

	SALUD.SIS	MANUAL DE USUARIO	Fecha: 2015.12.16
			Cód: NA
			Versión: 1.0
			Página: N/A

MÓDULO AUTORIZADOR

Carrera 10 No 27-51
 Residencias Tequendama Torre Norte Of. 214
 Teléfono: +571 323 85 55 - 018000-111335
www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

 SALUD.SIS	MANUAL DE USUARIO		Fecha: 2015.12.16
			Cód: NA
			Versión: 1.0
			Página: N/A

CONTROL DE DOCUMENTOS			
Elaborado por:	Cargo:	Fecha:	Firma:
Revisado por:	Cargo:	Fecha:	Firma:
Aprobado por:	Cargo:	Fecha:	Firma:

CONTROL DE CAMBIOS			
Versión	Fecha	Cambio	Nombre del solicitante
1.0	2015.12.16	Documento nuevo.	

 SALUD.SIS	MANUAL DE USUARIO		Fecha: 2015.12.16
			Cód: NA
			Versión: 1.0
			Página: 1 de 36

Contenido

CONTENIDO	1
ÍNDICE DE TABLAS	3
1 INTRODUCCIÓN	5
1.1 Alcance	5
1.2 Audiencia objetivo	5
2 INFORMACIÓN DE USO DEL MANUAL	7
2.1 Organización del manual	7
2.2 Convenciones.....	8
3 PROCEDIMIENTOS	9
3.1 Autorizar solicitudes de servicio	9
3.1.1 Autorizar solicitud de servicio (Por afiliado)	9
3.1.2 Autorizar solicitud de servicio (Módulo RyC)	18
3.1.3 Ampliar periodo de hospitalización	24
3.1.4 Anular autorización	26
3.1.5 Prorrogar autorización	29
3.2 Parametrización	31
3.2.1 Homologar códigos.....	31
3.2.2 Editar variables	33

	MANUAL DE USUARIO		Fecha: 2015.12.16
			Cód: NA
			Versión: 1.0
			Página: 3 de 36

Índice de tablas

Tabla 1. Convenciones.....	8
----------------------------	---

 SALUD.SIS	MANUAL DE USUARIO		Fecha: 2015.12.16
			Cód: NA
			Versión: 1.0
			Página: 5 de 36

1 Introducción

1.1 Alcance

La finalidad de este manual es servir como guía para el uso del sistema SALUD.SIS en la autorización y demás funcionalidades asociadas.

La guía que ofrece este documento explica cómo se usa el sistema SALUD.SIS para realizar una tarea en particular siguiendo un procedimiento presentado en pasos numerados.

1.2 Audiencia objetivo

La publicación actual de este manual está dirigida a:

Los *usuarios* de la aplicación, encargados de llevar a cabo actividades para el buen funcionamiento del proceso de autorizaciones.

	SALUD.SIS	MANUAL DE USUARIO	Fecha: 2015.12.16
			Cód: NA
			Versión: 1.0
			Página: 7 de 36

2 Información de uso del manual

2.1 Organización del manual

El presente documento sigue las recomendaciones descritas en el estándar internacional IEEE 1063-2001 para documentación del usuario de software.

El manual de usuario está compuesto por tres capítulos:

1. Introducción
2. Información de uso del manual
3. Procedimientos

El capítulo 1 “*Introducción*”, presenta el alcance y audiencia objetivo del manual de usuario.

El capítulo 2 “*Información de uso del manual*”, brinda una síntesis de cada capítulo y define las convenciones usadas en ésta publicación.

El capítulo 3, “*Procedimientos*”, constituye la parte central del manual de usuario. En general, los contenidos explican cómo se usa la aplicación para realizar una tarea en particular.

 SALUD.SIS	MANUAL DE USUARIO	Fecha: 2015.12.16
		Cód: NA
		Versión: 1.0
		Página: 8 de 36

2.2 Convenciones

La Tabla 1 describe las convenciones usadas en el presente manual de usuario.

