

Instructivo de usuarios del sistema FOL2 Prestadores Médicos

ANEXO: Prescripción Electrónica codificada de Práctica Ambulatoria

Generar Prescripción codificada de Práctica Ambulatoria	2
Prestador solicitante	2
Generar prescripción desde el Listado de Autorizaciones	2
Generar prescripción desde Seleccionar Autorización (menú del afiliado)	5
Generar prescripción desde una autorización emitida	5
Generación de Auditoría al momento de prescribir	6
Prestador efector	9
Autorización de Prescripciones	9

Generar Prescripción codificada de Práctica Ambulatoria

Desde el sistema Fol2PM podrá generar prescripciones de prácticas ambulatorias de manera codificada, de modo que el médico que realizará la práctica (efector) podrá emitir las autorizaciones correspondientes a las mismas directamente desde la prescripción.

Prestador solicitante

Las prescripciones se pueden generar desde el listado de autorizaciones emitidas, desde el menú del afiliado o luego de autorizar una consulta ambulatoria.

- Desde el listado de autorizaciones, seleccionando una en particular.
- Desde el menú del afiliado (pantalla “Seleccionar Autorización”).
- Al finalizar la emisión de una autorización.

Generar prescripción desde el Listado de Autorizaciones

A través del listado de autorizaciones haciendo clic en la opción **Prescripción Electrónica** de la misma.

Listado de Autorizaciones													
Filtros de Búsqueda													
Obra Social:	IOMA			EP facturadora:	[Seleccione una EP]								
Desde:	28/02/2023			Hasta:									
Código de Prestación:	[Todos los Códigos]			Estado:	[Todos los Estados]								
Nº de Planilla:				Código de Autorización:									
Modo solicitud:	Todo			Con Token:	<input type="checkbox"/>								
<input type="button" value="Filtrar"/> <input type="button" value="Limpiar"/>													

Estado	Nº de Planilla	EP	Código	Código de Prestación	Fecha de Prestación	Modalidad de Carga	Beneficiario		HC Completa	CI	Consultorio	% valoración	Modo solicitud	Token	
							Código	Nombre							
EMTIDA	632321	555	8-7-5-8-3-5	42010100	28/02/2023	On-line	A1234567890	PRUEBA PRUEBA	No requiere	0		100.0%	Web	NO	

Esto lo llevará a la pantalla de **Prescripción Electrónica**

Prescripción Electrónica	
DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN	
Código de Afiliado: A12345678900	Nombre y Apellido: PRUEBA AFILIADO
Obra Social: IOMA	Sexo: FEMENINO
Edad: 55	Autorización: 5-3-7-5-0-4
Tipo de prescripción: [Seleccione...]	

Seleccione la opción “Prescripción de PRÁCTICAS MÉDICAS” del campo **Tipo de prescripción**.

Tipo de prescripción: [Seleccione...] *
 [Seleccione...]
 Receta electrónica de medicamentos
Prescripción de prácticas médicas

Se mostrarán los siguientes campos:

Tipo de prescripción: [Prescripción de prácticas médicas]		
Fecha: [20/06/2023]	Peso afiliado (Kg): []	Talla afiliado (Cm): []
RP1		
Diagnóstico: []		
Código: [] *Q	Descripción:	Cantidad: []
Observaciones: []		
Indicaciones: []		
Justificación: []		
<input type="button" value="Aceptar"/> <input type="button" value="Cancelar"/>		

A continuación podrá ingresar el código de la práctica a prescribir, entre otros datos.

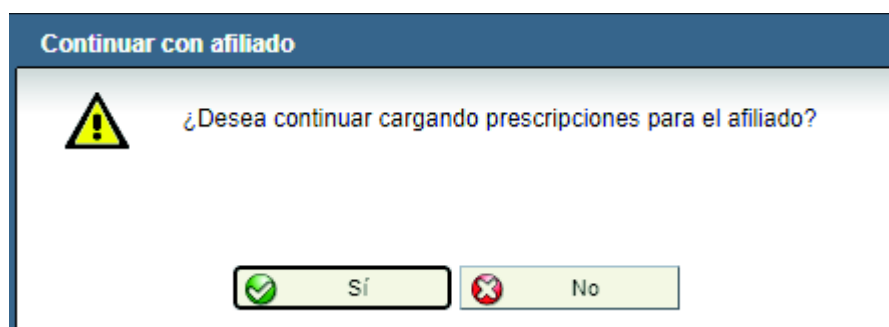
Ingrese los datos requeridos y haga clic en **Aceptar**.



Formulario de Prescripción Electrónica. Tipo de prescripción: Prescripción de prácticas médicas. Fecha: 22/09/2023. Peso afiliado (Kg): 70. Talla afiliado (Cm): 160. Diagnóstico: M48.4 - Fractura de vértebra por fatiga. Código: 34010100. Descripción: RADIOSCOPÍA SIMPLE (COMO ÚNICO ESTUDIO). Cantidad: 1. Botones: Observaciones, Indicaciones, Justificación, Aceptar, Cancelar.

