

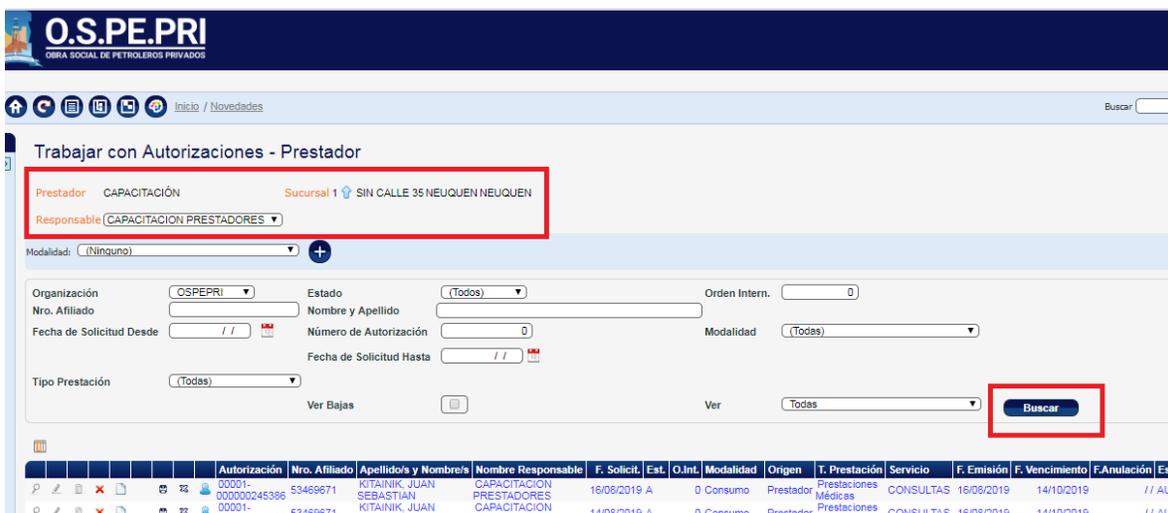
Autorización en Prestador

Esta funcionalidad especial permite que usuarios externos a la Obra Social puedan interactuar con el sistema y realizar autorizaciones online en su propio consultorio mediante una conexión a internet y un usuario habilitado y con las características de seguridad correspondientes. De esta forma un prestador (clínica, profesional, etc.) podrá realizar validaciones sobre la situación afiliatoria y prestacional de un paciente obteniendo en tiempo real la autorización o rechazo de una prestación a realizar. Logrando comunicación fluida con la Auditoría de la Obra Social.

1.- Al ingresar el usuario y contraseña en la parte superior a la derecha se visualiza el siguiente menú:

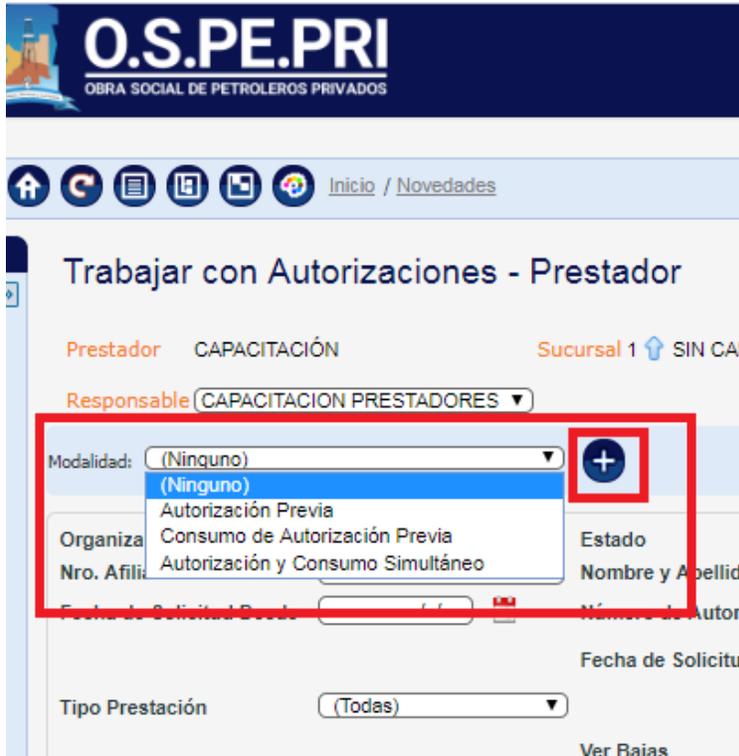


2.- Para realizar Autorizaciones en línea ingresamos a Autorizaciones en Prestador. La pantalla principal muestra la información del Prestador y el Responsable de Facturación. Dispone de diferentes criterios de búsquedas.



3.- Para registrar una autorización seleccionamos la modalidad con la que vamos a trabajar y con el

botón  .



4.- La pantalla principal de una Autorización los datos obligatorios que se deben completar son los

que se encuentra remarcados en rojo, para realizar una búsqueda  .

