

CGCOF
Adhesión CISMED

Manual de Usuario Adhesión CISMED

Versión 1.00 del 07 de noviembre de 2018

Estado : Trabajo

COL·LEGI OFICIAL DE FARMACÈUTICS
DE LES ILLES BALEARS

11 dic 2018 Núm. 2045

ENTRADA

Destinatario(s)

COFs

Historial

V1	7/11/2018	Fidel Ortega, Javier Gamella		Creación del documento

Índice

1.	Aspectos Generales	4
2.	Usuarios de tipo Titular de Farmacia	6
2.1.	Acceso	6
2.2.	Menú	7
2.3.	Alta de solicitud de Adhesión en CISMED	7
2.4.	Alta de solicitud de Modificación de datos CISMED	13
2.5.	Alta de solicitud de Baja de titular/Baja de Farmacia en CISMED	15
2.6.	Edición de solicitudes de Adhesión en CISMED	17
2.7.	Edición de solicitudes de Modificación de datos CISMED	17
2.8.	Consulta de Histórico de solicitudes	18
3.	Documentos	20
3.1.	Documento de Adhesión – DOC1	20
3.2.	Documento de Comunicación de Credenciales CISMED – DOC2	24

1. Aspectos Generales

En este apartado detallamos conceptos que se manejan a lo largo de documento.

Se contemplan un **tipo de usuario** de aplicación Adhesión:

- Usuarios Titulares de Farmacia. Se identifican por su DNI, este debe ser único en el aplicativo.

Se contemplan dos **estados de usuario** de aplicación Adhesión:

- *Activo*. Estado adquirido en el momento del alta de la primera solicitud CISMED que da de alta el usuario. En este estado el usuario puede acceder a la aplicación para consultar/modificar/dar de alta solicitudes CISMED.
- *Inactivo*. Estado adquirido en la aceptación del Consejo de una solicitud de baja del titular, baja de la farmacia, baja de oficio de titular o baja de oficio de la farmacia. En este estado el usuario no puede acceder a la aplicación, debe registrarse de nuevo.

Se contemplan los siguientes **tipos de solicitud** que pueden ser registradas por usuarios de tipo Titular de Farmacia:

- *Alta de Adhesión en CISMED*
- *Modificación de datos CISMED*
- *Baja de titular*
- *Baja de farmacia*

Se contemplan los siguientes **estados de solicitud**:

- *Nueva*. Estado adquirido en el momento del alta de solicitud. Se aplica solo a las solicitudes dadas de alta por usuarios de tipo Titular de Farmacia. En este estado las solicitudes quedan a disposición del Colegio para su aceptación o rechazo y pueden ser editadas por el usuario que realiza el alta.
- *Pdte. CGCOF*. Pasan a este estado las solicitudes grabadas por usuarios titulares de farmacia cuando son aceptadas por el Colegio y las solicitudes de baja de oficio, de titular o farmacia en el momento del alta. En este estado las solicitudes quedan a disposición del Consejo para su aceptación o rechazo. No se pueden editar.
- *Aceptada*. Pasan a este estado las solicitudes aceptadas por el Consejo. No se pueden editar.
- *Rechazada*. Pasan a este estado las solicitudes rechazadas por el Consejo. No se pueden editar.

Un titular de farmacia no puede introducir nuevas solicitudes hasta que la última solicitud grabada por él se *Acepta* o se *Rechaza*.

La operación **alta** de solicitudes por parte de usuarios de tipo Titular de Farmacia implica el alta del usuario en Adhesión, si procede.

La **aceptación** de solicitudes de adhesión a CISMED implica la **generación y envío de credenciales** CISMED al usuario Titular de Farmacia. El momento en el que sucede la generación y envío de credenciales depende de si el Colegio al que pertenece la farmacia tiene su gestión delegada/no delegada en el Consejo:

- Gestión delegada: se realiza cuando el Consejo acepta la solicitud.
- Gestión no delegada: se realiza cuando el Colegio acepta la solicitud.

La **aceptación** de solicitudes de baja de titular en CISMED implica la baja del usuario de Adhesión, así como la baja de la farmacia si se trata del único titular.

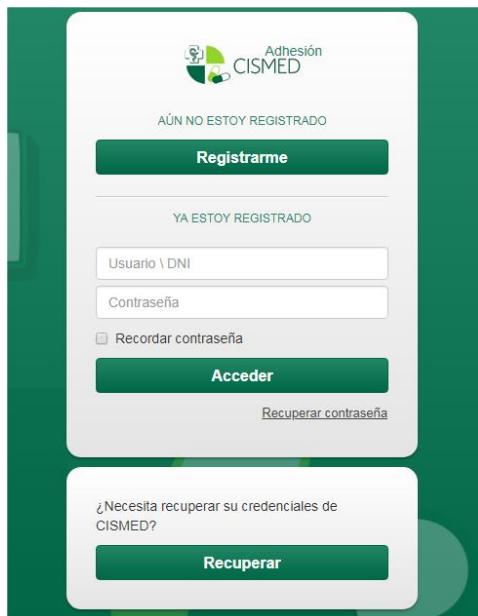
La **aceptación** de solicitudes de baja de farmacia en CISMED implica la baja de los usuarios tipo Titular de Farmacia asociados a la farmacia y la baja de la farmacia.

El **rechazo** de solicitudes de cualquier tipo no implica la baja del usuario Titular de Farmacia que graba la solicitud.

2. Usuarios de tipo Titular de Farmacia

2.1. Acceso

Pantalla de acceso a Adhesión:



Dependiendo de si la farmacia del titular que accede está ya adherida a CISMED y de la situación del DNI del titular en Adhesión, el acceso al aplicativo varía tal y como se muestra en las siguientes tablas.