Tabla 1. Convenciones

Descripción	Representa	Ejemplo
Fuente Calibri:		
Inicial en mayúscula	Una vista de usuario Un menú de selección	La vista Usuarios... Seleccione Tipos de afiliación...
Todo en mayúsculas	Acrónimos Abreviaturas	ESM, MDN, FOSYGA etc. (Etcetera)
Cursiva con corchete angular derecho	Ruta de un menú	<i>Pacientes > Pacientes admitidos</i>
Cursiva	Conceptos de importancia Referencia a nombres de secciones del manual	Módulo de Afiliación serán... Refiérase al capítulo 1, Introducción para...
Negrita	Objetos de una vista de usuario Títulos	Clic en el botón Actualizar... 3. Procedimientos
Íconos de mensajes		
	Información sumamente importante acerca de un tema particular	 El sistema presenta un listado con los pacientes admitidos en distintos servicios

3 Procedimientos

3.1 Autorizar solicitudes de servicio

Esta sección describe los procedimientos para autorizar solicitudes de servicio registradas en el sistema y está compuesto por las siguientes funcionalidades: *Autorizar solicitud de servicio (Por afiliado)* y *Autorizar solicitud de servicio (Módulo RYC)*.

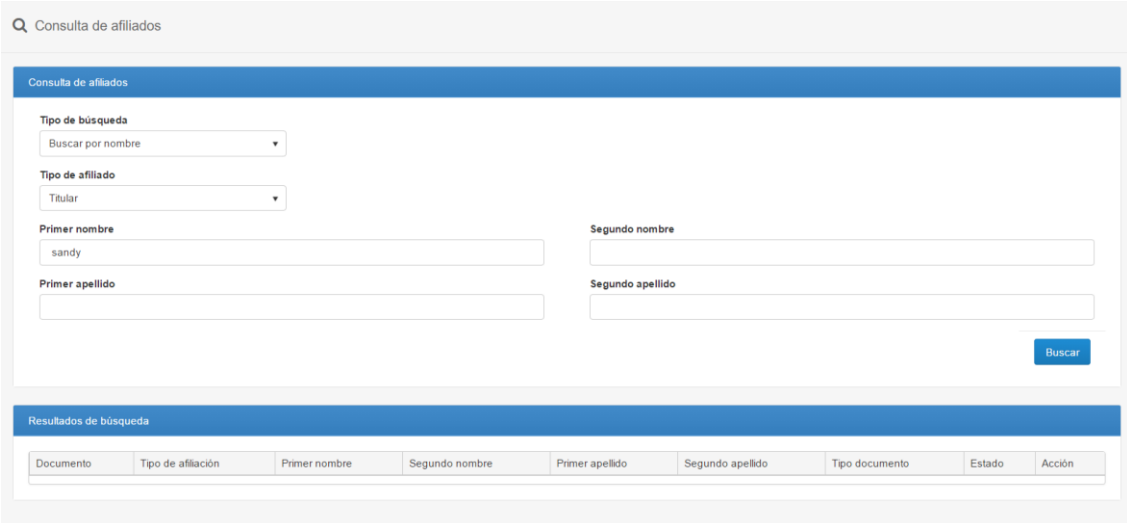
3.1.1 Autorizar solicitud de servicio (Por afiliado)

La funcionalidad autorizar solicitudes de servicio le permite autorizar las solicitudes de servicios registradas en el sistema a un determinado afiliado.

Para autorizar una solicitud de servicio por afiliado ...

1. Seleccione el menú *Solicitudes de servicio > Consultar afiliado*.

Se presenta la vista **Consultar afiliados**.



2. Diligencie la siguiente información:

- a. Seleccione el tipo de búsqueda.



Dependiendo de la selección, se presentan distintos campos para diligenciar.

- b. Diligencie la siguiente información:
 - Tipo de afiliado.
 - Nombres y apellidos completos.
 - Tipo de documento.
 - Numero de documento.

