



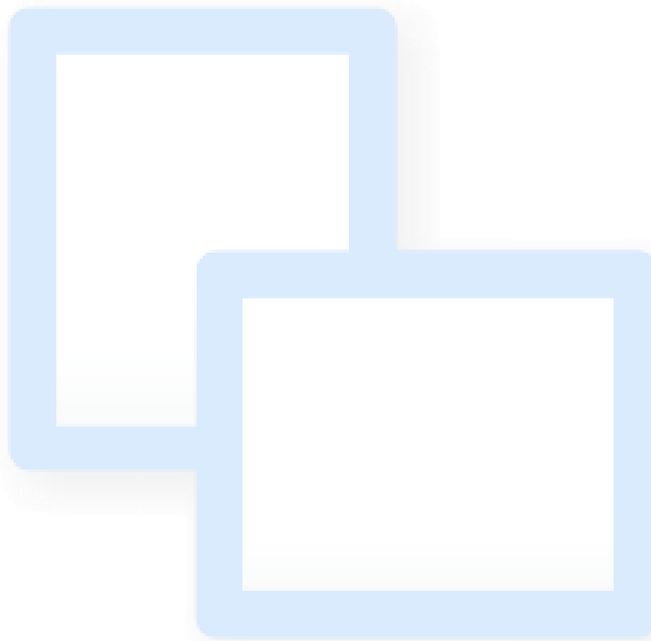
**Creado por:** OASIS IT S.A.S.

**Fecha:** 08/2015

[www.oasis.com.co](http://www.oasis.com.co)

## Contenido

SOLICITUD DE AUTORIZACIONES .....	3
MOVIMIENTOS.....	3
Solicitud de Autorización (eesoa).....	3
Detalle de la Solicitud.....	7
Consulta de Solicitud.....	10
Consulta Solicitud Autorización (ersa) .....	11

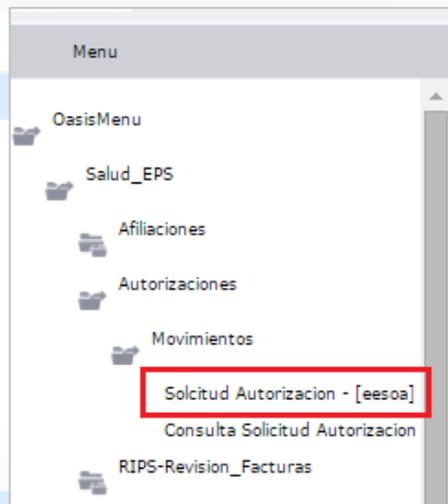


## SOLICITUD DE AUTORIZACIONES

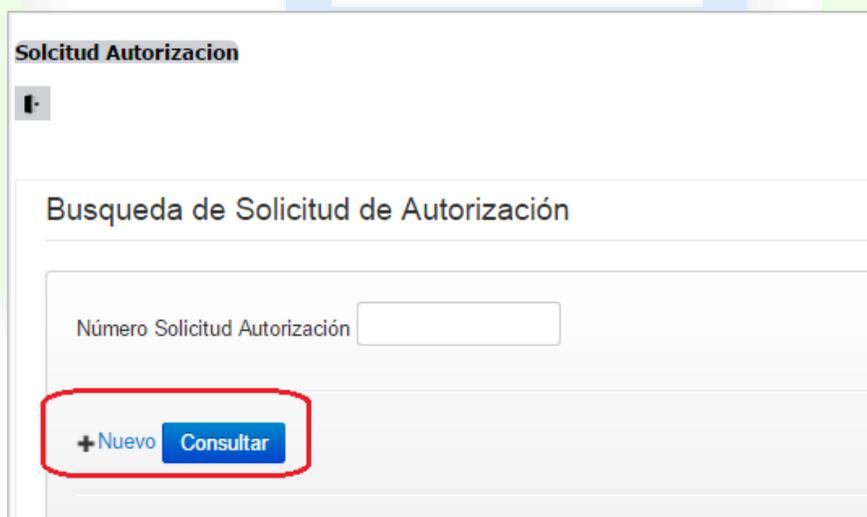
### MOVIMIENTOS

#### Solicitud de Autorización (eesoa).

Permite realizar solicitudes de autorización de servicios y/o medicamentos que necesiten los afiliados de la EPS's.

