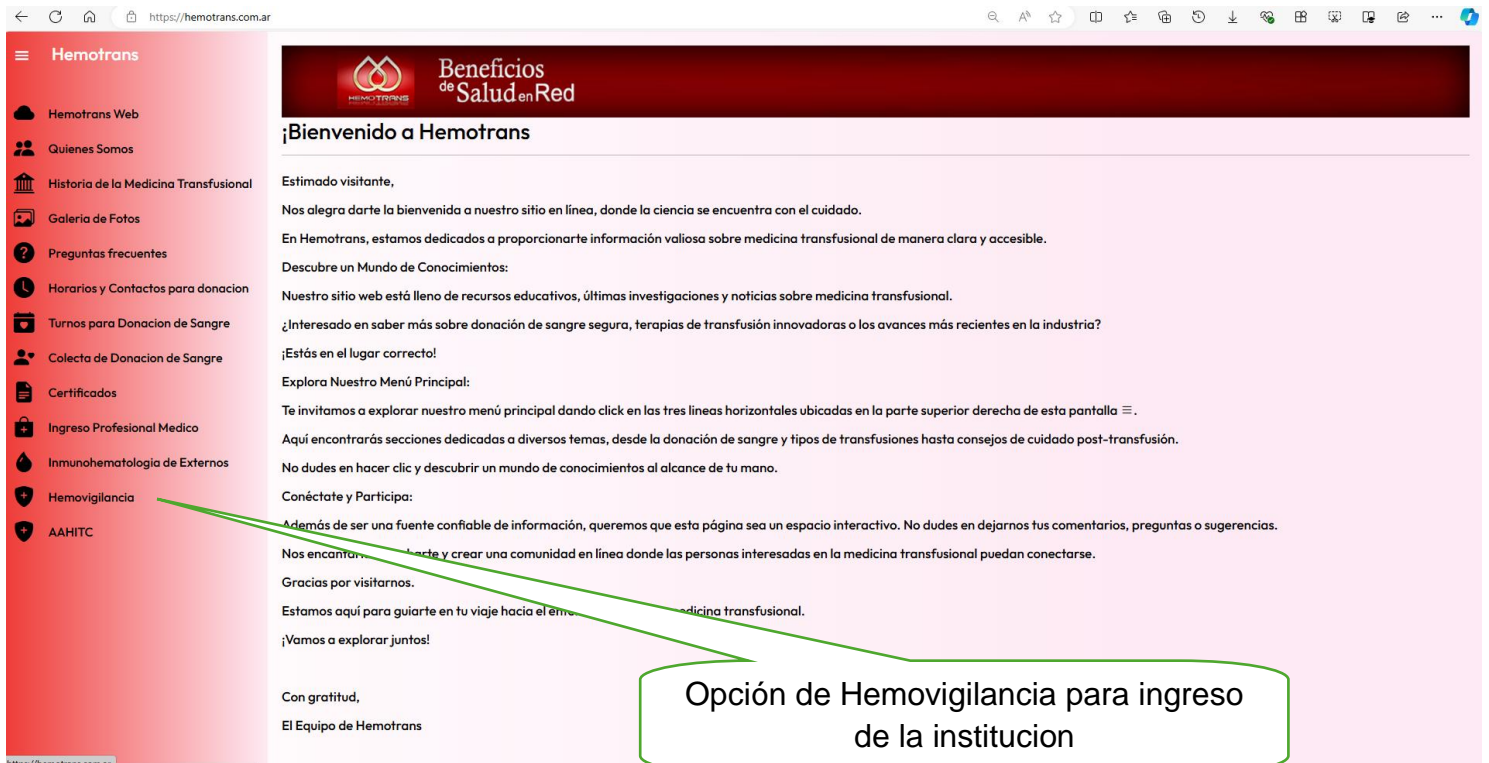


# Hemovigilancia 3.0 alta de Institución y usuario

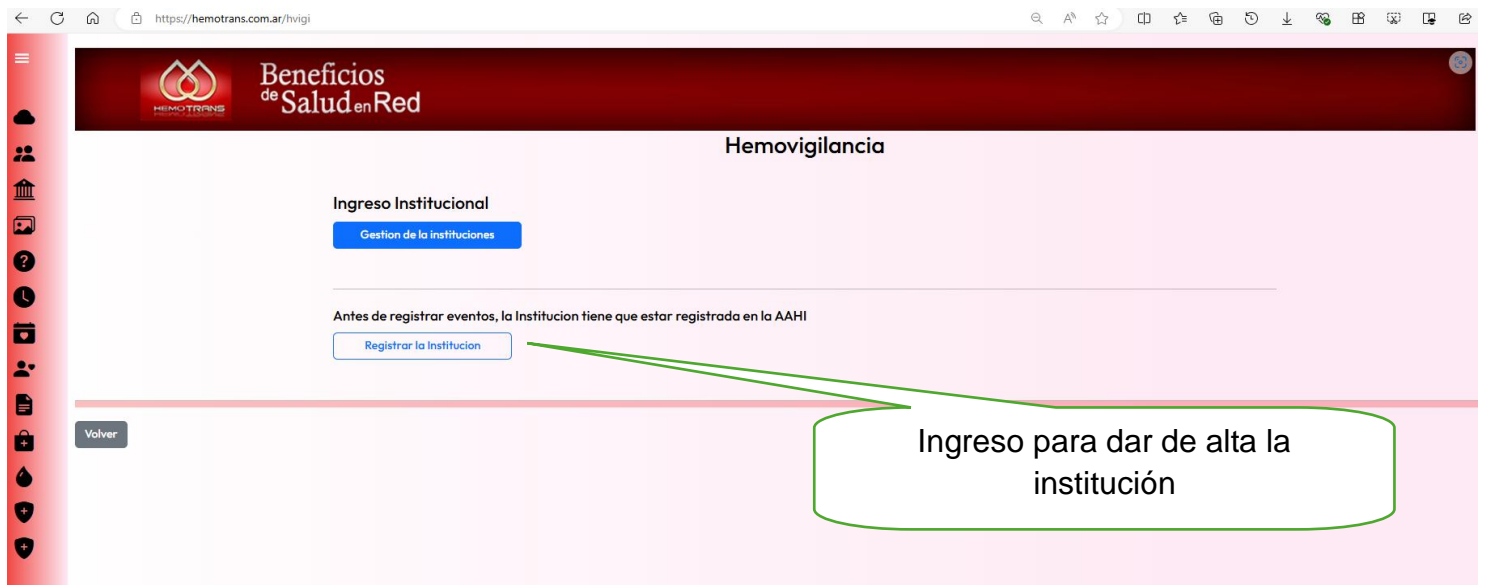
Para dar de alta una institución y el o los responsables del servicio SMT y el BS.

El profesional tiene que ingresar a la pagina WEB [hemotrans.com.ar](https://hemotrans.com.ar) y en la opción Hemovigilancia del menú principal marca con el mouse para realizar el ingreso.



Al ingresar a la opción de Hemovigilancia la pagina me muestra dos opciones

- a) Gestión de la institución
- b) Registrar Institución



Al ingresar la pagina muestra la solicitud de nuevo registro para AAHITC el cual el interesado tiene que llenar por única vez.

**Beneficios de Salud en Red**

### Solicitud de Nuevo Registro en la AAHI

Fecha de presentación: dd/mm/aaaa

Nombre de la Institución: Ingresar el nombre completo de la institución, sin omitir ninguno de sus nombres. Ej: Hqs

Director Médico de la institución: Apellido y Nombre

Tipo de Institución

Tipo de Institución: [ ] Dirección: [ ]

Provincia: [ ] Localidad: [ ] Teléfono: [ ] Correo electrónico Institucional: [ ]

Responsable del Servicio de Medicina Transfusional: Apellido y Nombre

Título Especialidad: [ ] Correo electrónico: [ ] Celular: [ ]

El responsable del Servicio de Medicina Transfusional es el mismo responsable que el del Banco de Sangre

Posee un proveedor externo para el STH

Institucion Proveedora: [ ]

Responsable del Banco de Sangre: Apellido y Nombre

Título Especialidad: [ ] Correo electrónico: [ ] Celular: [ ]