- c. Haga clic en el botón **Buscar**.

Se actualiza la vista **Consulta de afiliados**.

Q Consulta de afiliados

Consulta de afiliados

Tipo de búsqueda

Tipo de afiliado

Primer nombre

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Resultados de búsqueda

Documento	Tipo de afiliación	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Tipo documento	Estado	Acción
1022407482	Titular	SANDY	VIVIANA	COBA	ALVAREZ	NU	Activo	Seleccionar



El sistema presenta un listado de afiliados con las coincidencias encontradas. Si no se encontraron coincidencias el sistema presenta el mensaje "No hay coincidencias en la búsqueda". Intente de nuevo seleccionando otro tipo de afiliado.

- Identifique el paciente.
 - Haga clic en el botón **Seleccionar**.
- Se presenta la vista **Información afiliado**.

Información afiliado

Usuario

Edad: _____ Sexo: _____ Documento: _____ Etnia: _____

Grado: _____ Fuerza: _____ Departamento: _____

Municipio: _____ Tipo de vinculación: _____

Activo en el GAVD: _____ RH: _____

[Ver más información](#)

Gestión de solicitudes

Anexo técnico No. 9 formato estandarizado de referencia de pacientes	Anexo técnico No. 3 formato solicitud de autorización
Anexo técnico No. 2 informe de la atención inicial de urgencias	Anexo técnico No. 10 formato estandarizado de contrareferencia de pacientes
Listado de solicitudes de servicio	Solicitudes para autorizar
Consulta de autorizaciones	Registrar control traslado

- Haga clic en el botón **Solicitudes para autorizar**.
- Se presenta la vista **Solicitudes para autorizar**.

Solicitudes de servicio

Parámetros de búsqueda

Fecha inicial

9/12/2015

Fecha final

9/12/2015

Buscar

Normales

Menor que: 1 Hora

Entre: 1 y 6 Horas

Mayor que: 6 Horas

CTC

Menor que: 15 Dias

Entre: 15 Dias y 18

Mayor que: 18 Dias

Solicitudes de servicio

6. Diligencie la siguiente información:

- Fecha inicial.
- Fecha final.
- Haga clic en el botón **Buscar**.

Se actualiza la vista **Solicitudes de servicio**.

Solicitudes de servicio

Parámetros de búsqueda

Fecha inicial

1/10/2015

Fecha final

9/12/2015

Buscar

Normales

Menor que: 1 Hora

Entre: 1 y 6 Horas

Mayor que: 6 Horas

CTC

Menor que: 15 Dias

Entre: 15 Dias y 18

Mayor que: 18 Dias

Solicitudes de servicio

Número de solicitud	Fecha de solicitud	ESM/IPS	Tipo de servicio	Descripción CUPS	Semáforo	Estado	Clasificación	Tiempo	Acción
SSERV-2015-12-72	09-12-2015 09:44	COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 02	Clinica Medica	Virus De Fiebre Amarilla, Anticuerpos Ig M Por Eia §		Pendiente	PIS	0 Dias	Seleccionar
URG-2015-12-59	09-12-2015 09:18	ESCUELA NAVAL DE SUBOFICIALES		Sala De Observación (Urgencias)		Pendiente	PIS	0 Dias	Seleccionar
URG-2015-12-57	08-12-2015 21:40	BATALLÓN DE ARTILLERÍA No. 01 "TARQUI"		Regulacion De Los Requisitos Minimos, Estandares De Calidad Y Los Parametros De Evaluación Del Plan De Emergencias, Urgencias Y Desastres		Pendiente	PIS	0 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-425	08-12-2015 15:08	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Clinica Medica	Estudio De Coloración Basica De Aspirado De Medula Osea (Mielograma) +		Pendiente	PIS	1 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-424	08-12-2015 15:07	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Alergia E Inmunologia	Estudio De Coloración Basica En Citologia De Liquido Corporal O Secrecion+		Pendiente	PIS	1 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-421	08-12-2015 13:43	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Medicina General Y/O Familia	Estudio De Coloración Basica De Aspirado De Medula Osea (Mielograma) +		Pendiente	PIS	1 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-420	07-12-2015 17:16	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Clinica Medica	Cuidado (Manejo) Y Asistencia Intrahospitalaria		Pendiente	PIS	1 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-419	07-12-2015 15:22	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Clinica Medica	Cuidado (Manejo) Y Asistencia Intrahospitalaria		Pendiente	PIS	2 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-418	07-12-2015 15:06	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Clinica Medica	Cuidado (Manejo) Y Asistencia Intrahospitalaria		Pendiente	PIS	2 Dias	Seleccionar
URG-2015-12-56	07-12-2015 08:55	CLINICA MARTHA S.A.S.		Consulta De Urgencias, Por Medicina General		Pendiente	PIS	2 Dias	Seleccionar