NOTA: presionando sobre la lupa Código: podrá buscar los diferentes códigos de prestación existentes.

El sistema le dará la opción de continuar cargando más prescripciones para el afiliado, para lo que deberá hacer clic en **Sí**.



Continuar con afiliado. ¿Desea continuar cargando prescripciones para el afiliado? Botones: Sí, No.

Si responde **No**, el sistema lo llevará al listado de prescripciones electrónicas.

Prescripción Electrónica

Filtros de Búsqueda

Obra Social: ICMA

Fecha: 15/09/2023 22/09/2023

Tipo de prescripción: Seleccione

Código de afiliado: A12345678900

Filtrar Limpia

PRESCRIPCIONES REALIZADAS

Tipo	Obra Social	Nro. recibo OS	Prescripción	Afiliado	Fecha	Estado	
Prescripción de prácticas médicas	ICMA		34010100	A12345678900	AFILIADO PRUEBA	22/09/2023 14:44	PENDIENTE

Generar prescripción desde Seleccionar Autorización (menú del afiliado)

En la pantalla Seleccionar Autorización tendrá la opción de cargar una prescripción para el afiliado ingresado haciendo clic en el botón **Prescripción Electrónica** en la parte inferior de la pantalla.

Seleccionar Autorización	
DATOS DEL AFILIADO/BENEFICIARIO	
Código de Afiliado: A12345678900 *CON <small>CREDENCIAL*</small>	Nombre y Apellido: AFILIADO PRUEBA
Obra Social: IOMA	Sexo: MASCULINO
Plan Obra Social: 301/310	Alcanzado por el IVA: No
<div> Consulta Ambulatoria Práctica Ambulatoria Planilla quirúrgica Búsqueda de auditorías Ir a la Ficha Médica Digital Prescripción Electrónica</div>	

Generar prescripción desde una autorización emitida

En la pantalla que muestra los datos de la autorización emitida, podrá ver la opción **Prescripción Electrónica** entre las opciones ubicadas en la parte inferior.

Solicitud de Autorización	
DATOS DEL AFILIADO/BENEFICIARIO	
Código de Afiliado: A12345678900 *CON <small>CREDENCIAL*</small>	Nombre y Apellido: AFILIADO PRUEBA
Obra Social: IOMA	Sexo: MASCULINO
Plan Obra Social: 301/310	Alcanzado por el IVA: No
Datos de la Autorización	
Código de Autorización: 1-2-2-0-6-6	
Modalidad de Carga: On-Line	
Número de Planilla: 1000666555000302072	
EP facturadora: 555 EP555	
Fecha de Prestación: 22/09/2023 15:05:18	
Código de Profesión: 0	
Código de Prestación: 42010100	
Descripción de Prestación: CONSULTA EN CONSULTORIO DIURNA	
Plan: [Sin Plan]	
Comprobante: [Sin Comprobante]	
Diagnóstico: 156 Neoplasia Maligna de la Vesícula Biliar	
El afiliado NO abona copago en concepto de AD, el mismo será abonado por IOMA	
AUTORIZADA CONSULTA EN CONSULTORIO DIURNA - Código: 1-2-2-0-6-6. Beneficiario: AFILIADO PRUEBA. EMPADRONADO.	
<div> Nueva Validación Continuar con Afiliado Imprimir Ir a la Ficha Médica Digital Prescripción Electrónica</div>	

Al hacer clic en dicha opción lo llevará a la pantalla de carga de la prescripción. Una vez generada, la misma quedará asociada a la autorización.

Generación de Auditoría al momento de prescribir

La generación de una prescripción electrónica podría derivar en una solicitud de auditoría al momento de hacer clic en **Aceptar**.

The screenshot shows a medical prescription interface. At the top, it displays 'Tipo de prescripción: Prescripción de prácticas médicas'. Below this, there are input fields for 'Fecha: 22/09/2023', 'Peso afiliado (Kg): 100', and 'Talla afiliado (Cm): 160'. A section labeled 'RP1' contains a 'Diagnóstico:' field with the text 'C38.0 - Neoplasia maligna de corazón'. Below the diagnosis, there are fields for 'Código: 17010-00' and 'Descripción: ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO (CON O SIN PRUEBA DE ESFUERZO)', along with a 'Cantidad: 1' field. On the left side, there are expandable sections for 'Observaciones', 'Indicaciones', and 'Justificación'. At the bottom center, there are two buttons: 'Aceptar' (highlighted with a red rectangle) and 'Cancelar'.