Categorización

Categoría: [ ] Correo electrónico del Servicio: [ ]

Enviar Solicitud para recibir por mail el token provisto por la AAHI

**Beneficios de Salud en Red**

### Solicitud de Nuevo Registro en la AAHI

Fecha de presentación: 30/08/2024

Nombre de la Institución: Hospital HemoTrans

Director Médico de la institución: Garcia Marcelo

Tipo de Institución

Tipo de Institución: Banco de Sangre Intrahospitalario Dirección: Sucre 357

Provincia: Ciudad Autónoma de Buenos Aires Localidad: Palermo Teléfono: 45893578 Correo electrónico Institucional: HHemo@gmail.com

Responsable del Servicio de Medicina Transfusional: Gomez Marcelo

Título Especialidad: HEMOTERAPISTA Correo electrónico: gaby62@gmail.com Celular: 1142583698

El responsable del Servicio de Medicina Transfusional es el mismo responsable que el del Banco de Sangre

Posee un proveedor externo para el STH

Institucion Proveedora: [ ]

Responsable del Banco de Sangre: Perez Santiago

Título Especialidad: HEMOTERAPISTA Correo electrónico: graffo@fibertel.com.ar Celular: 1132582587

Categorización

Categoría: Banco de sangre intrahospitalario:(BSI) Correo electrónico del Servicio: BSIHemo@gmail.com

Enviar Solicitud para recibir por mail el token provisto por la AAHI



**Beneficios de Salud en Red**

**Generación de usuarios**

Ingrese el Token Recibido por e-mail

eyJ0eXAiOiJKV1QiLCJhbGciOiJIUzI1Ni99.eyJzdGF0dXMiOiJzdWNjZXRzIiwic3VlIjoxOTYsImhaWwiOiJnYWJ5NjYyQGdYYSmNvbS1m5hbWUiOiJHb21leiBjZmVlIiwiaW5zdG10dXRpb25zX2lkIjo2OCwiaW5zdG10dXRpl

Validar Token

Crear Usuario      Asignar Contraseña      Repetir Contraseña

Datos para Blanqueo de contraseña

En caso que olvide su contraseña, podrá solicitar un blanqueo de la misma, para ello deberá seleccionar una pregunta y completar la respuesta; Dicha respuesta se utilizara para validar su identidad.

Pregunta Secreta      Respuesta

El usuario y la contraseña que esta generando, son los que deberá utilizar a partir del próximo login.

**Pegar el token para su validación**

El token que copio lo pega en la opción de ingreso para luego validarlo. La validación le muestra un mensaje de bienvenida.

El profesional crea su usuario y contraseña y completa la pregunta secreta para que se pudiera en alguna eventualidad recuperar sus credenciales.

**Beneficios de Salud en Red**

**Generación de usuarios**

Ingrese el Token Recibido por e-mail

eyJ0eXAiOiJKV1QiLCJhbGciOiJIUzI1Ni99.eyJzdGF0dXMiOiJzdWNjZXRzIiwic3VlIjoxOTYsImhaWwiOiJnYWJ5NjYyQGdYYSmNvbS1m5hbWUiOiJHb21leiBjZmVlIiwiaW5zdG10dXRpb25zX2lkIjo2OCwiaW5zdG10dXRpl

Validar Token

Bienvenido Gomez Marcelo, estas por generar un usuario para la institución Hospital HemoTrans y poder usar el sistema de Hemovigilancia

Crear Usuario      Asignar Contraseña      Repetir Contraseña

GM      \*\*\*\*      \*\*\*\*

Datos para Blanqueo de contraseña

En caso que olvide su contraseña, podrá solicitar un blanqueo de la misma, para ello deberá seleccionar una pregunta y completar la respuesta; Dicha respuesta se utilizara para validar su identidad.

Pregunta Secreta      Respuesta

¿Cuál es el nombre de tu primera mascota?  
 ¿En qué ciudad nació tu madre?  
 ¿Cuál es tu comida favorita?  
 ¿Cuál es tu película favorita?  
 ¿Cuál es tu equipo deportivo favorito?  
 ¿Cuál es el nombre de tu mejor amigo de la infancia?  
 ¿Cuál es tu color favorito?  
 ¿Cuál es el nombre de tu abuelo paterno?  
 ¿Cuál es tu canción favorita?  
 ¿Cuál es el nombre de tu escuela primaria?