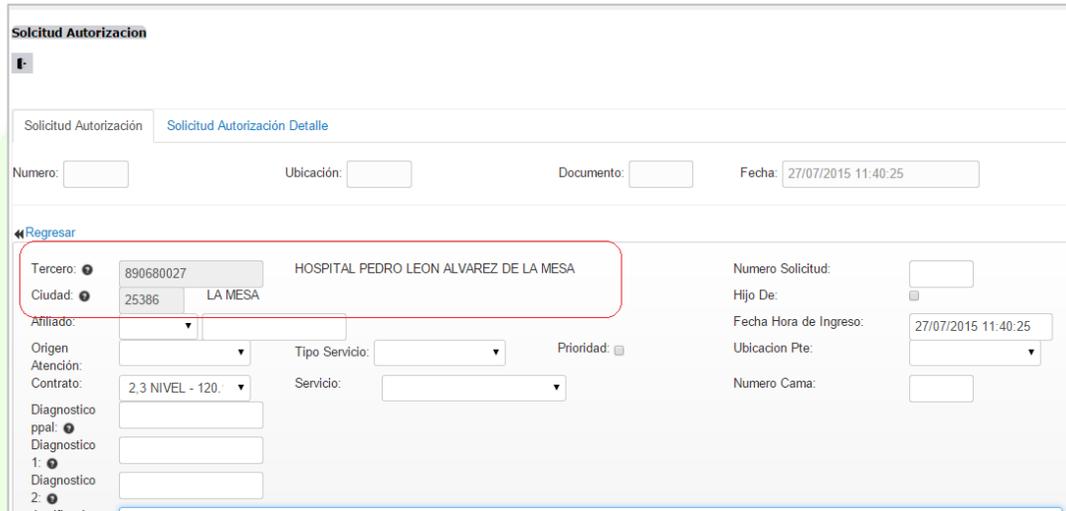


La opción Solicitud de autorización permite crear una nueva solicitud y/o consultarla en dado caso.



A screenshot of the 'Solicitud Autorización' form. The form has a title 'Solicitud Autorización' and a search section titled 'Busqueda de Solicitud de Autorización'. Below the title is a search field labeled 'Número Solicitud Autorización'. At the bottom of the search section, there are two buttons: '+ Nuevo' and 'Consultar', both highlighted with a red box.

Para crear una *Nueva Solicitud de Autorización*, deberá dar clic sobre la tecla **Nuevo** y aparecerá la siguiente pantalla:

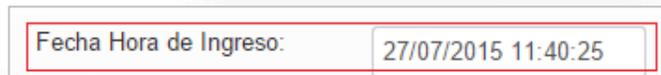


En el campo *Tercero* y *Ciudad* el sistema automáticamente traerá los datos de la IPS a la cual está inscrito el usuario del sistema.

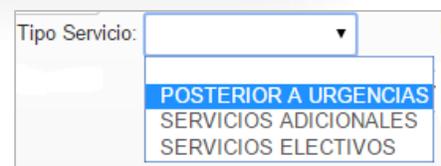
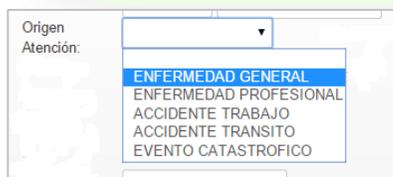
En el campo *Afiliado*, se ingresará el tipo y número de documento del afiliado.



*Fecha y hora de Ingreso*. Se debe ingresar la fecha y hora de ingreso del paciente a la IPS, para su respectiva atención.



*Origen de atención y Tipo de Servicio*. Deberá elegir de la lista desplegable el origen y tipo del servicio solicitado.



**Prioridad.** Cuando la Autorización sea considerada de carácter Prioritario para el paciente, se deberá activar el campo.

Prioridad:

**Ubicación del Paciente.** Elegir de la lista desplegable la ubicación en la cual se encuentra el paciente.

Ubicación Pte:

▼
URGENCIAS
HOSPITALIZACION
CONSULTA EXT.