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

...

Elementos mostrados 1 - 10 de 241



El sistema lista todas las solicitudes de servicios pendientes de autorizar registradas al afiliado seleccionado en el panel *Solicitudes de servicio*, las columnas de este panel poseen filtros para facilitar la búsqueda.

7. Identifique la solicitud.
 8. Haga clic en el botón **Seleccionar**.
- Se presenta la vista **Detalle solicitud de servicios de salud**.

Detalle solicitud de servicios de salud

SSERV-2015-11-34

Datos del paciente

Nombre SANDY VIVIANA COBA ALVAREZ	Número de identificación NU 1022407482	Fecha de nacimiento 01/09/1984	Edad 31 año(s) / 2 mes(es) / 12 día(s)
Situación de afiliación Activo	Dirección residencia habitual Cra 52 #109 -147	Correo electrónico conexionyopal@gmail.com	
Fuerza adscrita Fuerza Aérea Colombiana	Grado militar ASESOR DEL SECTOR DEFENSA_08	Regional NORTE	

Información general

Fecha y hora de referencia 13/11/2015 6:40:00 a. m.	Tipo de servicio solicitado Posterior a La Atención Inicial De Urgencias	Prioridad del servicio Ordinario
Origen de la atención Enfermedad General	Prioridad del servicio Ordinario	Ubicación del paciente al momento de solicitar la autorización Hospitalario
Servicio Clínica Medica	Justificación clínica 12	

Información del prestador (quién solicita la referencia)

Nombre ESM BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA No. 05 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUI	Sigla BAMRU	Codigo UPGD 1002
Nivel de complejidad NIVEL I	Dirección prestador	Teléfono
Departamento MAGDALENA	Municipio FUNDACION	Correo electrónico

Profesional que solicita la referencia y servicio al cual se remite

Nombre NIDIA CECILIA LLANO GONZALEZ	Número de identificación PA 52323488	Registro médico 6874495
Especialidad Cardiología	Teléfono	
Servicio para el cual se solicita la referencia Clínica Medica		

Información clínica relevante

Impresión diagnóstica

Tipo	Código CIE10	Descripción
Principal	A482	Enfermedad de los legionarios no neumónica [fiebre de pontiac]
Relacionado	A484	Fiebre purpúrica brasileña

CUPS referencia
Cuidado (Manejo) Intrahospitalario Por Medicina General

ESM
GRUPO DE CABALLERÍA BLINDADO MEDIANO GENERAL GUSTAVO MATAMOROS D COSTA

Observación
12

Cantidad
1

Vr unitario
0

Vr total
0

Tipo
POS

Estado
Autorizado

Agregar

Especialidad	Código	Descripción	Cantidad	Vr unitario	Vr total	ESM	Tipo	Estado	Acción	Selección
Clínica Medica	89.0.6.01	Cuidado (Manejo) Intrahospitalario Por Medicina General	1	0	0	GRUPO DE CABALLERÍA BLINDADO MEDIANO GENERAL GUSTAVO MATAMOROS D COSTA	POS	Autorizado	Limpiar	Ver ESM

Archivos cargados

Nombre	Fecha	Observación	Acción
No hay registros.			

