



drogueriascafam.com.co



6 505 222

Mamá Y Bebé

Mamá Y Bebé

Nutricionales

Cuidado Digestivo

Cuidado Femenino

Cuidado Personal

Salud Sexual

Cuidado Visual

Cuidado de la piel

Cuidado de la piel



Droguerías

PÁGINA WEB

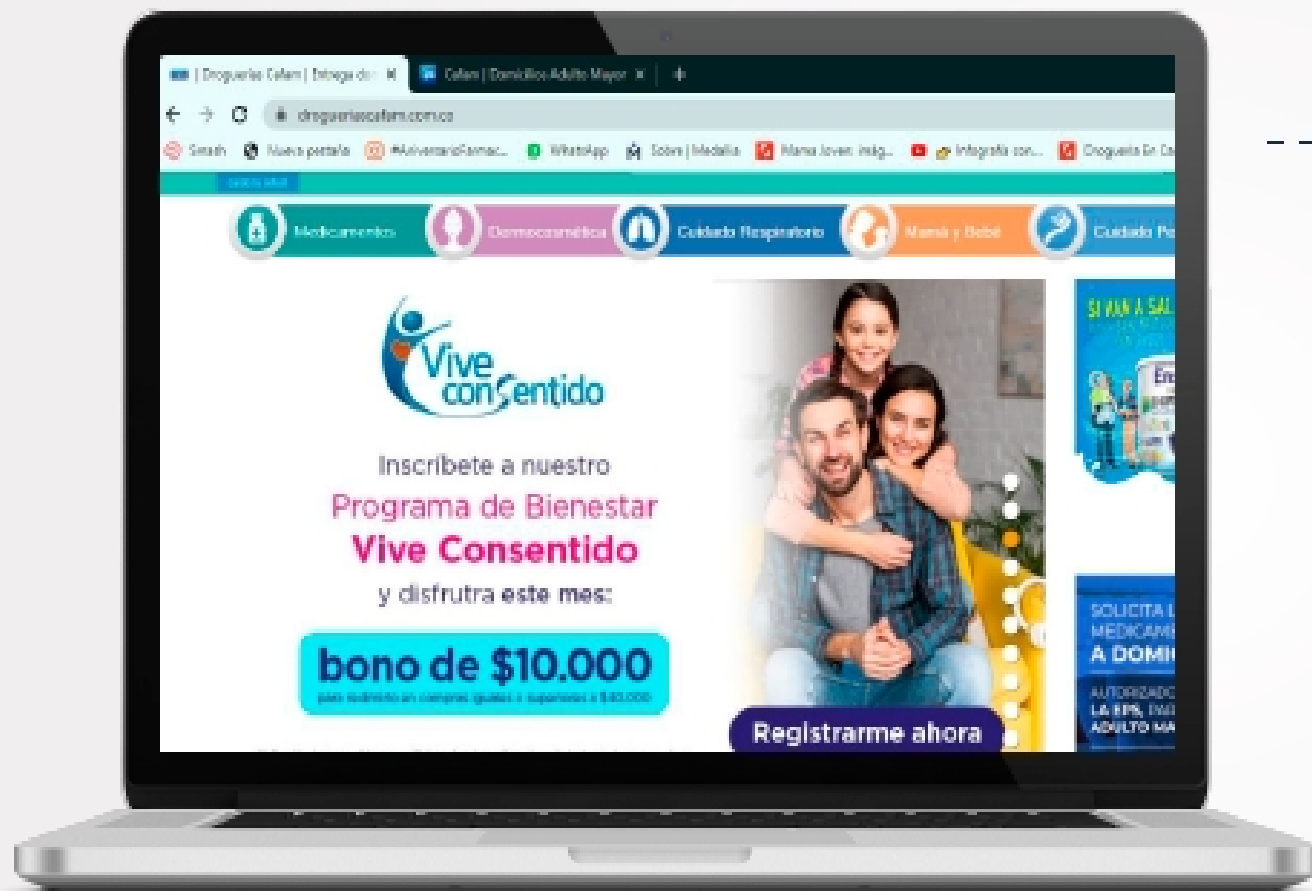
Proceso Solicitud Medicamentos

CAFAM Droguerías

¿Sabes cómo solicitar tus
medicamentos a domicilio?

