









Manual de Médico

El usuario médico tiene acceso a buscar certificados por DNI del solicitante o código del certificado, puede crear certificados nuevos para luego ser pagados por el solicitante; tiene acceso a la lista de sus certificados y una pestaña de configuración con sus datos y contraseñas.

 Manual de Médico	1
 Login + configuración	2
 Nuevo Certificado	4
 Emisión de certificados: Creación y formulario	4
 Firma y envío	6
 Mis Certificados: listado de certificados	9

Login + configuración

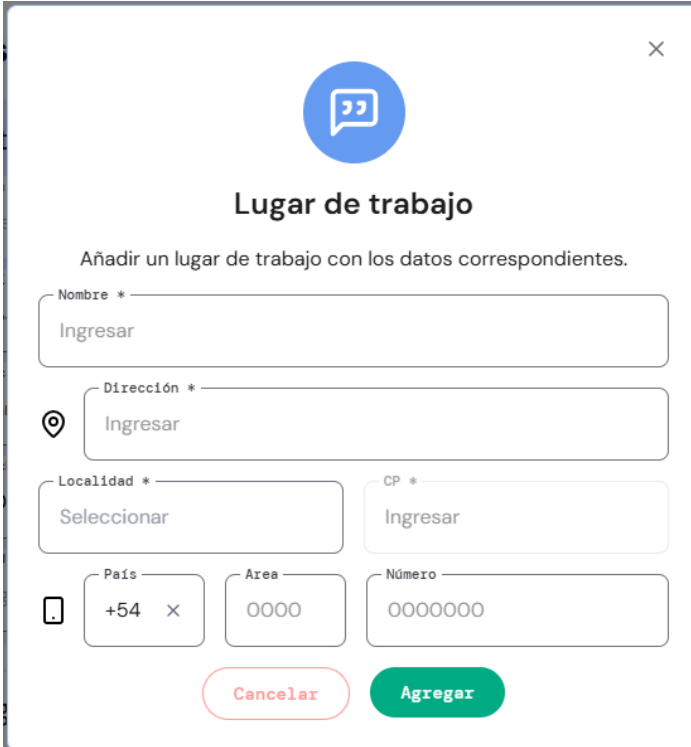
La primera vez que se ingresa al sistemas se le pedirá que:

- restablezca la contraseña de su cuenta
- cree una clave de firma
- agregue un lugar de trabajo desde el cual serán emitidos los certificados

Restablecer contraseña: se le pedirá ingresar una contraseña nueva para acceder al sistema.

Agregar lugar de trabajo: este dato permitirá saber desde donde se emiten los certificados a su nombre y a que circunscripción corresponden.

Para ingresar un lugar de trabajo se necesita un Nombre, Dirección, Localidad, CP (autocompletable) y teléfono (no requerido)



Formulario de "Agregar lugar de trabajo" con los siguientes campos:

- Nombre * (Ingresar)
- Dirección * (Ingresar)
- Localidad * (Seleccionar)
- CP * (Ingresar)
- País (+54 x)
- Área (0000)
- Número (0000000)

Botones: Cancelar (rojo), Agregar (verde)

Clave de firma: Para emitir certificados de manera más segura, es necesario establecer una clave personal de firma. Esta clave será requerida cada vez que firme un certificado. Se puede modificar las veces que sean necesarias.

Clave de firma

Para emitir certificados de manera segura, es necesario establecer una clave personal de firma. Esta clave será requerida cada vez que firme un certificado, garantizando la protección y autenticidad del proceso.

Puedes modificarla la clave de firma las veces necesarias.

Requisitos:

- Tener **al menos 8 caracteres**.
- Incluir **al menos 1 letra mayúscula (A-Z)**.
- Incluir **al menos 1 letra minúscula (a-z)**.
- Incluir **al menos 1 número (0-9)**.


Nueva clave

Confirmar nueva clave

[Volver a ingresar la clave.](#)

[Cambiar clave](#)

Ingreso: Cuando inicie sesión, en el caso de pertenecer a más de una circunscripción y/o tienes más de un lugar de trabajo se le mostrará un modal de bienvenida pidiéndole que seleccione la circunscripción y el lugar desde donde realizará la emisión.



Bienvenido

Bienvenido Staging Medico Tres al **Sistema de Certificados Digitales Oficiales**.

Por favor, seleccione la circunscripción y el lugar desde donde realizará la emisión.

Circunscripción

Lugar de trabajo

[Ingresar](#)

Nuevo Certificado

Precomprado: Aquí se pueden buscar los certificados adquiridos previamente por el solicitante usando el código del certificado o el DNI.

Nuevo Certificado

[Precomprado](#) [Institución](#) [Pago Posterior](#)

Puedes encontrar los certificados adquiridos por el solicitante usando el código del certificado o el DNI.

DNI

Código de certificado

Ingrese el código completo con guiones, ej 0-XXX-000.

Pago Posterior: Puede crear nuevos certificados a pedido de un solicitante, una vez emitidos y firmados, el solicitante deberá abonar el pago para poder acceder al certificado.

Nuevo Certificado

[Precomprado](#) [Institución](#) [Pago Posterior](#)

Puede crear nuevos certificados. Una vez emitidos y firmados, el solicitante deberá abonar el pago para poder acceder al certificado.

Tipo de certificado médico



Emisión de certificados: Creación y formulario

La emisión de certificados puede tener datos precargados del solicitante si viene pre comprado por el solicitante o deberán cargarse en el caso de que sea el médico quien inicia el mismo.

