede ser obligado a suministrarla, excepto cuando el o la solicitante sea: .....la persona afectada.

- Texto completo de la ley
- Decreto 805/2022

La solución propuesta busca cumplir con esta normativa al ofuscar los datos del paciente y ocultar la descripción del diagnóstico en las recetas electrónicas.

La codificación de los datos del socio es de la siguiente manera, tanto para el envío de correos electrónicos como para la generación del PDF:

**F (femenino), M (masculino) o X (no binario) + dos letras del primer nombre + dos primeras letras del primer apellido + la fecha de nacimiento** (seguidos, sin guiones ni puntos)

Por ejemplo, **FAIPE08061996** se traduce como "Femenino | Ailén Pérez | 08/06/1996." Esta codificación garantiza la confidencialidad de la información del paciente, al tiempo que facilita la comunicación y documentación de manera segura y efectiva.

**Solución Propuesta:** Permitir al médico prescriptor ofuscar los datos del paciente y ocultar la descripción del diagnóstico en las recetas electrónicas, cuando prescriba un medicamento o estudio que esté definido para cualquiera de las patologías/enfermedades alcanzadas por la ley.

#### Alternativas:

1) Ocultar la descripción del diagnóstico: Se imprimirá únicamente el código CIE-10 en todas las recetas electrónicas. La ofuscación del nombre es opcional y una acción que debe realizar el

profesional a través de una funcionalidad, y en cuanto al diagnóstico (sea cual sea el diagnóstico) siempre va a salir sólo con el código cie-10 (sin descripción).

2) Definir reglas automáticas: Se establecerán reglas automáticas para ofuscar los datos del paciente y ocultar la descripción del diagnóstico solo para enfermedades o patologías específicas, como VIH, hepatitis virales, otras ITS y/o tuberculosis Diagnósticos LEY N° 27.675.

Implementación:

### Integración con Repositorio:

- No existe marca en los medicamentos o prácticas que definan si hay que ofuscar los datos.
- No se debe enviar codificado el **name** del patient (nombre y apellido del paciente) al repositorio.

**Interfaz de Usuario:** Se agregará una funcionalidad en la interfaz de usuario que permita al médico prescriptor ofuscar los datos del paciente y descripción del diagnóstico (se puede lograr mediante la inclusión de un botón).

**Backend:** Se implementarán reglas de lógica de negocio para realizar la ofuscación de datos del paciente y ocultar la descripción del diagnóstico según corresponda.

A continuación, se adjunta ejemplo de la funcionalidad desde la web aplicem:

### Prescripción de medicamentos

Prescriptor

SANATORIO DE PRUEBA PRUNE Abrir Prescriptores...

Paciente

Prueba Afiliado Usar sigla

Sigla paciente HIV

FAFPR08061996 El nombre del paciente no se mostrara en la receta

Diagnóstico

A68 - FIEBRES RECURRENTES

Fecha de la receta Posdatada

10/10/2023 No posdatada ▾

Prescripción de med

Prescriptor  
SANATORIO DE PRUEBA PRUNE

Paciente  
Prueba Afiliado

Diagnóstico  
diagnóstico, código o descripción

Fecha de la receta  
21/12/2023

Información del paciente  
OSDE, permite prescripción electrónica  
Credencial: 60671956201 - Email: manuel.gor...

Medicamentos  
Recetar por medicamento Recetar por m...

Medicamento nombre comercial, monodroga o alfabeta

Usar Sigla

Falta alguno de los datos obligatorios para formar la sigla.

Sexo  
 Femenino  Masculino  Otro

Nombre  
Ailén

Apellido  
Pérez

Fecha Nacimiento  
08/06/1996

junio 1996

	lun.	mar.	mié.	jue.	vie.	sáb.	dom.
22	27	28	29	30	31	01	02
23	03	04	05	06	07	08	09
24	10	11	12	13	14	15	16
25	17	18	19	20	21	22	23
26	24	25	26	27	28	29	30
27	01	02	03	04	05	06	07

Usar Sigla Cerrar

Buscar...

pdf esperado:

receta electrónica ) osde

- SANATORIO DE PRUEBA PRUNE



Nro. de Receta: 396435493

ORIGINAL

Paciente: FAFPR08061996

Cobertura: OSDE

Plan:

Número de Socio: 60671956201

Rp./

B203

IBUPROFENO 600 FECOFAR (ibuprofeno) 600 mg comp.x 20

Cantidad: 2 (DOS)

Domicilio no informado

Dr/a:- SANATORIO DE PRUEBA PRUNE

Tel. Médico

M.N. 55694

02/11/2023

receta electrónica ) osde

- Es necesario ocultar la descripción del diagnóstico CIE-10 en el pdf, es decir sólo se debe imprimir el código.