Confirmar generación de usuario

Por ultimo confirma la generación de usuario la pagina le manda un mensaje que la solicitud fue exitosa.

**Beneficios de Salud en Red**

**Generación de usuarios**

Ingrese el Token Recibido por e-mail

eyJ0eXAiOiJKV1QiLCJhbGciOiJIUzI1Ni99.eyJzdGF0dXMiOiJzdWNjZXRzIiwic3VlIjoxOTYsImhaWwiOiJnYWJ5NjYyQGdYYSmNvbS1m5hbWUiOiJHb21leiBjZmVlIiwiaW5zdG10dXRpb25zX2lkIjo2OCwiaW5zdG10dXRpl

Validar Token

Bienvenido Gomez Marcelo, estas por generar un usuario para la institución Hospital HemoTrans y poder usar el sistema de Hemovigilancia

Crear Usuario      Asignar Contraseña      Repetir Contraseña

GM      \*\*\*\*      \*\*\*\*

Datos para Blanqueo de contraseña

En caso que olvide su contraseña, podrá solicitar un blanqueo de la misma, para ello deberá seleccionar una pregunta y completar la respuesta; Dicha respuesta se utilizara para validar su identidad.

Pregunta Secreta      Respuesta

¿Cuál es el nombre de tu primera mascota?

El usuario y la contraseña que esta generando, son los que deberá utilizar a partir del próximo login.