**Contrato.** El sistema mostrará el contrato por defecto, sin embargo se deberá elegir el que corresponda a la solicitud.

Contrato:

2,3 NIVEL - 120. ▼
2,3 NIVEL - 120.11.01.151

**Servicio.** Se elige el tipo de servicio solicitado de la lista desplegable.

Servicio:

SERVICIO DE URGENCIA ▼
SERVICIO DE URGENCIAS
URGENCIAS EN SALUD MENTAL O PSIQUIATRIA

Quando el paciente se encuentre hospitalizado se deberá ingresar el *Número de Cama* en la cual se encuentra el paciente.

Numero Cama:

**Diagnóstico principal.** Ingresar el código del diagnóstico principal del afiliado. Cuando el paciente presente un diagnóstico secundario se podrá ingresar en los campos Diagnóstico 1 y Diagnóstico 2. En caso de no conocer el código del diagnóstico, el sistema cuenta con un zoom de búsqueda para facilitar la búsqueda del mismo por medio de alguna palabra clave, para lo cual se debe activar dando clic sobre el símbolo .

Diagnostico ppal:  HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Diagnostico 1:   
 Diagnostico 2:

Parametro:  Codigo:  Buscar

Codigo	Nombre	
T485	ENVENENAMIENTO POR AGENTES QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE EL SISTEMA CARDIOVASCULAR. OTRAS DROGAS ANTIHIPERTENSIVAS NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	<a href="#">Seleccionar</a>
F504	HIPERFAGIA ASOCIADA CON OTRAS ALTERACIONES PSICOLOGICAS	<a href="#">Seleccionar</a>
F511	HIPERSOMNIO NO ORGANICO	<a href="#">Seleccionar</a>
Y525	EFFECTOS ADVERSOS DE OTRAS DROGAS ANTIHIPERTENSIVAS NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	<a href="#">Seleccionar</a>

**Justificación de la Solicitud.** En este campo se podrá adicionar comentarios o descripciones adicionales a la solicitud.

Justificacion Clinica:

**Médico.** Ingresar el nombre del médico tratante.

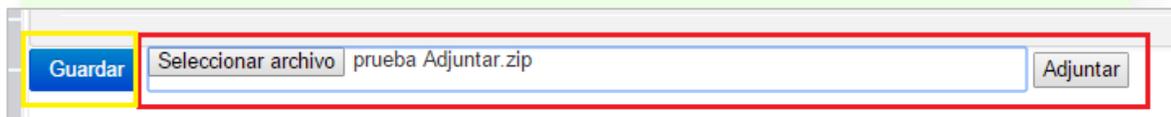
Medico:  Cargo Medico:

**Guardar.** Al dar click sobre la tecla Guardar el sistema automáticamente diligenciará los campos de Solicitante, número de autorización, ubicación, documento y fecha, de acuerdo al usuario que está solicitando la autorización.

**Adjuntar documentos.** El sistema permite adjuntar documentos a la solicitud ingresando en la parte inferior a la pestaña Seleccionar archivo. Es necesario direccionar a la ruta donde se encuentra el documento que deseamos adjuntar, el cual deberá tener extensión .ZIP.

