



Guía Práctica

Preliquidación – Prestadores Farmacias

Actualizado al
7-8-2026

Contenido

Descripción General.....	2
Acceso al sistema Tekhne	2
1. Acceso al sistema Tekhne	2
2. Inicio de sesión	2
3. Loguin	2
4. Descripción Menú	3
Consultas de Dispensaciones Autorizadas	3
Autorizaciones	3
Preliquidaciones por prestador	6
Preliquidaciones por Responsable	10

Sistema PrensaNet Gestión (Tekhne)

Descripción General

Tekhne es un sistema informático de gestión de salud que integra distintos módulos funcionales. Dentro de estos módulos se encuentra el Preliquidación para prestadores farmacias. El acceso y las funcionalidades disponibles para cada usuario dependen de los permisos asignados.

Acceso al sistema Tekhne

1. Acceso al sistema Tekhne

Para ingresar al sistema, se deben seguir los pasos detallados a continuación:

1. Abrir un navegador web.
2. Ingresar a la siguiente dirección: www.prensaobrasocial.com. En la página principal, dirigirse al menú central.
4. Posicionar el cursor sobre la opción **“Servicios”**.
5. Seleccionar la opción **“Personal de Prensa”**.
6. Hacer clic en **“Prensanet Gestión”**.

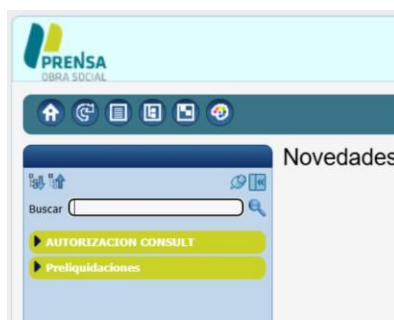
2. Inicio de sesión

Al seleccionar **“Prensanet Gestión”**, el sistema mostrará la pantalla de inicio de sesión. Cada usuario deberá ingresar su usuario y contraseña. Una vez autenticado, el sistema redirigirá a la pantalla principal.



3. Loguin:

Una vez que se conectó al sistema informático, verá la siguiente pantalla:



4. Descripción Menú:

Al hacer clic en las opciones de menú, podrá acceder a las siguientes opciones de menú:

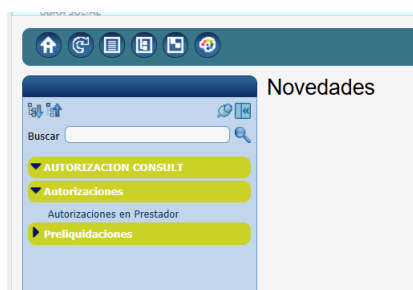
- Autorizaciones Consultas
- Preliquidaciones

Consultas de Dispensaciones Autorizadas

Autorizaciones

En este menú se visualizan todos los medicamentos dispensados por el Usuario Farmacia.

- a. Seleccionar la opción "Autorizaciones en Prestador" y verá la siguiente pantalla.



- b. Seleccionar Autorizaciones en prestador para visualizar las dispensaciones y aplicar filtros adicionales del panel.

Trabajar con Autorizaciones - Prestador

Prestador Sucursal 0

Responsable Médico 0

Responsable (Ninguno)

Organización ORGANIZACIÓN UNICA Ver todas asignadas Estado Ambulatorio O.I. 0 Origen (Ninguno)

Nº Autoriz. 0 N.º Aut. Refer. Nombre 0 F. Solicitud Desde 30/01/2026 F. Solicitud Hasta 30/01/2026 Tipo Prestación (Todas)

Nro. Afiliado Usuario Nivel Auditoria (Todos) Estado de Compra (Todos) Ver Bajas Ver Todas

Buscar Limpiar Filtros

- c. Seleccionar por sucursal para visualizar las autorizaciones, haciendo clic sobre la sucursal deseada

Trabajar con Autorizaciones - Prestador

Prestador Sucursal 0

Responsable Médico 0

Selecciónar Proveedor

Selecciónar Proveedor

Código 0 CUIT 00-00000000-0 Razón Social

Prov	Nombre Proveedor
1008	OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PR
1008	OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PR
1008	OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PR
1615	FARMACIA PRUEBA 2

El sistema devuelve la siguiente pantalla, para visualizar las dispensaciones realizadas

Trabajar con Autorizaciones - Prestador

Prestador: OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PR Sucursal 1 BAT DE JUNIN 775 SAN MIGUEL DE TUCUMAN TUCUMAN

Responsable: FARMAPREN

Modalidad: (Ninguno)

Organización: ORGANIZACIÓN UNICA Ver todas asignadas Estado: Ambulatorio O.I.: 0 Origen: (Ninguno)

Nº Autoriz.: 0 N° Aut. Refer. Nombre: 0 F. Solicitud Desde: 01/01/2026 F. Solicitud Hasta: 01/01/2026 Tipo Prestación: (Todas)

