

La Plata, 11 de Junio de 2018

Señor
Presidente de la
Entidad Primaria

Nota Tipo nº 44

Se informa a las Entidades que se encuentra disponible en la nueva versión de la APP de FEMEBA el uso del Lector de Banda Magnética LBM, en forma similar como lo hace en la página Web.

En anexo se adjunta instructivo con las indicaciones para conectar el LBM al celular.

Sin otro particular, saludamos a usted muy atentamente.



Dr. Abel Olivero
Secretario de Gobierno

Sede Central

Calle 5 N°473 (B1902CKS) La Plata
Tel (0221) 439-1300 (Líneas Rotativas)
Fax (0221) 439-1375
Mail sec-me@femeba.org.ar

Oficina Capital Federal

Av. Belgrano N°1225
(C1093AAA) C.A.B.A.
Tel/Fax (011) 4383-4467/4490
Mail dcapital@femeba.org.ar

ANEXO

Indicaciones para conectar el LBM al celular

Para un correcto uso de la APP deberá obtener un adaptador USB a Micro USB para poder conectar el lector de banda magnética al teléfono móvil.

Deberá tener en cuenta el tamaño de la ranura del puerto Micro USB de su celular a la hora de adquirirlo, para de esta manera obtener uno que encaje con la entrada USB de su celular.

El que ve en la siguiente imagen es el que se vende de forma estándar y recibe el nombre de adaptador Micro USB macho a USB hembra:



Algunos celulares más nuevos utilizan una versión distinta para entradas USB más grandes, reciben el nombre de adaptador USB hembra a USB tipo C macho:

Sede Central

Calle 5 N°473 (B1902CKS) La Plata
Tel (0221) 439-1300 (Líneas Rotativas)
Fax (0221) 439-1375
Mail sec-me@femeba.org.ar

Oficina Capital Federal

Av. Belgrano N°1225
(C1093AAA) C.A.B.A.
Tel/Fax (011) 4383-4467/4490
Mail dcapital@femeba.org.ar



De esta forma debería quedar conectado el adaptador a su teléfono:



Y de esta manera conectado al lector de banda magnética:

Sede Central

Calle 5 N°473 (B1902CKS) La Plata
Tel (0221) 439-1300 (Líneas Rotativas)
Fax (0221) 439-1375
Mail sec-me@femeba.org.ar

Oficina Capital Federal

Av. Belgrano N°1225
(C1093AAA) C.A.B.A.
Tel/Fax (011) 4383-4467/4490
Mail dcapital@femeba.org.ar



Nota: al conectarlo al celular, el lector emitirá un “bip” dando a entender que fue conectado de forma exitosa.

Autorizar con LBM

Una vez conectado el Lector podrá solicitar autorizaciones por Banda Magnética si tiene activa esta opción en Fol2.



Para solicitar autorizaciones seleccione el ícono

en la página “Inicio”

El sistema abrirá una pantalla como la siguiente:

Sede Central

Calle 5 N°473 (B1902CKS) La Plata
Tel (0221) 439-1300 (Líneas Rotativas)
Fax (0221) 439-1375
Mail sec-me@femeba.org.ar

Oficina Capital Federal

Av. Belgrano N°1225
(C1093AAA) C.A.B.A.
Tel/Fax (011) 4383-4467/4490
Mail dcapital@femeba.org.ar



Deberá seleccionar la opción “Solicitud de autorización”, y pasar la credencial del afiliado por el LBM cuando el sistema de lo solicite:

Sede Central

Calle 5 N°473 (B1902CKS) La Plata
Tel (0221) 439-1300 (Líneas Rotativas)
Fax (0221) 439-1375
Mail sec-me@femeba.org.ar

Oficina Capital Federal

Av. Belgrano N°1225
(C1093AAA) C.A.B.A.
Tel/Fax (011) 4383-4467/4490
Mail dcapital@femeba.org.ar

← **FEMEBA** ⏻
888888 - PRESTADOR DE PRUEBA, NOMBRE 888888
Búsqueda de afiliado

Banda Manual

Pase la tarjeta por el lector

← **FEMEBA** ⏻
888888 - PRESTADOR DE PRUEBA, NOMBRE 888888
Seleccionar Operación Afiliado