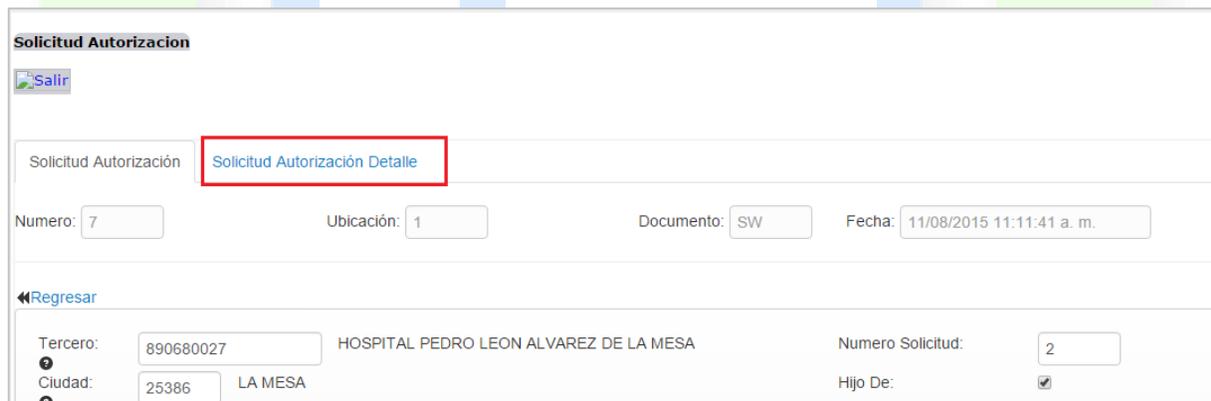


Luego de seleccionar el archivo se da clic sobre la tecla Adjuntar y luego en la tecla Guardar.

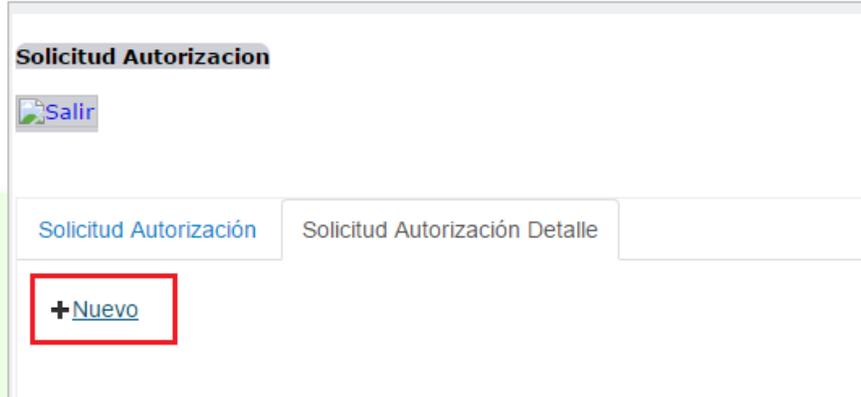


### Detalle de la Solicitud.

Para ingresar el detalle de la solicitud de autorización, se debe ingresar a la pestaña *Solicitud Autorización Detalle*.



Dar clic sobre el botón *Nuevo* para iniciar el ingreso del producto o servicio prestado al paciente.



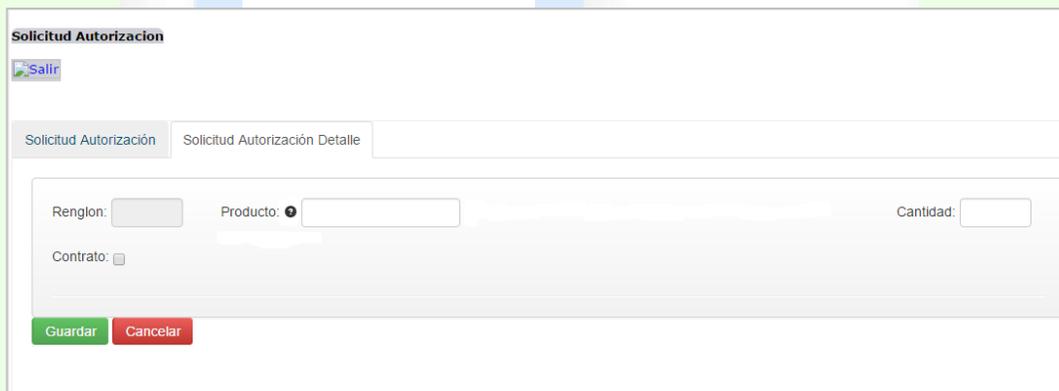
**Solicitud Autorización**

[Salir](#)

Solicitud Autorización Solicitud Autorización Detalle

**+ Nuevo**

Al ingresar por la opción nuevo se muestra una pantalla como la siguiente:



**Solicitud Autorización**

[Salir](#)

