

# – SICOMEPS –

## Procedimiento inicio trabajo usuarios externos

### Estado actual

Estado	<i>Finalizado</i>
Fecha modificación	<i>03 de octubre de 2012</i>
Autor	<i>AVS</i>
Dirigido a	<i>Usuarios externos de SICOMEPS</i>
Ubicación/URL	<i>SICOMEPS_ProcedimientoUsuExterno_v1_0.doc</i>

### Resumen

El presente documento contiene el procedimiento que deben seguir los usuarios externos al acceder por primera vez a SICOMEPS. Los usuarios externos son:

- Usuarios de farmacia
- Usuarios de centro (sociosanitario, hospital, de atención primaria...)
- Médicos
- Usuarios de servicios farmacéuticos hospitalarios
- Directores de centro
- Profesionales de servicios sanitarios
- Profesionales de servicios farmacéuticos
- Usuarios de Direcciones Territoriales
- Directores de Direcciones Territoriales

## 1. Primer acceso a SICOMEPS

La primera vez que un usuario externo accede a SICOMEPS, deberá firmar el formulario de notificaciones electrónicas. Para ello, deberá acceder al siguiente enlace:

<https://siscv.san.gva.es/>

En la pantalla de selección del certificado, seleccionar 'Cancelar':



En la pantalla de 'Conexión al Sistema', introducir el nombre de usuario y la contraseña (probablemente, al acceder por primera vez, se solicitará el cambio de contraseña):

Título: SICOMEPS_ProcedimientoInicioTrabajoUsuarioExterno v1_0.doc	Página 2 de 11
Fecha de la última modificación: 04/10/12	Autor: AVS

En la pantalla de 'Mis Aplicaciones', seleccionar 'SICOMEPS':

En la parte inferior del menú de 'SICOMEPS', seleccionar 'REGISTRO NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS':

Título: SICOMEPS_ProcedimientoInicioTrabajoUsuarioExterno v1_0.doc	Página 3 de 11
Fecha de la última modificación: 04/10/12	Autor: AVS



Título: SICOMEPS_ProcedimientoInicioTrabajoUsuarioExterno_v1_0.doc	Página 4 de 11
Fecha de la última modificación: 04/10/12	Autor: AVS

Se abrirá la pantalla de 'Suscripción al servicio de Notificaciones Electrónicas de SICOMEPS':

SICOMEPS Usuario: MAICA MARTÍNEZ

**Suscripción al servicio de Notificaciones Electrónicas de SICOMEPS**

Para la recepción de notificaciones electrónicas, ha de disponer de una Dirección Electrónica personal que identifique unívocamente su buzón electrónico.

Introduzca la dirección de correo electrónico y de teléfono a través de los cuales quiere recibir notificaciones, comunicaciones y avisos en su buzón electrónico.

**Datos Personales**

Nombre y apellidos:  
NIF/NIE/CIF:  
Correo electrónico:\*  
Teléfono:

Los datos proporcionados se incorporarán al Sistema de Información de Ordenación y Control de Medicamentos y Productos Sanitarios (SICOMEPS) de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios y serán utilizados para la remisión de notificaciones.

El usuario reconoce que los datos personales proporcionados han sido introducidos de forma voluntaria, garantizando que los datos incorporados al formulario responden con veracidad a la situación real y que comunicará cualquier modificación que afecte a los mismos. En consecuencia, el usuario responderá frente a la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios de la Conselleria de Sanitat y resto de organismos emisores habilitados de cualesquiera daños y perjuicios ocasionados como consecuencia del incumplimiento de las obligaciones asumidas en esta cláusula. Los datos entregados en este sitio son considerados confidenciales y el e-mail, teléfono u otros datos personales no será revelada ni compartida a menos que quien los entrega exprese claramente lo contrario según estipula la ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

El usuario manifiesta expresamente conocer y aceptar, plenamente y sin reservas, el contenido de las condiciones generales de acceso y uso de la sede electrónica de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios incluidas en el aviso legal.

**CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS.**  
El usuario reconoce que los datos personales proporcionados han sido introducidos de forma voluntaria. Los datos entregados en este sitio son considerados confidenciales y las direcciones, nombres y demás información no será revelada ni compartida a menos que quien los entrega exprese claramente lo contrario según estipula la ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Los datos facilitados por el usuario serán incorporados a un fichero automatizado titularidad de la Dirección General de Farmacia de

☐ He leído y acepto las condiciones

Firmar

GENERALITAT VALENCIANA  
CONSELLERIA DE SANITAT

Introducir la dirección de correo electrónico en la que desea recibir las notificaciones, marcar el check 'He leído y acepto las condiciones' y seleccionar 'Firmar':

SICOMEPS Usuario: MAICA MARTÍNEZ

**Suscripción al servicio de Notificaciones Electrónicas de SICOMEPS**

Para la recepción de notificaciones electrónicas, ha de disponer de una Dirección Electrónica personal que identifique unívocamente su buzón electrónico.

Introduzca la dirección de correo electrónico y de teléfono a través de los cuales quiere recibir notificaciones, comunicaciones y avisos en su buzón electrónico.

**Datos Personales**

Nombre y apellidos:  
NIF/NIE/CIF:  
Correo electrónico:\* ejemplo@ejemplo.es  
Teléfono:

Los datos proporcionados se incorporarán al Sistema de Información de Ordenación y Control de Medicamentos y Productos Sanitarios (SICOMEPS) de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios y serán utilizados para la remisión de notificaciones.

El usuario reconoce que los datos personales proporcionados han sido introducidos de forma voluntaria, garantizando que los datos incorporados al formulario responden con veracidad a la situación real y que comunicará cualquier modificación que afecte a los mismos. En consecuencia, el usuario responderá frente a la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios de la Conselleria de Sanitat y resto de organismos emisores habilitados de cualesquiera daños y perjuicios ocasionados como consecuencia del incumplimiento de las obligaciones asumidas en esta cláusula. Los datos entregados en este sitio son considerados confidenciales y el e-mail, teléfono u otros datos personales no será revelada ni compartida a menos que quien los entrega exprese claramente lo contrario según estipula la ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

El usuario manifiesta expresamente conocer y aceptar, plenamente y sin reservas, el contenido de las condiciones generales de acceso y uso de la sede electrónica de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios incluidas en el aviso legal.

**CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS.**  
El usuario reconoce que los datos personales proporcionados han sido introducidos de forma voluntaria. Los datos entregados en este sitio son considerados confidenciales y las direcciones, nombres y demás información no será revelada ni compartida a menos que quien los entrega exprese claramente lo contrario según estipula la ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Los datos facilitados por el usuario serán incorporados a un fichero automatizado titularidad de la Dirección General de Farmacia de

☒ He leído y acepto las condiciones

Firmar

GENERALITAT VALENCIANA  
CONSELLERIA DE SANITAT



En el aviso “La solicitud ha sido rellenada correctamente”, seleccionar ‘Aceptar’:

The screenshot shows the 'Suscripción al servicio de Notificaciones Electrónicas de SICOMEPS' page. A modal dialog box titled 'Notificaciones Electrónicas' is displayed in the center, containing the message 'La solicitud ha sido rellenada correctamente' and an 'Aceptar' button. The background page includes a sidebar with 'MENÚ SICOMEPS', a top bar with 'SICOMEPS' and 'Usuario: MAICA MARTÍNEZ', and a main content area with instructions and terms of service. At the bottom of the main content area, there is a checkbox labeled 'He leído y acepto las condiciones' and a 'Firmar' button.

Seleccionar el certificado (si aparecen 2, seleccionar digitalSignature) y hacer clic sobre ‘Firmar’:

This screenshot shows the same 'Suscripción al servicio de Notificaciones Electrónicas de SICOMEPS' page, but with the 'Firma Electrónica' dialog box open. The dialog box has a 'Selección de su certificado' section with a tree view showing 'Lista de certificados' and 'Generalitat Valenciana'. Below this, there are two entries: '(digitalSignature)' and '(keyEncipherment, dataEncrypt)'. The 'Firmar' button is highlighted. The background page is partially obscured by the dialog box, but the 'He leído y acepto las condiciones' checkbox and 'Firmar' button are still visible.

