

INSTRUCTIVO PLAN ESPERANZA

INGRESO A LA PÁGINA WEB



LINK DE ACCESO:

[Plan Esperanza – Más que un plan, un aliado](#)

INGRESO DEL DEPENDIENTE

1.-Click aquí para acceder.



[Beneficios](#) [Inscripción](#) [Farmacias afiliadas](#) [Contacto](#) [Laboratorio Mallén](#)

login

2.-Ingrese a la plataforma utilizando sus credenciales.



Ingreso al sistema de canje

USUARIO

Ingresa

©2023



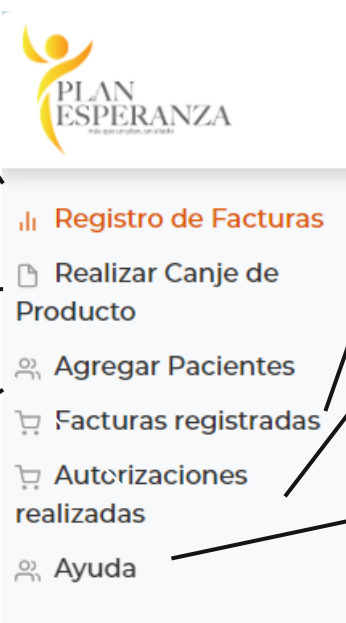
MALLÉN
LABORATORIOS MALLÉN, S.A.

MÓDULOS

Registro de Facturas: En este módulo se registra la compra del paciente y así lograr obtener el beneficio.

Realizar Canje de Producto: En este módulo se generan las autorizaciones del canje.

Agregar Pacientes: En este módulo se registran a los pacientes que no estén en el sistema.



Facturar Registradas: En este módulo se muestran todas las compras realizadas por el paciente.

Autorizaciones realizadas: Aquí se muestran todas las autorizaciones realizadas por la farmacia.

Ayuda: Aquí encontrarán contacto de ayuda y el manual en caso de realizar una revisión nuevamente del instructivo.

REGISTRO DE FACTURAS



Registro de Facturas

- Realizar Canje de Producto
- Agregar Pacientes
- Facturas registradas
- Autorizaciones realizadas
- Ayuda

CANJEAR CUPONES

CUPÓN

SOPORTE TÉCNICO.

Dudas, anulaciones o problemas técnicos.

+502) 4718 0844



BIENVENIDO:  FARMACIAI

DATOS DEL AFILIADO

Ingresa los datos del afiliado su CÉDULA o Pasaporte, nombre, número de factura de la compra y la fecha de la factura.

1.-Ingresar la Cédula del paciente.

Código CÉDULA o Pasaporte

2

Ingrese CÉDULA o P:

Nombre del afiliado

Nombre del afiliado

Número Factura

Número de factura

2.-Ingresar el número de factura sin los ceros del inicio.

INGRESO DE NUEVA COMPRA

Debes ingresar mínimo un producto

Cantidad

Cajas

Producto

Seleccione el medicamento

3.-Ingresar la cantidad y el producto.

Agregar

4.-Click para agregar el producto.

REGISTRO DE COMPRA

#	Cantidad	Productos	Acción
---	----------	-----------	--------

Debe registrar mínimo una compra.

Registrar la Compra

5.-Click en ingresar compra.



EJEMPLO DE AUTORIZACIÓN DE CANJE

AUTORIZACIÓN DE CANJE



AUTORIZACIÓN No. 2

GLIFORT SR 1G X 30 CAP

Recibe 1 caja de **GLIFORT SR 1G X 30 CAP** (GLIFORT SR 1G X 30 CAPLETAS). Un máximo 6 canjes anuales.

 PLAN ESPERANZA

 IMPRIMIR

PRODUCTOS DE CANJE 3+1

AREMIS 10/160 MG X 30 COM	ETABLOX 10 MG X 30 COM	FLUVENIL GEL	MEGLIT 1000/2 MG X 30 CAP
AREMIS 5/160 MG X 30 COM	ETABLOX 5 MG X 30 COM	GLIFORT SR 1G X 30 CAP	MEGLIT 1000/4 MG X 30 CAP
AREMIS 5/80 MG X 30 COM	ETABLOX H 10/12.5 MG X 30 COM	GLIFORT SR 500 MG X 30 CAP	SIPTUS 50 MG X 2 TAB
AREMIS H 10/160/12.5 MG X 30 COM	ETABLOX H 10/6.25 MG X 30 COM	GLIFORT SR 750 MG X 30 CAP	SIPTUS M 50/1000 MG X 30 TAB
AREMIS H 10/320/25 MG X 30 COM	ETABLOX H 5/12.5 MG X 30 COM	LIPONOR 10 MG X 30 COM	SIPTUS M 50/500 MG X 30 TAB
AREMIS H 5/160/12.5 MG X 30 COM	ETABLOX H 5/6.25 MG X 30 COM	LIPONOR 20 MG X 30 COM	SIPTUS M 50/850 MG X 30 TAB
AREMIS H 5/160/25 MG X 30 COM	FLUVENIL CAPS 200 MG X 60 TAB	LIPONOR 40 MG X 30 COM	

Aremis®
Amlodipina + Valsartán

Etablox®
Bisoprolol

Siptus®
Vildagliptina 50 mg

Aremis® H
Amlodipina + Valsartán + Hidroclorotiazida

Etablox® H
Bisoprolol + Hidroclorotiazida

Siptus® M
Vildagliptina 50 mg + Metformina HCl

GLIFORT SR®
Metformina de liberación prolongada 1000 mg, 750 mg y 500 mg

Fluvenil®
Fluorimino 200 mg

Liponor®
Rosuvastatina

Meglit®
Metformina HCl + Glimepirida



MALLÉN
LABORATORIOS MALLÉN, S.A.

