

Sistema IPSST: autorizaciones que requieren auditoría médica.

1.- **Cargar una historia clínica:** cuando una solicitud de autorización requiere auditoría médica es necesario cargar una historia clínica. Esto permite que el pedido sea aprobado y pueda consumirse y facturarse.

a) En la ventana correspondiente al pedido de autorización, haga click en el ícono de **Observaciones** que figura en la parte superior de la pantalla (0)

Autorización y Consumo Simultáneo

Confirmar Cerrar Consumos

Beneficiario

Organización SUBSIDIO DE SALUD

Estado Ambulatorio

Fecha Solicitud 20/11/2020 Vencimiento

Beneficiario

Plan (Ninguno) Cobertura

Solicitud de Autorización

Estado: REQUIERE AUDIT. MEDICA

Confirmar Cerrar Consumos

Beneficiario

Organización SUBSIDIO DE SALUD

Estado Ambulatorio

Fecha de Solicitud 22/02/2021

Beneficiario 2

Plan P. BÁSICO

b) Se abrirá la ventana “**Manejo de Observaciones**”, donde deberá cargar la historia clínica de forma escrita.

Manejo de Observaciones

Trabajar con Observaciones

Confirmar **3°) Click aquí para confirmar**

Observación

1°) Escribir aquí la historia clínica

2°) Click aquí para añadir

Sec.	Observación	Usuario	Fecha/Hora	Respuesta	Usuario	Fecha/Hora
0	Paciente de 64 años que padece hipertensión arterial y diabetes tipo 2	COLEGIO, MEDICO DE TUCUMAN	08/01/2021 10:39:59			// 00:00:00

- 1) Escribir la historia clínica en el recuadro en blanco.
- 2) Hacer click en el símbolo para añadir la historia clínica al listado de observaciones.
- 3) Hacer click en **Confirmar**. La ventana se cerrará y regresará a la ventana anterior.

- RESPETE EL ORDEN DE PASOS -

c) En la ventana del pedido, podrá observar que ahora está cargada una observación (1) . Haga click en **Confirmar** para finalizar el proceso de carga. El pedido queda pendiente de revisión por el médico auditor de la obra social.

Autorización y Consumo Simultáneo

Confirmar Cerrar Consumos **Confirme Observaciones Pendientes**

Beneficiario

Organización SUBSIDIO DE SALUD

Estado Ambulatorio

Fecha de Solicitud 08/02/2021

Beneficiario

Plan (Ninguno)

IMPORTANTE: una vez que el auditor apruebe su solicitud de autorización, usted DEBE EFECTUAR EL CONSUMO de la misma para poder facturarla.

2.- VERIFICAR EL ESTADO DE UNA AUTORIZACIÓN PENDIENTE DE AUDITORÍA:


Para controlar si el médico auditor revisó su solicitud de autorización y ver el resultado, debe ingresar al sistema y dirigirse a la ventana “Trabajar con Autorizaciones – Prestador”, buscar en el listado de autorizaciones realizadas y localizar aquella que quedó pendiente de auditoría. La solicitud puede presentar los siguientes estados:

a) **TODAVÍA PENDIENTE DE AUDITORÍA MÉDICA:** observará un botón gris  y en *Estado* figura **REQ. AUD. MED.**

Autorización	Nro. Afiliado	Apellido/s y Nombre/s	Responsable	F. Solicit.
00001-000007009361	20-	R	COLEGIO MEDICO DE TUCUMAN	22/02/2021


Modalidad	Origen	T. Prestación	Servicio	F. Emisión	F. Vencimiento	Estado	ADM	MED
Autorización	Prestador	Prestaciones Médicas	ECOGRAFIAS	//	22/03/2021	REQ.AUD.MED.	Autorizada	Diferida


Nota: deberá esperar a que el auditor revise y apruebe o deniegue el pedido. La demora depende de la obra social.

b) **DENEGADA POR AUDITORÍA MÉDICA:** observará el botón gris  y en la columna *Estado* figura **DENEG. AUD. MED.**

Autorización	Nro. Afiliado	Apellido/s y Nombre/s	Responsable	F. Solicit.
00001-000007009361	20-	R	COLEGIO MEDICO DE TUCUMAN	22/02/2021

