

# REGISTRO DE APLICACIÓN DE VACUNAS Y SOLICITUD DE CERTIFICADOS INTERNACIONALES



COLEGIO DE FARMACÉUTICOS  
DE LA PROVINCIA DE SANTA FE  
2º CIRCUNSCRIPCIÓN

El Colegio pone a disposición de las farmacias un sistema para el registro de diferentes servicios profesionales. Actualmente se encuentra disponible el registro de tomas de presión y la aplicación de vacunas. **Con respecto a este último, los datos que sean ingresados se trasladarán al sistema del Ministerio de Salud de la Provincia permitiendo incluirlos en el historial de vacunación oficial del paciente.**

## ACCESO AL SISTEMA

Ingresar a [farmacias.cfsf2.org.ar](http://farmacias.cfsf2.org.ar) con su usuario y contraseña (los mismo que se utiliza para acceder a la ficha de pago, en caso de no poder acceder por favor comunicarse por WhatsApp la Mesa de Ayuda al +543415112948).

## INGRESO DE NUEVOS PACIENTES

Desde “Seleccionar pacientes” podrán ingresar a nuevos pacientes o acceder a pacientes ya cargados.

The screenshot shows a user interface for selecting a patient. On the left, there's a sidebar with sections for 'PACIENTES' (containing 'Seleccionar paciente' and 'Mis pacientes') and 'PRESENTACIONES' (containing 'Mis QRs' and 'Mis presentaciones'). The main area has fields for 'Tipo Documento \*' (set to 'DNI') and 'Documento \*' (empty), with a 'Seleccionar' button below them. Orange arrows point from the text 'Seleccionar paciente' in the sidebar to the 'Seleccionar' button.

A continuación, se desplegará la pantalla del paciente donde podrá completar con datos adicionales. En esa pantalla tiene la opción de ingresar el registro de mediciones de presión arterial y de aplicación de vacunas desde los botones “Mediciones de presión arterial” e “Ingresar registro de vacunación” respectivamente.

The screenshot shows a detailed patient form. It includes fields for 'Apellido' (Apellido: 'Juan Pablo'), 'Nombre documento' (Nombre documento: 'Juan Pablo'), 'Documento' (Documento: 'DNI - 26...'), 'Sexo al nacer' (Sexo al nacer: 'Masculino'), and 'Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)' (Fecha de nacimiento: '25/12/...'). There's also a 'Otros datos' section with fields for 'Nombre elegido', 'Sexo documento' (Sexo documento: 'Seleccionar'), 'Género' (Género: 'Masculino'), 'Localidad' (Localidad: 'FIRMAT - General López - Santa Fe'), 'Calle' (Calle: 'Balcarce'), 'Nº' (Nº: ' '), 'Piso' (Piso: ' '), and 'Dpto' (Dpto: ' '). At the bottom, there are two buttons: 'Medición de presión arterial' and 'Ingresar registro de vacunación'. An orange arrow points from the text 'Ingresar registro de vacunación' in the screenshot to the 'Ingresar registro de vacunación' button.

# REGISTRO DE APLICACIÓN DE VACUNAS Y SOLICITUD DE CERTIFICADOS INTERNACIONALES



COLEGIO DE FARMACÉUTICOS  
DE LA PROVINCIA DE SANTA FE  
2º CIRCUNSCRIPCIÓN

## REGISTRO DE APLICACIÓN DE VACUNAS

Al pulsar el botón “Ingresar registro de vacunación”, se abrirá un formulario donde podrá se le solicitará la fecha de aplicación de la vacuna y los datos de la misma (vacuna, nombre comercial y lote).

Registro de vacunación

Paciente:	Claudio	Edad:	41	* datos obligatorios
Fecha (dd/mm/aaaa):	08/10/2025 *	Hora:	09:18 *	
Vacuna:	Amarilica	* i		
Nombre comercial:	Stamaril *	Lote:	123456 *	
Campaña:	No seleccionada			
Dosis:	Dosis única *			
Tipo de vacunación				
<input type="checkbox"/> Embarazo <input type="checkbox"/> Post Parto <input type="checkbox"/> Post Aborto				
<input type="checkbox"/> Bloqueo <input type="checkbox"/> Personal de Salud <input type="checkbox"/> Personal Esencial				
<input type="checkbox"/> Viaje a zona endémica <input type="checkbox"/> Residencia en zona endémica				

Al pulsar el icono podrá ver información adicional de la vacuna.