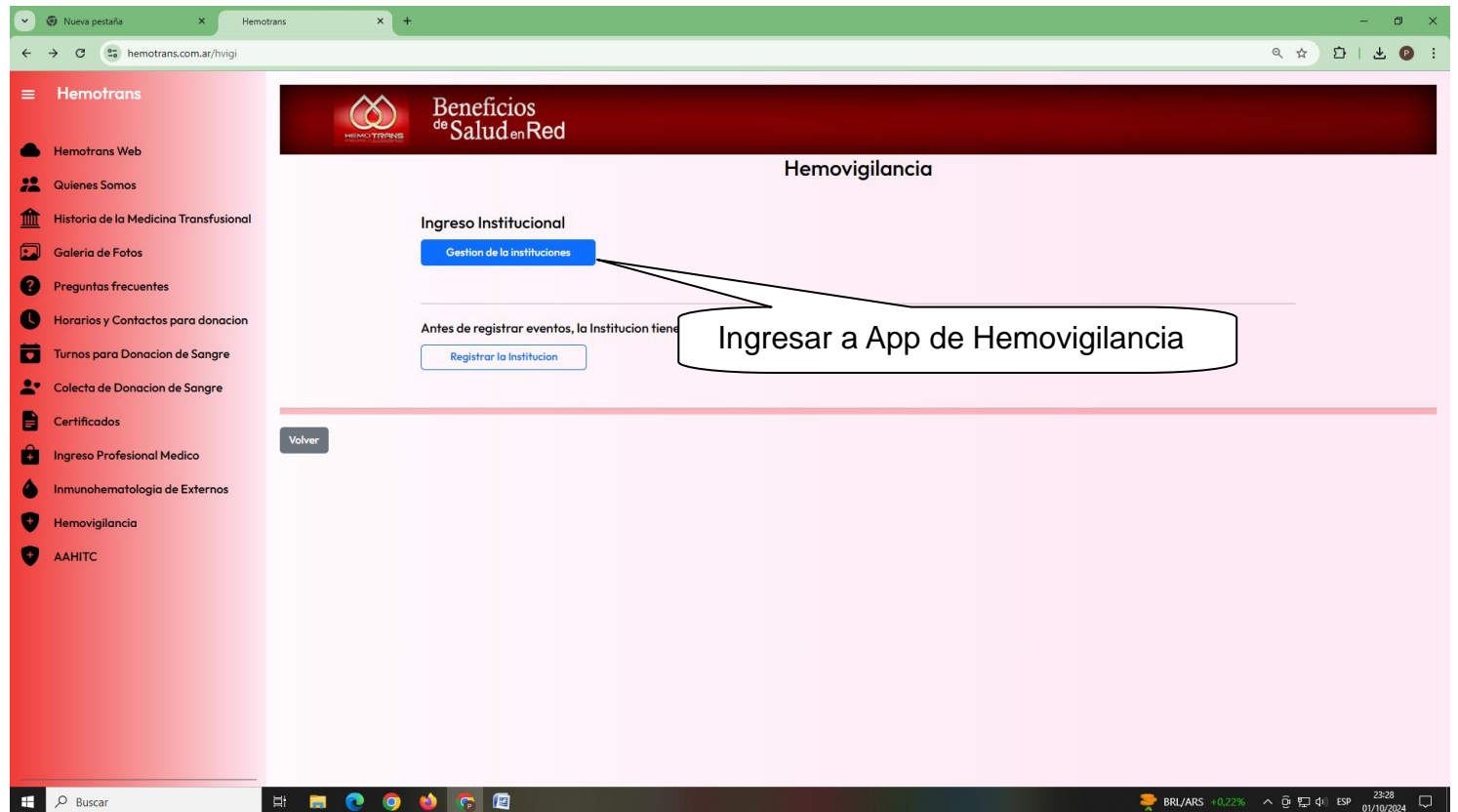
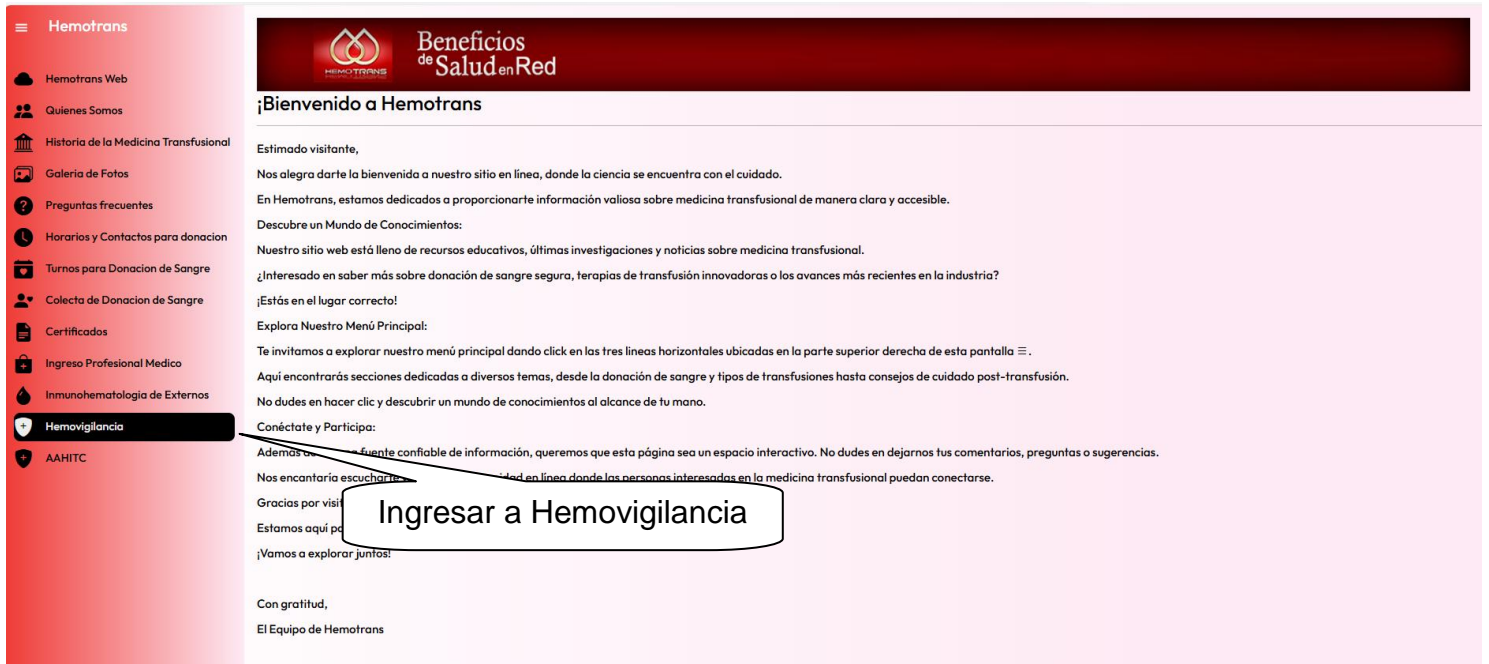
Confirmar generación de usuario



Realizada toda esta gestión el profesional esta en condiciones de ingresar al programa de HEMOVIGILANCIA.

