

Instructivo de Registro

Cómo inscribir a un menor en una campaña ENFOCAR

Para niñas, niños y adolescentes (menores de 18 años)

Programa ENFOCAR
Ministerio de Desarrollo Humano
Provincia de Río Negro

1

Abrí el sitio web

Entrá al sitio del programa ENFOCAR. Vas a ver la página de inicio. Tocá "Ver Campañas Disponibles" o bajá con el dedo (scroll) para ver las campañas.

ENFOCAR^{RN}

[Acceso Profesional](#)

Ver mejor es aprender mejor.

Programa de Acceso a la Salud Visual

Acercamos atención oftalmológica gratuita y entrega de anteojos en el acto a niños, niñas y adultos de toda la Provincia de Río Negro.

- ✓ Controles visuales gratuitos
- ✓ Anteojos sin costo

[Ver Campañas Disponibles](#)



2

Elegí la campaña

Buscá la campaña que más cerca te queda y tocá "Registrarme".

Próximas Campañas

Seleccioná la localidad más cercana para registrarte anticipadamente

En curso

30/04/2026

General Roca

📍 Centro Comunitario, Av. Principal 456

🕒 09:00 a 17:00 hs



Registrarme

Programada

15/05/2026

Viedma

📍 Escuela N° 1, Calle Falsa 123

🕒 08:00 a 16:00 hs



Registrarme

Programada

10/06/2026

Aguada Cecilio

📍 Av Roca 1234

🕒 08:00 a 18:00 hs




Registrarme

3

Empezá a completar los datos del menor

El formulario te va a llevar al **Paso 1: Datos del Paciente**. Acá tenés que cargar los datos del **menor** (no los del adulto que está completando).

 El sistema detecta automáticamente que es menor cuando ingresás la fecha de nacimiento. Si tiene menos de 18 años, te muestra **3 pasos** en lugar de 2: Paciente → Tutor → Confirmar.

ENFOCAR^{RN}

Programa de Acceso a la Salud Visual

Registro para Evaluación Oftalmológica

 Este programa está destinado exclusivamente a ciudadanos de la **Provincia de Río Negro**.

 **Aguada Cecilio - 10/06/2026**

1

Paciente

2

Confirmar

Datos del Paciente

Fecha de Nacimiento *



DNI *

Apellido/s *

Nombre/s *

Teléfono/WhatsApp *

Teléfono alternativo (opcional)

Correo Electrónico *

Localidad *

Domicilio *


Debe ser un domicilio de la Provincia de Río Negro y coincidir con el del DNI.

Sexo *

Siguiente →

Completá los campos del paciente menor:

- **Fecha de Nacimiento:** tocá el calendario y elegí la fecha del menor.
- **DNI:** el del menor (sin puntos).
- **Apellido/s y Nombre/s** del menor.
- **Establecimiento Educativo:** la escuela a la que va.
- **Sexo:** Masculino o Femenino.

 En este paso **no se piden teléfonos ni dirección**. Esos datos van en el siguiente paso, junto con los del responsable.

ENFOCAR^{RN}

Programa de Acceso a la Salud Visual

Registro para Evaluación Oftalmológica

Este programa está destinado exclusivamente a ciudadanos de la Provincia de Río Negro.

Aguada Cecilio - 10/06/2026

1

Paciente

2

Tutor

3

Confirmar

Datos del Paciente

Fecha de Nacimiento *

20/05/2014



DNI *

52345678

Apellido/s *

Fernández

Nombre/s *

Lucía

Establecimiento Educativo *

Escuela N° 12 - Aguada Cecilio

Sexo *

Femenino



Siguiente →

5


Avanzá al paso del Tutor

Tocá "**Siguiente** →". Llegás al **Paso 2: Datos de los Responsables**. Acá vas a ver dos cuadros: **Madre** y **Padre**, además de los datos de domicilio.

ENFOCAR^{RN}

Programa de Acceso a la Salud Visual

Registro para Evaluación Oftalmológica

 Este programa está destinado exclusivamente a ciudadanos de la **Provincia de Río Negro**.

 **Aguada Cecilio - 10/06/2026**

1

Paciente

2

Tutor

3

Confirmar

Datos del Paciente

Fecha de Nacimiento *

20/05/2014



DNI *

52345678

Apellido/s *

Fernández

Nombre/s *

Lucía

Establecimiento Educativo *

Escuela N° 12 - Aguada Cecilio

Sexo *

Femenino




Siguiente →

6


Completá al menos un responsable

Tenés que cargar los datos completos (nombre, apellido y celular) de **al menos uno** de los responsables. Podés cargar madre, padre, o ambos.

