

# Registro de preparación física individual en gimnasios

---

Manual de usuario

**CONTAGIÁ**  
RESPONSABILIDAD

**SI**  
SAN ISIDRO  
MUNICIPIO

## Registro de usuario nuevo

1. Ingresar al link:

<http://gimnasios.gestionmsi.gob.ar/>



Si ya se encuentra registrado, ingrese su nombre de usuario y contraseña

Nro. de Cuenta

Contraseña

[olvidé mi contraseña](#)

**Ingresar**

[deseo crear un nuevo usuario](#)

2. Hacer clic en el link **“Crear un nuevo usuario”**

[deseo crear un nuevo usuario](#)

<http://gimnasios.gestionmsi.gob.ar/regEstablecimiento.php>

### 3. Completar los datos de la institución en el formulario de creación de usuario y registro

**Datos del establecimiento**

no. de cuenta	contraseña	Razón Social / Nombre de fantasía	
apellido del titular		nombre del titular	
C.U.I.T.	año expediente	no. expediente	
teléfono	correo electrónico		
calle	altura	piso, depto, no. local	localidad

- Declaro informar con 24 hs. mínimas de anticipación, que clientes serán atendidos en mi comercio, desde la plataforma electrónica establecida por el Municipio de San Isidro: "Registro de Preparación Física Individual en Gimnasios"
- Declaro haber leído y aceptado el Protocolo Sanitario y de Funcionamiento del Municipio de San Isidro correspondiente a mi actividad.
- Declaro ajustar el Protocolo Sanitario y de Funcionamiento de mi actividad a los lineamientos dispuestos por el Protocolo Sanitario y de Funcionamiento del Municipio de San Isidro.
- Me comprometo a mantenerme diariamente informado, de las futuras modificaciones que sufra el Protocolo Sanitario y de Funcionamiento de San Isidro, siendo mi estricta responsabilidad la adecuación de mi actividad a los nuevos parámetros establecidos por el Municipio.
- Me comprometo a tener en mi poder y con plena vigencia la totalidad de los certificados médicos correspondientes a los deportistas que realicen sus entrenamientos dentro de mi establecimiento.
- Declaro que soy responsable de los daños y/o perjuicios que genere el desarrollo de la actividad.

**Datos del establecimiento**

no. de cuenta	contraseña	Razón Social / Nombre de fantasía	
apellido del titular		nombre del titular	
C.U.I.T.	año expediente	no. expediente	
teléfono	correo electrónico		
calle	altura	piso, depto, no. local	localidad

- Declaro informar con 24 hs. mínimas de anticipación, que clientes serán atendidos en mi comercio, desde la plataforma electrónica establecida por el Municipio de San Isidro: "Registro de Preparación Física Individual en Gimnasios"
- Declaro haber leído y aceptado el Protocolo Sanitario y de Funcionamiento del Municipio de San Isidro correspondiente a mi actividad.
- Declaro ajustar el Protocolo Sanitario y de Funcionamiento de mi actividad a los lineamientos dispuestos por el Protocolo Sanitario y de Funcionamiento del Municipio de San Isidro.
- Me comprometo a mantenerme diariamente informado, de las futuras modificaciones que sufra el Protocolo Sanitario y de Funcionamiento de San Isidro, siendo mi estricta responsabilidad la adecuación de mi actividad a los nuevos parámetros establecidos por el Municipio.
- Me comprometo a tener en mi poder y con plena vigencia la totalidad de los certificados médicos correspondientes a los deportistas que realicen sus entrenamientos dentro de mi establecimiento.
- Declaro que soy responsable de los daños y/o perjuicios que genere el desarrollo de la actividad.