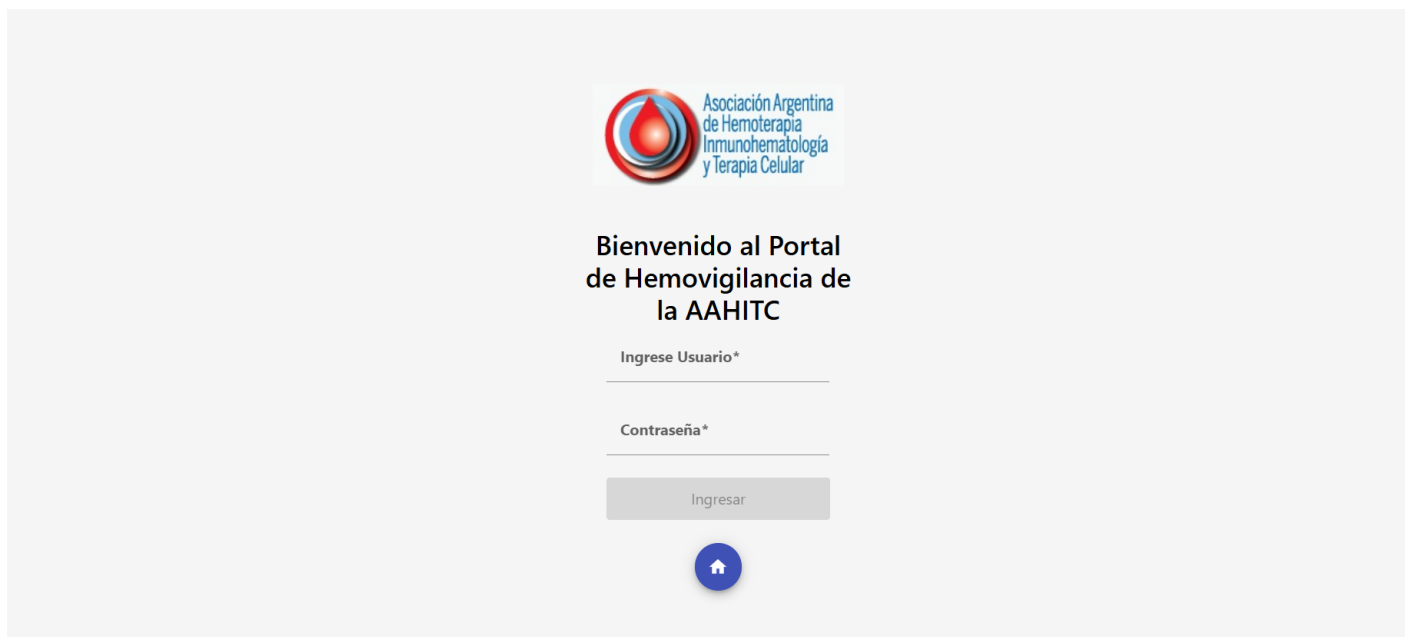
Esto lo puede hacer de dos maneras

- 1) ingresar a la página [hemotrans.com.ar](http://hemotrans.com.ar) y en la opción Hemovigilancia.
- 2) Ingresar directamente al portal por: <http://hemovigilancia.ar/login-Institucion>

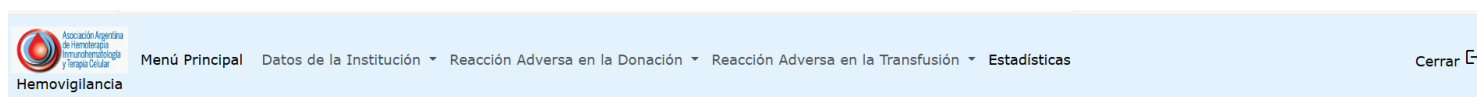


Por cualquiera de las dos formas el profesional llegara a esta ventana de inicio del Portal de Hemovigilancia.