Datos del Afiliado ⬆

Código del Afiliado
A12345678900

Nombre y Apellido
PRUEBA PRUEBA

Sexo
MASCULINO

Consulta Ambulatoria >

Práctica Ambulatoria >

Búsqueda de auditorías 🔍

Sede Central

Calle 5 N°473 (B1902CKS) La Plata
Tel (0221) 439-1300 (Líneas Rotativas)
Fax (0221) 439-1375
Mail sec-me@femeba.org.ar

Oficina Capital Federal

Av. Belgrano N°1225
(C1093AAA) C.A.B.A.
Tel/Fax (011) 4383-4467/4490
Mail dcapital@femeba.org.ar

Seleccione la opción deseada. El sistema le solicitará el ingreso de los datos de la autorización. Por ejemplo:

 **FEMEBA** 

888888 - PRESTADOR DE PRUEBA, NOMBRE 888888

Consulta Ambulatoria

Datos del Afiliado 

Código del Afiliado
A12345678900

Nombre y Apellido
PRUEBA PRUEBA

Sexo
MASCULINO

Número de Planilla

*

EP facturadora

*

Código de Profesión

*

Sede Central

Calle 5 N°473 (B1902CKS) La Plata
Tel (0221) 439-1300 (Líneas Rotativas)
Fax (0221) 439-1375
Mail sec-me@femeba.org.ar

Oficina Capital Federal

Av. Belgrano N°1225
(C1093AAA) C.A.B.A.
Tel/Fax (011) 4383-4467/4490
Mail dcapital@femeba.org.ar

 **FEMEBA** 

888888 - PRESTADOR DE PRUEBA, NOMBRE 888888

Consulta Ambulatoria

Tipo de Prestación

42010100 - CONSULTA EN CONSULTORIO DIURNA  *

Plan

Sin Plan 

Diagnóstico

Teléfono de contacto

Fijo 

0 -

ACEPTAR  **LIMPIAR**  **CANCELAR** 

Complete los datos y presione "Aceptar". Si los datos son válidos el sistema le mostrará una pantalla como la siguiente, con los datos de la autorización generada:

Sede Central

Calle 5 N°473 (B1902CKS) La Plata
Tel (0221) 439-1300 (Líneas Rotativas)
Fax (0221) 439-1375
Mail sec-me@femeba.org.ar

Oficina Capital Federal

Av. Belgrano N°1225
(C1093AAA) C.A.B.A.
Tel/Fax (011) 4383-4467/4490
Mail dcapital@femeba.org.ar

← **FEMEBA** ⏻

888888 - PRESTADOR DE PRUEBA, NOMBRE 888888

Confirmar Consulta Ambulatoria

Número de Planilla
7899

EP facturadora
EP555

Código de Profesión
0

Fecha de Prestación
19/04/2018 15:40:11

Código de Prestación
42010100

Descripción de Prestación
CONSULTA EN CONSULTORIO DIURNA

Plan
[Sin Plan]

Comprobante
[Sin Comprobante]

Diagnóstico
156 - Neoplasia Maligna de la Vesícula
Biliar

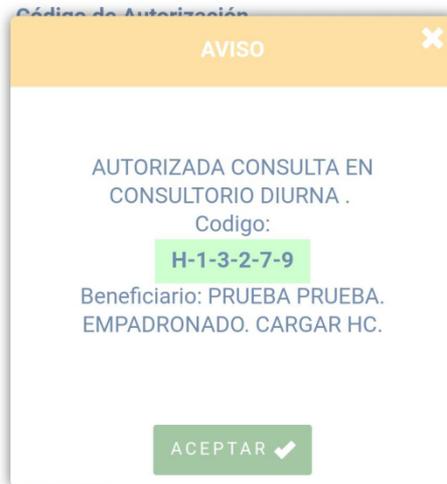
Haga clic en “Confirmar” y se generará la autorización con su correspondiente código:

Sede Central

Calle 5 N°473 (B1902CKS) La Plata
Tel (0221) 439-1300 (Líneas Rotativas)
Fax (0221) 439-1375
Mail sec-me@femeba.org.ar

Oficina Capital Federal

Av. Belgrano N°1225
(C1093AAA) C.A.B.A.
Tel/Fax (011) 4383-4467/4490
Mail dcapital@femeba.org.ar



En la sección inferior de la pantalla verá las opciones:

- “Nueva validación”: selecciónela si quiere emitir otra autorización
- “Ir a la ficha”: selecciónela si quiere agregar un comentario a la ficha individual del paciente (Ver detalle en la sección “Ficha médica”)

Aclaración:

Si la autorización que solicita requiere auditoría, la App le permitirá solicitarla y realizar el seguimiento de la misma tal como se hace en Fol2-PM.