**Aquí te enseñamos cómo puedes
agendar la entrega de tus
medicamentos a través de
nuestra pagina web.**

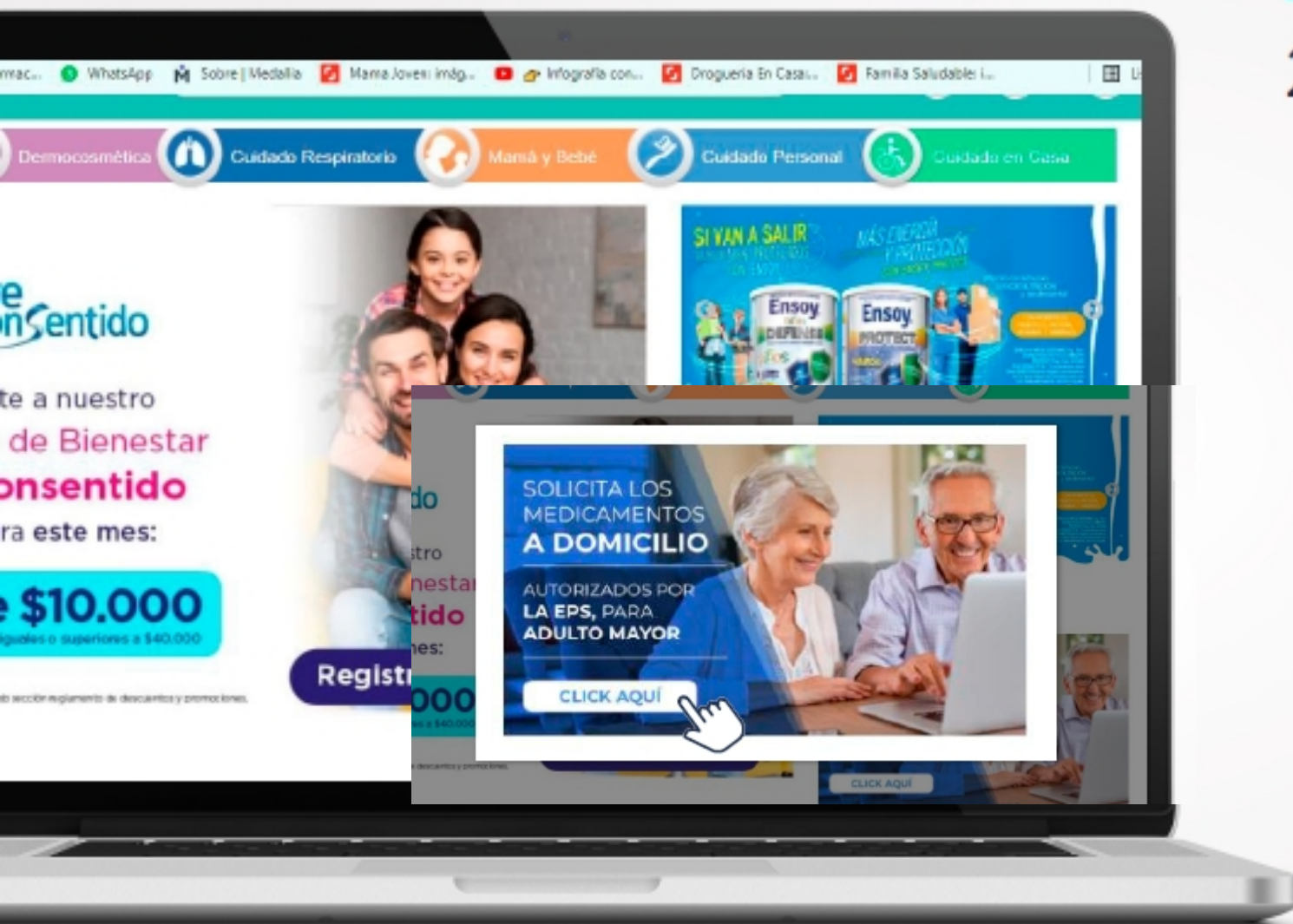




----- 1. Ingresa a través de

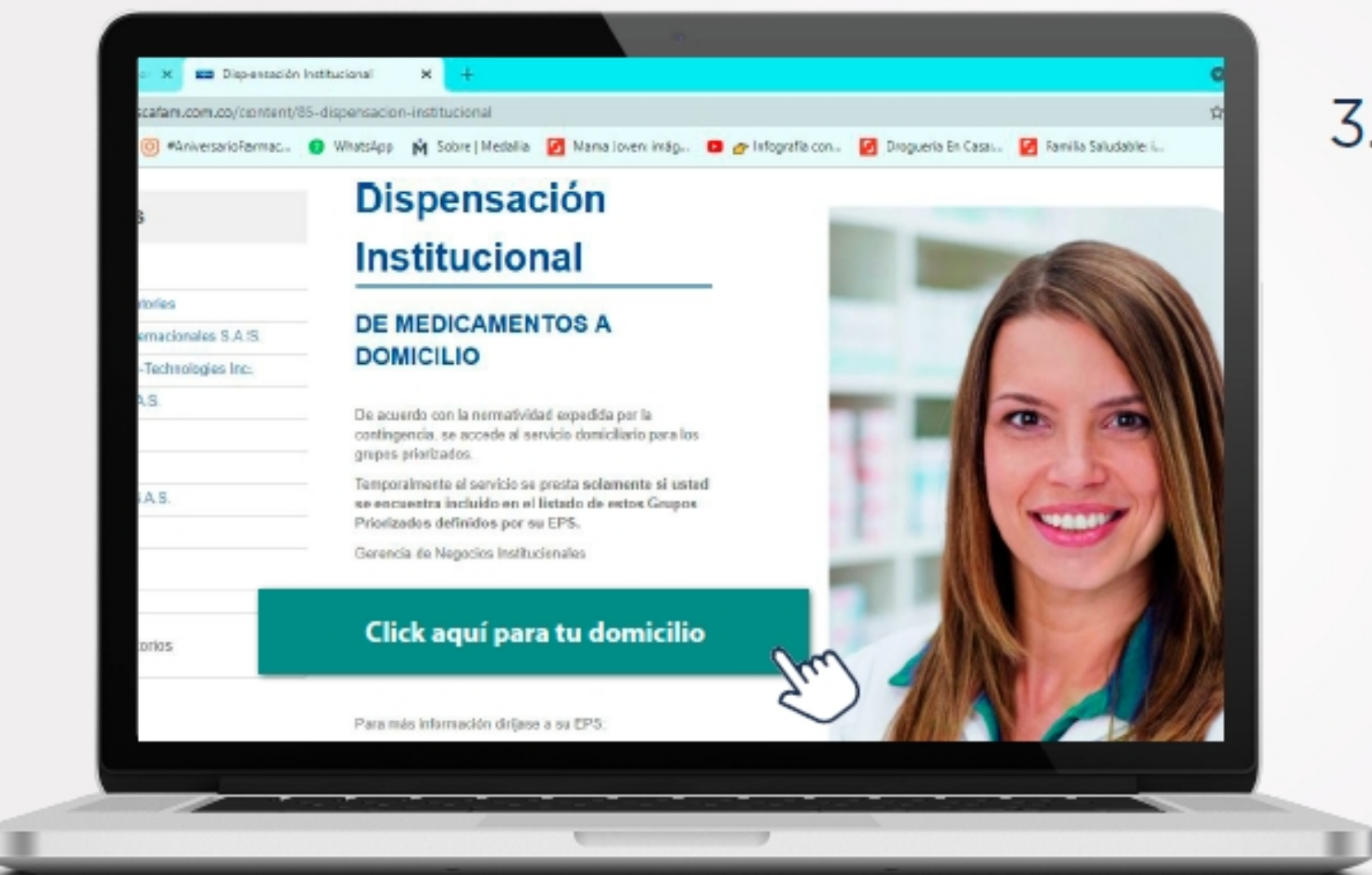
www.drogueriascafam.com.co

drogueriascafam.com.co

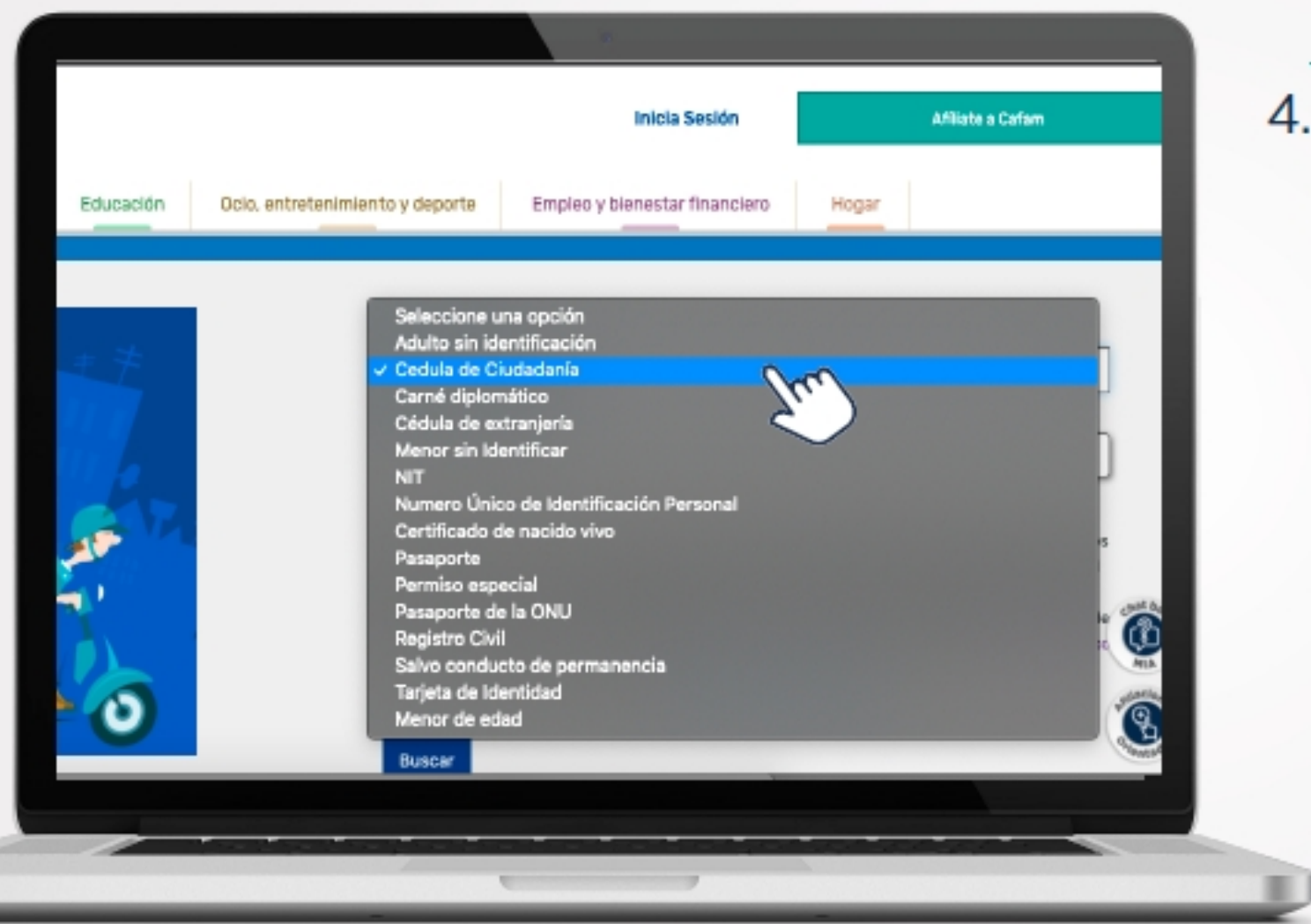


2. Ve al banner
“Solicita los medicamentos a Domicilio
para población
priorizada por la EPS”
y haz clic en el botón.

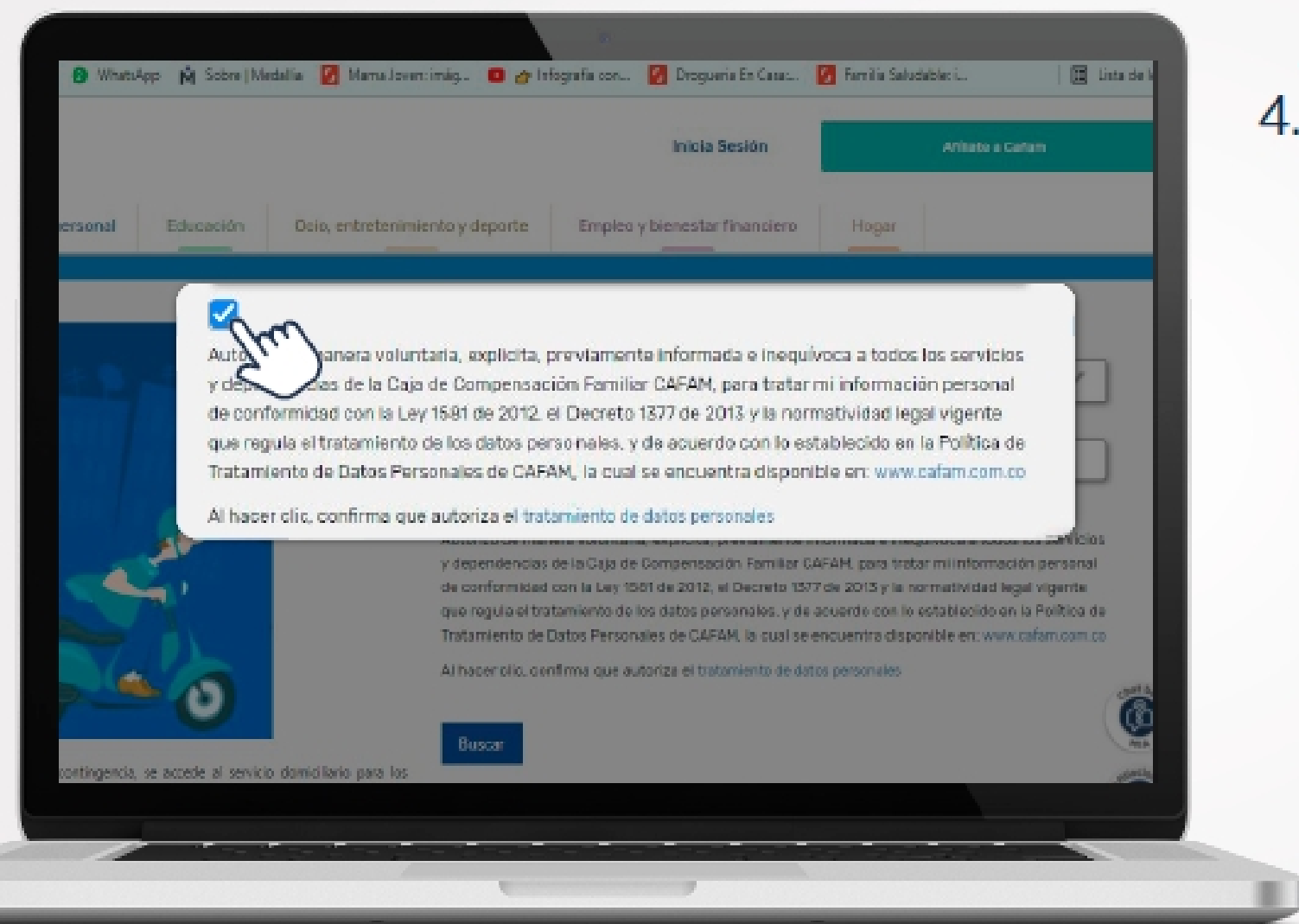




3. Se abrirá esta ventana donde deberás deslizar y dar clic en el botón verde **para solicitar tu domicilio**



4. En la nueva ventana ingresa los datos del **titular de la fórmula**



4. En la nueva ventana ingresa los datos del **titular de la fórmula** y recuerda marcar la casilla de autorización de **tratamiento de tus datos**

5. Da clic en el botón
“Buscar”

Recuerda que

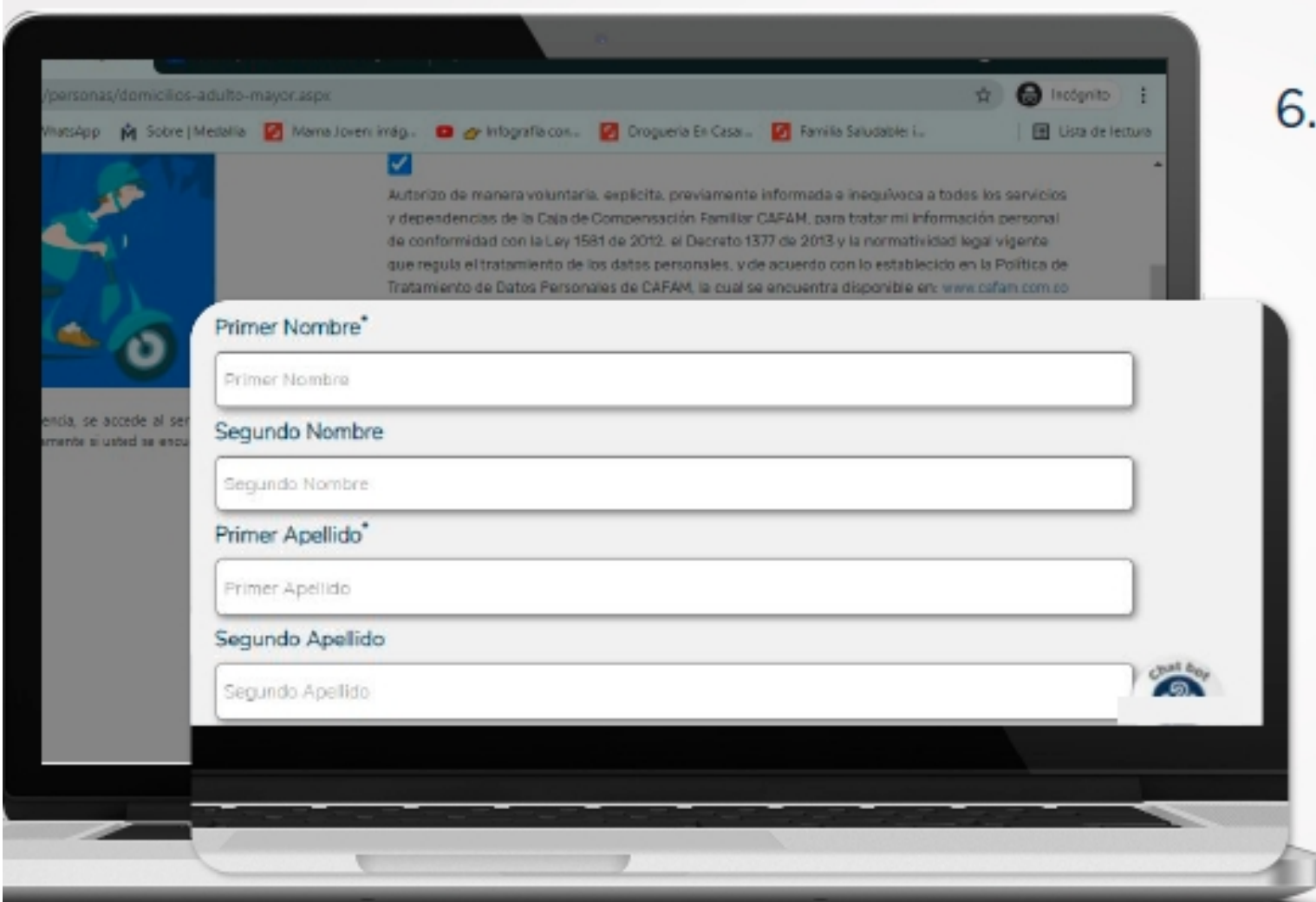
temporalmente el servicio se presta solamente si te encuentras incluido en el listado de estos Grupos Priorizados definido por tu EPS.