Autorización y Consumo Simultáneo

Confirmar Cerrar (0)

Beneficiario

Organización OSPEPRI

Fecha Solicitud 01/03/2019

Vencimiento //

Beneficiario 0000000000

Plan PETRO. SMO Cobertura COBERTURA GENERAL

Prescriptor

Matrícula

Nombre y Apellido

F. Prescripción: 01/03/2019

Diagnóstico

Efector

Entidad

Número de Entidad 2612 Sucursal 1 - SIN CALLE 35 - NEUQUEN - NEUQUEN Razón Social CAPACITACIÓN

Resp. de Facturación CAPACITACION PRESTADORES

Profesional

Matrícula

Nombre y Apellido

Categoría Efector

Autorizado: 0,00 Total: 0,00 Coseguro en prestador: 0,00 En Institución 0,00

Ingreso de Prestaciones

Tipo Prestación: Prestaciones Médicas

Práctica 420101

Alias

Cantidad 1,00

Beneficio de Excepción 0



5.- Cuando se CONFIRMA se visualiza el ESTADO de la Autorización y en la parte superior derecha de la pantalla muestra el ID (Número de Autorización).

- Ejemplo de Practica con Estado: **AUTORIZADA**

Autorización y Consumo Simultáneo

Estado: AUTORIZADA Id 1 - 245377

(0)

Beneficiario

Organización OSPEPRI

Fecha Solicitud 15/08/2019 Vencimiento 15/10/2019

Beneficiario [REDACTED]

Plan PETRO. SMO Cobertura COBERTURA GENERAL

6.- Si el Estado de la autorización "REQ.AUD.MED.", la Autorización tiene Errores a nivel Cabecera o Practicas:

Autorización y Consumo Simultáneo

La operación no pudo realizarse. Verifique los errores!

(0)

Id 1 - 245395 **Errores**

Errores en Cabecera de Autorización

- Existen Errores de Débito en Detalle
- CODIGO DE DIAGNOSTICO NO INGRESADO
- MEDICO PRESCRIPTOR MAL INFORMADO

Beneficiario

Organización OSPEPRI

Fecha Solicitud 20/08/2019 Vencimiento //

Beneficiario [REDACTED]

Plan BASICO Cobertura COBERTURA GENERAL

Prescriptor

Matricula [REDACTED]

Nombre y Apellido [REDACTED] F. Prescripción: 20/08/2019

Diagnóstico

[REDACTED]

Efector

Entidad

Número de Entidad 2612 Sucursal 1 - SIN CALLE 35 - NEUQUEN - NEUQUEN Razón Social CAPACITACIÓN

Resp. de Facturación CAPACITACION PRESTADORES

Profesional

Matricula 6485 Emitida por SUBSECRETARIA DE SALUD DE NEUQ Especialidad CLINICA MEDICA

Nombre y Apellido ERVITI, CAROLA Categoría Efector CATEGORIA A

Autorizado: 0,00 Total: 0,00 Coseguro en prestador: 0,00 En Institución 0,00

Ingreso de Prestaciones

Tipo Prestación: Prestaciones Médicas

Práctica Alias Cantidad Beneficio de Excepción

[REDACTED] [REDACTED] 1,00 0

Práctica	Alias	Descripción de Práctica	Nº Expediente	Cant	Importe \$	Coseguro \$	Abona en	ADM	MED	Errores en Prestación
420131		CONSULTA ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	0	15,00	0,00	0,00				SUPERA TOPE CANTIDAD - PRACTICA



- **Advertencia:** El error es solo informativo. Esta severidad no impedirá la registración.
- **Diferimiento:** Indica que la registración será derivada a los sectores de Auditoría de la Obra Social, los cuales podrán autorizar o denegar la solicitud. Esta severidad no impide la registración
- **Error:** Indica que el error no es subsanable y no se podrá realizar la registración hasta tanto no se corrija el error.

Hay que distinguir entre dos clases de error, los de Cabecera y los de Detalle.

- Errores de Cabecera: son aquellos que corresponden a la información global de la solicitud, como ser datos del Afiliado, de los Profesionales intervinientes o de Diagnóstico.
- Errores de Detalle: son los correspondientes a las prácticas a autorizar o autorizadas, tienen que ver con topes superados, no correspondencia al diagnóstico, incompatibilidades, entre otros.

7.- Para saber si una Autorización tiene alguna respuesta desde Auditoria, se debe usar el filtro “Ver” y seleccionar la opción “Diferido a Delegación”. Con esta opción aparecen las Autorizaciones que desde Auditoria difirió porque requería alguna información. Por lo que se ingresa con y solo se agrega lo que requería Auditoria y de para que vuelva a caer en la Bandeja Medica.

