

Archivos con información de medicación entregada a enviar al FNR

Los archivos deberán incluir los siguientes datos:

Medicamentos Entregados

• Información de la Institución Código	NUMBER(8)	Código según tabla
• Información del Paciente Cédula	NUMBER(7)	Cédula de Identidad
• Información del Paciente Dígito verificador	NUMBER(1)	Digito verif. C.I.
• Información del Paciente Nombre1	CHARACTER (20)	Primer nombre
• Información del Paciente Nombre2	CHARACTER (20)	Segundo nombre
• Información del Paciente Apellido1	CHARACTER (20)	Primer apellido
• Información del Paciente Apellido2	CHARACTER (20)	Segundo apellido
• Información del Paciente Fecha de Nacimiento	DATE	dd/mm/yyyy
• Información Medicamento Fecha de entrega	DATE	dd/mm/yyyy
• Información Medicamento Cantidad	NUMBER(12,2)	No redondear
• Información Medicamento Costo total Entrega	NUMBER(14,4)	Costo Total pesos Sin IVA. no redondear
• Información Principio Activo y Presentación	NUMBER(8)	Código según tabla

Principios Activos y Presentaciones:

La lista completa se puede descargar de:

<http://www.fnr.gub.uy/?q=node/343>

Instituciones:

Puede encontrar una lista de instituciones con su código correspondiente al final de este documento.

Notas:

Los archivos serán formato de texto plano y los campos deberán estar delimitados por punto y coma (;)

Pueden ser generados a partir de una planilla de cálculo que deberán guardar como tipo: CSV (Eliminando la fila correspondiente a los nombres de las columnas)

Teniendo en cuenta:

- **En la columna cédula de identidad y digito verificador deben informar 0 en caso de que el paciente no tiene cédula.**
- En la columna Institución deben poner el código usado por el FNR
- En la columna Principio Activo y Presentación deben poner el código usado por el FNR
- **En la columna Cantidad se debe la cantidad según la unidad del Principio Activo y Presentación seleccionado. (Ver ejemplo)**
- **En la columna Costo total Entrega se debe poner la cantidad por el costo unitario. (Ver ejemplo)**

- En la columnas de FECHAS usar formato fecha dd/mm/aaaa
- El delimitador decimal debe ser el punto (.)
- Campos sin datos dejar la celda nula.

Si en algún caso especial faltara algún valor de un campo (ej. Segundo Nombre), igual debe venir delimitado por punto y coma.

El último campo debe estar terminado en punto y coma.

En los campos numéricos y de caracteres (que no tienen valores posibles establecidos) el largo especificado en la descripción es el máximo válido

Ejemplo:

Una entrega realizada en la Institución 1 a la paciente Julia Pereira Ibarra, CI 3674909-6, el 05/07/2008 del principio activo Cabergolina, correspondiente a 5 cajas de 4mg x 16 comp.

Primero se debe buscar el código de Principio Activo y Presentación correspondiente:

IDENTIFICADOR	Principio Activo	NomComercial	Laboratorio	Forma Farmaceutica	Concentracion	Presentacion	Unidad Cantidad
45	COLISTINA	COLISTINA RICHET	BIOXEL	AMP	100MG	1AMP	DE AMPOLLAS
46	CABERGOLINA	CABASER	PFIZER	COMP	1MG	20COMP	DE CAJAS (COMP = 1/20)
47	CABERGOLINA	CABASER	PFIZER	COMP	2MG	20COMP	DE CAJAS (COMP = 1/20)
48	CABERGOLINA	CABASER	PFIZER	COMP	4MG	16COMP	DE CAJAS (COMP = 1/16)
49	CABERGOLINA	CABERPAR	ABC PROMOFARMA	COMP	4MG	30COMP	DE CAJAS (COMP = 1/30)
50	CABERGOLINA	NEURODOP	LIBRA	COMP	6MG	20COMP	DE CAJAS (COMP = 1/20)
51	INSULINA GLARGINA	LANTUS	SANOFI AVENTIS	CARTUCHO P/OPTIPEN	3ML-100UI/ML	5CARTUCHOS	DE CAJAS (CARTUCHO = 1/5)
52	INSULINA GLARGINA	LANTUS	SANOFI AVENTIS	LAPICERA DESC	3ML-100UI/ML	5LAPICERAS	DE CAJAS (LAPICERA = 1/5)

La unidad en que esta expresada una presentación, varia, p. ej. CAJA, AMPOLLA, etc. la unidad de la presentación seleccionada siempre se muestra en la columna 'Unidad Cantidad' de la lista de combinaciones 'Principio Activo y Presentación' posibles.

En el campo CANTIDAD se debe poner la cantidad total usada en la unidad que esta expresada esa presentación, en el ejemplo vemos que en la tabla de Principio Activo y Presentaciones dice CAJA (comp = 1/16), por lo tanto si se pusiera 5 en el campo "Cantidad" eso significa 5 cajas de CABERGOLINA CASABER de 16 comp 4 mg. PFIZER Si el paciente no consumió una caja entera se debe poner los comprimidos entregados, esto se hace dividiendo los comprimidos sobre 16 (CAJA (COMP = 1/16)), p. ej. si el paciente consumió 8 comprimidos 8/16 se debe poner 0,5 en el campo CANTIDAD.

