
FARMAPAMI

Plan de Contingencia PAMI 100% Instructivo para la Adhesión de Farmacias

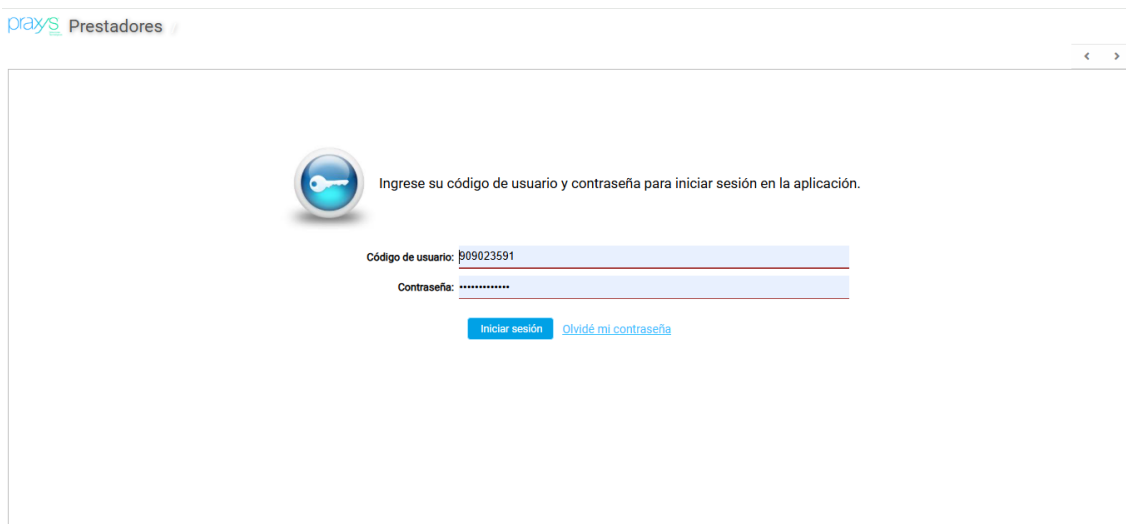
Fecha de publicación: 07/2026
Versión: 4.0

Contenido

INGRESO AL SISTEMA:.....	3
ADHERIR A PLAN DE CONTINGENCIA PAMI 100%.....	3
ADHESIÓN SOLICITADA	7
Verificación de la solicitud.....	7
Configuración Droguerías	7
Formularios Droguerías	8

INGRESO AL SISTEMA:

Para ingresar a la Aplicación Web FARMAPAMI deberá ingresar al sitio web: <https://farma.pami.org.ar> e iniciar sesión identificándose mediante su código PAMI como código de usuario y su respectiva clave.



The login screen features the 'praxys Prestadores' logo in the top left. In the center, there is a blue key icon and the text 'Ingrese su código de usuario y contraseña para iniciar sesión en la aplicación.' Below this, there are two input fields: 'Código de usuario:' with the value 'p09023591' and 'Contraseña:' with masked characters. At the bottom, there are two buttons: 'Iniciar sesión' in blue and 'Olvidé mi contraseña' in light blue.

ADHERIR A PLAN DE CONTINGENCIA PAMI 100%

Una vez ingresado al sistema, desde el menú hamburguesa ☰ en el margen superior izquierdo, hacer clic “**Plan de Contingencia PAMI 100%**”.



The dashboard shows the 'praxys FEFARA' logo and 'Prestadores Autorización online' in the header. A green arrow points to the hamburger menu icon (☰) on the left. Below the header, there is a tab labeled 'Autorización online*'. The main content area is titled 'Principal' and contains several input fields: 'Convenio/Plan:' with a dropdown menu, 'Nº de afiliado:' with a text input, 'Nº de receta:' with a text input, 'Médico:' with a text input and a search icon, and 'Tipo de matrícula:' with a dropdown menu set to 'Nacional' and a 'Provincia:' dropdown menu. At the bottom, there is a section titled 'Productos' with a sub-header 'Producto'.

FEFARA Prestadores Autorización online
FEDERACIÓN FARMACÉUTICA

PRESTADORES

- Autorizaciones online
- Solicitud de Autorización
- Autorizaciones
- Prácticas ambulatorias
- Plan de contingencia PAMI 100%**
- Cierre de presentación
- Cierre
- Carátulas

Autorización online*

Principal

Convenio/Plan: Seleccione el convenio y el plan

Nº de afiliado: Ingrese nº de afiliado

Nº de receta:

Médico: Nombre / Matrícula / CUIT

Tipo de matrícula: Nacional ▼ Provincia:

Productos

Producto

Una vez en el menú de adhesión, seleccione el plan que se desea habilitar, con su respectiva droguería de servicio.