Introducir la contraseña y seleccionar 'Aceptar':

Usuario: MAICA MARTÍNEZ

**Suscripción al servicio de Notificaciones Electrónicas de SICOMEPS**

Para la recepción de notificaciones electrónicas, ha de disponer de una Dirección Electrónica personal que identifique unívocamente su buzón electrónico.

Introduzca la dirección de correo electrónico y de teléfono a través de los cuales quiere recibir notificaciones, comunicaciones y avisos en su buzón electrónico.

**Datos Personales**

Nombre y apellidos:  
NIF/NIE/CIF:  
Correo electrónico: \*  
Teléfono:

Los datos proporcionados se incorporarán al Sistema de (SICOMEPS) de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios.

El usuario reconoce que los datos personales proporcionados al formulario responden con veracidad a la realidad. En consecuencia, el usuario responderá frente a la Dirección de organismos emisores habilitados de cualesquiera de las obligaciones asumidas en esta cláusula. Los datos entregados no serán revelados ni compartidos a terceros.

El usuario manifiesta expresamente conocer y aceptar, por el uso de la sede electrónica de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios incluidas en el aviso legal.

**CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS.**

El usuario reconoce que los datos personales proporcionados han sido introducidos de forma voluntaria. Los datos entregados en esta sede son considerados confidenciales y las direcciones, nombres y demás información no será revelada ni compartida a menos que quien los entrega exprese claramente lo contrario según estipula la ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Los datos facilitados por el usuario serán incorporados a un fichero automatizado titularidad de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios.

☒ He leído y acepto las condiciones

**Firmar**

**Se están firmando datos con su clave privada de inter...**

Una aplicación está solicitando acceso a un elemento protegido.

Clave privada de CryptoA: [masked]

☐ Recordar contraseña

**Aceptar** **Cancelar** **Detalles...**

En el aviso "Firma completada correctamente", seleccionar 'Aceptar':

Usuario: MAICA MARTÍNEZ

**Suscripción al servicio de Notificaciones Electrónicas de SICOMEPS**

Para la recepción de notificaciones electrónicas, ha de disponer de una Dirección Electrónica personal que identifique unívocamente su buzón electrónico.

Introduzca la dirección de correo electrónico y de teléfono a través de los cuales quiere recibir notificaciones, comunicaciones y avisos en su buzón electrónico.

**Datos Personales**

Nombre y apellidos:  
NIF/NIE/CIF:  
Correo electrónico:  
Teléfono:

Los datos proporcionados se incorporarán al Sistema de (SICOMEPS) de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios.

El usuario reconoce que los datos personales proporcionados al formulario responden con veracidad a la realidad. En consecuencia, el usuario responderá frente a la Dirección de organismos emisores habilitados de cualesquiera de las obligaciones asumidas en esta cláusula. Los datos entregados no serán revelados ni compartidos a terceros.

El usuario manifiesta expresamente conocer y aceptar, por el uso de la sede electrónica de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios incluidas en el aviso legal.

**CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS.**

El usuario reconoce que los datos personales proporcionados han sido introducidos de forma voluntaria. Los datos entregados en esta sede son considerados confidenciales y las direcciones, nombres y demás información no será revelada ni compartida a menos que quien los entrega exprese claramente lo contrario según estipula la ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Los datos facilitados por el usuario serán incorporados a un fichero automatizado titularidad de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios.