Modalidad	Origen	T. Prestación	Servicio	F. Emisión	F. Vencimiento	Estado	ADM	MED
Autorización	Prestador	Prestaciones Médicas	AMBULATORIO	//	11/03/2021	DENEG.AUD.MED.	Autorizada	Denegada

Nota: el pedido fue denegado y no puede modificarse, ni añadir nada al mismo. Para ver el motivo del rechazo, haga click en el ícono de lupa  y luego en Observaciones. Si desea realizar modificaciones o añadir una historia clínica deberá generar un nuevo pedido y repetir los pasos de la hoja anterior.


c) **APROBADA POR AUDITORÍA MÉDICA:** observará el botón verde  y en *Estado* figura **AUTORIZ. EMITIDA.**








Autorización	Nro. Afiliado	Apellido/s y Nombre/s	Responsable	F. Solicit.
00001-000006934388	20-	S	COLEGIO MEDICO DE TUCUMAN	17/02/2021

Modalidad	Origen	T. Prestación	Servicio	F. Emisión	F. Vencimiento	Estado	ADM	MED
Autorización	Prestador	Prestaciones Médicas	CONSULTAS	18/02/2021	17/03/2021	AUTORIZ EMITIDA	Autorizada	Autorizada

Nota: en este caso queda realizar el **CONSUMO** para finalizar el proceso y obtener el **Nro de autorización** para registrar en planilla.

3.- CONSUMO DE UNA AUTORIZACIÓN APROBADA POR AUDITORÍA MÉDICA

a) En la ventana “Trabajar con Autorizaciones – Prestador” busque en el listado de autorizaciones realizadas y localice aquella que fue aprobada por Auditoría. Para consumir haga click en el botón verde .

								Autorización	Nro. Afiliado	Apellido/s y Nombre/s	Responsable	F. Solicit.	
								00001-000006934388	2		S	COLEGIO MEDICO DE TUCUMAN	17/02/2021

b) A continuación se abrirá la siguiente ventana. Haga click en **Confirmar**:

Consumo Directo de Aut. Previa

Nro. Autorización: **00001-000006934388** Afiliado:


Prestaciones a Consumir

N.I.	Cantidad Prestacion	Cantidad Consumida	Código	Descripción	A Consumir
1	1,00	0,00	420101	CONSULTA MEDICA.	<input type="text" value="1,00"/>

Confirmar **Cancelar**

c) Se abrirá una segunda ventana titulada “Consumo de Autorización Previa”, ingrese en el campo **Fecha de Solicitud** la fecha en que se brinda la consulta/práctica, luego haga click en **Confirmar**:


Consumo de Autorización Previa

Confirmar **Cerrar**  (0) **Consumos** **Id 1-0**

Beneficiario

Organización: **SUBSIDIO DE SALUD** Aut. Referenciada: 1 6934388

Estado: **Ambulatorio**

Fecha de Solicitud:  Vencimiento: **17/03/2021**



Beneficiario: Cobertura: **COBERTURA GENERAL**

Plan: **P. BÁSICO**

d) Aparecerá la leyenda **Estado: AUTORIZADA** y obtendrá el **Nro de Autorización** para registrar en planilla

Consumo de Autorización Previa

Estado: AUTORIZADA ← **Número de Autorización para planilla**

Confirmar **Cerrar**   (0) **Consumos** **Id 1-7011258**

Beneficiario

Organización: **SUBSIDIO DE SALUD** Aut. Referenciada: 1 6934388

Estado: **Ambulatorio**

Fecha de Solicitud: **22/02/2021** Vencimiento: **22/03/2021**

Beneficiario: Cobertura: **COBERTURA GENERAL**

Plan: **P. BÁSICO**

Mesa de Ayuda de Colegio Médico de Tucumán

Ante cualquier duda o consulta, puede comunicarse con nuestra Mesa de Ayuda de lunes a viernes de 7 a 15.20.
Tel. Fijo: 4306139 – **Interno:** 214/ 215; **Celular:** 3816553182. **Correo electrónico:** mesadeayuda@colemed.com.