Usuario/Titular activo en Adhesión	Titular en CISMED	ACCESO
No	No	<ul style="list-style-type: none">• Pulsar REGISTRARSE
No	Si	<ul style="list-style-type: none">• Introducir USUARIO (DNI) y Contraseña en CISMED• Pulsar ACCEDER
Si	--	<ul style="list-style-type: none">• Introducir USUARIO (DNI) y Contraseña en Adhesión• Pulsar ACCEDER

En todos los casos el sistema verifica que el modo de acceso del usuario es coherente con su situación, rechazando dicho acceso e informándole del modo en el que debe acceder.

2.2. Menú

Para los usuarios que acceden desde la opción *Registrarse*, al tratarse de usuarios no existentes en Adhesión, el menú mostrado es el siguiente:



Para los usuarios que acceden desde la opción *Acceder*, al tratarse de usuarios existentes en Adhesión, el menú mostrado es el siguiente:



- *Solicitudes*. Al pulsarlo se muestra la última solicitud registrada por el usuario en la pantalla que corresponda según el tipo de solicitud y el modo que corresponda, edición o consulta, dependiendo del estado de la solicitud.
- *Histórico*. Al pulsarlo se muestra relación de solicitudes registradas por el usuario. Ver el apartado [Consulta de Histórico de solicitudes](#).
- *Opciones*. Al pulsarlo se muestra la opción SALIR del aplicativo.

2.3. Alta de solicitud de Adhesión en CISMED

Opción disponible para Titulares de Farmacia que verifican alguna de las siguientes situaciones:

- Titular de Farmacia no adherida a CISMED.
- Titular de Farmacia adherida a CISMED y el titular no está adherido.

El objetivo principal de registrar una solicitud de este tipo es formalizar la adhesión a CISMED de todos los titulares de una farmacia.

Para que una farmacia se adhiera a CISMED desde el nuevo aplicativo Adhesión es necesario que todos sus titulares den de alta una solicitud de adhesión, aportando la documentación necesaria.

Antes de realizar el alta de la solicitud se debe validar que el usuario verifica las condiciones necesarias para ello, de forma que se presenta al usuario la siguiente pantalla:

A screenshot of a web-based form titled 'Alta de solicitud de Adhesión a CISMED'. The form has a light gray background with a white input area. At the top, it says 'Alta de solicitud de Adhesión a CISMED'. Below that is a section labeled 'Datos de usuario' containing fields for 'DNI (con letra)' with an input box, 'Colegio' with a dropdown menu showing 'ARABA/ALAVA', 'Nº Oficina Farmacia' with an input box, and a 'Siguiente' button at the bottom right. There is also a red horizontal line near the bottom of the form.

Al pulsar **Siguiente**, si el usuario no reúne las condiciones necesarias para solicitar su adhesión a CISMED, se muestra el mensaje de error que corresponda y no se continua con el proceso de alta. En el caso de que la farmacia indicada no esté dada de alta en Adhesión o en CISMED se presenta la siguiente pantalla de toma de datos:

- **Datos de farmacia.** En esta zona se completan los datos de la farmacia necesarios para su Adhesión a CISMED.

Los datos de esta zona se presentan *habilitados para su edición* cuando se trata de la primera solicitud de alta de Adhesión grabada por alguno de los titulares de la farmacia. En este caso todos los datos se deben completar de forma obligatoria. Ejemplo:

La captura de pantalla muestra un formulario titulado "Datos Farmacia". Los campos incluyen:

- Nº Titulares: Un campo de texto vacío.
- Tipo de Vía: Una lista desplegable que muestra "CALLE" como opción seleccionada.
- Nombre Vía: Un campo de texto vacío.
- Número: Un campo de texto vacío.
- Población: Un campo de texto vacío.
- C.P.: Un campo de texto vacío.
- Email: Un campo de texto vacío.
- Repetir email: Un botón que dice "Repetir email".
- Software Farmacéutico (Opcional): Una lista desplegable que muestra "- Seleccione -" como opción.
- Botones de navegación: "Inicio" y "Anterior" en la parte inferior izquierda, y "Siguiente" en la parte inferior derecha.

En caso de que la farmacia ya se encuentre dada de alta, se pasaría directamente a la sección donde se recogen los datos del titular que se encuentra solicitando el alta.

Nº de titulares: Dato obligatorio. Se debe completar con un valor mayor o igual a 1. Este dato se utilizará para verificar si se han registrado todas las solicitudes de adhesión antes de aceptar la adhesión de una farmacia.

Tipo de Vía: Dato obligatorio. Se proporciona lista de valores con los distintos tipos de vía.

Nombre de Vía: Dato obligatorio.

Población: Dato obligatorio.

Número: Dato obligatorio.

C. P: Dato obligatorio.

Software Farmacéutico: Dato opcional.

- **Datos de titular.** En esta zona se completan los datos del titular necesarios para su Adhesión a CISMED.

Los datos de esta zona se presentan siempre *habilitados para su edición* y con contenido cuando se dispone de los datos del usuario en Adhesión, esto sucede cuando la última solicitud grabada por el usuario es un Alta en Adhesión y esta ha sido rechazada por el Colegio o por el Consejo.

Alta de solicitud de Adhesión a CISMED

Datos Titular
Nombre y Apellidos
Email
Contraseña
Repetir

[Inicio](#) [Anterior](#) [Siguiente](#)

Nombre y Apellidos: Dato obligatorio.

Email: Dato obligatorio. Se verifica que es único, no se permite usuarios con el mismo email.

Contraseña: Dato obligatorio.

Repetir contraseña: Dato obligatorio. Debe coincidir con el contenido del campo *Contraseña*.

- **Consentimiento:** En esta zona se le informa al usuario de que consiente puntos que se le indican en la página.

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

D/D^a N..... con DNI (NIE, Pasaporte...) 1....., titular/es de la Oficina de Farmacia autorizada nº 23, sita en la calle de C..... provincia de RIOJA, LA y dirección de correo electrónico N....., mediante el presente documento manifiesta/n expresamente:

- Haber sido informado del CISMED mediante la información suministrada a continuación en este documento.
- Suscribirse al presente proyecto consistente en la finalidad descrita a continuación.