Nro. Afiliado: Usuario: Nivel Auditoria: (Todos) Estado de Compra: (Todos) Ver Bajas: Ver: Todas

Buscar Limpiar Filtros

Autorización	Nro. Afiliado	Apellido/s y Nombre/s	F. Solicitud	Est.	O.Int.	Modalidad	Origen	T. Prestación	Servicio	F. Emisión	F. Vencimiento	Fecha Alta ADM	MED	Estado	Del. Origen	Del. Asignada	Coseguro	Monto Cor
00001-000000009414		PABLO	30/07/2026	A	0	Autorización y Consumo	Obra Social	Medicamentos		30/07/2026		30/07/2026 08:18:55	Autorizada	AUTORIZ/EMITIDA	CASA CENTRAL	CASA CENTRAL	Sin Cargo	0,00
00001-000000009415		SILVIA	29/07/2026	A	0	Autorización y Consumo	Obra Social	Medicamentos		29/07/2026		29/07/2026 16:51:38	Autorizada	AUTORIZ/EMITIDA	CASA CENTRAL	CASA CENTRAL	Sin Cargo	0,00
00001-000000009411		SILVIA	29/07/2026	A	0	Autorización y Consumo	Obra Social	Medicamentos		29/07/2026		29/07/2026 12:48:29	Autorizada	AUTORIZ/EMITIDA	CASA CENTRAL	CASA CENTRAL	Sin Cargo	0,00
00001-000000009410		ARIA	29/07/2026	A	0	Autorización y Consumo	Obra Social	Medicamentos		29/07/2026		29/07/2026 08:47:30	Autorizada	AUTORIZ/EMITIDA	CASA CENTRAL	CASA CENTRAL	Sin Cargo	0,00
00001-000000009409		ARIA	29/07/2026	A	0	Autorización y Consumo	Obra Social	Medicamentos				29/07/2026 08:44:28	Sin Detalle	S/DEFINIR	CASA CENTRAL	CASA CENTRAL	Sin Cargo	0,00
00001-000000009408		ARIA	29/07/2026	A	0	Autorización y Consumo	Obra Social	Medicamentos				29/07/2026 08:42:48	Sin Detalle	S/DEFINIR	CASA CENTRAL	CASA CENTRAL	Sin Cargo	0,00
00001-000000009406		ARIA	24/07/2026	A	0	Autorización y Consumo	Obra Social	Medicamentos		24/07/2026		24/07/2026 15:45:43	Autorizada	AUTORIZ/EMITIDA	CASA CENTRAL	CASA CENTRAL	Cargo Afiliado	1.891.932

Aclaraciones:

-  : permite acceder a visualizar los detalles de la dispensación.
-  : ver información de auditoria
-  : ver detalles de consumo
-  : Imprimir la dispensa (descarga en Formato PDF)

Finalmente, en la esquina superior derecha tiene el usuario la posibilidad de refrescar la grilla y de exportar a EXCEL la consulta realizada (para fines administrativos).



- d. Ingresar a través del icono de la lupa  para observar mayor nivel de detalle de la autorización:

Autorización y Consumo Simultáneo
Estado: AUTORIZADA

Confirmar **Cancelar**   (0)

Id 1-6412

Beneficiario
 Organización: ORGANIZACIÓN UNICA
 Estado: Ambulatorio
 Fecha de Solicitud: 25/07/2026
 Beneficiario: [Redacted] VALERIA
 Plan: PF
 Fecha ult. reinsc.: 01/04/2002
 Cobertura: INFLAMATORIAS CRON.Y REU 100%
 Vencimiento: / /
 Fecha Alta: 25/07/2026 16:51:35

Prescriptor
 Matricula: 10 Emitida por: SIPROSA Especialidad: MEDICINA GENERAL
 Nombre y Apellido: SALAZAR, JORGE ALBERTO
 Fecha de Prescripción: 25/07/2026

Diagnóstico
 88 25 ARTRITIS REUMATOIDEA

Efector
 Entidad
 Número de Entidad: 1008 Sucursal: 1-FARMAPREN Razón Social: OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PR
 Resp. de Facturación: FARMAPREN
 Profesional
 Matricula: [Redacted] Emitida por: Seleccionar Especialidad: Seleccionar
 Nombre y Apellido: [Redacted]
 Categoría Efector: UNICA
 Autorizado: 2.497.535,46 Total: 2.497.535,46 A Cargo Afiliado: 0,00

Medicamento	Descripción de Medicamento	Cobertura	% Cober	Origen Precio	Nº Expediente	Cant. Solic.	Precio ADM	MED
152976	HYRIMOZ 40MG/0.8ML LAP-PRELL X 2	INFLAMATORIAS CRON.Y REU 100%	100,00 %	ALFABETA	29 INFLAMAT.Y REUM 100%	1,00	2.497.535,46	Autorizada