 Si no completás los tres campos (nombre, apellido y celular) de al menos uno de los responsables, el formulario no te va a dejar avanzar.

Después completá los datos generales:

- **Domicilio** del menor.
- **Localidad**: tocá el menú y elegí la localidad.
- **Correo Electrónico** de contacto (de la familia).

 El teléfono de contacto principal se completa automáticamente con el celular de la madre o el padre que hayas cargado, así que no hace falta escribirlo de nuevo.

ENFOCAR^{RN}

Programa de Acceso a la Salud Visual

Registro para Evaluación Oftalmológica

Este programa está destinado exclusivamente a ciudadanos de la Provincia de Río Negro.

Aguada Cecilio - 10/06/2026

1

Paciente

2

Tutor

3

Confirmar

Datos de los Responsables

Completá los datos de al menos uno de los responsables del menor.

Madre

Nombre

María

Apellido

Fernández

Celular/WhatsApp

298 4555666

Padre

Nombre

Roberto

Apellido

Fernández

Celular/WhatsApp

298 4777888

Domicilio *

Av. San Martín 4567

Localidad *

Aguada Cecilio

Debe ser un domicilio de la Provincia de Río Negro y coincidir con el del DNI.

Correo Electrónico *

familia.fernandez@example.com

← Anterior

Siguiente →

7 Antecedentes de salud visual

Tocá "**Siguiente** →". Llegás al **Paso 3: Confirmar**. Marcá las casillas que correspondan al menor (si usa anteojos, si tuvo cirugías, si tiene CUD, síntomas que hayan observado).

ENFOCAR^{RN}
Programa de Acceso a la Salud Visual
Registro para Evaluación Oftalmológica

Este programa está destinado exclusivamente a ciudadanos de la **Provincia de Río Negro**.

Aguada Cecilio - 10/06/2026

1 Paciente 2 Tutor 3 **Confirmar**

Antecedentes de Salud Visual

Ya usa anteojos

Ha tenido cirugías oculares

Tiene Certificado Único de Discapacidad (CUD)

Síntomas observados

Se acerca mucho a libros/pantallas Dolores de cabeza frecuentes

Desvía algún ojo (estrabismo) Enrojecimiento o lagrimeo

Autorizo a realizar el control oftalmológico y, en caso necesario, la confección y entrega de anteojos

[← Anterior](#) [✓ Confirmar Registro](#)

8

Marcá la autorización y confirmá

En el recuadro azul tenés que marcar la **Autorización** para que se pueda hacer el control oftalmológico y, si hace falta, la entrega de anteojos.

✓ Cuando marcás la autorización, el botón "**Confirmar Registro**" se pone azul. Mientras esté gris, no se puede tocar.

Tocá "**Confirmar Registro**".

ENFOCAR^{RN}

Programa de Acceso a la Salud Visual

Registro para Evaluación Oftalmológica

 Este programa está destinado exclusivamente a ciudadanos de la **Provincia de Río Negro**.

 **Aguada Cecilio - 10/06/2026**

1

Paciente

2

Tutor

3

Confirmar

Antecedentes de Salud Visual

- Ya usa anteojos
- Ha tenido cirugías oculares
- Tiene Certificado Único de Discapacidad (CUD)

Síntomas observados

- Se acerca mucho a libros/pantallas
- Dolores de cabeza frecuentes
- Desvía algún ojo (estrabismo)
- Enrojecimiento o lagrimeo

Autorizo a realizar el control oftalmológico y, en caso necesario, la confección y entrega de anteojos

 Anterior

 Confirmar Registro

9 ¡Listo! Registro exitoso

Aparece la pantalla verde de "¡Registro Exitoso!" con un **número de registro**.

📌 El día de la visita el menor tiene que presentarse acompañado de un adulto y llevar el **DNI**. No es necesario imprimir nada.

The screenshot shows a digital registration confirmation screen for ENFOCAR RN. At the top, the logo 'ENFOCAR RN' is displayed in bold black text, with 'Programa de Acceso a la Salud Visual' and 'Registro para Evaluación Oftalmológica' in smaller text below it. A green information bar contains the text: 'Este programa está destinado exclusivamente a ciudadanos de la Provincia de Río Negro.' Below this, a blue bar shows the appointment details: 'Aguada Cecilio - 10/06/2026'. A progress indicator shows two steps: '1 Paciente' (highlighted in green) and '2 Confirmar'. In the center, a large green circle with a white checkmark indicates success. Below this, the text reads '¡Registro Exitoso!' and 'El paciente ha sido registrado correctamente'. A grey box displays the registration number: 'NÚMERO DE REGISTRO 328B01DD'. At the bottom, it instructs: 'Preséntese el día de la visita con el DNI'.