FECHA DE LA SOLICITUD 10/12/2018

AVISO LEGAL	
EPÍGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA
RESPONSABLES	<ul style="list-style-type: none">• CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES FARMACÉUTICOS• COLEGIOS OFICIALES DE FARMACÉUTICOS
FINALIDAD	Participar y suministrar información al CENTRO DE INFORMACIÓN SOBRE EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS (en adelante, CISMED), creado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España, de los datos de Códigos Nacionales y número de unidades de los medicamentos que no les hubieran podido ser suministrados por las entidades de distribución de medicamentos.
LEGITIMACIÓN	CONSENTIMIENTO DEL INTERESADO Y/O ES NECESARIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE UNA MISIÓN REALIZADA EN INTERÉS PÚBLICO
DESTINATARIOS	<ul style="list-style-type: none">• COLEGIOS OFICIALES DE FARMACÉUTICOS• INGESA• MUFACE• ISFAS• MUGEJU• ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CON COMPETENCIA EN LA MATERIA• ENTIDADES SANITARIAS• ORGANIZACIONES O PERSONAS DIRECTAMENTE RELACIONADAS CON EL RESPONSABLE
DERECHOS	SE PUEDE ACCEDER, RECTIFICAR Y SUPRIMIR LOS DATOS, ASÍ COMO LIMITAR SU TRATAMIENTO O SOLICITAR LA PORTABILIDAD A OTRO RESPONSABLE
INFORMACIÓN ADICIONAL	PUEDE CONSULTAR LA INFORMACIÓN ADICIONAL Y DETALLADA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS EN ESTE DOCUMENTO O EN EL PLAN DE SEGURIDAD DEL COLEGIO

INFORMACIÓN ADICIONAL – PROTECCIÓN DE DATOS

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS?

Responsable del tratamiento: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

Dirección: C/ Villanueva, 11, 28001, Madrid

CIF: Q2866018A

Teléfono de contacto: [914 312 560](tel:914312560)

Email de contacto: dpoprotecciondatos@redfarma.org

Datos de contacto del Delegado de Protección de datos: Previsión Sanitaria Servicios y Consultoría, S.L.U.

CIF del Delegado de Protección de datos: B82663188

Dirección del Delegado de Protección de Datos: Calle Génova, 26, 28004, Madrid

Teléfono de contacto del Delegado de Protección de Datos: 914311244

Email de contacto del Delegado de Protección de datos: protecciondedatos@grupopsn.es

Corresponsable del tratamiento: Ilmo/a. Sr./Sra. Secretario/a General del Colegio Oficial de Farmacéuticos de ~~XXXXXXXXXX~~,
con email: ~~SECRETARIO@REDFARMA.ORG~~

¿CON QUÉ FINALIDAD TRATAMOS SUS DATOS PERSONALES?

La información sobre los referidos datos se facilitará al CISMED, a través de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos, que de forma voluntaria deseen colaborar y tiene por finalidad detectar en tiempo real situaciones generalizadas de comercialización o suministro irregular y/o inadecuado abastecimiento de medicamentos a partir de la información comunicada directamente por las farmacias adheridas voluntariamente al CISMED y determinar su alcance.

La comunicación de la información se realiza a través de los sistemas de gestión de pedidos de las farmacias en los que están previamente configuradas las entidades de distribución de medicamentos que les sirven. Los Colegios actúan, a estos efectos, como un almacén mayorista más, en concreto como el último almacén mayorista, recibiendo la información de los pedidos de las farmacias ubicadas en su ámbito provincial, cuando éstos no hayan sido atendidos por las entidades de distribución de medicamentos correspondientes.

La información recibida por los Colegios se comunica al Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos para su consolidación y tratamiento. En aquellos Colegios cuya infraestructura informática no sea suficiente para instalar la aplicación de recepción de la información enviada por las farmacias, el Consejo General podrá instalar la aplicación en un servidor propio.

¿POR CUÁNTO TIEMPO CONSERVAREMOS SUS DATOS?

- Con carácter general, los datos personales proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para atender la prestación del servicio suscrito por el paciente.
- El plazo legalmente establecido por la legislación en la materia.
- Las facturas, durante un plazo mínimo de 10 años, según Código Penal, Normativa contable tributaria, Código de Comercio, Normativa IVA, LIS, etc.

¿CUÁL ES LA LEGITIMACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS?

La base legal para el tratamiento se hace necesaria para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte, así como el consentimiento del interesado para el tratamiento de sus datos personales. Así como para el correcto cumplimiento de una misión realizada en interés público.

¿A QUÉ DESTINATARIOS SE COMUNICARÁN SUS DATOS?

- COLEGIOS OFICIALES DE FARMACÉUTICOS
- INGESA
- MUFACE
- ISFAS
- MUGEJU
- ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CON COMPETENCIA EN LA MATERIA
- ENTIDADES SANITARIAS
- ORGANIZACIONES O PERSONAS DIRECTAMENTE RELACIONADAS CON EL RESPONSABLE

¿CUÁLES SON SUS DERECHOS CUANDO NOS FACILITA SUS DATOS?

