



El siguiente es el paso a paso para solicitar los medicamentos a domicilio



1

Ir a la siguiente ruta en su navegador de internet:

Click aquí



2

Dar clic en “Domicilio a población vulnerable y/o población sin cobertura” en el botón “CONOCE MÁS”

3

La plataforma lo direccionará a la siguiente ruta: -

1 ●●●●
Paso 1 de 3
Ingresa tus datos personales.

¡Nuestro compromiso es contigo y con tu bienestar!
Por esa razón, creamos este canal para que de una manera fácil y rápida agendes la entrega de tus medicamentos a domicilio. Tenga en cuenta que este servicio está disponible únicamente para usuarios que estén ubicados en zonas de cobertura de la EPS S.O.S.

En Cruz Verde #CuidamosDeTi.

Estimado usuario por favor ten en cuenta que las fórmulas deben tener 5 días o más de vigencia para ser tramitados por este medio, de no ser así le sugerimos autorizar a un tercero para reclamar los medicamentos en una Droguería Cruz Verde, porque de lo contrario no podremos garantizar la entrega en vigencia.

Recuerda que para recibir tus medicamentos en el momento indicado es importante prever, por lo que puedes agendar tus medicamentos hasta con un mes de anterioridad.

Importante:
La dispensación a domicilio aplica únicamente para la población definida por la EPS para las siguientes condiciones:

1. Usuarios mayores de 65, con las siguientes condiciones de salud: a. Diabetes mellitus tipo 2, b. Hipertensión arterial sistémica, c. Cáncer, d. VIH, e. Enfermedades huérfanas, f. Enfermedad renal crónica, g. Cuidados paliativos, h. Salud mental, i. Pacientes con trasplante renal, hepático, médula ósea.
2. Gestantes de alto riesgo.
3. Municipios sin cobertura y/o sin punto de dispensación.

Selecciona tu condición dentro de la población más vulnerable:

Usuarios mayores a 65 años con las siguientes condiciones de salud: a. Diabetes mellitus tipo 2, b.

4

Seleccione su condición, diligencie sus datos y de clic en el botón "Aceptar".

Selecciona tu condición dentro de la población más vulnerable:

- Usuarios mayores a 65 años con las siguientes condiciones de salud: a. Diabetes mellitus tipo 2, b. Hipertensión arterial sistémica, c. Cáncer, d. VIH, e. Enfermedades huérfanas, f. Enfermedad renal crónica, g. Cuidados paliativos, h. Salud mental, i. Pacientes con trasplante renal, hepático, médula ósea.
- Gestantes de alto riesgo.
- Municipio sin Cobertura / Sin Punto de Dispensación.

* Nombre

* Apellido

* Tipo de identificación

_____ ▼

* Número

* Afiliado a

_____ ▼

Si cuentas con un correo electrónico, ingrésalo

Importante:

Este servicio se presta en virtud de la relación comercial existente con la entidad. Bajo esta premisa, Cruz Verde actúa en calidad de encargado de los datos personales que se recolectan con el fin de programar la entrega del domicilio, los cuales serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos de la entidad de salud



5

En el siguiente paso, el sistema le solicitará cargar su fórmula médica:



6

Digite el número de la fórmula en caso de que se requiera:



Dar clic en el check seleccionar y clic en el icono de imagen para cargar el archivo, el cual debe estar previamente escaneado y guardado en el equipo en los formatos recomendados (formato PDF es mucho mejor) desde donde se está generando la solicitud.

Solicitudes de medicamentos que NO requieren autorización

Recuerda que es indispensable adjuntar la formula Mipres en los casos que aplique.

Digita aquí el número de fórmula médica o en blanco si no tienes número.

Seleccionar

123456



Puedes seleccionar máximo 5 solicitudes.



7

Cuando el archivo se carga correctamente, el sistema muestra la siguiente imagen.

domicilios.cruzverde.com.co dice
El archivo se cargó correctamente

- En la fotografía se debe reflejar la siguiente información:
 - Nombre completo del afiliado
 - Fecha de la fotografía
 - Medicamentos farmaciales
 - Firma del médico que genera la receta
- Las fotos validas se envían antes de solicitar el domicilio
- Tome la fotografía en formato jpg, gif, long o pdf

Tus opciones

-  Carga imagen de familia médica
(solo formatos jpg/gif/png o pdf)
-  Me avisan de fecha médica
-  Borrar archivo

* Selección una ciudad

* Si tu municipio o ciudad no está en el listado, selecciona el más cercano y en el campo Observación registra tu lugar de residencia.

Dirección:

* Si no cuentas con una dirección con nomenclatura definida, puedes ingresarla en el campo Observación.

Tipo de vía

154

#

32

*

14

Observación (Torre, apto, casa, vereda, hacienda, Km o alguna indicación especial)

* Teléfono fijo o móvil 1

Teléfono fijo o móvil 2

8

En el siguiente paso se debe diligenciar la dirección donde el usuario requiere que entreguen sus medicamentos.

9

El sistema mostrará la siguiente ventana, solicitando confirmar los datos del domicilio:



10

Una vez confirmado el sistema le notificará el código del domicilio:



Recuerde guardar este código de radicación la solicitud de domicilio para realizar seguimiento a la transacción o queja.

Finalmente, el sistema le recuerda al usuario lo siguiente:



Recuerda que para recibir tus medicamentos deberás contar con:

- Fórmula en original
- Documento de identidad del afiliado y/o carné de afiliación
- Cuota moderadora respectiva, si no la tienes puedes pagar en efectivo (De NO contar con esta no se hará la entrega)
- Código de Solicitud (autorización) o volante impreso
- Fórmula Mipres (si aplica)