## 6.1.4 Tratamiento Prolongado

El tratamiento prolongado se refiere a una única receta que se consume una única vez, puede o no ser posdatada. Se debe imprimir la siguiente leyenda en el pdf: "Tratamiento prolongado"

Para facilitar esta indicación, es deseable agregar una casilla de verificación denominada "Tratamiento prolongado". Esto permite al médico prescriptor especificar si la receta se relaciona con un tratamiento prolongado.

A continuación, se adjunta pdf a modo de ejemplo:

  
Nro. de Receta: 359098113  
ORIGINAL

**Paciente:** Prueba Afiliado  
**Cobertura:** OSDE  
**Plan:**  
**Número de Socio:** 60671956201

**Rp./**

A68:FIEBRES RECURRENTES

ciprofloxacina+dexametasona susp.oft.estéril x 5 ml  
Cantidad: 2 (DOS)

ciprofloxacina+dexametasona susp.oft.x 5 ml  
Cantidad: 1 (UNO)

Tratamiento prolongado

Domicilio no informado                      Dr/a:- SANATORIO DE PRUEBA  
PRUNE  
Tel.    Médico  
M.N. 55694  
29/12/2023

---



- No existe marca para tratamiento prolongado del lado del repositorio, no se informa en la request.

## 6.1.5 Logo OSDE

Adjuntamos los diseños de los logos para incorporar en las recetas. Idealmente debería quedar el logo al pie de la receta para que las farmacias las identifiquen como aptas para validarse con Osde.

Es obligatorio imprimir el **logo Receta Electrónica OSDE** en el pdf:

Opción 1:

receta electrónica ) osde

Opción 2:

receta  
electrónica ) osde

De las dos opciones podrían tomar la que les quede mejor en el diseño de su receta.

### 6.1.6 Duplicado

Adjuntamos a modo de ejemplo diseños con la leyenda 'Original' y 'Duplicado', destinados a ser incorporados en las recetas generadas en formato PDF. Se solicita la implementación de una funcionalidad que permita esta inclusión a través de un botón en la interfaz del sistema. Al activar esta función, el sistema deberá generar tanto el PDF original como el duplicado correspondiente. Es importante destacar que estos duplicados son necesarios para la dispensa de medicamentos específicos, por ejemplo “psicotrópicos”, por lo que su generación automática garantiza el cumplimiento de los requisitos legales y regulatorios pertinentes.

**ejemplo:**

**pdf: leyenda “original”**

- SANATORIO DE PRUEBA PRUNE



Nro. de Receta: 531329573

ORIGINAL

**Paciente:** OSDE Prueba 1

**Cobertura:** OSDE

**Plan:**

**Número de Socio:** 60671956201

**Rp./**

A689

**levetiracetam 1000 mg comp.x 60**

Cantidad: 1 (UNO)

Domicilio no informado

Tel. 1111111111

Dr/a:- SANATORIO DE PRUEBA  
PRUNE

Médico

M.N. 55694

**02/02/2024**

- SANATORIO DE PRUEBA PRUNE



Nro. de Receta: 531329573

DUPLICADO

Paciente: OSDE Prueba 1

Cobertura: OSDE

Plan:

Número de Socio: 60671956201

Rp./

A689

levetiracetam 1000 mg comp.x 60

Cantidad: 1 (UNO)

Domicilio no informado

Tel. 1111111111

Dr/a:- SANATORIO DE PRUEBA  
PRUNE

Médico

M.N. 55694

02/02/2024

### 6.1.7 Ley N° 27.610 y Procedimientos IVE

Recetas Electrónicas para Procedimientos IVE (Interrupción Voluntaria del Embarazo) – Monodroga: Misoprostol.