Al hacer clic, confirma que

Buscar

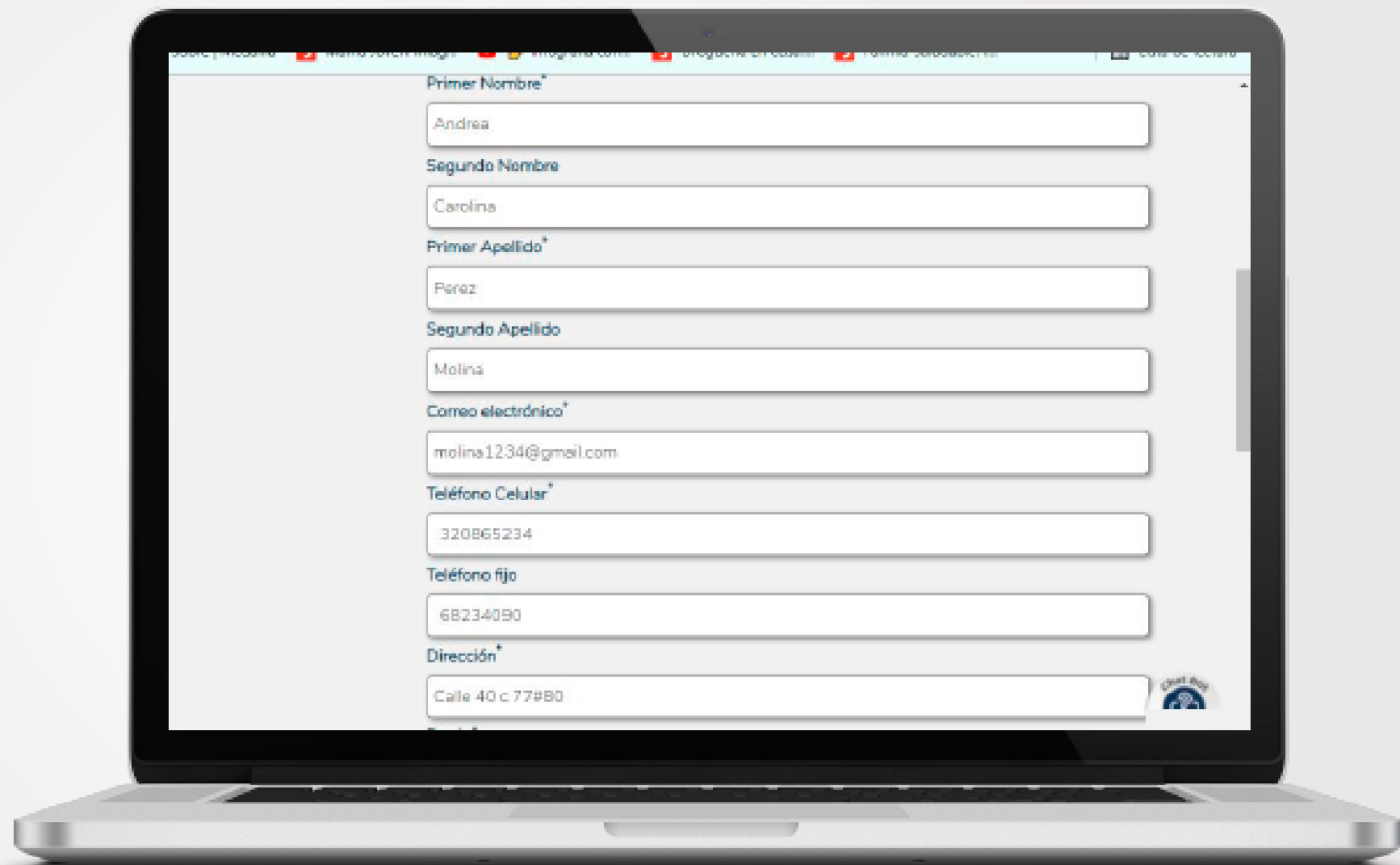


para los
el listado



6. Si haces parte de los **Grupos Priorizados** se te desplegará un formulario donde deberás ingresar los **siguientes datos:**

- Primer nombre
- Segundo nombre
- Primer apellido
- Segundo apellido
- Correo electrónico
- Teléfono celular
- Teléfono fijo
- Dirección
- Barrio

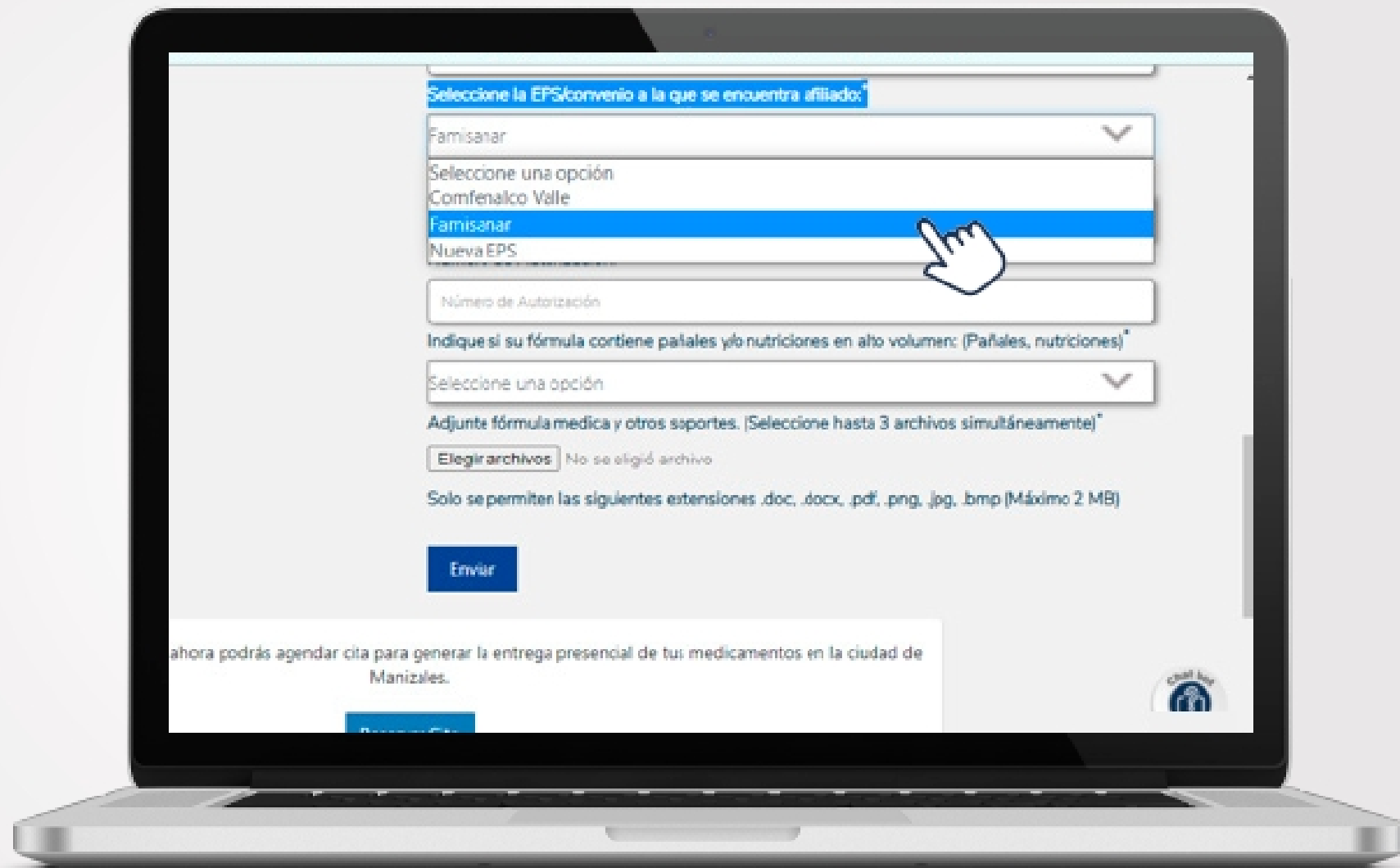


The image shows a laptop screen displaying a registration form. The form contains the following fields and values:

Primer Nombre*	Andrea
Segundo Nombre	Carolina
Primer Apellido*	Perez
Segundo Apellido	Molina
Correo electrónico*	molina1234@gmail.com
Teléfono Celular*	320865234
Teléfono fijo	68234050
Dirección*	Calle 40 c 77880

A small logo is visible in the bottom right corner of the form area.

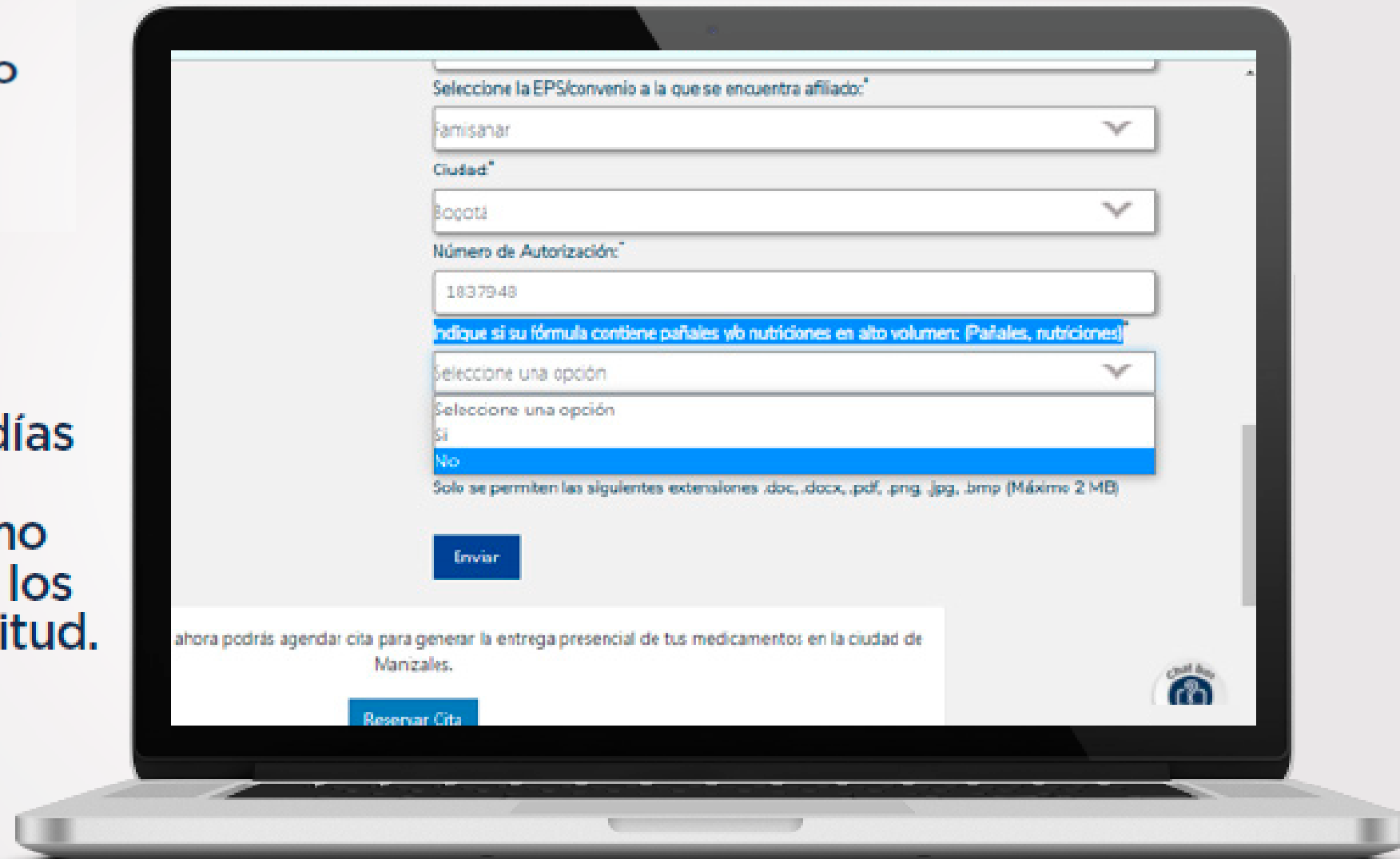
Selecciona la
EPS/Convenio
al que te encuentras
afiliado y la ciudad.