FEFARA Prestadores Plan de contingencia PAMI 100%
FEDERACIÓN FARMACÉUTICA

Adhesión Términos y condiciones

Farmacia: B Dirección: Bv.

Localidad: Provincia: Santa Fe

Código postal: CUIT:

Código PAMI: 9 Correo electrónico: @gmail.com

Planes

Seleccione los planes a incluir en esta modalidad

Habilitado	Plan	Droguería para NC
☐	PAMI - Tiras	Del Sud - Santo Tome
☐	PAMI - Insulinas	Del Sud - Santo Tome
☐	PAMI - Demás renglones al 100%	Del Sud - Santo Tome

☐ Acepto los términos y condiciones establecidos por Fefara. Adhesión sujeta a confirmación de la entidad.

Desear adherir al plan

Desde la pestaña superior izquierda, en "Términos y condiciones", se podrá visualizar el documento con las condiciones de uso para el Plan de Contingencia PAMI 100%.

prays FEFARA FEDERACIÓN FARMACÉUTICA Prestadores Plan de contingencia PAMI 100%

Autorización online* x Plan de contingencia PAMI 100% x

Guardar X Cerrar

Adhesión **Términos y condiciones** Formulario para Suizo Argentina - CABA Formulario para Del Sud - Santo Tome Estado actual: Adhesión solicitada

TERMINOS Y CONDICIONES PLAN DE CONTINGENCIA FINANCIERA DE PAMI

I. Preliminar:-

Estos términos y condiciones (los "Términos y Condiciones") describen las condiciones de uso del servicio "Plan de Contingencia Financiera de Pami" ofrecido por FEDERACIÓN FARMACÉUTICA - FEFARA-, CUIT 30-70949760-6, con domicilio en Hipólito Yrigoyen 900, Piso 3 "B", CABA, su sitio "FarmaPAMI" (<https://farma.pami.org.ar>)

Su registración como Usuario (conforme se define más adelante) y/o la utilización de del servicio "Plan de Contingencia Financiera de Pami" por Ud. o por personas autorizadas por Ud. importa la aceptación expresa, plena y sin reservas, de todas y cada una de las cláusulas de los Términos y Condiciones en la versión publicada por FEFARA en el momento mismo en que el Usuario utilice el Servicio "Plan de Contingencia Financiera de Pami" y demás información suministrada. En caso de no estar de acuerdo con los Términos y Condiciones deberá abstenerse de utilizar el Servicio "Plan de Contingencia Financiera de Pami".

FEFARA podrá modificar los Términos y Condiciones en cualquier momento comunicando dichas modificaciones en forma previa a los Usuarios. Las nuevas versiones de los Términos y Condiciones serán notificadas mediante: (i) publicación de la última versión actualizada y vigente en "FarmaPAMI" (<https://farma.pami.org.ar>) y/o (ii) por mensaje de correo electrónico dirigido al Usuario.

Mediante la utilización del sitio o del Servicio "Plan de Contingencia Financiera de Pami", incluyendo la sola registración como usuario, presta entera conformidad y aceptación con los presentes términos y condiciones, y sus eventuales enmiendas o modificaciones futuras, y se compromete a cumplir acabadamente con los mismos. Si usted no está de acuerdo o no acepta los presentes términos y condiciones, deberá abstenerse de registrarse como usuario y usar o acceder al sitio y/o los servicios.

Una vez revisada los términos y condiciones, y seleccionado los planes de adhesión, se deberá marcar el casillero "Acepto términos y condiciones" y luego hacer clic en el botón "Deseo adherir al plan".

prays FEFARA FEDERACIÓN FARMACÉUTICA Prestadores Plan de contingencia PAMI 100%

Autorización online* x Plan de contingencia PAMI 100% x

Modificar X Cerrar

Adhesión **Términos y condiciones**

Farmacia: B Dirección: B

Localidad: Provincia: Santa Fe

Código postal: CUIT: 2

Código PAMI: 0 Correo electrónico: @gmail.com

Planes

Seleccione los planes a incluir en esta modalidad

Habilitado	Plan	
☐	PAMI - Tiras	Droguería para NC
☐	PAMI - Insulinas	Del Sud - Santo Tome
☐	PAMI - Demás regiones al 100%	Del Sud - Santo Tome

☒ Acepto los términos y condiciones establecidos por Fefara. Adhesión sujeta a confirmación de la entidad.

Deseo adherir al plan

Para finalizar, haga clic en confirmar la adhesión "SI".

prays

FEFARA

FEDERACIÓN FARMACÉUTICA

Prestadores

Plan de contingencia PAMI 100%

Autenticación online*

Plan de contingencia PAMI 100%

Modificar

Cerrar

Adhesión

Términos y condiciones

Farmacia: B

Dirección: Bv.