Solicitud de Auditoría

Tipo de Auditoría: L

Fecha de presentación: 22-sep-2023

Prestador solicitante: 888888 **PRESTADOR PRUEBA**

Práctica: 17010100 **ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO (CON O SIN PRUEBA DE ESFUERZO)**

Cantidad de Prácticas: 1

Fecha de prescripción:

Motivo:

Recetario Profesional

Nombre: Sin archivos seleccionados

Comentarios:



Historia Clínica

Nombre: Sin archivos seleccionados

Comentarios:



Otros Documentos

Nombre: Sin archivos seleccionados

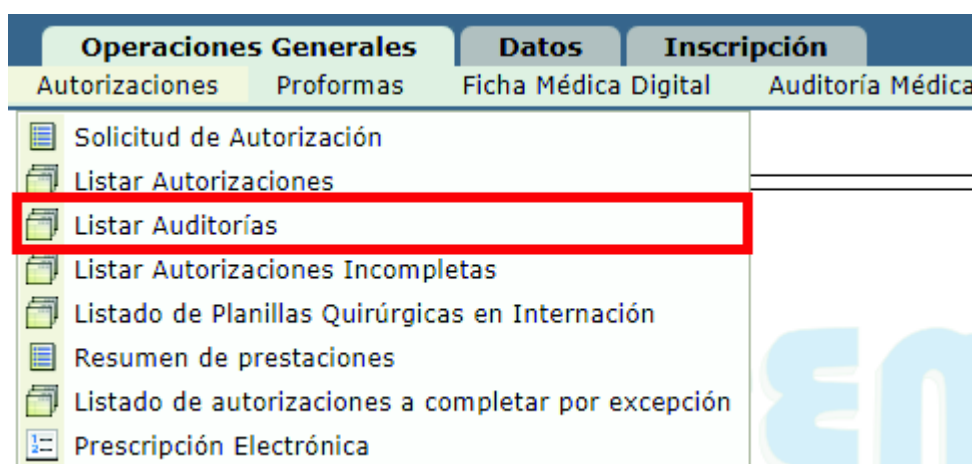
Comentarios:






Complete con los datos requeridos y acepte.

Para hacer un seguimiento de las auditorías generadas, diríjase al Listado de Auditorías.



Prestador efector

Autorización de Prescripciones

El prestador efector podrá emitir la autorización de la práctica solicitada desde la prescripción electrónica de la siguiente manera:

Luego de identificar al afiliado, en la pantalla Seleccionar Autorización tendrá la opción de emitir la autorización de las prácticas prescriptas para el afiliado ingresado haciendo clic en el botón **Autorización de Prescripciones**.

Seleccionar Autorización

DATOS DEL AFILIADO/BENEFICIARIO

Código de Afiliado: A12345678900 *CDM
Nombre y Apellido: AFILIADO PRUEBA
Obra Social: IOMA
Sexo: MASCULINO
Plan Obra Social: 301/310
Alcanzado por el IVA: No

Consulta Ambulatoria Consulta Plan Pediatría Práctica Ambulatoria Planilla quirúrgica Búsqueda de autorizaciones Ir a la Ficha Médica Digital

Prescripción Electrónica **Autorización de Prescripciones**

A continuación, verá el listado de prescripciones pendientes de autorización que puede realizar según su oferta prestacional.

Prestador Solicitante			Fecha	Práctica	
Matrícula	Nombre y Apellido	Especialidades			
888888	PRESTADOR PRUEBA	• 10 - CARDIOLOGIA	22/09/2023 15:13	17010100	

Haga clic en el botón **Solicitar autorización**.

Prestador Solicitante			Fecha	Práctica	
Matrícula	Nombre y Apellido	Especialidades			
888888	PRESTADOR PRUEBA	• 10 - CARDIOLOGIA	22/09/2023 15:13	17010100	

El sistema lo llevará a la pantalla de Solicitud de Autorización con los datos de la prescripción precargados.

Solicitud de Autorización	
Datos del Afiliado/Beneficiario	
Código de Afiliado: A12345678900 *CDN Obra Social: IOMA Plan Obra Social: 301/310	Nombre y Apellido: AFILIADO PRUEBA Sexo: MASCULINO Alcanzado por el IVA: No
<div style="text-align: center;"> Modo de Carga: <input checked="" type="radio"/> On-line <input type="radio"/> Diferida </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> Código de Profesión: <input type="text"/> EP facturadora: <input type="text"/> Seleccione una EP </div> <div style="width: 50%;"> Matrícula del Solicitante: <input type="text"/> PRESTADOR PRUEBA Código de Diagnóstico Solicitante: <input type="text"/> Neoplasia maligna de corazón Código de Práctica: <input type="text"/> Cantidad de la Práctica: <input type="text"/> </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> Ingrese el teléfono de contacto: Fijo <input type="text"/> 0 <input type="text"/> - <input type="text"/> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;"> Importe a abonar según Convenio \$ 0.00 </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <input type="button" value="Aceptar"/> <input type="button" value="Cancelar Solicitud"/> </div>	

Cargue los datos faltantes y presione **Aceptar**.