- Derecho de acceso: Usted tendrá derecho a obtener confirmación de si se están tratando o no datos personales que le conciernen
- Derecho de rectificación: Usted tendrá derecho a obtener la rectificación de los datos personales inexactos que le conciernen o incompletos
- Derecho de supresión: Usted tendrá derecho a obtener la supresión de los datos personales que le conciernen cuando los datos personales ya no sean necesarios en relación con los fines para los que fueron recogidos o tratados de otro modo
- Derecho de limitación: Usted podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos personales, en cuyo caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones
- Derecho de retirar el consentimiento: Usted tendrá derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento antes de su retirada
- Derecho de oposición: Usted tendrá derecho a oponerse al tratamiento de sus datos. EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO dejará de tratar los datos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones.
- Derecho a la portabilidad de sus datos: Usted puede solicitarnos que sus datos personales automatizados sean cedidos o transferidos a cualquier otra empresa que nos indique en un formato estructurado, inteligible y automatizado

Vd. puede **ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad de sus datos**, además podrá darse de baja del presente servicio a través de la aplicación de adhesión Online adhesioncismed.nodofarma.es o dirigiéndose personalmente por escrito al Colegio Oficial de Farmacéuticos de **RIOJA, LA** o al CONSEJO acompañando fotocopia de su DNI o documento acreditativo de su personalidad, a la siguiente dirección de e-mail congral@redfarma.org, o por correo ordinario a la c/ Villanueva 11, 7º planta 28001 Madrid.

Los interesados tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control y solicitar la tutela de derechos que no hayan sido debidamente atendidos a la Agencia Española de Protección de datos a través de la sede electrónica de su portal web (www.agpd.es), o bien escrito dirigido a su dirección postal (C/ Jorge Juan, 6, 28001-Madrid)

Al pulsar  se obtiene el siguiente resultado:

- Alta del usuario en Adhesión
- Alta de la solicitud en estado 'Nueva', esto es, pendiente de tratamiento por el Colegio.
- Se envía un correo informativo del alta al titular y a todos los usuarios del Colegio. El contenido del correo es el mostrado en la siguiente imagen:

  Solicitud de Adhesión en CISMED. Farmacia 400
Para  COTA HERNANDO Maria Jesus;  COTA HERNANDO Maria Jesus;  COTA HERNANDO Maria Jesus;  23040013@23040013.com
Identificador de solicitud: 367
Tipo de solicitud: Adhesión
Fecha solicitud: 14/09/2017 14:28:55
Farmacia: 23/400

2.4. Alta de solicitud de Modificación de datos CISMED

Opción disponible para los usuarios de tipo Titular de Farmacia que verifican que la farmacia y el titular se encuentran adheridos a CISMED. En este caso el usuario, dependiendo de si es usuario de *Adhesión* o no, accede a la aplicación identificándose con su usuario y clave en *Adhesión* o clave *CISMED*.

El objetivo de registrar una solicitud de este tipo es modificar los datos de la farmacia o del titular en CISMED. Al acceder se presenta al usuario la siguiente pantalla:

The screenshot shows the 'Alta de solicitud de Modificación/Baja' (Modification/Deletion Request Submission) page. It has a green header bar with the CISMED logo and navigation links for 'Solicitudes' (with a red notification dot), 'Histórico', and 'Opciones'. The main content area is titled 'Alta de solicitud de Modificación/Baja'. It contains four sections:

- Datos de usuario:** Shows Colegio 'BARCELONA' and Nº Oficina Farmacia '124'.
- Datos Farmacia:** Includes fields for Nº Titulares (2), Tipo de Vía (CALLE), Nombre Vía (1), Número (1), Población (1), Email (1@1.COM), and Software Farmacéutico (BITFARMA, S.A.FALSO).
- Datos Titular:** Fields for DNI (with letter), Nombre y Apellidos, Email, Contraseña, and Repetir.
- Motivo baja:** A text input field for the reason of deletion.

At the bottom right, there are three buttons: 'Modificar datos' (highlighted with a red box), 'Baja Titular', and 'Baja Farmacia'.

En ella se muestran cuatro zonas de datos:

- **Datos de usuario.** En esta zona se muestran protegidos los datos que identifican al usuario en *Adhesión*.
- **Datos de farmacia.** En esta zona se muestran los datos de la farmacia a la que pertenece el titular, permitiéndose la modificación de los mismos.

Nº de titulares: Dato obligatorio. Se debe completar con un valor mayor o igual a 1.

Tipo de Vía: Dato obligatorio. Se proporciona lista de valores con los distintos tipos de vía.

Nombre de Vía: Dato obligatorio.

Población: Dato obligatorio.

Número: Dato obligatorio.

C. P: Dato obligatorio.

Software Farmacéutico: Dato no obligatorio.

- **Datos de titular.** En esta zona se muestran los datos del titular, permitiéndose la modificación de los mismos.

DNI: Dato obligatorio. Se verifica que el DNI introducido no se encuentra en ninguna farmacia ya adherida o pendiente de adherir a CISMED. Si se modifica este dato, el usuario podrá acceder a la aplicación con este DNI cuando se acepte la solicitud.

Nombre y Apellidos: Dato obligatorio.

Email: Dato obligatorio. Se verifica que es único, no se permite usuarios con el mismo email.

Contraseña: Dato obligatorio.

Repetir contraseña: Dato obligatorio. Debe coincidir con el contenido del campo *Contraseña*.

Al pulsar  , se obtiene el siguiente resultado:

- Alta del usuario en Adhesión, si procede.
- Alta de la solicitud en estado 'Nueva', esto es, pendiente de tratamiento por el Colegio.
- Se envía un correo informativo del alta al titular y a todos los usuarios del Colegio. El contenido del correo es el mostrado en la siguiente imagen:

 Solicitud de Modificación en CISMED. Farmacia 90
Para  COTA HERNANDO Maria Jesus;  909098T@909098T.COM

Identificador de solicitud: 364

Tipo de solicitud: Modificación

Fecha solicitud: 14/09/2017 10:22:43

Farmacia: 17/90

2.5. Alta de solicitud de Baja de titular/Baja de Farmacia en CISMED

Opción disponible para Titulares de Farmacia que verifican que la farmacia y el titular se encuentran adheridos a CISMED. En este caso el usuario, dependiendo de si es usuario de *Adhesión* o no, accede a la aplicación identificándose con su usuario y clave en *Adhesión* o clave *CISMED*.