☒ He leído y acepto las condiciones

**Firmar**

**Firma Electrónica**

Archivo

Seleccione su certificado:

Lista de certificados

Generalitat Valenciana

Información

**Firma completada correctamente.**

**Aceptar**

[[ Version: V3 Subject: C=ES, O=Generalitat Valenciana, OU=Ciudadanos, SURNAME=MARTINEZ

**Firmar** **Cancelar**



En el aviso “Proceso finalizado”, seleccionar ‘Aceptar’:

SICOMEPS Usuario: MAICA MARTÍNEZ

**MENÚ SICOMEPS**

### Suscripción al servicio de Notificaciones Electrónicas de SICOMEPS

Para la recepción de notificaciones electrónicas, ha de disponer de una Dirección Electrónica personal que identifique unívocamente su buzón electrónico.

Introduzca la dirección de correo electrónico y de teléfono a través de los cuales quiere recibir notificaciones, comunicaciones y avisos en su buzón electrónico.

**Datos Personales**

Nombre y apellidos:

NIF/NIE/CIF:

Correo electrónico: \*

Teléfono:

Los datos proporcionados se incorporarán al Sistema de Información de (SICOMEPS) de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios y se...

El usuario reconoce que los datos personales proporcionados han sido incorporados al formulario responden con veracidad a la situación real y q...

En consecuencia, el usuario responderá frente a la Dirección General de Farm... de organismos emisores habilitados de cualesquiera daños y perjuicio...

obligaciones asumidas en esta cláusula. Los datos entregados en este sit...

datos personales no será revelada ni compartida a menos que quien los entrega exprese claramente lo contrario según estipula la ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

El usuario manifiesta expresamente conocer y aceptar, plenamente y sin reservas, el contenido de las condiciones generales de acceso y uso de la sede electrónica de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios incluidas en el aviso legal.

**CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS.**

El usuario reconoce que los datos personales proporcionados han sido introducidos de forma voluntaria. Los datos entregados en este sitio son considerados confidenciales y las direcciones, nombres y demás información no será revelada ni compartida a menos que quien los entrega exprese claramente lo contrario según estipula la ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Los datos facilitados por el usuario serán incorporados a un fichero automatizado titularidad de la Dirección General de Farmacia de...

☒ He leído y acepto las condiciones

**Windows Internet Explorer**

Proceso finalizado

GENERALITAT VALENCIANA  
CONSELLERIA DE SANITAT

Se abrirá la pantalla de inicio de SICOMEPS:

SICOMEPS Usuario: MAICA MARTÍNEZ

**MENÚ SICOMEPS**

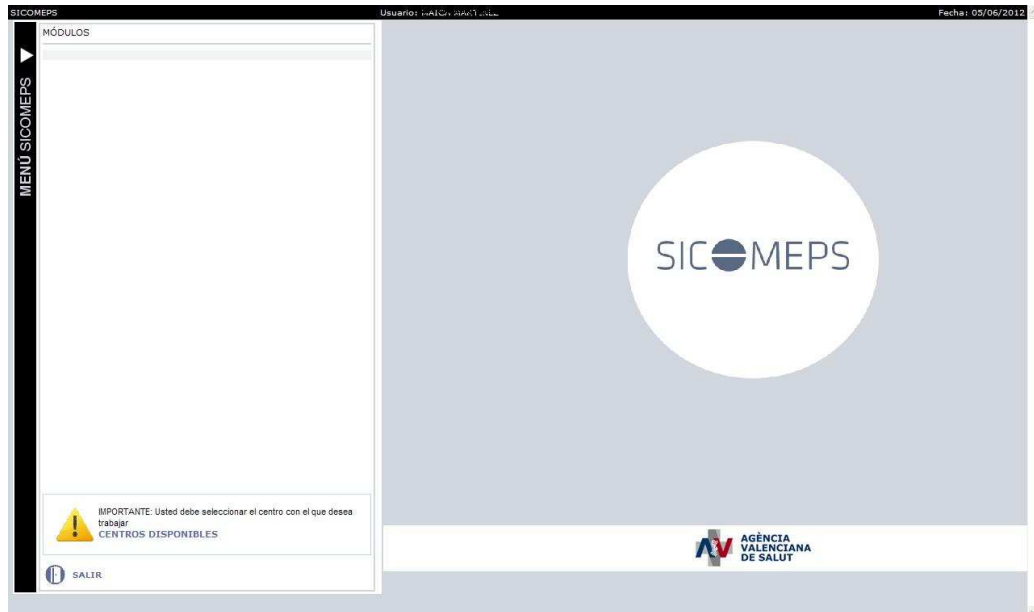


AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

Versión: 1.1.8

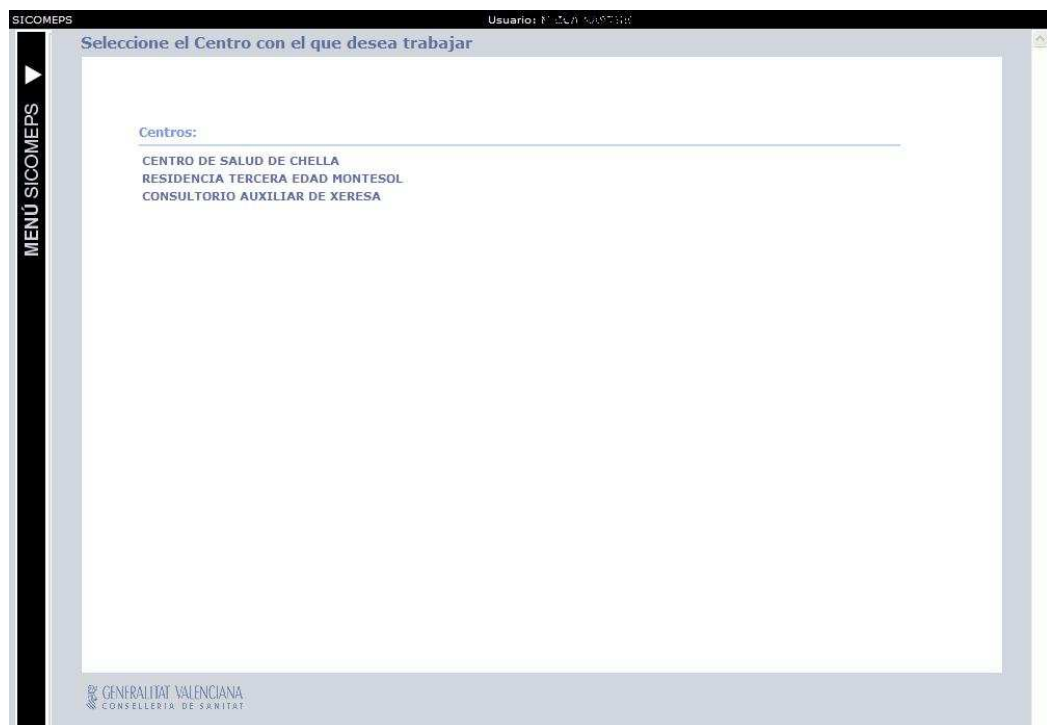
Título: SICOMEPS_ProcedimientoInicioTrabajoUsuarioExterno_v1_0.doc	Página 9 de 11
Fecha de la última modificación: 04/10/12	Autor: AVS

Si un usuario externo accede a SICOMEPS y tiene más de un centro de trabajo asignado (centro sanitario, almacén o laboratorio), se mostrará el siguiente aviso para que el usuario seleccione aquél con el que desea trabajar:



El usuario deberá hacer clic encima del enlace “CENTROS DISPONIBLES” y se cargará la siguiente pantalla a la derecha:

Título: SICOMEPS_ProcedimientoInicioTrabajoUsuarioExterno_v1_0.doc	Página 10 de 11
Fecha de la última modificación: 04/10/12	Autor: AVS



El usuario hará clic encima del nombre del centro con el que va a trabajar y el menú se cargará de nuevo mostrándole los módulos a los que puede acceder.

Título: SICOMEPS_ProcedimientoInicioTrabajoUsuarioExterno _v1_0.doc	Página 11 de 11
Fecha de la última modificación: 04/10/12	Autor: AVS