El costo es TOTAL, en este ejemplo deben ingresar el costo de una CAJA (COMP = 1/20) de CABERGOLINA CASABER DE 20 comp. 1mg PFIZER, multiplicado por la cantidad utilizada.

Los datos se colocarían en cada columna del archivo a enviar, como se muestra a continuación:

COD. INST.	CI	DV	NOM1	NOM2	APE1	APE2	FEC. NAC.	FEC. ENT.	CANTIDAD	COSTO TOTAL	PRINC. ACT. Y PRES.
1	3674909	6	Julia		Pereira	Ibarra	26/08/60	05/07/08	5	200.50	48

La línea con el formato requerido sería:

1;3674909;6;Julia;;Pereira;Ibarra;26/08/1960;05/07/2008;5;200.50;48;

Para el envío de la información o por cualquier consulta, comunicarse al sector informática del FNR a través del correo informatica@fnr.gub.uy

Instituciones:

CODIGO	NOMBRE
1	HOSPITAL DE CLINICAS
2	HOSPITAL POLICIAL
3	HOSPITAL FILTRO
4	HOSPITAL PEREIRA ROSSELL
5	HOSPITAL MACIEL
6	HOSPITAL PASTEUR
7	HOSPITAL VILARDEBO
8	INCA (EX- INDO)
9	INOT
10	I.N. REUMATOLOGIA
11	HOSPITAL ETCHEPARE
12	HOSPITAL SAINT BOIS
13	HOSPITAL PIÑEYRO DEL CAMPO
14	SEIC - INSTITUTO DE HIGIENE
15	C.D. ARTIGAS
16	C.D. CANELONES
17	C.D. CERRO LARGO
18	C.D. COLONIA
19	C.D. DURAZNO
20	C.D. FLORES
21	C.D. FLORIDA
22	C.D. LAVALLEJA
23	C.D. MALDONADO
24	C.D. PAYSANDU
25	C.D. RIVERA
26	C.D. RIO NEGRO
27	C.D. ROCHA
28	C.D. SALTO
29	C.D. SAN JOSE
30	C.D. SORIANO
31	C.D. TACUAREMBO
32	C.D. TREINTA Y TRES
33	C.A. AIGUA
34	C.A. BELLA UNION
35	C.A. CARDONA F.SANCH
36	C.A. CARMELO
37	C.A. CASTILLOS
38	C.A. YOUNG
39	C.A. DOLORES
40	C.A. CIUDAD DE LA COSTA
41	C.A. LIBERTAD
43	C.A. JUAN LACAZE
44	C.A. LASCANO

47	C.A. NUEVA HELVECIA
48	C.A. NUEVA PALMIRA
49	C.A. PAN DE AZUCAR
50	C.A. PANDO
51	C.A. PASO DE LOS TOROS
53	C.A. ROSARIO
54	C.A. SAN CARLOS
56	C.A. SAN RAMON
57	C.A. STA. LUCIA
58	C.A. CHUY
59	C.A. SOCA
62	C.A. LAS PIEDRAS
63	C.A. ECILDA PAULLIER
64	R.A.P. (S.A.E.)
65	C.A. RINCON DE LA BOLSA
66	C.A. TALA
	C.A. SAN GREGORIO DE
67	POLANCO
68	C.A. SARANDI GRANDE
69	HOSPITAL ESPAÑOL
100	DNSFFAA
102	ASOCIACION ESPAÑOLA
103	COMETT
106	EVANGELICO
107	COMESA
108	CASA DE GALICIA
111	CAISA
112	CASMU
113	S.M.QUALITY
115	BPS AAFF
116	COSEM
117	CIRCULO CATOLICO
118	BPS C/2003
119	CUDAM
122	GREMCA
125	IMPASA
128	MUCAM
135	SMI
139	UNIVERSAL
141	HOSPITAL BRITANICO
144	I.Q.SUDAMERICANO
145	GREMEDA
147	CAAMEPA
153	CRAMI
156	COMECA
158	CAMCEL
160	ORAMECO

161	CAMEC
162	CAAMOC
165	CAMEDUR
166	COMEFLO
168	A.M.O. JUAN LACAZE
169	COMEF
170	CAMDEL
171	A.M.D. MALDONADO
175	COMEPA
176	AMEDRIN CADEM
180	CASMER-A.M.RIVERA
182	COMERO
183	S.M.Q. SALTO
184	A.M. SAN JOSE
187	A.M. SORIANO
188	UNION MEDICA REGIONAL
190	COMTA
191	IAC 33
199	ANCAP
202	SISMED
203	COPAMHI
204	S.Q. FLORIDA
205	BANCO HIPOTECARIO
207	CRAME
208	COMECEL
209	AFITYC
211	COMERI
212	COMI
213	CAMY
214	CADEMI
215	C.A.DIARIOS Y REVISTAS
216	SISTEMA NOTARIAL DE SALUD
219	ANTEL
221	SUMMUM FONASA
224	MP MEDICINA PERSONALIZADA
225	CLINICA CASTILLO
226	S.A. MONT SAM
227	MEQUS SRL
228	SUMA
230	IPAM FONASA
231	PRIMEDICA S.A.
232	BLUE CROSS FONASA
233	SANIDAD POLICIAL