El objetivo de registrar una solicitud de *Baja de Titular* es eliminar un titular de una farmacia adherida a CISMED. En el caso de tratarse de una farmacia con único titular, también se da de baja la farmacia en CISMED. El objetivo de registrar una solicitud de *Baja de Farmacia* es eliminar una farmacia adherida a CISMED, así como todos sus titulares. Al acceder se presenta al usuario la siguiente pantalla:

The screenshot shows the 'Alta de solicitud de Modificación/Baja' (Modification/Deletion Request) form. It consists of several sections:

- Datos de usuario:** Colegio: BARCELONA, Nº Oficina Farmacia: 124.
- Datos Farmacia:** Nº Titulares: 2, Tipo de Vía: CALLE, Nombre Vía: 1, Población: 1, Email: 1@1.COM, Software Farmacéutico (Opcional): BITFARMA, S.A.FALSO.
- Datos Titular:** DNI (con letra), Nombre y Apellidos, Email, Contraseña, Repetir.
- Motivo baja:** Motivo por el que solicita la baja.

At the bottom right, there are three buttons: **Modificar datos**, **Baja Titular** (highlighted with a red box), and **Baja Farmacia**.

Se muestran las misma cuatro zonas de datos que se detallan en el [Alta de solicitud de Modificación de datos CISMED](#). En el que caso de que estos datos se modifiquen no tienen ningún efecto al solicitar la baja de Titular o de Farmacia, ya que no se van a actualizar en CISMED ni en Adhesión, para ello se debe solicitar *Modificar datos*.

Aparece un nuevo campo *Motivo baja*, que debe ser completado de forma obligatoria.

Al pulsar **Baja Titular** o **Baja Farmacia** se obtiene el siguiente resultado:

- Alta del usuario en *Adhesión*, si procede.
- Alta de la solicitud en estado 'Nueva', esto es, pendiente de tratamiento por el Colegio.
- Se envía un correo informativo del alta de solicitud a todos los titulares de la farmacia y a todos los usuarios del Colegio. El contenido del correo es el mostrado en la siguiente imagen:

Solicitud de Baja Titular en CISMED. Farmacia 20
Para COTA HERNANDO Maria Jesus; COTA HERNANDO Maria Jesus; COTA HERNANDO Maria Jesus; ASDF@ASDF.COM

Identificador de solicitud: 362

Tipo de solicitud: Baja_Titular

Fecha solicitud: 14/09/2017 8:01:25

Farmacia: 2/20

2.6. Edición de solicitudes de Adhesión en CISMED

Opción disponible para titulares de farmacia que verifican las siguientes situaciones:

- Es usuario activo de *Adhesión*.
- Es propietario de una solicitud de *Adhesión a CISMED* no tratada por el Colegio (estado *Nueva*).

El usuario accede al aplicativo con su DNI y clave en *Adhesión* y se muestra la solicitud de *Alta de Adhesión* pendiente de tratar. En la pantalla se muestran las mismas zonas y datos que se completaron en el alta de la solicitud, permitiéndose su modificación con los mismos criterios que en el alta.

Al pulsar  , se obtiene el siguiente resultado:

- Modificación del usuario en *Adhesión*.
- Modificación de los datos de la solicitud. No implica cambio en el estado de la solicitud (*Nueva*).

2.7. Edición de solicitudes de Modificación de datos CISMED

Opción disponible para titulares de farmacia que verifican las siguientes situaciones:

- Es usuario activo de *Adhesión*.
- Es propietario de una solicitud de *Modificación de datos CISMED* no tratada por el Colegio (estado *Nueva*).

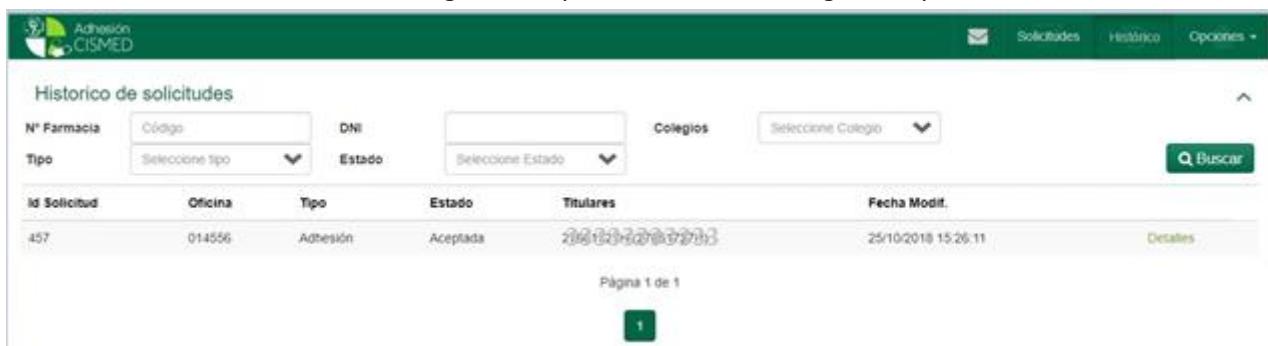
El usuario accede al aplicativo con su DNI y clave en *Adhesión* y se muestra la solicitud de *Modificación de datos CISMED* pendiente de tratar. En la pantalla se muestran las mismas zonas y datos que se completaron en el alta de la solicitud, permitiéndose su modificación con los mismos criterios que en el alta.

Al pulsar  **Modificar datos**, se obtiene el siguiente resultado:

- Modificación del usuario en Adhesión.
- Modificación de los datos de la solicitud. No implica cambio en el estado de la solicitud (*Nueva*).