NOTA: Si usted utiliza el LBM en la versión web y no le aparece dicha opción en la APP, deberá habilitar el uso en la misma desde el sistema Fol2-PM

Una vez logueado en Fol2-PM (versión web) diríjase al menú “Datos Profesionales”, Si tiene lectores de banda magnética asignados, los podrá activar tildando el cuadro en la columna App de cada dispositivo.

Sede Central

Calle 5 N°473 (B1902CKS) La Plata
Tel (0221) 439-1300 (Líneas Rotativas)
Fax (0221) 439-1375
Mail sec-me@femeba.org.ar

Oficina Capital Federal

Av. Belgrano N°1225
(C1093AAA) C.A.B.A.
Tel/Fax (011) 4383-4467/4490
Mail dcapital@femeba.org.ar

Importante:

Si el lector no reconoce las credenciales, asegúrese de configurar el teclado físico de su celular al idioma español latino en el menú "Ajustes".

Datos Profesionales														
Matrícula Provincial: 888888 Matrícula Nacional: 888888														
Categorías:														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th style="width: 30%;">Categoría</th><th style="width: 70%;">OS</th></tr></thead><tbody><tr><td>B2</td><td>GRUPO 5</td></tr><tr><td>B2</td><td>GRUPO 4</td></tr><tr><td>B2</td><td>GRUPO 1</td></tr><tr><td>B2</td><td>GRUPO 6</td></tr><tr><td>A</td><td>GRUPO 3</td></tr><tr><td>B2</td><td>GRUPO 2</td></tr></tbody></table>	Categoría	OS	B2	GRUPO 5	B2	GRUPO 4	B2	GRUPO 1	B2	GRUPO 6	A	GRUPO 3	B2	GRUPO 2
Categoría	OS													
B2	GRUPO 5													
B2	GRUPO 4													
B2	GRUPO 1													
B2	GRUPO 6													
A	GRUPO 3													
B2	GRUPO 2													
Especialidades:														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th style="width: 20%;">Código</th><th style="width: 80%;">Descripción</th></tr></thead><tbody><tr><td>44</td><td>DIAG.POR IMAGEN Y RADIODIAGNOSTICO</td></tr><tr><td>20</td><td>CLINICA PEDIATRICA</td></tr></tbody></table>	Código	Descripción	44	DIAG.POR IMAGEN Y RADIODIAGNOSTICO	20	CLINICA PEDIATRICA								
Código	Descripción													
44	DIAG.POR IMAGEN Y RADIODIAGNOSTICO													
20	CLINICA PEDIATRICA													
Entidades Primarias:														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th style="width: 20%;">Código</th><th style="width: 80%;">Nombre</th></tr></thead><tbody><tr><td>555</td><td>EP555</td></tr><tr><td>005</td><td>Círculo Médico de Ayacucho</td></tr><tr><td>004</td><td>Asociación Médica de Avellaneda</td></tr></tbody></table>	Código	Nombre	555	EP555	005	Círculo Médico de Ayacucho	004	Asociación Médica de Avellaneda						
Código	Nombre													
555	EP555													
005	Círculo Médico de Ayacucho													
004	Asociación Médica de Avellaneda													
Dispositivos:														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th style="width: 30%;">Tipo</th><th style="width: 15%;">Recepción</th><th style="width: 15%;">Activación</th><th style="width: 10%;">App</th></tr></thead><tbody><tr><td>LECTOR_BANDA_MAGNETICA</td><td>11/12/2017</td><td>11/12/2017</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr></tbody></table>	Tipo	Recepción	Activación	App	LECTOR_BANDA_MAGNETICA	11/12/2017	11/12/2017	<input checked="" type="checkbox"/>						
Tipo	Recepción	Activación	App											
LECTOR_BANDA_MAGNETICA	11/12/2017	11/12/2017	<input checked="" type="checkbox"/>											

Sede Central

Calle 5 N°473 (B1902CKS) La Plata
 Tel (0221) 439-1300 (Líneas Rotativas)
 Fax (0221) 439-1375
 Mail sec-me@femeba.org.ar

Oficina Capital Federal

Av. Belgrano N°1225
 (C1093AAA) C.A.B.A.
 Tel/Fax (011) 4383-4467/4490
 Mail dcapital@femeba.org.ar