Estrategia de vacunación

Se recomienda la vacunación a personas que viajan a zonas con transmisión comprobada de fiebre amarilla o por requerimiento del país de destino.

El esquema recomendado en personas que viajan:

- Personas de 9 meses a 60 años que no hayan recibido la vacuna previamente.
- Esquema de dosis única
- Al menos diez días antes de arribar al destino.
- Cuando el viajero es mayor de 60 años y viaja a un LUGAR DE RIESGO DE FA/VACUNA REQUERIDA: se sugiere aplicar la vacuna (ya que es mayor el riesgo de padecer la enfermedad que los efectos post vacunación). Se explican los riesgos que corre por la edad, y si está de acuerdo en vacunarse, se firma el CONSENTIMIENTO INFORMADO Y SE APLICA LA VACUNA (y se completa el CERTIFICADO INTERNACIONAL DE VACUNACIÓN). Si el lugar al cuál viaja no hay riesgo de transmisión se firma el CERTIFICADO DE EXENCIÓN.

Adicionalmente se podrá registrar si es parte de una campaña y la situación del paciente.

Al seleccionar la dosis, si está disponible, se mostrará la fecha de la siguiente.

Fecha (dd/mm/aaaa):	08/10/2025 *	Hora:	11:01 *	
Vacuna:	Dengue	* i		
Nombre comercial:	Dengue *	Lote:	1234 *	
Campaña:	No seleccionada			
Dosis:	1ra dosis			
Siguiente dosis:	2da dosis	En:	90 días	Fecha de visita (dd/mm/aaaa): 06/01/2026

# REGISTRO DE APLICACIÓN DE VACUNAS Y SOLICITUD DE CERTIFICADOS INTERNACIONALES



COLEGIO DE FARMACÉUTICOS  
DE LA PROVINCIA DE SANTA FE  
2º CIRCUNSCRIPCIÓN

Al pulsar “Finalizar”, se volverá a la pantalla del paciente. Al final de la página, pulsando el botón “Exportar carnet de vacunación” podrá exportar los datos de la aplicación (y el historial de aplicaciones en la farmacia) para entregar al paciente.

Localidad:			
Calle:	Nº:	Piso:	
Medición de presión arterial		Ingresar registro de vacunación	
Últimos registros del paciente			
Fecha	Hora	Farmacia	Tipo
30/09/2025	15:53:17		Vacunación
Exportar registros de presión arterial		Exportar carnet de vacunación	

  

## Historial de Vacunación

Información Paciente						
Nombre:	Claudio					
Apellido:						
Tipo y Nro. de Documento:	DNI -					
Fecha de Nacimiento:	:					
Vacunación						
Edad	Fecha Hora	Vacuna	Dosis	Lote	Campaña	Efector
41	08-10-2025 09:18	Amarilica	Dosis unica	123456	-	
41	30-09-2025 15:53	Amarilica	Dosis unica	12345	-	

## CONSULTA DE PACIENTES

En la sección “Mis Pacientes” se puede acceder a todos los pacientes a los que se han ingresados registros. Se pueden realizar búsqueda por nombre o documento. Pulsando en el botón seleccionar se puede ingresar a los datos y registros particulares del paciente.

## REPORTE DE EVENTO ADVERSO SUPUESTAMENTE ATRIBUIBLE A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN

En la sección “Mis pacientes” realice la búsqueda del paciente. Pulse seleccionar para abrir la pantalla del paciente, en el final de la página donde figuran los registros del paciente, seleccione el registro de vacunación correspondiente pulsando el botón “Detalle”.