Número de autorización

Debes relacionar el número de la autorización emitido por la EPS si lo requiere el medicamento.

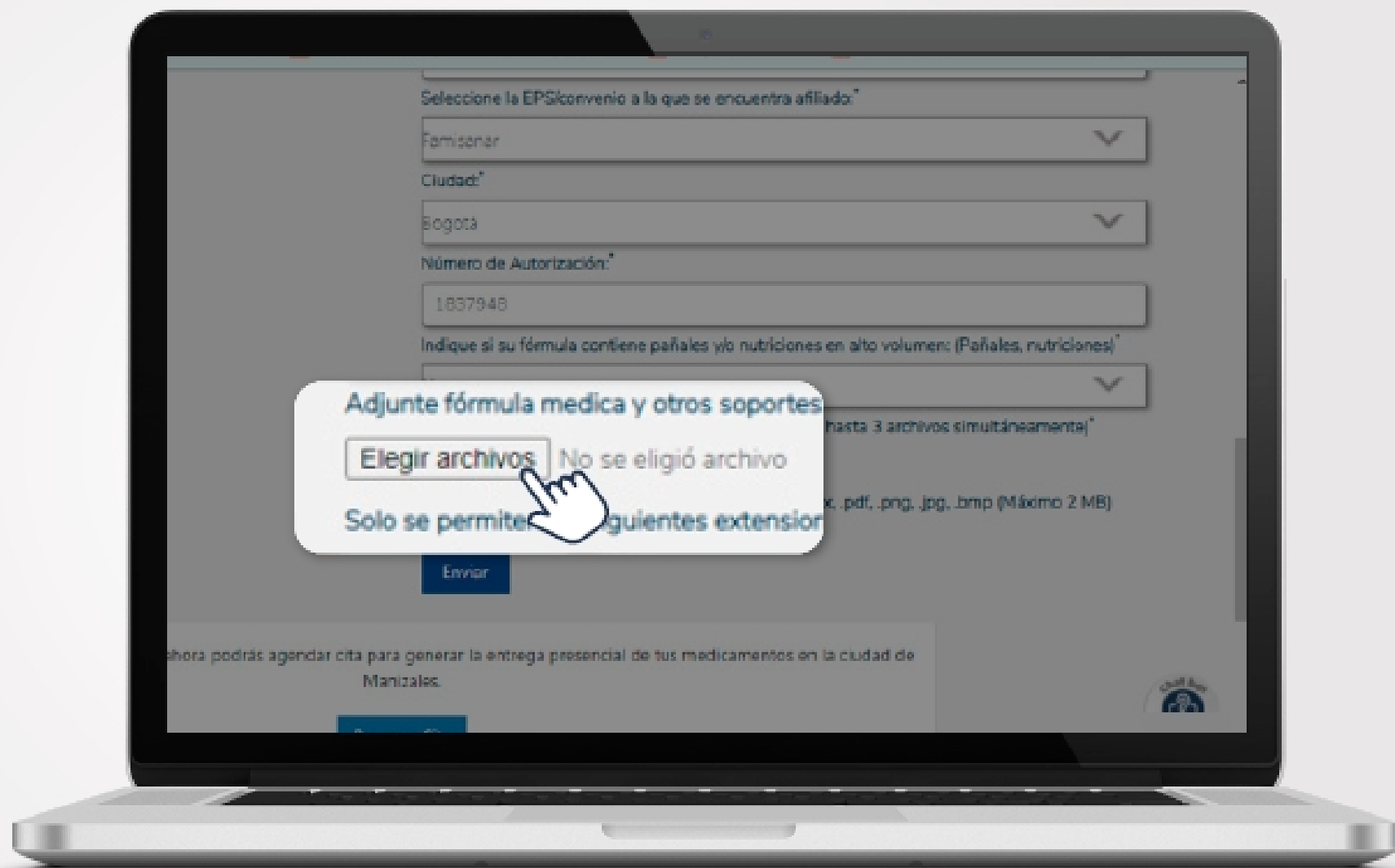
Valida que tu número de autorización se encuentre vigente y mínimo que tu solicitud se realice con 3 días (72 horas) antes de su vencimiento para así mismo realizar el alistamiento de los medicamentos de tu solicitud.



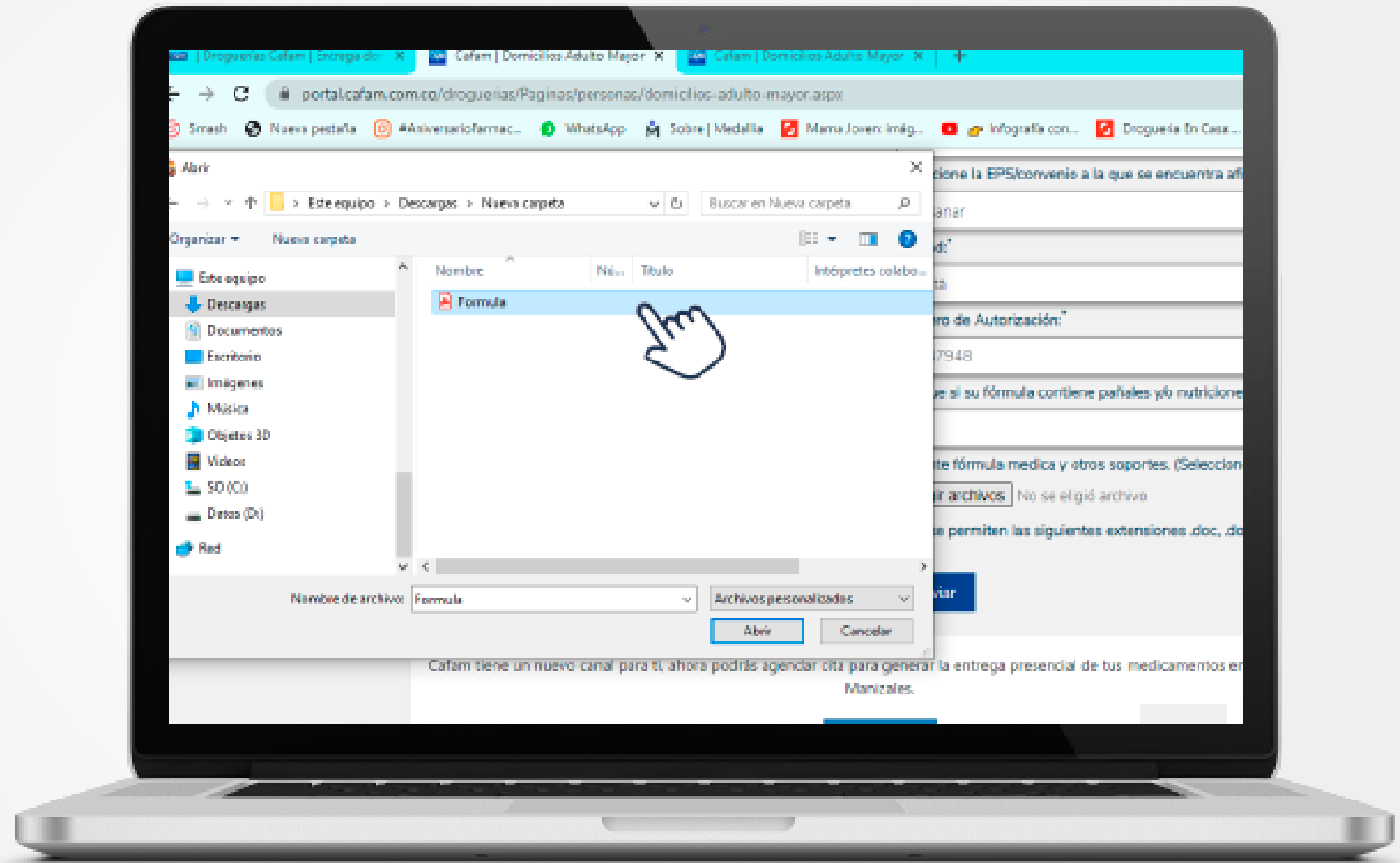
The image shows a laptop screen displaying a web form for medication authorization. The form includes the following fields and options:

- Dropdown menu: "Seleccione la EPS/convenio a la que se encuentra afiliado:" with "Famisanar" selected.
- Dropdown menu: "Ciudad:" with "Bogotá" selected.
- Text input field: "Número de Autorización:" containing "1837948".
- Text input field: "Indique si su fórmula contiene psfales y/o nutriciones en alto volumen: (Psfales, nutriciones)" with "Si" selected.
- Dropdown menu: "Seleccione una opción" with "Si" and "No" options.
- Text: "Solo se permiten las siguientes extensiones: .doc, .docx, .pdf, .png, .jpg, .bmp (Máximo 2 MB)".
- Button: "Enviar".
- Text: "ahora podrás agendar cita para generar la entrega presencial de tus medicamentos en la ciudad de Manizales." with a "Reservar Cita" button below it.
- Logo: "Chat Vivo" in the bottom right corner.

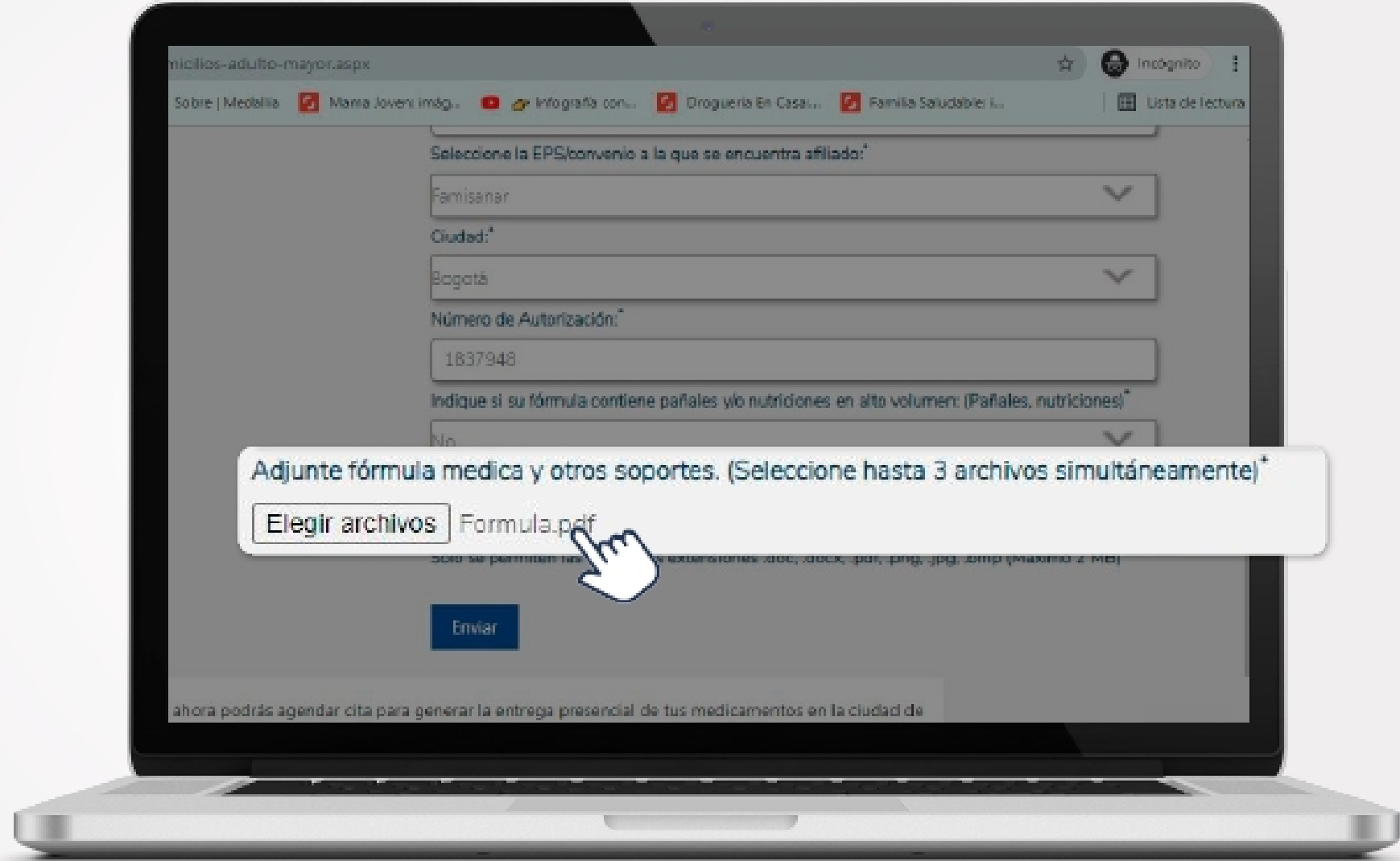
Adjunta la **fórmula médica y otros soportes**.
Recuerda que podrás
subir hasta **3** archivos
en simultáneo.