Los datos varían de acuerdo a cada certificado, pero se mantienen algunos comunes a todos:

- Apellido y Nombre del solicitante (autocompletado en caso de pre-compra)
- DNI/CUIL (autocompletado en caso de pre-compra)
- Fecha de nacimiento (la edad se calcula en base a la fecha)(autocompletado en caso de pre-compra)
- Para ser presentado en: público / privado
- Fecha (día/mes/año) (autocompletado en fecha actual)
- Observaciones: para completar datos que se consideran necesarios

A tener en cuenta:

- Dentro de cada certificado se indicará con un asterisco (*) si el campo es obligatorio
- El diagnóstico presuntivo se toma del listado de CIE10, en el caso de que no se encuentre se puede seleccionar "No encuentro el diagnóstico en el listado" e ingresar manualmente el en observaciones del diagnóstico.

Certificado de Conductor

Certificado para el Otorgamiento de la Licencia de Conducir

Datos personales del paciente

Apellido y Nombre *		
Ingresar		
DNI / CUIL *	Fecha de Nacimiento *	- años
Ingresar	00/00/0000	
Nacionalidad *		
Ingresar		
Apto * <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no		
Día *	Mes *	Año *
23	10	2025
Observaciones		
Completar...		

Transferir certificado: esta opción se encuentra en el panel de la derecha y permite cambiar los datos precargados del solicitante para transferirlo a otro/a solicitante, en el caso de que se haya comprado para otra persona y sea necesario cambiar algún dato de los pre ingresados.


Transferir certificado
Esta opción permite cambiar los datos precargados del solicitante para transferirlo a otro/a solicitante.

Firma y envío

Una vez completado todos los datos del formulario, se debe hacer clic en el botón **emitir** del panel derecho, donde se mostrará una vista previa del certificado con los datos ingresados para corroborar que todo esté correcto. Si está todo correcto, se procede a **firmar** el certificado; en este paso, se solicitará la “clave de firma” que fue configurada previamente, y se deberá seleccionar la “especialidad médica” en caso de contar con más de una.



The screenshot displays a web interface for the 'Firma y envío' (Signature and Send) stage. On the left, a preview of a 'Certificado médico de control laboral' (Medical Certificate for Labor Control) is shown. The certificate is for 'Control Laboral - Ausentismo' (Labor Control - Absentism) for 'Ronchi María', DNI 30123456, born on January 1, 1990, aged 35. The diagnosis is 'DOLOR, NO ESPECIFICADO' (PAIN, UNSPECIFIED). The certificate is valid from October 24, 2025, to October 28, 2025. The issuer is 'CLINICA DEL SOL' at '9 DE JULIO 3464, 3000 SANTA FE'. Logos for 'COLEGIO DE MEDICOS' and 'GOBIERNO DE SANTA FE' are visible at the bottom of the preview. On the right, a control panel allows the user to 'Emitiendo' (Send) the certificate, 'Editar' (Edit), or 'Firmar' (Sign). The certificate number '1-AAB-047' is displayed.

 Una vez firmado el certificado los datos ingresados no podrán ser modificados.

×

Firmar certificado

Una vez que firme el certificado, no será posible modificar sus datos. Por favor, asegúrese de que toda la información sea correcta antes de continuar.

Especialidad médica

Seleccionar especialidad▼


Contraseña de firma

.....

CancelarFirmar

Envío

Luego de la firma del certificado se mostrará el modal de envío del mismo, también es posible enviarlo después o volver a enviar el certificado. Los datos que se piden para el envío son el teléfono (para envío por medio de WhatsApp) y/o el Email para envío por medio de un correo electrónico. Los datos están precargados en el caso de que el solicitante los haya cargado. Es necesario que verifique que los datos sean correctos, código de área sin 0 + número de móvil sin 15.

×

Enviar

Puede enviar el certificado a través de una o ambas opciones:
WhatsApp/email; seleccione las que prefiera.
Por favor, verifique que los datos sean correctos, código de área sin 0 y el número de móvil sin 15.

País

+54 ×

Área

341

Número

2037606

Email

Ingresar

Enviar

Certificado de natatorio



Natatorio

Certifico que **Carolina Díaz**, DNI **28017289**, fecha de nacimiento **11 de Abril de 2006**, **19 años de edad**

No padece enfermedades infectocontagiosas al momento del examen físico, ni alteraciones físicas que imposibiliten la práctica recreativa.

Temporada: **Verano 2025 / 2026**.

A su pedido y para ser presentado ante **Club SanJustino**.
Se extiende en la localidad de **SANTA FE**, a los **15 días del mes de Octubre de 2025**.



Legales:

Este certificado ha sido firmado electrónicamente por el/a profesional Staging Medico Dos y es válido únicamente en formato digital. Cualquier impresión o representación gráfica no tiene validez legal ni valor probatorio ya que pierde autenticidad e integridad del documento.

Estos datos personales serán tratados confidencialmente de acuerdo con los derechos de su titular reconocidos en la Ley 25326, Ley de Protección de Datos Personales.



Mis Certificados: listado de certificados

Mis Certificados

Tipo

Estado



Código n°	Tipo	Paciente	DNI / CUIL	Fecha de emisión	Solicitante	Estado	Acción
1-AAA-998	Natatorio	Carolina Diaz	28.017.289	15/10/2025	Particular	Enviado	Ver

La pestaña de “mis certificados” brinda un listado de los certificados que están asociados al médico, en estados: emitiendo, firmados y enviados.

Es posible buscar por paciente y filtrar por tipo de certificado y estado.

En cada uno se puede ver o editar el certificado, la acción va a depender del estado en el que se encuentra el certificado.