2.8. Consulta de Histórico de solicitudes

Opción disponible en el menú de la aplicación desde el botón  . Al pulsarlo por defecto se muestra la relación de solicitudes registradas por el usuario en la siguiente pantalla:



The screenshot shows a search interface for historical requests. At the top, there are filters for 'Nº Farmacia' (with a dropdown for 'Código'), 'DNI' (empty), 'Colegios' (dropdown for 'Selección Colegio'), and 'Tipo' (dropdown for 'Selección Tipo'). Below the filters is a table with columns: 'Id Solicitud', 'Oficina', 'Tipo', 'Estado', 'Titulares', and 'Fecha Modif.'. A single row is displayed: Id Solicitud 457, Oficina 014556, Tipo Adhesión, Estado Aceptada, Titulares 2361363720037973, and Fecha Modif. 25/10/2018 15:26:11. There is a 'Detalles' link next to the last column. At the bottom, it says 'Página 1 de 1' and has a page number '1'.

En la pantalla se muestran dos zonas de datos:

- **Filtro.** En esta zona se permite al usuario establecer los criterios de filtro por los que deseé consultar las solicitudes registradas por él. No es obligatorio completar ningún campo de filtro.

Número de oficina: Nº de oficina de farmacia.

DNI: DNI del usuario titular de farmacia.

Colegios: Colegio, se proporciona lista de valores para seleccionar un Colegio.

Tipo: Tipo de solicitud a consultar, se proporciona lista de valores.

Estado: Estado de las solicitudes a consultar, se proporciona lista de valores.

Al pulsar  **Buscar** se ejecuta la consulta de solicitudes **registradas por el usuario** y que verifican los criterios establecidos en los campos de filtro.

- **Solicitudes.** En esta zona se muestra al usuario la relación de solicitudes registradas por el usuario y que verifican las condiciones de filtro. Para cada una de ellas se presenta la siguiente información:

Id Solicitud: identificador único de la solicitud en *Adhesión*.

Oficina: Nº de oficina de farmacia.

Tipo: Tipo de solicitud.

Estado: Estado de la solicitud.

Titular: Nombre, apellidos y DNI del titular.

Se permite ordenar el resultado de la información obtenida por cualquiera de los campos mostrados en la relación pulsando en la etiqueta del campo a ordenar.

Asociado a todas las solicitudes se encuentra la opción [Detalles](#) que permite acceder a la consulta en detalle de la solicitud. Ver apartado [Consulta detallada de solicitudes](#).

3. Documentos

En este apartado se detalla el conjunto de documentos utilizados en el aplicativo para el Titular de Oficina de farmacia.

3.1. Documento de Adhesión – DOC1

DOC 1: DOCUMENTO DE ADHESIÓN A CISMED Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

D/D^a _____ con DNI (NIE, Pasaporte...) ____, titular/es de la Oficina de Farmacia autorizada nº ___, sita en la calle ____ de ____ provincia de ____ y dirección de correo electrónico _____, mediante el presente documento manifiesta/n expresamente su consentimiento para:

- *Declara haber sido informado del CISMED mediante la información suministrada en el reverso de este documento.*
- *Declaro suscribirme al presente proyecto consistente en la finalidad anteriormente descrita.*

{Fecha de la inscripción}

AVISO LEGAL	
EPÍGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA
RESPONSABLES	<ul style="list-style-type: none"> • CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES FARMACÉUTICOS • COLEGIOS OFICIALES DE FARMACÉUTICOS
FINALIDAD	Participar y suministrar información al CENTRO DE INFORMACIÓN SOBRE EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS (en adelante, CISMED), creado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España, de los datos de Códigos Nacionales y número de unidades de los medicamentos que no les hubieran podido ser suministrados por las entidades de distribución de medicamentos.
LEGITIMACIÓN	CONSENTIMIENTO DEL INTERESADO Y/O ES NECESARIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE UNA MISIÓN REALIZADA EN INTERÉS PÚBLICO
DESTINATARIOS	<ul style="list-style-type: none"> • COLEGIOS OFICIALES DE FARMACÉUTICOS • INGESA • MUFACE • ISFAS • MUGEJU • ADMINISTRACION PUBLICA CON COMPETENCIA EN LA MATERIA • ENTIDADES SANITARIAS • ORGANIZACIONES O PERSONAS DIRECTAMENTE REALACIONADAS CON EL RESPONSABLE
DERECHOS	SE PUEDE ACceder, RECTIFICAR Y SUPRIMIR LOS DATOS, ASÍ COMO LIMITAR SU TRATAMIENTO O SOLICITAR LA PORTABILIDAD A OTRO RESPONSABLE
INFORMACIÓN ADICIONAL	PUEDE CONSULTAR LA INFORMACIÓN ADICIONAL Y DETALLADA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS EN ESTE DOCUMENTO O EN EL PLAN DE SEGURIDAD DEL COLEGIO

INFORMACIÓN ADICIONAL – PROTECCIÓN DE DATOS
¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS?
Responsable del tratamiento: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos
Dirección: C/ Villanueva, 11, 28001, Madrid
CIF: Q2866018A
Teléfono de contacto: 914 312 560
Email de contacto: dpoprotecciondatos@redfarma.org
Datos de contacto del Delegado de Protección de datos: Previsión Sanitaria Servicios y Consultoría, S.L.U.
CIF del Delegado de Protección de datos: B82663188
Dirección del Delegado de Protección de Datos: Calle Génova, 26, 28004, Madrid
Teléfono de contacto del Delegado de Protección de Datos: 914311244
Email de contacto del Delegado de Protección de datos: protecciondedatos@grupopsn.es
Corresponsable del tratamiento: Ilmo/a Sr./Sra. Secretario/a General del Colegio Oficial de Farmacéuticos de {Provincia del Colegio} con email: {email COF}

¿CON QUÉ FINALIDAD TRATAMOS SUS DATOS PERSONALES?

La información sobre los referidos datos se facilitará al CISMED, a través de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos, que de forma voluntaria deseen colaborar y tiene por finalidad detectar en tiempo real situaciones generalizadas de comercialización o suministro irregular y/o inadecuado abastecimiento de medicamentos a partir de la información comunicada directamente por las farmacias adheridas voluntariamente al CISMED y determinar su alcance.