Busca tu fórmula médica o soportes, selecciónalos y haz clic en el botón “abrir”

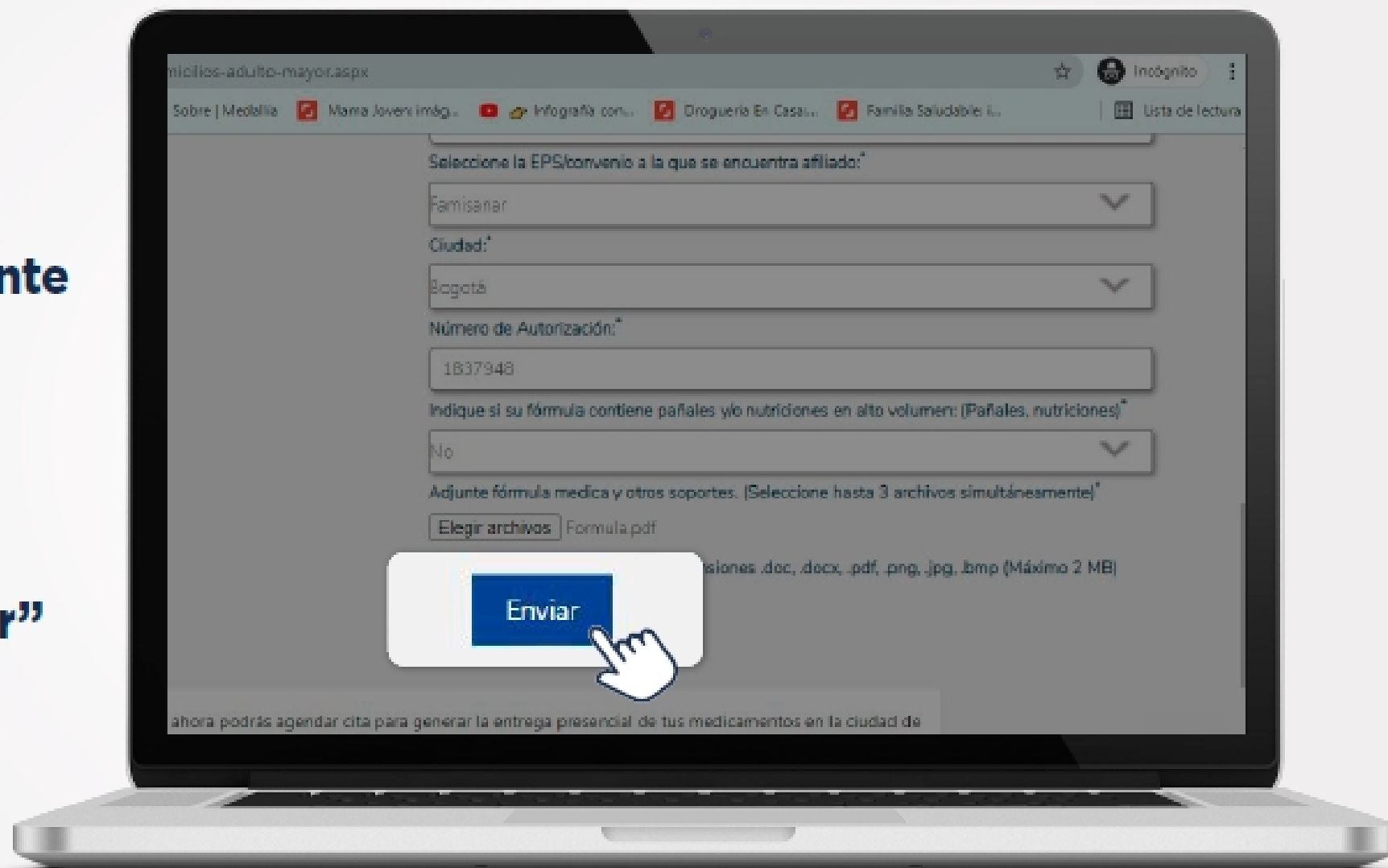


Asegúrate que el archivo de tus fórmulas haya quedado cargado.



Valida que los datos
ingresados **se encuentren
diligenciados correctamente
para el envío exitoso.**

Da clic en el **botón “Enviar”**



Una vez
completado y enviado
el registro,

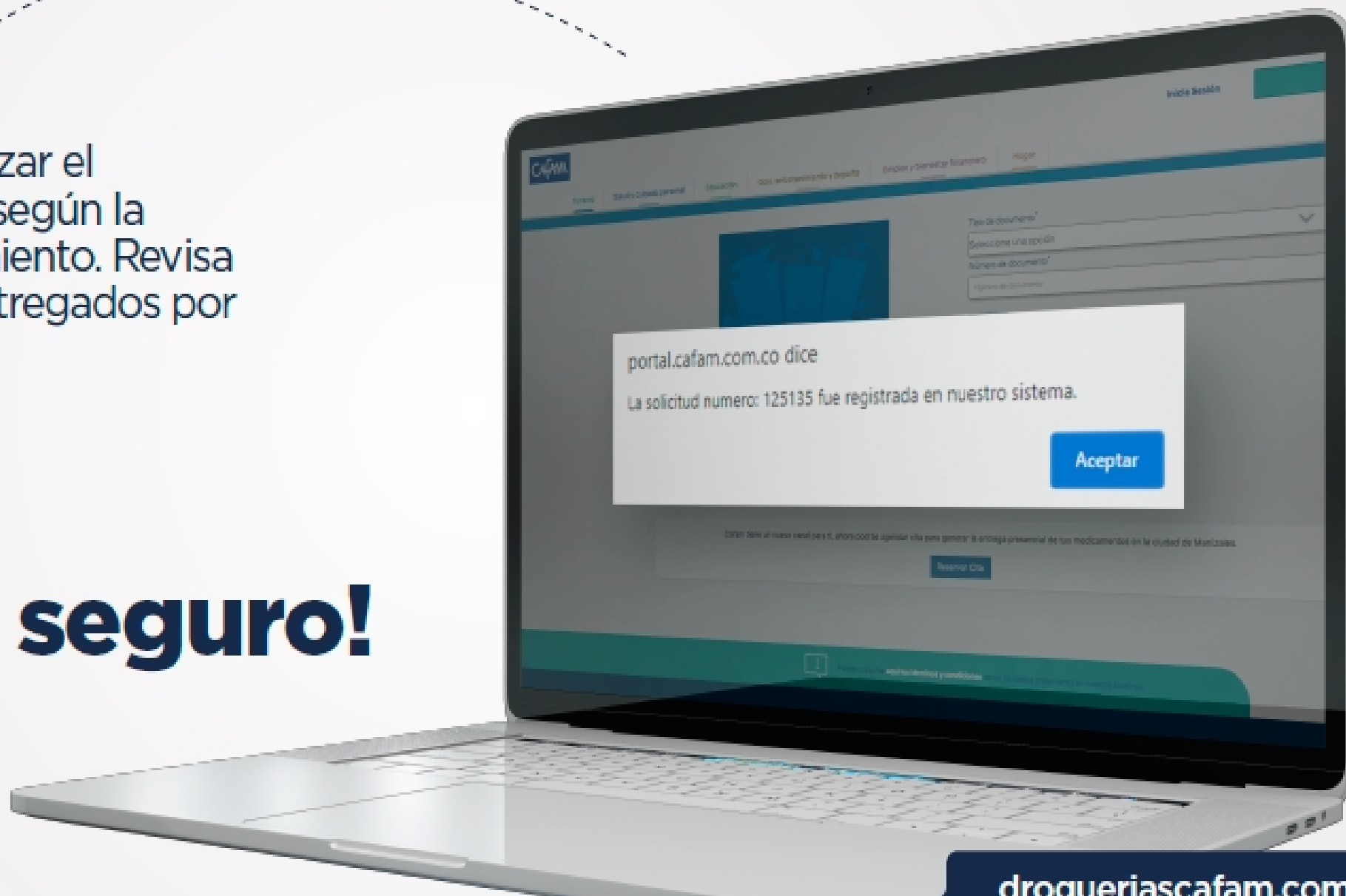
te aparecerá este mensaje de confirmación con el código de radicado de tu solicitud.

Debes estar en casa pendiente de la recepción de tus medicamentos y pagar la cuota moderadora en caso de que lo requiera.



Cada mes debes realizar el proceso de solicitud, según la duración de tu tratamiento. Revisa los medicamentos entregados por el domiciliario.

**¡Es fácil,
rápido y seguro!**





drogueriascafam.com.co



6 505 222



Droguerías

MENSAJERIA WHATSAPP

Árbol de Navegación- Solicitud Medicamentos

Mensajería WhatsApp



3174386000

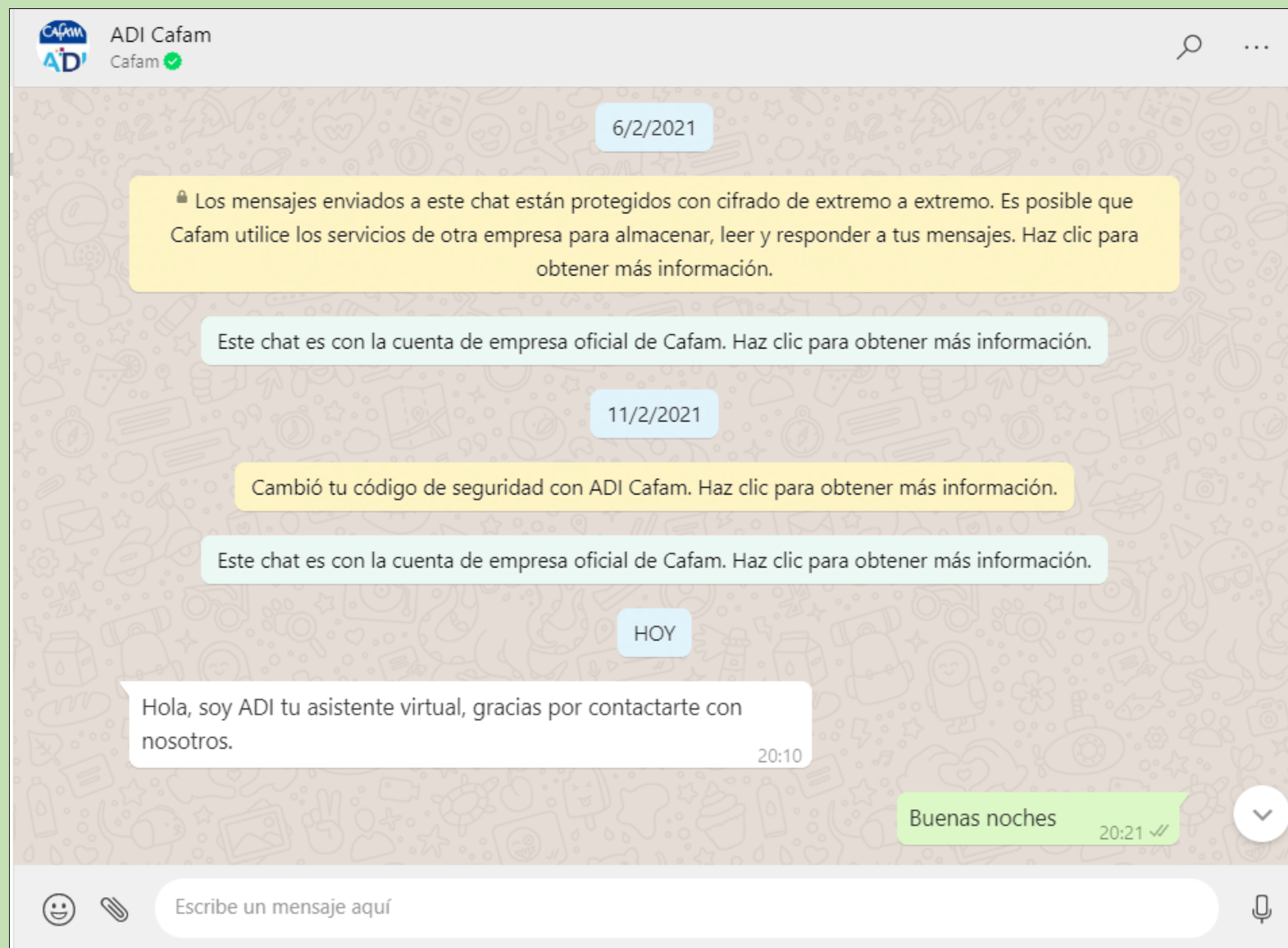
Lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm

Sábados 8:00 am a 2:00 pm

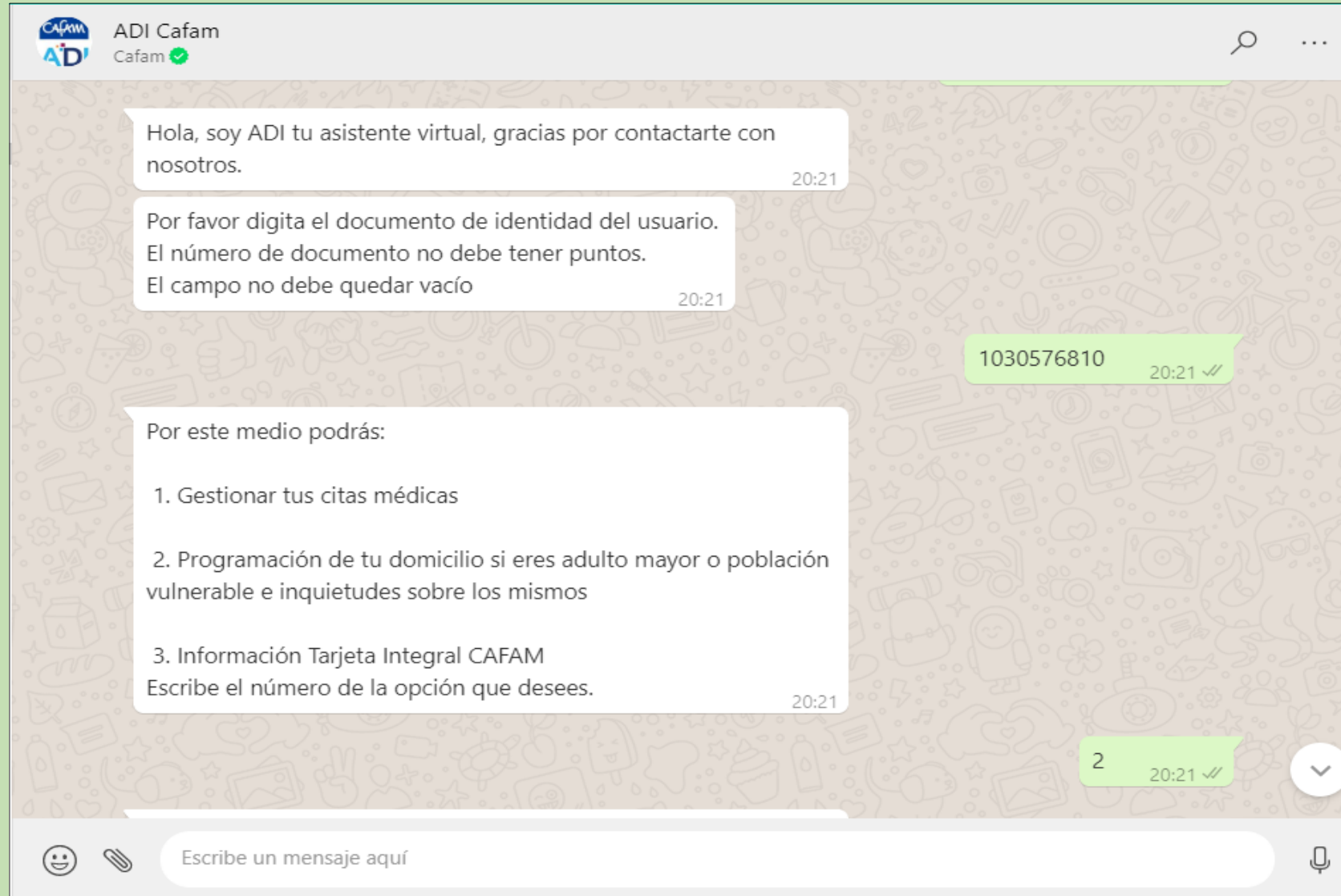
Domingos y Festivos no tendrá atención.

Inclúyelo en tu lista de contactos!

Bot de Navegación – Mensajería WhatsApp



Bot de Navegación – Mensajería WhatsApp



Bot de Navegación – Mensajería WhatsApp

Caso que el documento no esté reportado se responde:

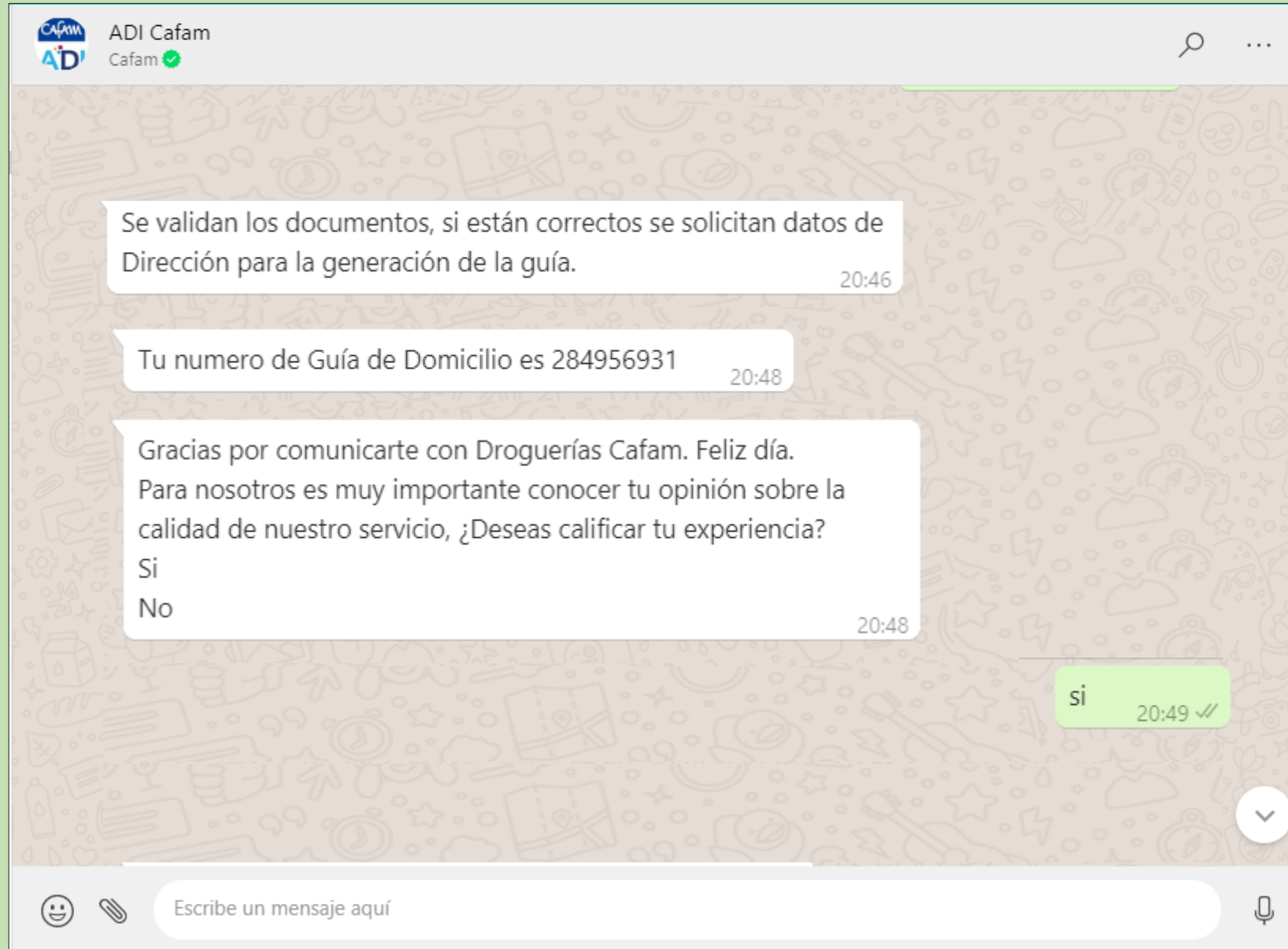
Tu documento de identidad no está incluido en la base priorizada reportada por la EPS, te invitamos a comunicarte con tu EPS

The screenshot shows a WhatsApp chat interface with the contact 'ADI Cafam' (verified). The chat background has a pattern of various icons. The messages are as follows:

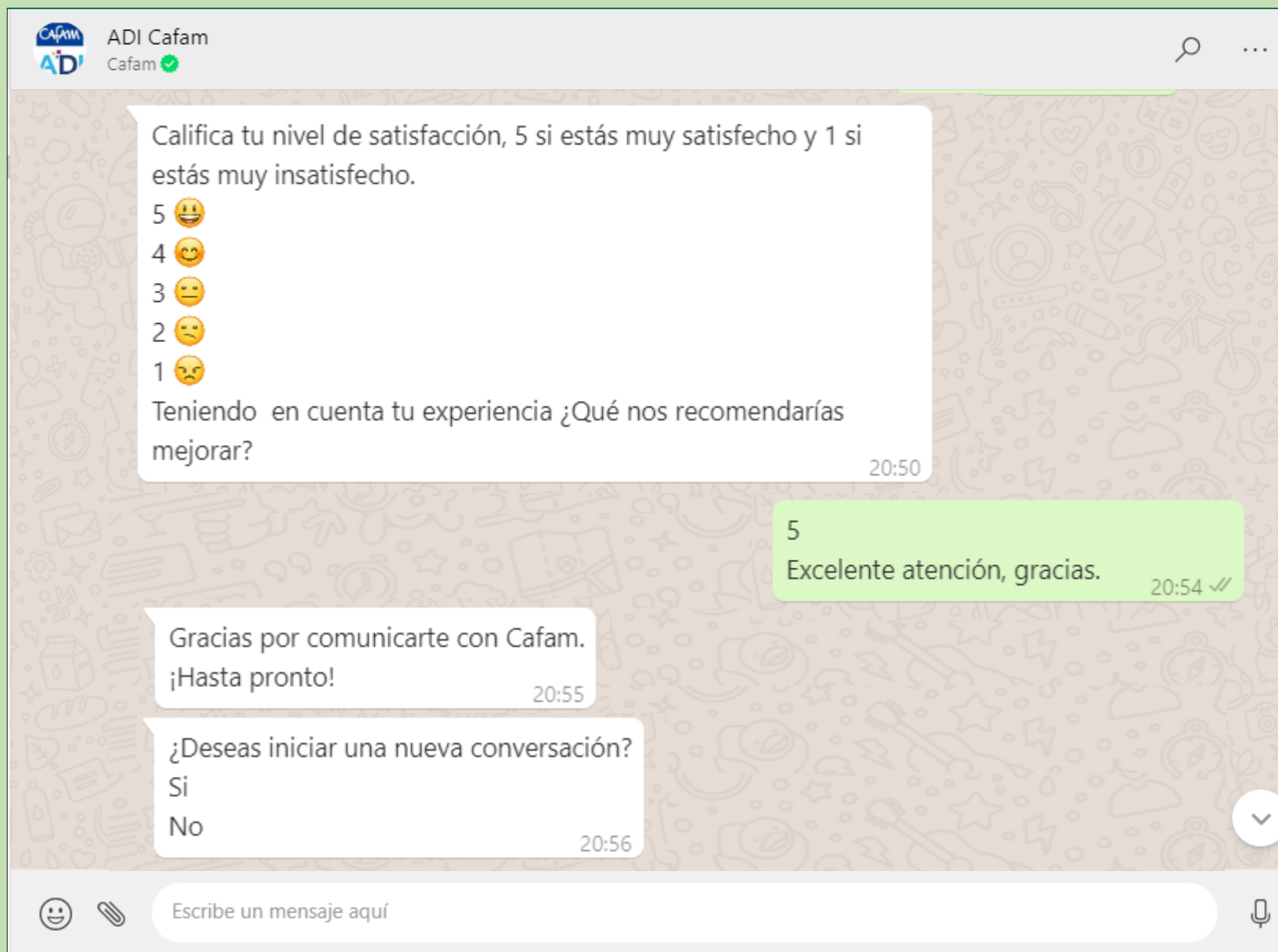
- Message 1 (Received, 20:21):** Estimado usuario, para la programación de tu domicilio debes tener las órdenes escaneadas o una foto legible de estas. Agradecemos tenerlas listas para agilizar el proceso en línea.
- Message 2 (Received, 20:38):** En un momento serás dirigido a un asesor de experiencia. Si no deseas permanecer en línea, por favor ingresa la palabra Cancelar Mi nombre es Silvia Juliana Quiroga. ¿En qué te puedo ayudar?
- Message 3 (Sent, 20:40):** Deseo realizar la solicitud de domicilio de mis medicamentos.
- Message 4 (Received, 20:43):** Me indicas tu numero de autorización vigente y adjuntas los soportes de autorización y formula legible.
- Message 5 (Sent, 20:44):** Entrega usuario autorización y soporte de fórmulas y datos de envío.

The bottom of the chat shows the input field with the placeholder text 'Escribe un mensaje aquí' and icons for emojis, attachments, and voice recording.

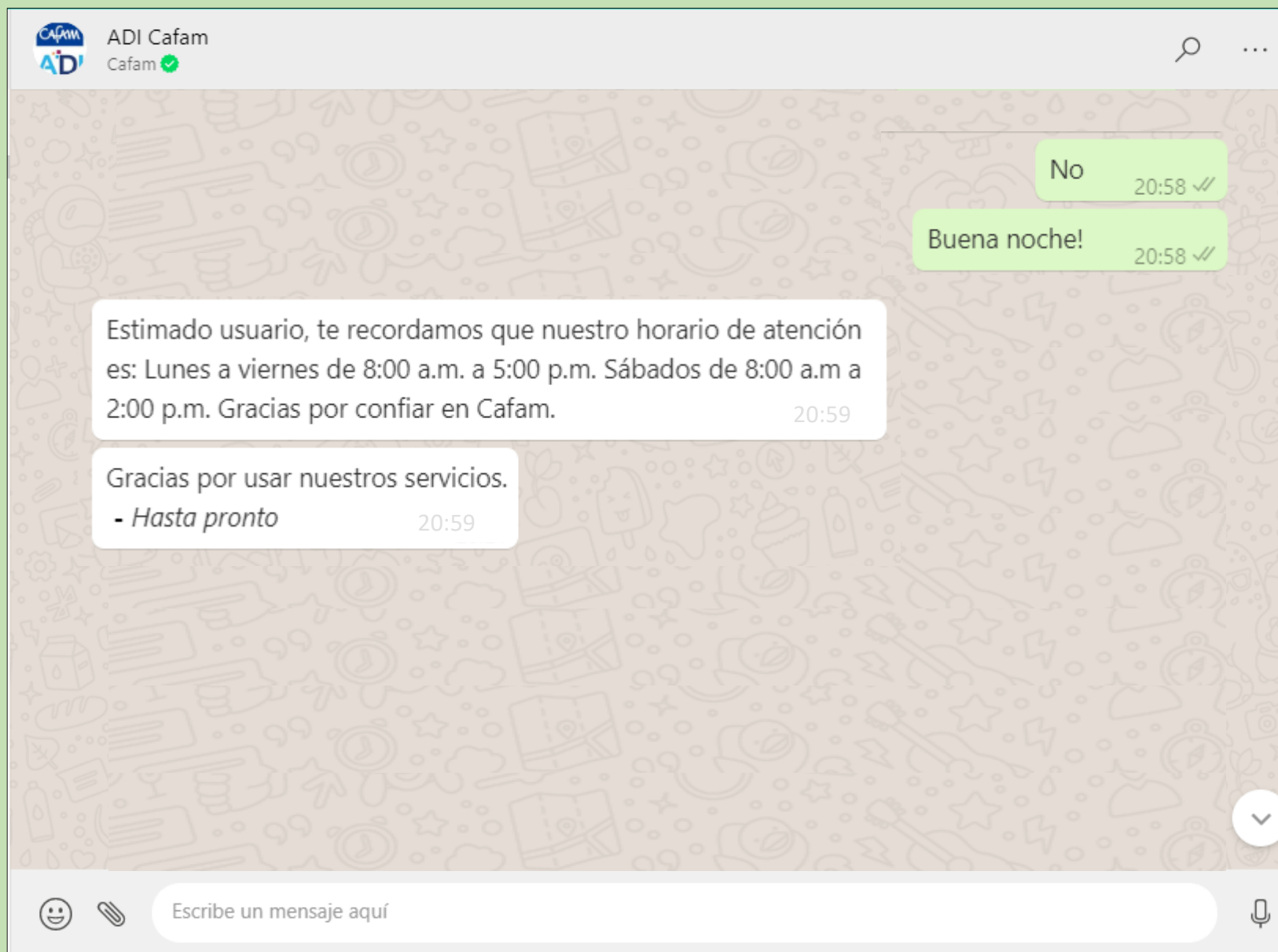
Bot de Navegación – Mensajería WhatsApp



Árbol de Navegación - Mensajería WhatsApp



Árbol de Navegación - Mensajería WhatsApp





drogueriascafam.com.co



6 505 222

Mamá Y Bebé

Mamá Y Bebé

Nutricionales

Cuidado Digestivo

Cuidado Femenino

Cuidado Personal

Salud Sexual

Cuidado Visual

Cuidado de la piel

Cuidado de la piel



Droguerías

APP

MEDICAMENTOS INSTITUCIONALES

Producto del Mes

Producto del Mes

Cafam Droguerías

Llámanos al 6 505 222

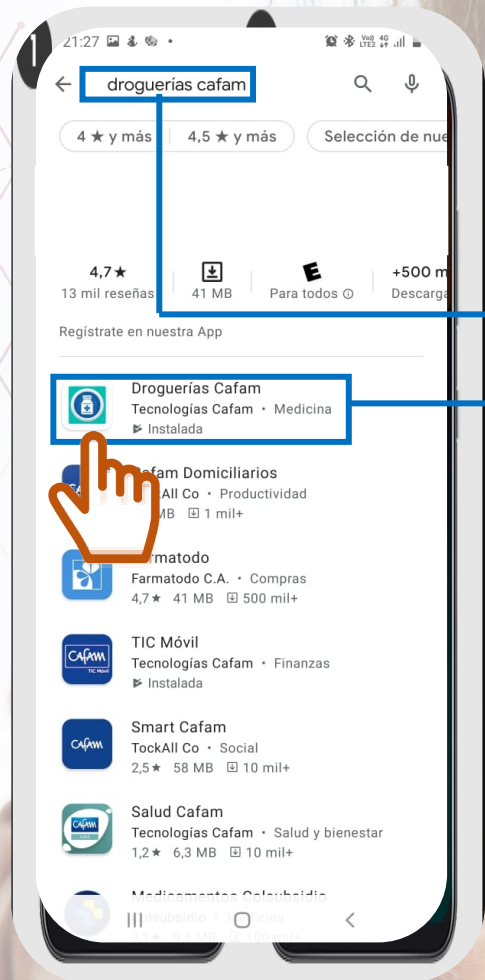
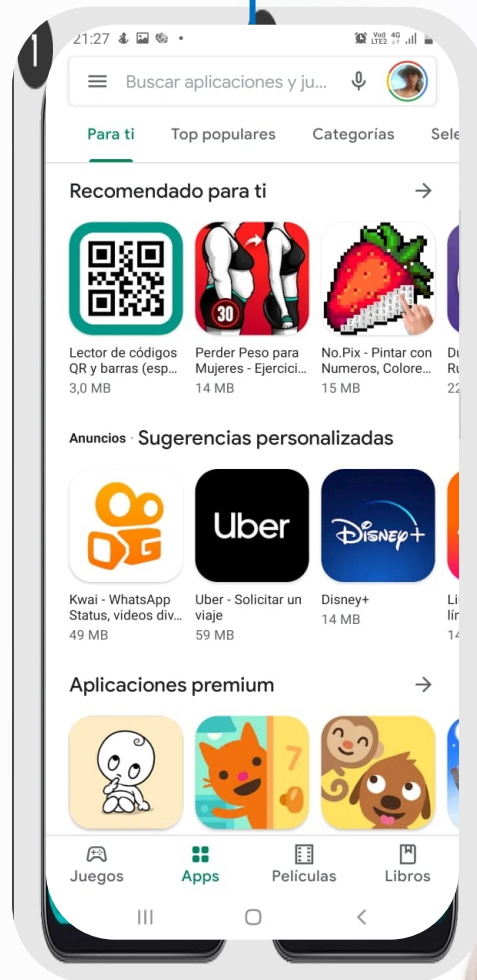