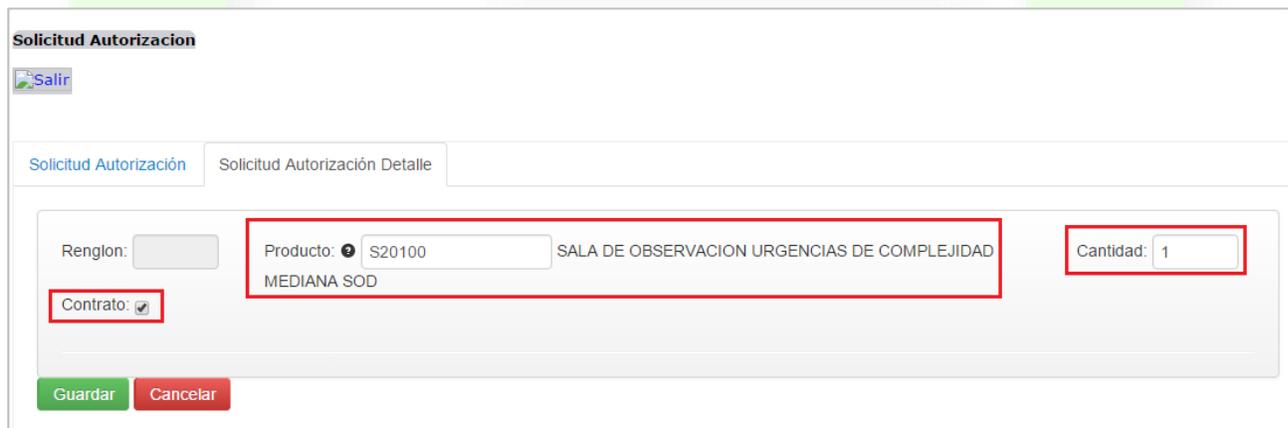
Solicitud Autorización Solicitud Autorización Detalle

Renglon:  Producto:  Cantidad:

Contrato:

**Guardar** **Cancelar**

Se debe ingresar el código del *Servicio o Producto* prestado al paciente o afiliado y la *Cantidad* del mismo. Además, se debe activar el flag de *Contrato* en caso de que el servicio se encuentre dentro del mismo.



**Solicitud Autorización**

[Salir](#)

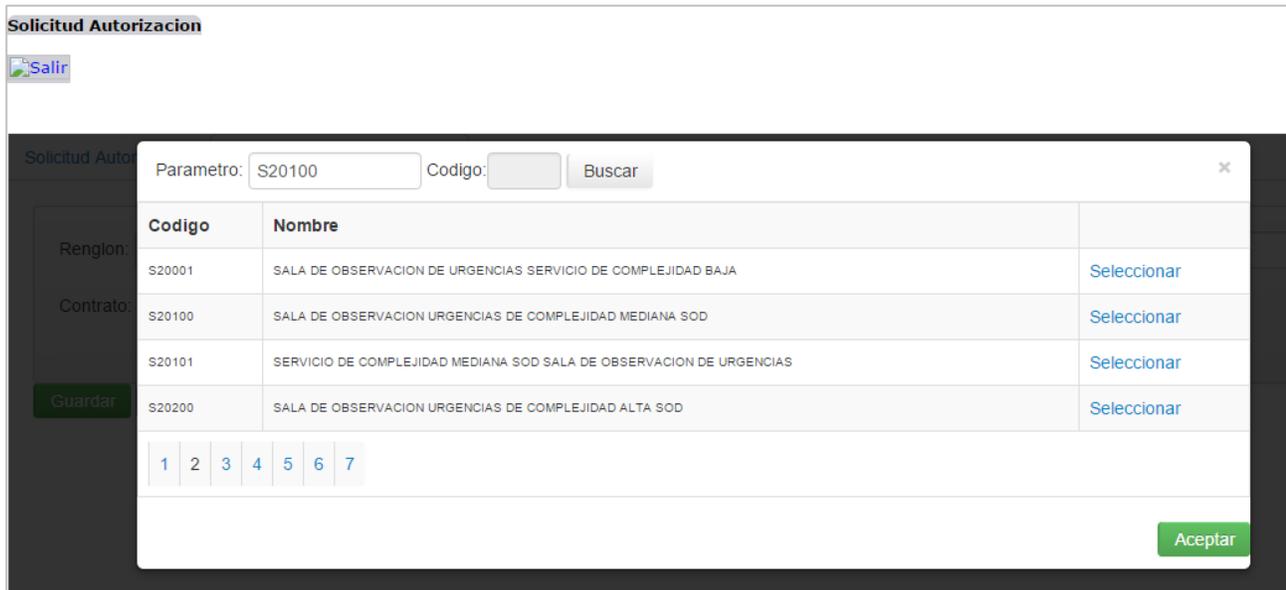
Solicitud Autorización Solicitud Autorización Detalle