La comunicación de la información se realiza a través de los sistemas de gestión de pedidos de las farmacias en los que están previamente configuradas las entidades de distribución de medicamentos que les sirven. Los Colegios actúan, a estos efectos, como un almacén mayorista más, en concreto como el último almacén mayorista, recibiendo la información de los pedidos de las farmacias ubicadas en su ámbito provincial, cuando éstos no hayan sido atendidos por las entidades de distribución de medicamentos correspondientes.

La información recibida por los Colegios se comunica al Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos para su consolidación y tratamiento. En aquellos Colegios cuya infraestructura informática no sea suficiente para instalar la aplicación de recepción de la información enviada por las farmacias, el Consejo General podrá instalar la aplicación en un servidor propio.

¿POR CUÁNTO TIEMPO CONSERVAREMOS SUS DATOS?

- Con carácter general, los datos personales proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para atender la prestación del servicio suscrito por el paciente.
- El plazo legalmente establecido por la legislación en la materia.
- Las facturas, durante un plazo mínimo de 10 años, según Código Penal, Normativa contable tributaria
- Código de Comercio, Normativa IVA, LIS, etc.

¿CUÁL ES LA LEGITIMACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS?

La base legal para el tratamiento se hace necesaria para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte, así como el consentimiento del interesado para el tratamiento de sus datos personales. Así como para el correcto cumplimiento de una misión realizada en interés público.

¿A QUÉ DESTINATARIOS SE COMUNICARÁN SUS DATOS?

- COLEGIOS OFICIALES DE FARMACÉUTICOS
- INGESA
- MUFACE
- ISFAS
- MUGEJU
- ADMINISTRACION PUBLICA CON COMPETENCIA EN LA MATERIA
- ENTIDADES SANITARIAS
- ORGANIZACIONES O PERSONAS DIRECTAMENTE REALACIONADAS CON EL RESPONSABLE

¿CUÁLES SON SUS DERECHOS CUANDO NOS FACILITA SUS DATOS?

- Derecho de acceso: Usted tendrá derecho a obtener confirmación de si se están tratando o no datos personales que le conciernen
- Derecho de rectificación: Usted tendrá derecho a obtener la rectificación de los datos personales inexactos que le conciernen o incompletos
- Derecho de supresión: Usted tendrá derecho a obtener la supresión de los datos personales que le conciernen cuando los datos personales ya no sean necesarios en relación con los fines para los que fueron recogidos o tratados de otro modo
- Derecho de limitación: Usted podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos personales, en cuyo caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones
- Derecho de retirar el consentimiento: Usted tendrá derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento antes de su retirada
- Derecho de oposición: Usted tendrá derecho a oponerse al tratamiento de sus datos. EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO dejará de tratar los datos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones.
- Derecho a la portabilidad de sus datos: Usted puede solicitarnos que sus datos personales automatizados sean cedidos o transferidos a cualquier otra empresa que nos indique en un formato estructurado, inteligible y automatizado

Vd. puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad de sus datos, además podrá darse de baja del presente servicio a través de la aplicación de adhesión Online adhesioncismed.nodofarma.es o dirigiéndose personalmente por escrito al Colegio Oficial de Farmacéuticos de **{Provincia del Colegio}** o al CONSEJO acompañando fotocopia de su DNI o documento acreditativo de su personalidad, a la siguiente dirección de e-mail congral@redfarma.org, o por correo ordinario a la c/ Villanueva 11, 7º planta 28001 Madrid.

Los interesados tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control y solicitar la tutela de derechos que no hayan sido debidamente atendidos a la Agencia Española de Protección de datos a través de la sede electrónica de su portal web (www.agpd.es), o bien escrito dirigido a su dirección postal (C/ Jorge Juan, 6, 28001-Madrid)

3.2. Documento de Comunicación de Credenciales CISMED – DOC2

DOC 2: CORREO ELECTRÓNICO DE COMUNICACIÓN DE LAS CREDENCIALES

Asunto: Credenciales CISMED

A continuación, le facilitamos la información necesaria para la configuración del software en su farmacia y así poder enviar faltas de suministro al sistema CISMED.

Los datos a configurar en los módulos de pedidos en las aplicaciones de gestión son:

Datos de Servidor

- **URL:** direccion_del_servidor_cismed
- **PUERTO:** 5801

En alguna aplicación de gestión, puede darse el caso de tener que realizar una configuración única de estos dos parámetros, en este caso sería: **cismed.portalfarma.com:5801**

Credenciales de Acceso

- **USUARIO:** 111111
- **PASSWORD:** xxxxxxxxx

Otras consideraciones

- El protocolo a configurar en la aplicación de gestión es “Fedicom Internet” (puede venir solo como Fedicom).
- Existe software de farmacia, que maneja en el protocolo fedicom “usuario/cliente/password”, en este caso el cliente y el usuario son el mismo.
- Una vez se haya configurado la aplicación, se debe realizar una prueba de conexión. La farmacia enviará una falta de un Código Nacional=’000000’ (sino es posible utilizar este código en el software de la farmacia, podrá utilizar para esta prueba cualquier código entre ‘000001’ y ‘149999’). El sistema debe responder que no es posible servir el pedido realizado.