#### Contexto y Necesidad:

La **Ley N° 27.610** garantiza el acceso integral y gratuito a la **Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE)** en Argentina, legal hasta la semana 14 de gestación inclusive. El **Misoprostol** es el medicamento autorizado para este procedimiento.

#### Requisitos de la Prescripción:

- La receta debe emitirse **por duplicado**, cumpliendo con la obligatoriedad de venta bajo **receta archivada**.
- El **prescriptor** debe ser **especialista en Tocoginecología** y debe incluir en la receta la **edad gestacional** de la paciente (ejemplo: 13 semanas y 4 días).

- Es posible prescribir hasta **dos cajas de Misoprostol**, especificando la edad gestacional del paciente.
- La **observación médica adicional** sobre la edad gestacional debe informarse al **repositorio** en el campo **"note"** e imprimirse en el **PDF** constancia de receta electrónica que se entrega al paciente.

#### Cumplimiento de la normativa:

- Las recetas electrónicas deben permitir el uso de campos específicos para informar datos adicionales como la **edad gestacional**, cumpliendo con los requisitos legales.
- La **especialidad del prescriptor** debe estar visible en la constancia de la receta electrónica.

Ejemplo informando el campo **note** al repositorio:

```
{
  "name": "medications",
  "resource": {
    "resourceType": "MedicationRequest",
    "contained": [
      {
        "resourceType": "Medication",
        "id": "m1",
        "code": {
          "coding": [
            {
              "system": "",
              "code": "59476"
            }
          ],
          "text": "MISOP 200 comp.vaginales ran.x 4"
        }
      }
    ],
    "status": "active",
    "intent": "original-order",
    "authoredOn": "2024-09-24",
    "dispenseRequest": {
      "validityPeriod": {
        "start": "2024-09-24",
        "end": "2024-11-24"
      },
      "quantity": {
        "value": 1.0
      }
    }
  },
}
```

```

"medicationReference": {
  "reference": "#m1"
},
"subject": {
  "reference": "Patient/paciente"
},
"requester": {
  "reference": "Practitioner/prescriptor"
},
"reasonCode": [
  {
    "coding": [
      {
        "system": "icd-10",
        "code": "Z64.0",
        "display": "Problemas relacionados con el embarazo no deseado"
      }
    ]
  }
],
"dosageInstruction": [
  {
    "text": "1 comprimido cada 12 hs por 3 días."
  }
],
"note": [
  {
    "text": "13 semanas y 4 días (13.4 semanas)"
  }
]
}
}

```

### 6.1.8 Información obligatoria en la Receta Digital:

La receta digital debe incluir: [Atributos receta electrónica Medicamentos](#). A continuación se adjunta: [Modelo RE](#)

Resumen contenido de la Receta Digital, información obligatoria:

- **Medicamentos:** La receta debe contener el nombre genérico del medicamento o denominación común internacional, seguido de forma farmacéutica, dosis y/o unidad, detallando el grado de concentración. Opcional: sugerencia de marca comercial.

- **Prescriptor:** debe incluir nombre, apellido, profesión, especialidad, número de matrícula, domicilio, número telefónico y correo electrónico (si corresponde) del prescriptor.
- **Paciente:** debe incluir nombre, apellido, DNI, cobertura, número de socio, plan, género (se debe imprimir: Femenino, Masculino o No binario), fecha de nacimiento.

Fecha límite datos obligatorios([DNU](#)): **1° de enero de 2025**

## Control de cambios

Fecha	Autor	Versión	Descripción
09/10/2023	Gisele Martin	1.0	Versión inicial
15/03/2024	Gisele Martin	1.1	Servicio, Securización, estructura del request y response, catálogo errores, parámetro provenance, location, Información obligatoria receta.
10/06/2024	Gisele Martin	1.2	- Anexo Medicamentos - Anexo Diagnósticos
05/09/2024	Gisele Martin	1.3	- campo note MedicationRequest observaciones adicionales del médico
1/11/2024	Marina Mosquera	1.3.1	Aplicación de formatos
12/11/2024	Marina Mosquera	1.3.2	Incorporación URL Sandbox