Renglon:  Producto:  SALA DE OBSERVACION URGENCIAS DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD Cantidad:

Contrato:

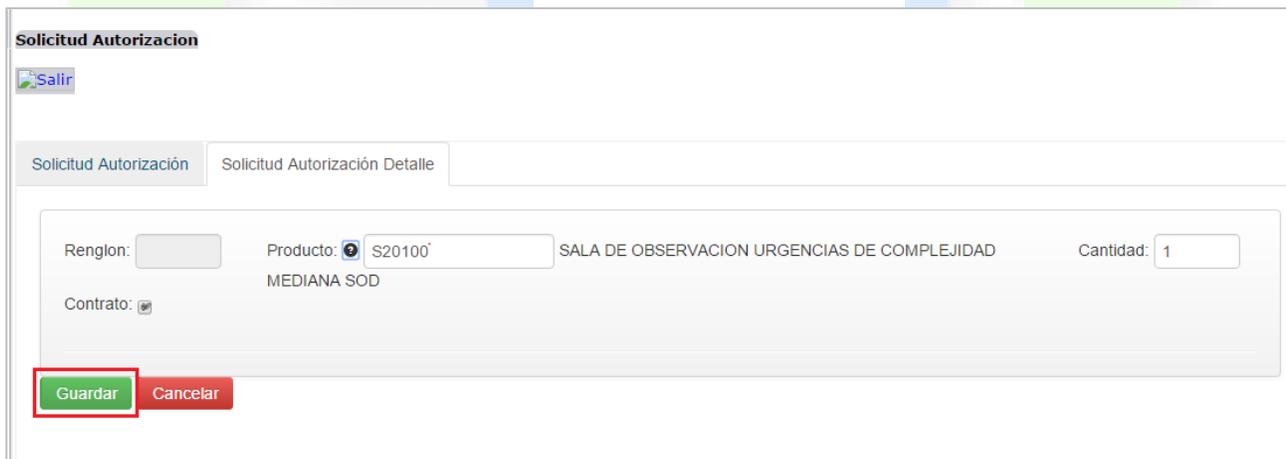
**Guardar** **Cancelar**

Adicionalmente, al dar doble clic sobre el signo de incógnita  en el campo Producto es posible habilitar el zoom de búsqueda, con el fin de facilitar la relación del mismo en la solicitud de autorización.



Codigo	Nombre	
S20001	SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS SERVICIO DE COMPLEJIDAD BAJA	Seleccionar
S20100	SALA DE OBSERVACION URGENCIAS DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD	Seleccionar
S20101	SERVICIO DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS	Seleccionar
S20200	SALA DE OBSERVACION URGENCIAS DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	Seleccionar

Luego de ingresar los datos completos en la pantalla se debe dar clic sobre la tecla *Guardar*.



Renglon:  Producto:  S20100 SALA DE OBSERVACION URGENCIAS DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD Cantidad:

Contrato:

Después de guardar los datos ingresados la pantalla nos mostrará de la siguiente forma la información de la solicitud.

Solicitud Autorización    Solicitud Autorización Detalle

+ Nuevo

Acción	Número	Ubicación	Renglón	Producto	Cantidad	Doc Autorización	Num Autorización	Ubi Autorización	Contrato	Estado	Nombre
<a href="#">Editar</a>	8	1	1	S20100	1		0	0	S	A	SALA DE OBSERVACION URGENCIAS DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD

Registro Insertado con exito! x

### Consulta de Solicitud.

Luego de Guardar una solicitud de autorización es posible consultarla para poder editarla en caso de ser necesario.

