



Autorizaciones WEB - Prestadores

Procedimiento operativo para Autorizaciones

Para la realización de las prácticas, los prestadores efectores deberán solicitar autorización previa a través de internet utilizando cualquiera de los siguientes navegadores: **Mozilla Firefox ó Google Chrome.**

Página principal

La pantalla de acceso al Autorizador Web pide usuario y contraseña para ingresar. Una vez que se ingresa aparecerá el siguiente menú:



Cuando se solicita la autorización de una Prestación Médica, el sistema tiene distintas posibilidades para llegar a la autorización de la misma:

- 1. Si la solicitud de la prestación médica no requiere autorización, el sistema le informará al prestador que tal prestación no requiere autorización.
- 2. Si la solicitud de la prestación requiere autorización, el sistema tiene dos opciones para la autorización:
 - 2.1 La autoriza automáticamente el sistema
 - 2.2 La autoriza o rechaza el médico auditor: en este caso quedará pendiente en el sistema hasta ser visto por el auditor.

Una solicitud puede pasar por diferentes estados: de "PENDIENTE" a "AUTORIZADO" o "RECHAZADO" como también puede pasar a estado "ANULADO", si el prestador lo solicitase.

Autorizaciones

Ambulatorio

Al ingresar a la opción AMBULATORIO, se accederá a una pantalla donde se debe completar los datos que se requieren:







SUMA - AUTORIZADOR ONLINE I 🕿 CMSI 🖀 🗄	menú 🚍	x
Image: Second		 Autorizaciones - Ambulatorio Internaciones Prácticas en Internado Atlas de Internaciones Edición de Órdenes Odontología Autorizaciones para Facturar Anular Autorización
		Consultas -
	Activar Ve a Conj	Windows iguración para activar Windows.

ENTIDAD FACT: Este campo no estará habilitado para los prestadores (el código se cargará Automáticamente).







NÚMERO DE AFILIADO: Nº que identifica al Afiliado en la credencial de afiliación o se podrá

acceder al buscador consultando al afiliado por Apellido y nombre o DNI

MATRÍCULA PROFESIONAL: Nº de matrícula del profesional que solicita la prestación médica,

en este caso CIRCULO MEDICO SAN RAFAEL tiene asignado el número 3904

FECHA PRESCRIPCIÓN: fecha del pedido de la práctica.

FECHA DE REALIZACIÓN: fecha que se realizará la práctica.

DIAGNÓSTICO: permite ingresar en detalle el diagnóstico o motivo de la solitud de la práctica y elemento a tratar, este campo es obligatorio

MATRÍCULA O ENT. EFECTORA: Matrícula del médico que realizará la práctica, en este caso CIRCULO MEDICO SAN RAFAEL tieneasignado el número 3904

PRÁCTICA: Código de la práctica a realizar.

CANT.: cantidad a realizar de la práctica que se solicita.

Cuando se completan todos los datos, se debe hacer clic en el botón "GUARDAR". Si existe algún campo con datos erróneos el sistema no dejará avanzar y se le informarán los datos a modificar.

Al ingresar cada práctica el sistema verifica el **"Tipos de Autorización**" asignado al prestador el cual puede tener los siguientes resultados:

- Inhabilitada: la prestación no puede ser autorizada porque el prestador está inhabilitado para realizarla.
- Habilitada sin autorización previa: la prestación no requiere autorización para ser realizada.
- Habilitada con autorización previa: la prestación requiere autorización antes de la realización, en este caso, se verificará el Tope configurado. Ej. si el tope está configurado para que una prestación `X´ se realice tres veces en al año, el sistema autorizará la prestación hasta la tercera, en caso de exceso, el Tope indicará el estado en que quedará la solicitud.
- Habilitada con auditoria previa: la solicitud quedará pendiente hasta que sea procesada por un médico auditor.

Si en el campo Tipo de Autorización el sistema informa que la prestación está Inhabilitada, el botón "GUARDAR" no estará activado, por lo tanto, dicha prestación no podrá ser autorizada.

A continuación, un ejemplo de una práctica que está configurada con "Auditoría Previa":







	ት ዓ				MENÚ 🗮
Solicitud de Autorización de Prácticas					
Datos de la Solicitud de Autorización					
Entidad Efectora 3904 CIRCULO MEDICO DE S	AN RAFAEL				
Tipo y Nº de Orden Sin Bono - Fecha Prescript	ión 29/04/2022 Fecha Realización 29/0	04/2022			
Número de Afiliado 339721872 PARED	ES, FACUNDO V Convenio / Plan	OSWITCEL - SUMA / PREFERENCIAL			
Matrícula Prescrip. 3904 🔎 CIRCULO MEDIO	O SAN RAFAEL				
Diagnóstico			1		
Prácticas					
Matrícula o Ent. Efectora 3904 🔎 CIRCUL	O MEDICO SAN RAFAEL	~			
Prácticas Prestaciones Médicas 🗸 420101	CONSULTA EN CONSULTORIO	Cant. 1 • Agregar			
Listado de Prácticas					0
Prestador	Práctica	Cantidad	١	ipo de Autorización	
				Activar Windows	Sin prácticas cargadas
				ve a configuración para a	Guardar Volver

Cuando se hace clic en "GUARDAR" se envía definitivamente la solicitud de autorización y se obtiene inmediatamente una respuesta que indica si la solicitud quedó pendiente o si la misma fue autorizada.

Datos de la Solicitud de Aut	torización							
Entidad Efectora	13554	2	HOSP. BER	INARDINO RIVADAVIA				
Tipo y Nº de Orden	Bono	*	Fecha Pre	escripción 20/02/2017	Fecha Realización	0/02/2017		
Número de Afiliado	14610800		P A	BELEDO, DORA SUSANA	 Convenio / Plan 	MACENA AC	TIVOS / PLAN ÚNICO	
Matricula Prescrip.	13554	2	HOSP. BER	INARDINO RIVADAVIA	•			
Diagnóstico CIE-10		2		Posumon				
Diagnóstico				O Núm	ero de Orden: 1205420			
Prácticas	toro Lucci			Aceptar	Imprimir Archive)S		
Prácticas Prestacio	ones Médica:	s 💌	Po H	Prestación		Cant.	•	

En este último caso se obtiene el código de Autorización (Número de Orden) generado por el sistema, Donde como muestra la pantalla se puede mprimir e indica si debe o no cobrar coseguro.