# REGISTRO DE APLICACIÓN DE VACUNAS Y SOLICITUD DE CERTIFICADOS INTERNACIONALES

Localidad: FIRMAT - General López - Santa Fe

Calle: Balcarce N°: Piso: Dpto:

Medición de presión arterial Ingresar registro de vacunación

Ultimos registros del paciente

Fecha	Hora	Farmacia	Tipo
09/10/2025	11:41:34	Prueba	Vacunación

Filas: 1 Pág. 1 de 1 | < < 1-1 de 1 > >|



Pulse el botón “Notificar ESAVI” para dirigirse a la página del ministerio a completar el formulario de comunicación.

Registro de paciente

Fecha: 09/10/2025	Hora: 11:41:34
Tipo de registro: Vacunación	Farmacia: Prueba ROSARIO
Paciente:	Documento: DNI - 26
Vacunación	
Vacuna: Antigripal Adulto Trivalente	Edad al momento de la vacunación: 45 años
Nombre comercial: Aggripal	Lote: 12345
Dosis: Dosis unica	<b>Notificar ESAVI</b>



Santa Fe Provincia

Lunes 13 de Octubre de 2025 | Contacto

TRÁMITES [www.santafe.gov.ar](http://www.santafe.gov.ar)

Comunicación de eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización ESAVI

Tu opinión nos interesa  
Ayudanos a mejorar.  
Contactanos

Ministerio de Salud

Datos Geográfico  
Seleccionar

Tipo de ESAVI  
Asociado a la vacuna   
Error programático

Datos del paciente  
Apellido:   
Nombre:   
Documento:   
Fecha de nacimiento:  X  
Peso:   
PC:   
Talla:   
Edad:  Años

Condiciones médicas relevantes previas a la vacunación  
 Alergias  
 Diabetes  
 Hepatopatías  
 Disfunciones renales  
 Epilepsia  
 Inmunosupresión VIH  
 Tratamiento Esteroideos  
 Enfermedades autoinmunes  
 Desnutrición  
 NO PRESENTA NINGUNA CONDICION MED. RELEV

Medicación concomitante

## SOLICITUD DE CERTIFICADOS INTERNACIONALES (FIEBRE AMARILLA)

Desde el menú “Otras Gestiones” / “Fiebre Amarilla”, se puede realizar la solicitud de certificados Internacionales para completar y entregar a los pacientes que hayan sido vacunados con la vacuna de Fiebre Amarilla. Para ello se deberá completar el formulario donde se solicitarán los datos de la compra de la vacuna.

# REGISTRO DE APLICACIÓN DE VACUNAS Y SOLICITUD DE CERTIFICADOS INTERNACIONALES



COLEGIO DE FARMACÉUTICOS  
DE LA PROVINCIA DE SANTA FE  
2º CIRCUNSCRIPCIÓN

A partir de las 24 hs hábiles de la solicitud se podrán retirar los certificados en la recepción del Colegio.

The screenshot shows a web-based application for managing vaccine registrations. On the left, there's a vertical sidebar with several menu items: Inicio, PACIENTES (which is selected), Seleccionar paciente, Mis pacientes, PRESENTACIONES, Mis QRs, Mis presentaciones, OTRAS GESTIONES, and SOPORTE. Below these, there's a specific link labeled 'Fiebre amarilla'. The main content area contains a form with the following fields:  
- Farmacia: [REDACTED]  
- Responsable farmacéutico: [REDACTED]  
- Dirección: [REDACTED]  
- Localidad: ROSARIO  
- Teléfono: 4586331  
- Proveedor de la vacuna \*: [Text input field]  
- Fecha de factura de compra de la vacuna \*: [Text input field] (dd/MM/yyyy)  
- Número de factura \*: [Text input field]  
- Cantidad de certificados (igual al número de vacunas compradas) \*: [Text input field]

**IMPORTANTE: UNA VEZ APLICADA LA VACUNA DE FIEBRE AMARILLA SE DEBERÁ REALIZAR EL REGISTRO DE LA MISMA EN LA SECCIÓN PACIENTES PARA QUE LOS DATOS PUEDA VOLCARSE AL SISTEMA DEL MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA.**