Ingresar a la pestaña Consultar que se encuentra al lado de la pestaña Nuevo.

**Solicitud Autorizacion**

■

Busqueda de Solicitud de Autorización

Número Solicitud Autorización

+ Nuevo [Consultar](#)

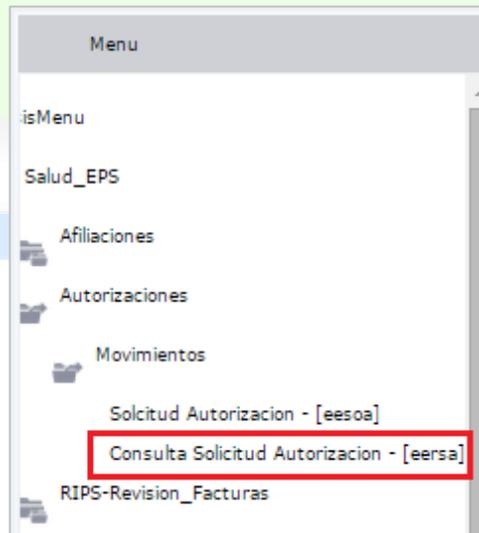
El sistema trae las solicitudes que han sido creadas para la IPS respectiva, si es necesario editarla dar clic sobre la tecla "Editar" siempre y cuando se encuentre en estado Activo (A).

+ Nuevo [Consultar](#)

Acción	Número	Ubicación	Número Solicitud	Fecha	Afiliado	Estado
<a href="#">Editar</a>	14	1	0	27/07/2015 10:13:24	3078946	P
<a href="#">Editar</a>	15	1	0	27/07/2015 12:03:53	21133731	A

## Consulta Solicitud Autorización (eersa)

Permite realizar la consulta de Solicitudes que se han enviado a la EPS's y el estado de la misma.



Al ingresar y dar Clic sobre la tecla Filtrar, el sistema traerá las solicitudes que hayan sido creadas por la IPS respectiva.

**Solicitudes de Autorizacion**

Solicitud

SOLICITUD	TIPO_DOC	AFILIADO	FECHA	STATUS	PRODUCTO	DOC_AUTO	NUM_AUTO	UBI_AUTO	
0	CC	3078946	27/07/2015 10:13:24	PENDIENTE	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA SOD	AS	1	25386	<a href="#">Ver Reporte</a>

La pestaña Ver Reporte, permite tener una previsualización de la Solicitud de Autorización seleccionada.

1 of 1 Find | Next



**EPS'S CONVIDA**  
NIT 899.999.107-9

TEL  
LA MESA

**AUTORIZACION DE SERVICIOS**

Numero: **2538600000001**

Tipo Autorizacion:  
**SERVICIO DE URGENCIAS**

**BENEFICIARIO**

Nombre:	BRAUSIN BRAUSIN MANUEL ALBERTO	Fecha:	27/07/2015	Vence:	25/10/2015		
Identificacion:	CC 3078946	Sexo:	M	Edad:	51	Diagnostico:	Z000
Sede Afiliado:	LA MESA	Fecha Afiliacion:	23/02/2015	Regimen:	Subsidiado	Nivel:	N
Direccion:	BARRIO LOS 80	Contrato Administrativo:	0	Modalidad:			
Telefonos:	001	Correo:		Estado Af:			

Reng	Codigo	Servicio	Cant
1	347100	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA SOD	1,00

Numero: 0 Fecha: 27/07/2015 Hora: Ubic. Paciente: Urgencias Servicio/Cama: Solicitud:

Valor Copago: 0,00 ESTE VALOR DE AUTORIZACION ESTA SUJETO A AUDITORIA MEDICA

Prestador	Funcionario Responsable	Recibo a Satisfaccion
Identificacion: 890580027 Nombre: HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DE LA MESA Direccion: CL 8 No. 25-34 Telefono: 918470427 Ciudad: LA MESA	 CASTILLO CASTRO GLADYS ADRIANA	Recibo a Satisfaccion _____ Firma del Usuario