Compra a través de
drogueriascafam.com.co

APP CAFAM-MEDICAMENTOS INSTITUCIONALES



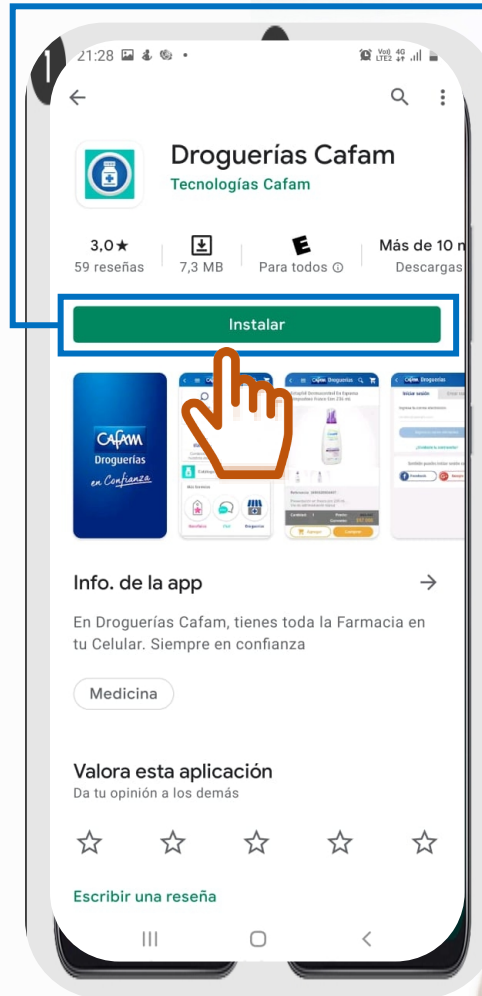
APP CAFAM-MEDICAMENTOS INSTITUCIONALES



Ingresas a la Aplicación

Busca la aplicación de Droguerías Cafam, ingresas a ella

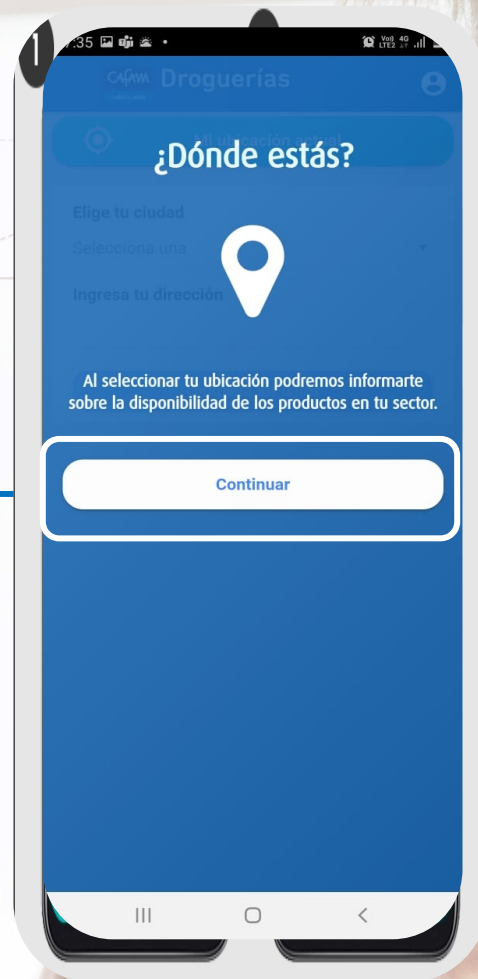
APP CAFAM-MEDICAMENTOS INSTITUCIONALES



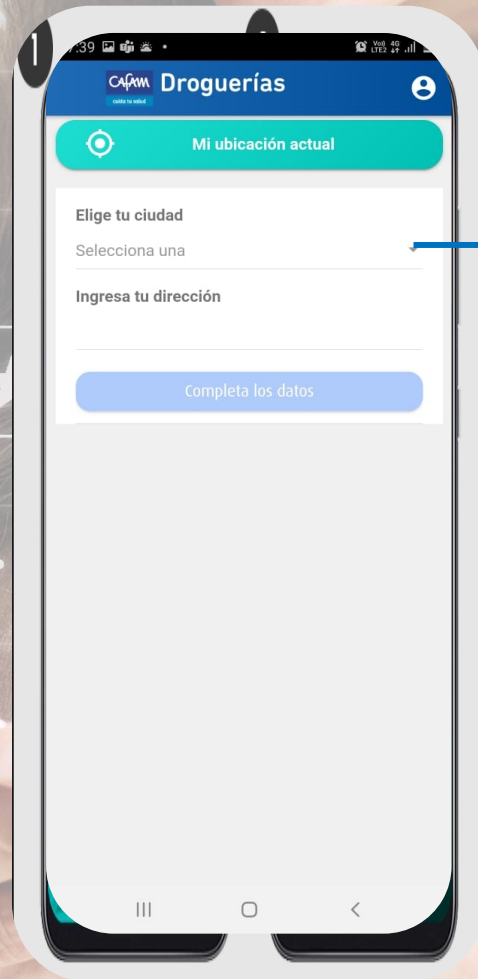
Descargarla

Una vez se halla instalado, abre la aplicación

APP CAFAM-MEDICAMENTOS INSTITUCIONALES



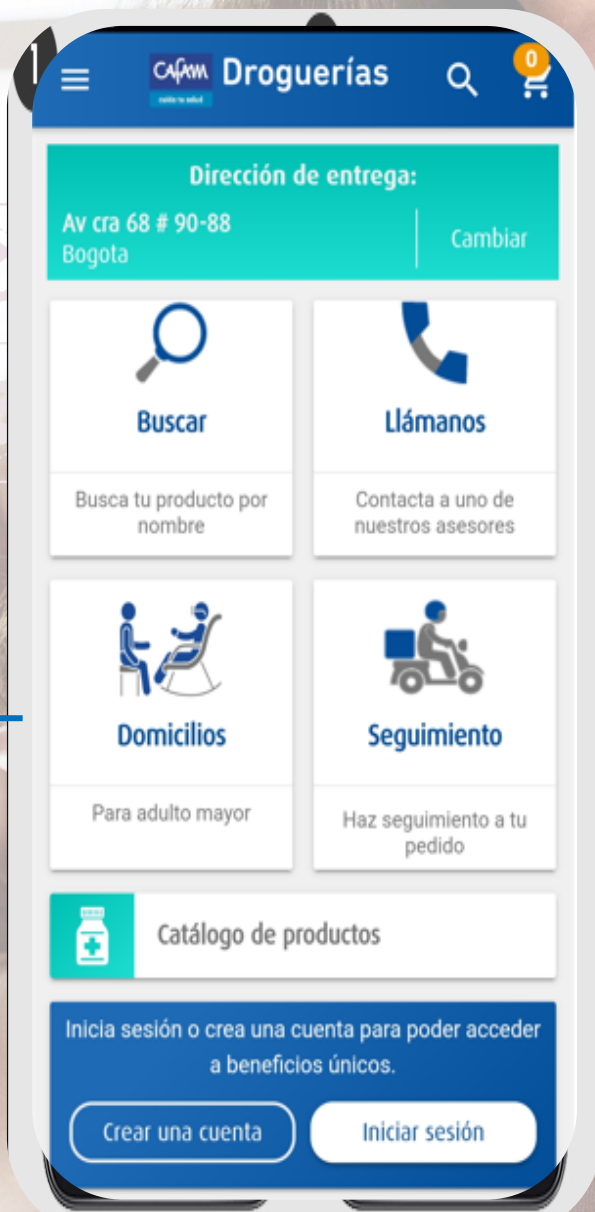
Darle en Continuar



Ingresa tu dirección de residencia para ingresar

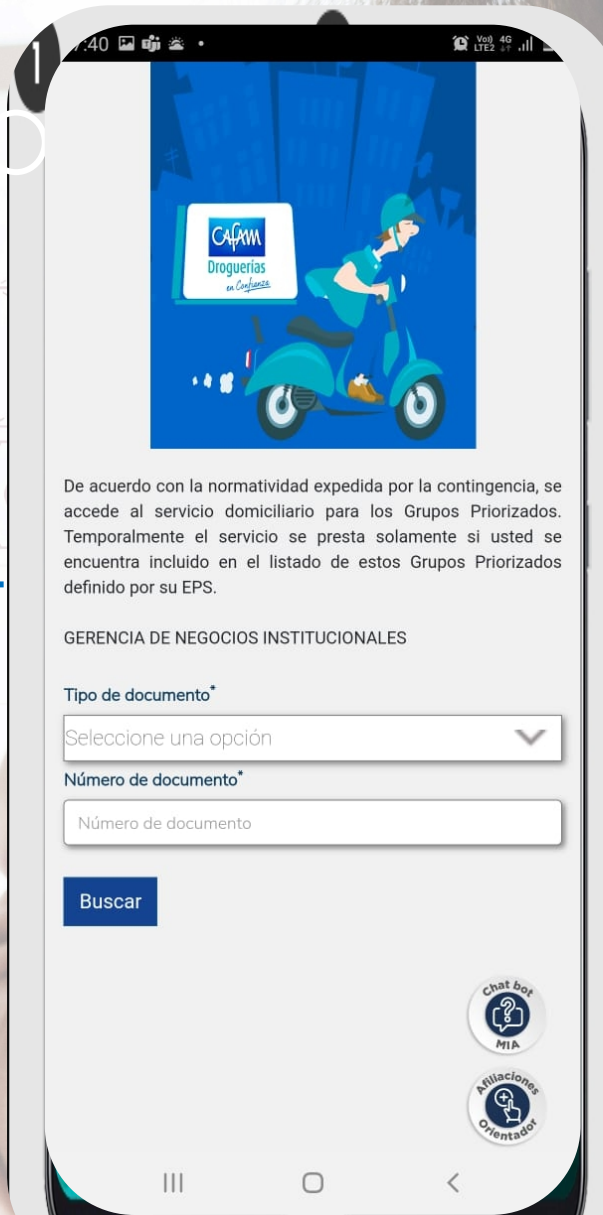
APP CAFAM-MEDICAMENTOS INSTITUCIONALES

Dirígete a la pantalla principal y accede al modulo domicilios y das clic sobre el icono.



APP CAFAM-MEDICAMENTOS INSTITUCIONALES

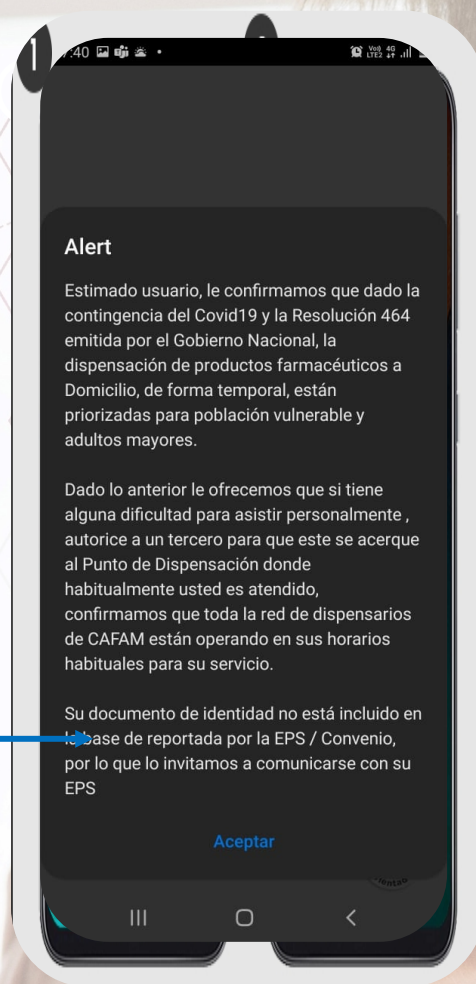
Desliza hacia la parte inferior y accede al formulario



Se te habilitarán los campos señalados para ser diligenciados y validar si eres usuario priorizado.

APP CAFAM-MEDICAMENTOS INSTITUCIONALES

Sólo si eres usuario priorizado, podrás acceder a la plataforma para la solicitud de domicilio



Alert

Estimado usuario, le confirmamos que dado la contingencia del Covid19 y la Resolución 464 emitida por el Gobierno Nacional, la dispensación de productos farmacéuticos a Domicilio, de forma temporal, están priorizadas para población vulnerable y adultos mayores.

Dado lo anterior le ofrecemos que si tiene alguna dificultad para asistir personalmente, autorice a un tercero para que este se acerque al Punto de Dispensación donde habitualmente usted es atendido, confirmamos que toda la red de dispensarios de CAFAM están operando en sus horarios habituales para su servicio.

Su documento de identidad no está incluido en la base de reportada por la EPS / Convenio, por lo que lo invitamos a comunicarse con su EPS

[Aceptar](#)



De acuerdo con la normatividad expedida por la contingencia, se accede al servicio domiciliario para los Grupos Priorizados. Temporalmente el servicio se presta solamente si usted se encuentra incluido en el listado de estos Grupos Priorizados definido por su EPS.

GERENCIA DE NEGOCIOS INSTITUCIONALES

Tipo de documento*
Cedula de Ciudadanía

Número de documento*
10212399

Por favor diligencie el siguiente formulario con los datos del usuario Afiliado a la EPS.
Señor usuario en caso de que usted tenga varias autorizaciones, deberá diligenciar un formulario por cada autorización.

Primer Nombre*
Primer nombre

Segundo Nombre
Segundo nombre

Primer Apellido*
Primer apellido

Segundo Apellido
Segundo apellido

Correo electrónico*
Correo electrónico

Teléfono Celular*
Teléfono Celular (registre sólo números, sin

Teléfono fijo

Diligencia los datos solicitados, ten la mano autorización y fórmula para cargar a la pagina y anota el numero de registro al finalizar el proceso, para el seguimiento de tu solicitud.

¡Juntos somos Más!

Gracias