Trabajar con Autorizaciones - Prestador

Prestador: CAPACITACIÓN Sucursal 1 SIN CALLE 35 NEUQUEN NEUQUEN

Responsable: CAPACITACION PRESTADORES

Modalidad: (Ninguno)

Organización: OSPEPRI Estado: (Todos) Orden Intern.: 0

Nro. Afiliado: Nombre y Apellido:

Fecha de Solicitud Desde: Fecha de Solicitud Hasta: Modalidad: (Todas)

Tipo Prestación: (Todas) Ver Bajas: Ver: Todas **Buscar**

	Autorización	Nro. Afiliado	Apellido/s y Nombre/s	Nombre Responsable	F. Solicit.	Est.	O.Int.	Modalidad	Origen	T. Prestación	Servicio	F. Emisión	F. Vencimiento	F. Anulación	Estado	ADM
	00001-000000246384		SEANDRO	CAPACITACION PRESTADORES	20/09/2019	A	0	Autorización	Prestador	Prestaciones Médicas	CONSULTAS	//	20/10/2019		DIFERIDA A DELEGACION	Autorizada

8.- Como consumir una Practica previamente Autorizada desde Auditoria Medica:

Trabajar con Autorizaciones - Prestador

Prestador: CAPACITACIÓN Sucursal 1 SIN CALLE 35 NEUQUEN NEUQUEN

Responsable: CAPACITACION PRESTADORES

Modalidad: (Ninguno)

Organización: OSPEPRI Estado: (Todos) Orden Intern.: 0

Nro. Afiliado: Nombre y Apellido:

Fecha de Solicitud Desde: Fecha de Solicitud Hasta: Modalidad: (Todas)

Tipo Prestación: (Todas) Ver Bajas: Ver: Todas **Buscar**

	Autorización	Nro. Afiliado	Apellido/s y Nombre/s	Nombre Responsable	F. Solicit.	Est.	O.Int.	Modalidad	Origen	T. Prestación	Servicio	F. Emisión	F. Vencimiento	F. Anulación	Estado	ADM	MED
	00001-000000246388		SEBASTIAN	JUAN CAPACITACION PRESTADORES	18/09/2019	A	0	Consumo	Prestador	Prestaciones Médicas	CONSULTAS	18/09/2019	14/10/2019		AUTORIZADA	Autorizada	Autorizada
	00001-000000246385		SEBASTIAN	JUAN CAPACITACION PRESTADORES	14/09/2019	A	0	Consumo	Prestador	Prestaciones Médicas	CONSULTAS	18/09/2019	14/10/2019		AUTORIZADA	Autorizada	Autorizada
	00001-000000246384		SEBASTIAN	JUAN CAPACITACION PRESTADORES	14/09/2019	A	0	Autorización	Prestador	Prestaciones Médicas	CONSULTAS	18/09/2019	14/10/2019		AUTORIZADA	Autorizada	Autorizada
	00001-000000246383		HECTOR	MIGUEL CAPACITACION PRESTADORES	18/09/2019	A	0	Autorización y Consumo	Prestador	Prestaciones Médicas	CONSULTAS	18/09/2019	18/10/2019		AUTORIZADA	Autorizada	Autorizada

9.- Se debe hacer clic en el botón  a fin de acceder a la pantalla que permite realizar el consumo de autorización.

Consumo Directo de Aut. Previa

Nro. Autorización: 00001-000000245384 Afiliado: [REDACTED] [REDACTED], JUAN SEBASTIAN

Prestaciones a Consumir

N.I.	Cantidad Prestacion	Cantidad Consumida	Código	Descripción	A Consumir
1	8,00	2,00	420131	CONSULTA ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1,00

10.- Al Confirmar el Consumo, solo se podrá modificar la fecha de Solicitud.

Consumo de Autorización Previa

 (0) Id 1 - 0

Beneficiario

Organización: OSPEPRI Aut. Referenciada: 1 245384

Fecha Solicitud: Vencimiento: 14/10/2019

Estado: Ambulatorio

Beneficiario: [REDACTED] [REDACTED], JUAN SEBASTIAN

Plan: PETRO. SMO Cobertura: COBERTURA GENERAL

Prescriptor

Matricula: 93 Emitida por: SUBSECRETARIA DE SALUD DE NEUQ Especialidad: FONOAUDIOLOGIA

Nombre y Apellido: ROTSTEIN, LAURA E. F. Prescripción: 14/08/2019

Diagnóstico

R47 1 DISARTRIA Y ANARTRIA

Efector

Entidad

Número de Entidad: 2612 Sucursal: 1 - SIN CALLE 35 - NEUQUEN - NEUQUEN Razón Social: CAPACITACIÓN

Resp. de Facturación: CAPACITACION PRESTADORES

Profesional

Matricula: 6465 Emitida por: SUBSECRETARIA DE SALUD DE NEUQ Especialidad: CLINICA MEDICA

Nombre y Apellido: ERVITI, CAROLA Categoría Efector: CATEGORIA A

Autorizado: 0,00 Total: 0,00 Coseguro en prestador: 0,00 En Institución: 0,00

Práctica	Alias	Descripción de Práctica	Nº Expediente	Cant	Importe \$	Coseguro \$	Abona en	ADM	MED
(0) 420131		CONSULTA ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	0	1,00	0,00	0,00			

Al confirmar estos datos el sistema realizará validaciones sobre el afiliado, su historia prestacional, la autorización previa, entre otros y en base a esto marcará la práctica como consumida o reportará el error o inconsistencia en pantalla.