### 4. Hacer clic en el botón "Enviar"

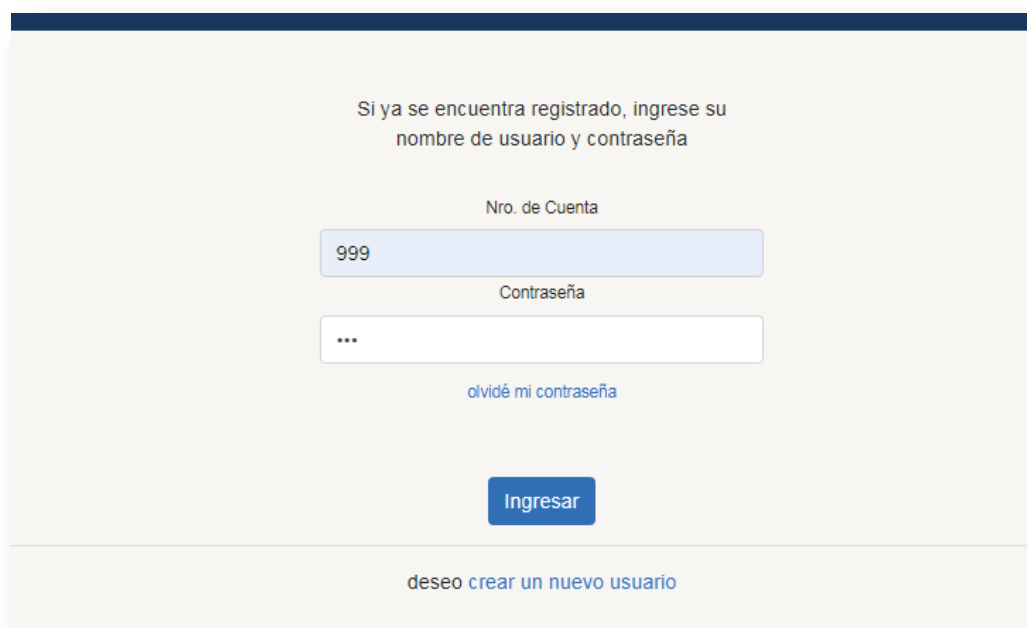
Enviar

De esta manera, se creará el usuario para ingresar al sistema



## Ingreso al sistema con usuario existente

1. Una vez completado el registro o si Ud. ya posee usuario y contraseña, ingresar con el mencionado usuario y contraseña declarados por la institución en el sistema



Si ya se encuentra registrado, ingrese su nombre de usuario y contraseña

Nro. de Cuenta

Contraseña

[olvidé mi contraseña](#)

Ingresar

[deseo crear un nuevo usuario](#)

2. La interfaz mostrará las diferentes opciones a las que Ud. puede acceder:

The screenshot displays a user interface for managing shifts. At the top, it shows 'Establecimiento: PRUEBA' and 'Titular: PRUEBA, PRUEBA'. There are two buttons: 'editar perfil' (edit profile) and 'desconectar' (disconnect). Below this is a section titled 'AGENDA'. On the left, there is a calendar for 'Septiembre 2020' with the date '11' selected. Below the calendar is a 'Nuevo Turno' (New Shift) button. On the right, there is a box titled 'Turnos comprometidos' (Committed Shifts) which contains the text 'No hay turnos comprometidos' (No committed shifts).

a. **Editar perfil** – Sección superior derecha – Editará los datos ingresados por la institución al momento del registro del usuario

The screenshot shows a form titled 'Datos del establecimiento' (Establishment Data). The form contains several fields with labels and values:

Datos del establecimiento			
999	...	PRUEBA	PRUEBA
nro. de cuenta	contraseña	Razón Social / Nombre de fantasía	
PRUEBA		PRUEBA	
	apellido del titular	nombre del titular	
30146219943	123456	123456	
C.U.I.T.	año expediente	nro. expediente	
123456	123@123.com		
teléfono	correo electrónico		
PRUEBA	123	123	MARTINEZ
calle	altura	adicional	localidad

At the bottom of the form, there are two buttons: 'Cancelar' (Cancel) and 'Enviar' (Send).

**b. Desconectar** – Sección superior derecha –  
Saldrá por completo del sistema

La sesión se ha cerrado correctamente

[volver a inicio](#)

**c. Nuevo turno** – Sección izquierda – Ingresará a la sección de registro y edición de turnos. Puede seleccionar la fecha del turno haciendo clic sobre el día a registrar y luego en el botón nuevo turno

NOTA: Ud. podrá editar los turnos una vez registrados. De esta manera, en caso de una cancelación por parte de un cliente o un movimiento horario, Ud. podrá declarar correctamente la actividad del día.



**d. Completar el nuevo turno** – Deberá llenar los campos para el registro del turno, tildar la casilla **“Presenta Certificado Médico”**, dejando constancia en carácter de declaración jurada de lo mencionado, y hacer clic en **enviar**.

AGENDA

**Nuevo Turno**

11/09/2020 05:40 p.m.