AVISO LEGAL	
EPÍGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA
RESPONSABLES	<ul style="list-style-type: none"> • CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES FARMACÉUTICOS • COLEGIOS OFICIALES DE FARMACÉUTICOS
FINALIDAD	Participar y suministrar información al CENTRO DE INFORMACIÓN SOBRE EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS (en adelante, CISMED), creado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España, de los datos de Códigos Nacionales y número de unidades de los medicamentos que no les hubieran podido ser suministrados por las entidades de distribución de medicamentos.
LEGITIMACIÓN	CONSENTIMIENTO DEL INTERESADO Y/O ES NECESARIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE UNA MISIÓN REALIZADA EN INTERÉS PÚBLICO
DESTINATARIOS	<ul style="list-style-type: none"> • COLEGIOS OFICIALES DE FARMACÉUTICOS • INGESA • MUFACE • ISFAS • MUGEJU • ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CON COMPETENCIA EN LA MATERIA • ENTIDADES SANITARIAS • ORGANIZACIONES O PERSONAS DIRECTAMENTE RELACIONADAS CON EL RESPONSABLE
DERECHOS	SE PUEDE ACCEDER, RECTIFICAR Y SUPRIMIR LOS DATOS, ASÍ COMO LIMITAR SU TRATAMIENTO O SOLICITAR LA PORTABILIDAD A OTRO RESPONSABLE
INFORMACIÓN ADICIONAL	PUEDE CONSULTAR LA INFORMACIÓN ADICIONAL Y DETALLADA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS EN ESTE DOCUMENTO O EN EL PLAN DE SEGURIDAD DEL COLEGIO

INFORMACIÓN ADICIONAL – PROTECCIÓN DE DATOS

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS?

Responsable del tratamiento: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

Dirección: C/ Villanueva, 11, 28001, Madrid

CIF: Q2866018A

Teléfono de contacto: 914 312 560

Email de contacto: dpoprotecciondatos@redfarma.org

Datos de contacto del Delegado de Protección de datos: Previsión Sanitaria Servicios y Consultoría, S.L.U.

CIF del Delegado de Protección de datos: B82663188

Dirección del Delegado de Protección de Datos: Calle Génova, 26, 28004, Madrid

Teléfono de contacto del Delegado de Protección de Datos: 914311244
Email de contacto del Delegado de Protección de datos: protecciondedatos@grupopsn.es

Corresponsable del tratamiento: Ilmo/a. Sr./Sra. Secretario/a General del Colegio Oficial de Farmacéuticos de **COLEGIO** con email: COLEGIO

¿CON QUÉ FINALIDAD TRATAMOS SUS DATOS PERSONALES?

La información sobre los referidos datos se facilitará al CISMED, a través de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos, que de forma voluntaria deseen colaborar y tiene por finalidad detectar en tiempo real situaciones generalizadas de comercialización o suministro irregular y/o inadecuado abastecimiento de medicamentos a partir de la información comunicada directamente por las farmacias adheridas voluntariamente al CISMED y determinar su alcance.

La comunicación de la información se realiza a través de los sistemas de gestión de pedidos de las farmacias en los que están previamente configuradas las entidades de distribución de medicamentos que les sirven. Los Colegios actúan, a estos efectos, como un almacén mayorista más, en concreto como el último almacén mayorista, recibiendo la información de los pedidos de las farmacias ubicadas en su ámbito provincial, cuando éstos no hayan sido atendidos por las entidades de distribución de medicamentos correspondientes.

La información recibida por los Colegios se comunica al Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos para su consolidación y tratamiento. En aquellos Colegios cuya infraestructura informática no sea suficiente para instalar la aplicación de recepción de la información enviada por las farmacias, el Consejo General podrá instalar la aplicación en un servidor propio.

¿POR CUÁNTO TIEMPO CONSERVAREMOS SUS DATOS?

- Con carácter general, los datos personales proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para atender la prestación del servicio suscrito por el paciente.
- El plazo legalmente establecido por la legislación en la materia.
- Las facturas, durante un plazo mínimo de 10 años, según Código Penal, Normativa contable tributaria, Código de Comercio, Normativa IVA, LIS, etc.

¿CUÁL ES LA LEGITIMACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS?

La base legal para el tratamiento se hace necesaria para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte, así como el consentimiento del interesado para el tratamiento de sus datos personales. Así como para el correcto cumplimiento de una misión realizada en interés público.

¿A QUÉ DESTINATARIOS SE COMUNICARÁN SUS DATOS?

- COLEGIOS OFICIALES DE FARMACÉUTICOS
- INGESA
- MUFACE
- ISFAS
- MUGEJU
- ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CON COMPETENCIA EN LA MATERIA
- ENTIDADES SANITARIAS
- ORGANIZACIONES O PERSONAS DIRECTAMENTE RELACIONADAS CON EL RESPONSABLE

¿CUÁLES SON SUS DERECHOS CUANDO NOS FACILITA SUS DATOS?

- Derecho de acceso: Usted tendrá derecho a obtener confirmación de si se están tratando o no datos personales que le conciernen
- Derecho de rectificación: Usted tendrá derecho a obtener la rectificación de los datos personales inexactos que le conciernen o incompletos
- Derecho de supresión: Usted tendrá derecho a obtener la supresión de los datos personales que le conciernen cuando los datos personales ya no sean necesarios en relación con los fines para los que fueron recogidos o tratados de otro modo
- Derecho de limitación: Usted podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos personales, en cuyo caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones
- Derecho de retirar el consentimiento: Usted tendrá derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento antes de su retirada
- Derecho de oposición: Usted tendrá derecho a oponerse al tratamiento de sus datos. EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO dejará de tratar los datos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones.
- Derecho a la portabilidad de sus datos: Usted puede solicitarnos que sus datos personales automatizados sean cedidos o transferidos a cualquier otra empresa que nos indique en un formato estructurado, inteligible y automatizado

Vd. puede **ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad de sus datos**, además podrá darse de baja del presente servicio a través de la aplicación de adhesión Online adhesioncismed.nodofarma.es o dirigiéndose personalmente por escrito al Colegio Oficial de Farmacéuticos de **COLEGIO** o al CONSEJO acompañando fotocopia de su DNI o documento acreditativo de su personalidad, a la siguiente dirección de e-mail congral@redfarma.org, o por correo ordinario a la c/ Villanueva 11, 7º planta 28001 Madrid.

Los interesados tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control y solicitar la tutela de derechos que no hayan sido debidamente atendidos a la Agencia Española de Protección de datos a través de la sede electrónica de su portal web (www.agpd.es), o bien escrito dirigido a su dirección postal (C/ Jorge Juan, 6, 28001-Madrid)