El profesional deberá ingresar con su usuario y clave generados. Esto lo llevara a la pagina principal del programa en el entorno de su institución.

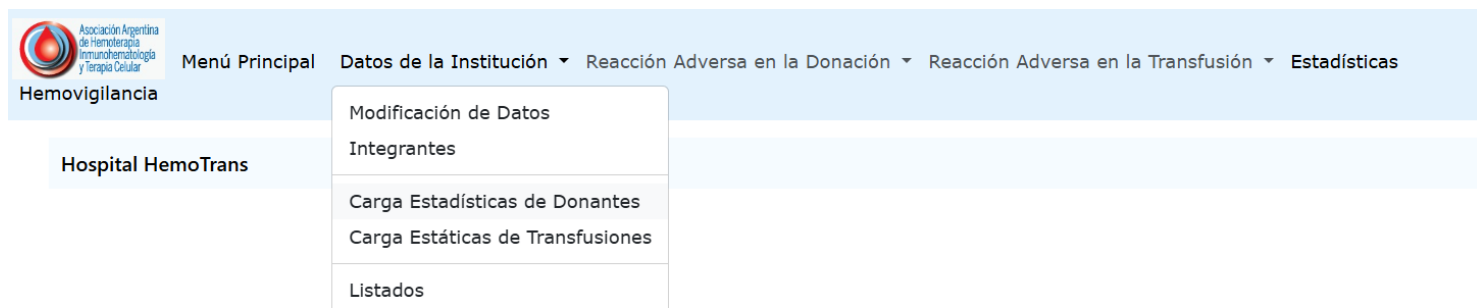


Menú de usuarios de una institución en la que podrán registrar las reacciones adversas y enviarlas a la asociación



Hospital HemoTrans

Gómez Marcelo



El responsable puede ingresar a la opción de datos de la institución y en la opción integrantes dar de alta a otros responsables dentro del ámbito de la institución los cuales pueden registrar reacciones adversas en el área que fueron autorizados.







## Pantalla de integrantes.

Asociación Argentina de Hemoterapia y Transfusión Celular  
Hemovigilancia

Menú Principal Datos de la Institución Reacción Adversa en la Donación Reacción Adversa en la Transfusión Estadísticas Cerrar

### Integrantes de la Institucion

Buscar

#	Nombre y Apellido	Correo electronico	Celular	
196	Gómez Marcelo	gab...		 
197	Pérez Santiago	gra...		 
195	García Marcelo			 

Elementos por página: 5 1 - 3 de 3

Opción para dar de Alta integrantes nuevos

## Pantalla de integrantes nuevos.

Asociación Argentina de Hemoterapia y Transfusión Celular  
Hemovigilancia

Menú Principal Datos de la Institución Reacción Adversa en la Donación Reacción Adversa en la Transfusión Estadísticas Cerrar

### Alta de Integrantes

Nombre y Apellido	Categoría	correo	Celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Confirmar Alta

Asociación Argentina de Hemoterapia y Transfusión Celular  
Hemovigilancia

Menú Principal Datos de la Institución Reacción Adversa en la Donación Reacción Adversa en la Transfusión Estadísticas Cerrar

### Alta de Integrantes

Nombre y Apellido	Categoría	correo	Celular
Peralta Pablo	Médico	peralta@gmail.com	1146893698

Confirmar Alta

Asociación Argentina de Hemoterapia y Transfusión Celular  
Hemovigilancia

Menú Principal Datos de la Institución Reacción Adversa en la Donación Reacción Adversa en la Transfusión Estadísticas Cerrar

### Alta de Integrantes

Actualización exitosa

Nombre y Apellido	Categoría	correo	Celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Confirmar Alta

El alta fue exitosa y al profesional le va a llegar un correo con un token para que de alta su usuario y clave repitiendo los pasos ya descritos mas arriba.