Seleccionar horario

123456 PRUEBA

DNI apellido y nombre

123456 prueba@prueba.com

teléfono correo electrónico

Prueba 123

calle altura

1 OTRALOCALIDAD

provincia localidad

Presenta Certificado Médico

Cancelar Enviar

**Turnos comprometidos**

No hay turnos comprometidos

**e. Visualización de turnos otorgados** – Sección derecha – Podrá visualizar los turnos comprometidos para el día seleccionado (Resaltado en celeste) en la agenda de la sección izquierda.

AGENDA

**Nuevo Turno**

Septiembre 2020

Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sá	Do
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

Nuevo Turno

**Turnos comprometidos**

17:40 - PRUEBA

**f. Editar y/o eliminar turnos comprometidos** – Sección izquierda –  
Haciendo clic en el botón rojo (Eliminar) podrá suprimir el turno otorgado.  
Haciendo clic en el botón azul (Editar) podrá editar el turno otorgado. Una  
vez modificado el turno, deberá hacer clic en  
“modificar” para guardar los cambios realizados.

**Nuevo Turno**

**07/08/2020**  08:20 p.m.   
Seleccionar horario

**PERSONA DE PRUEBA**

\_\_\_\_\_   
apellido y nombre

456123 \_\_\_\_\_ prueba@prueba.com  
teléfono correo electrónico

**AV CENTENARIO** \_\_\_\_\_ 77  
calle altura

4 \_\_\_\_\_ SAN ISIDRO   
piso,dto,local localidad

Cancelar Modificar



---

## ¿Por qué es importante declarar mis clientes?

### ¿Qué datos debo completar?

—

A los efectos de acompañar la situación que nos encontramos atravesando como sociedad y con la intención de paliar, y actuar de forma inmediata, ante las repercusiones económicas provocadas por la pandemia global de Coronavirus COVID-19, particularmente en las pequeñas y medianas empresas, surge la necesidad de implementar diferentes sistemas de registro, seguimiento y control de turnos para las diferentes actividades exceptuadas.

Cada establecimiento, deberá registrarse con su usuario y contraseña (**Ver: Manual de Usuario**). Se exigirán como datos mandatorios:

- Número de cuenta de comercio e industria del establecimiento
- Contraseña
- Razón Social | Nombre de fantasía del establecimiento
- Apellido y Nombre del titular del establecimiento
- C.U.I.T.
- Número y Año de expediente de habilitación municipal del establecimiento
- Teléfono
- Dirección de correo electrónico
- Domicilio del establecimiento (Calle, altura, piso/depto./número de local, localidad)

Además, el establecimiento deberá declarar:

- ▶ Aceptar informar con 24 hs. mínimas de anticipación, que clientes serán atendidos en mi comercio, desde la plataforma electrónica establecida por el Municipio de San Isidro: "Registro de Preparación Física Individual en Gimnasios"

- ▶ Haber leído y aceptado el Protocolo Sanitario y de Funcionamiento del Municipio de San Isidro correspondiente a su actividad
- ▶ Ajustar el Protocolo Sanitario y de Funcionamiento de su actividad a los lineamientos dispuestos por el Protocolo Sanitario y de Funcionamiento del Municipio de San Isidro.
- ▶ Mantenerse diariamente informado, de las futuras modificaciones que sufra el Protocolo Sanitario y de Funcionamiento de San Isidro, siendo su estricta responsabilidad la adecuación de mi actividad a los nuevos parámetros establecidos por el Municipio.
- ▶ Tener en su poder y con plena vigencia la totalidad de los certificados médicos correspondientes a los deportistas que realicen sus entrenamientos dentro de su establecimiento.
- ▶ Ser responsable de los daños y/o perjuicios que genere el desarrollo de la actividad.

## ¿Para qué hacer la declaración?

El objetivo es, principalmente, la **gestión de la información**. En el caso de que una persona presente síntomas compatibles con un posible caso de COVID-19, y haya asistido previamente a algún establecimiento registrado, a través del sistema, el Municipio es capaz de acceder a los **datos de clientes que asistieron al establecimiento el mismo día que el potencial caso positivo**, lo cual permitirá identificar rápidamente a las personas asistentes dentro del mismo cupo al lugar, permitiendo a la Secretaría de Salud obtener la trazabilidad de potenciales contagios.

De esta manera, el Municipio puede tomar las medidas y/o exigencias que crea pertinentes, tanto para con aquellas personas que compartieron el cupo, o que acudieron al establecimiento durante la jornada que acudió el caso sospechoso, como para con el establecimiento.