PRODUCTOS DE CANJE 2+1

2+1 TRIAMIN,
VITAMINA D3

VIAL BEBIBLE Y CÁPSULA BLANDA

Triamin[®]
Vitamina D₃ 100,000 UI



M A L L E N
LABORATORIOS MALLÉN, S.A.

REALIZAR CANJE DE PRODUCTO



PLAN
ESPERANZA

BIENVENIDO:  FARMACIAI

||| Registro de Facturas

 Realizar Canje de Producto

 Agregar Pacientes

 Facturas registradas

 Autorizaciones realizadas

 Ayuda

CANJEAR CUPONES

 CUPÓN

REALIZAR CANJE DE PRODUCTO

Ingresar CÉDULA o Pasaporte del afiliado.

Código de farmacia

CÉDULA o Pasaporte

Nombre del afiliado

2

Ingrese CÉDULA o Pasaporte

Nombre del afiliado

VERIFICACION DEL CANJE

Cantidad

Producto

1

Seleccione el medicamento

Verificar

Realizar Canje

1.-Ingresar la Cédula del Paciente.

2.-Seleccione el producto y cantidad.

3.-Click verificar.

4.-Click en realizar canje

M A L L E N
LABORATORIOS MALLÉN, S.A.

REGISTRO DE PACIENTE

Favor rellenar todos los datos solicitados.

REGISTRO DE PACIENTE

Datos del afiliado

País de residencia	República Dominicana		
Departamento	Seleccione su Departamento		
Nombre	Ingrese su nombre		
Apellido	Ingrese su apellido		
Género	Seleccione su género		
Dirección	Ingrese su dirección		
Correo electrónico	Ingrese su correo electrónico		
Número de celular	Ingrese su celular		
Fecha de nacimiento	dia	mes	año
Tipo de identificación	☒ CÉDULA ☐ Pasaporte		
Número de CÉDULA (ID 9 dígitos)	Ingrese su CÉDULA		

Información para el programa

Datos del médico y medicamento	Nombre del médico	Seleccione el medicamento	Agregar
¿Ha consumido medicamentos del programa?	☐ SI ☐ NO		
He leído los Términos y Condiciones del programa	☐ Acepto los terminos y condiciones		

FACTURAS REGISTRADAS

COMPRAS REGISTRADAS

[Excel](#)[PDF](#)[Print](#)

Search:

No. Transacción	Farmacia	Serie	No. Factura	Fecha Factura	Cantidad	Producto	Acciones
1	farmacia1	443556		23-06-2023	1	AREMIS 10/160 MG X 30 COM	 
2	farmacia1	44556		23-06-2023	3	AREMIS 10/160 MG X 30 COM	 
3	farmacia1	43242		16-08-2023	1	AREMIS 5/80 MG X 30 COM	 
4	farmacia1	654654		16-08-2023	2	AREMIS 10/160 MG X 30 COM	 
5	farmacia1	3423		16-08-2023	1	AREMIS 10/160 MG X 30 COM	 
6	farmacia1	234324		16-08-2023	3	ETABLOX 10 MG X 30 COM	 
7	farmacia1	BO258000895		07-09-2023	1	GLIFORT SR 1G X 30 CAP	 
8	farmacia1	BO260628085		07-09-2023	1	GLIFORT SR 1G X 30 CAP	 
9	farmacia1	BO258000895		07-09-2023	1	GLIFORT SR 1G X 30 CAP	 



AUTORIZACIONES REALIZADAS

AUTORIZACIONES REALIZADAS:

[Excel](#)[PDF](#)[Print](#)Search:

Autorización ▾	Paciente ▾	Sucursal ▾	Factura ▾	Fecha Autorización ▾	Cantidad ▾	Producto ▾	Acción ▾
1008	Wilson Sales	farmacia1	9280420230	21-09-2023	1	AREMIS 10/160 MG X 30 COM	
1006	Jose Perez	farmacia1	1234567	21-09-2023	1	AREMIS 10/160 MG X 30 COM	
1005	Wilson Sales	farmacia1	2903029191	21-09-2023	1	AREMIS 10/160 MG X 30 COM	
1004	Erick Munoz	farmacia1	B0258000895 / BO260628085 / BO258000895	07-09-2023	1	GLIFORT SR 1G X 30 CAP	
1003	Erick Munoz	farmacia1	234324	16-08-2023	1	ETABLOX 10 MG X 30 COM	
1002	Erick Munoz	farmacia1	3423 / 654654	16-08-2023	1	AREMIS 10/160 MG X 30 COM	
						AREMIS	



CUPÓN

Aquí se realiza el canje, ingresando el número de autorización

Número de autorización.

PLAN ESPERANZA

BIENVENIDO: FARMACIAI

- Registro de Facturas
- Realizar Canje de Producto
- Agregar Pacientes
- Facturas registradas
- Autorizaciones realizadas

CANJEAR CUPONES

CUPÓN

Ingresa el número de cupón

2

Siguiete + Cancel

AUTORIZACIÓN DE CANJE

 **AUTORIZACIÓN No. 2**
GLIFORT SR 1g X 30 CAP
Recibe 1 caja de GLIFORT SR 1g X 30 CAP (GLIFORT SR 1g X 30 CAPLETAS) Un máximo de canjes anuales.

IMPRIMIR