Localidad:

Provincia: Santa Fe

Código postal:

gmail.com

Código PAMI: 9

Planes

Seleccione los planes a incluir en esta modalidad

Habilitado	Plan
☐	PAMI - Tirías
☐	PAMI - Insulinas
☐	PAMI - Demás renglones

¿Confirma solicitar la adhesión al plan de contingencia?

Si

No

☒ Acepto los términos y condiciones establecidos por Fefara. Adhesión sujeta a confirmación de la entidad.

Deseo adherir al plan

ADHESIÓN SOLICITADA

Verificación de la solicitud

Luego de seleccionar el plan correspondiente, se recomienda verificar que la adhesión haya sido registrada correctamente. Esto puede comprobarse de cualquiera de las siguientes formas:

- 1) Observando en la pantalla principal que el estado sea "Adhesión solicitada".

FEFARA Prestadores Plan de contingencia PAMI 100%

Adhesión Términos y condiciones Formulario para Suizo Argentina - CABA Formulario para Del Sud - Santo Tome

Estado actual: Adhesión solicitada

Farmacia: B Dirección: Localidad: Provincia: Santa Fe Código postal: CUIT: 20- Código PAMI: 9 Correo electrónico: @hotmail.com

Planes Droguerías Seguimiento

Seleccione los planes a incluir en esta modalidad

Habilitado	Plan	Droguería para NC
☐	PAMI - Tirras	Suizo Argentina - CABA
☒	PAMI - Insulinas	Del Sud - Santo Tome
☒	PAMI - Demás renglones al 100%	Del Sud - Santo Tome

- 2) Ingresando a la pestaña "Seguimiento", donde se visualizará el estado de la solicitud.

FEFARA Prestadores Plan de contingencia PAMI 100%

Adhesión Términos y condiciones Formulario para Suizo Argentina - CABA Formulario para Del Sud - Santo Tome

Estado actual: Adhesión solicitada

Farmacia: B Dirección: Localidad: Provincia: Santa Fe Código postal: CUIT: 20- Código PAMI: 9 Correo electrónico: @hotmail.com

Planes Droguerías Seguimiento

Seguimiento de la adhesión

Fecha	Estado	Actor	Observaciones
08/05/2026 12:09:40	Adhesión solicitada	Farmacia	

Configuración Droguerías

En la pestaña "**Droguerías**" se visualizarán las droguerías asociadas a cada uno de los planes seleccionados durante la adhesión.

prays FEFARA Prestadores Plan de contingencia PAMI 100%

Autorización online*

Plan de contingencia PAMI 100%

Adhesión Términos y condiciones Formulario para Suizo Argentina - CABA Formulario para Del Sud - Santo Tome Estado actual: Adhesión solicitada

Guardar

Adhesión

Farmacia: B Dirección:

Localidad: Provincia: Santa Fe

Código postal: CUIT: 20-

Código PAMI: 9 Correo electrónico: @hotmail.com

Planes **Droguerías** Seguimiento

Configure sus droguerías

Droguería	Código de cliente	Observaciones
Suizo Argentina - CABA		
Del Sud - Santo Tome		

Formularios Droguerías

Desde la pestaña superior se podrán acceder al formulario correspondiente a cada droguería adherida y en caso de requerir una copia, utilice el botón *Descargar* o *Imprimir* del visor de documentos.

prays FEFARA Prestadores Plan de contingencia PAMI 100%

Autorización online*

Plan de contingencia PAMI 100%

Adhesión Términos y condiciones Formulario para Suizo Argentina - CABA **Formulario para Del Sud - Santo Tome** Estado actual: Adhesión solicitada

Guardar

1 / 1 53% +

Imprimir Descargar

NOTIFICACION DE APERTURA DE NUEVA CUENTA EN DROGUERIA

Sr/Sra: del mes de de 2020

Droguería: Del Sud - Santo Tome

Presente

Por el presente:

Trigo el apoderado de droguería a Uda a la de indicados a nivel de la presente la apertura de una nueva cuenta en dicha Droguería a favor de la farmacia de su localidad.

En dicha cuenta se registra exclusiva para el "Plan Contingencia Frontera de Pasa" adscribiendo aquellos transacciones que se solicitan mediante el sistema de provisión de FEFARA (planos R.G. 337, Inadmisión, Tasa reactiva, Antidolores orales y Anestésicos DRE).

Asimismo se indica que en esta nueva cuenta se depositan todas las NRE y CUDF correspondientes a dichas transacciones, compensándose a su vez FEFARA a cancelar por mi cuenta y orden los saldos correspondientes a dicha nueva cuenta.

Por medio de la presente delego en FEFARA los acciones y representaciones necesarias para llevar adelante operativa y cumplimiento el presente Plan de Contingencia para PAMI.

Los datos personales, apoderando la sucesión para subsanar cualquier error.

Firmado: _____