Archivos adjuntos

Adjuntar archivo

Seleccione...

Observación

<<Ant/s

Autorizar



El sistema carga automáticamente la siguiente información: *Datos del paciente, Información general, Información del prestado y Profesional que solicita la referencia*, estos campos son de solo lectura.

9. Diligencie la siguiente información:

- Código de aceptación.
- CUPS referencia.
- Nombre ESM / IPS.
- Observación.
- Cantidad.
- Vr unitario.
- Tipo:



Dependiendo el tipo de solicitud se habilitan diferentes campos.

Cantidad 1	Vr unitario 0	Tipo Tutela	Estado Seleccione	Agregar							
Radicado de tutela y despacho judicial		Fecha orden judicial 09/12/2015									
Parte resolutive de la tutela											
Parte resolutive de la tutela											
Especialidad	Código	Descripción	Nivel de complejidad	Cantidad	Número de contrato	Vr unitario	Vr total	Nombre ESM / IPS	Tipo	Estado	Acción
Clinica Medica	90.6.2.52	Virus De Fiebre Amarilla, Anticuerpos Ig M Por Eia §		1		0	0	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	PIS	Pendiente	Limpiar

- Tutela.**

Diligencia la siguiente información:

- Radicado de tutela y despacho judicial.
- Fecha orden judicial.
- Parte resolutive de la tutela.

- PIS.**

Cantidad 1	Vr unitario 0	Tipo PIS	Estado Seleccione	Agregar							
Especialidad Código Descripción Nivel de complejidad Cantidad Número de contrato Vr unitario Vr total Nombre ESM / IPS Tipo Estado Acción											
Clinica Medica	90.6.2.52	Virus De Fiebre Amarilla, Anticuerpos Ig M Por Eia §		1		0	0	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	PIS	Pendiente	Limpiar

- CTC.**

Cantidad 1	Vr unitario 0	Tipo CTC	Estado Autorizado	Agregar							
Número Acta		Fecha acta 09/12/2015									
Especialidad Código Descripción Nivel de complejidad Cantidad Número de contrato Vr unitario Vr total Nombre ESM / IPS Tipo Estado Acción											
Clinica Medica	90.6.2.52	Virus De Fiebre Amarilla, Anticuerpos Ig M Por Eia §		1		0	0	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	PIS	Pendiente	Limpiar

Diligencia la siguiente información:

- Número Acta.



El sistema lista los CUPS agregados a la solicitud en el panel *Cups autorizados*.

13. Identifique el CUPS a autorizar.
14. Haga clic en el botón **Seleccionar**.
Se presenta la vista **Autorización**.

Autorización

Autorización No. AUT-2015-11-169

Datos del paciente

Nombre

SANDY VIVIANA COBA ALVAREZ

Número de identificación

NU 1022407482

Fecha de nacimiento

01/09/1984

Edad

31 año(s) / 2 mes(es) / 12 día(s)

Situación de afiliación

Activo

Dirección residencia habitual

Cra. 62 #109 - 147

Correo electrónico

conexionyopal@gmail.com

Fuerza adscrita

Fuerza Aérea Colombiana

Grado militar

ASESOR DEL SECTOR DEFENSA_08

Regional

NORTE

Información general

Fecha y hora

13-11-2015 20:38

Nombre de la IPS/ESM que solicita

BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA No. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RU

Servicio que solicita la referencia

Medicina General Y/O Familia

Servicio para el cual se solicita la referencia

Clinica Medica

Entidad responsable del pago

GRUPO AEREO DEL CARIBE

Código

1053

Información del prestador autorizado

Nombre ESM

BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA No. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RU

Sigla

BAMRU

Código UPGD

1002

Nivel de complejidad

NIVEL I

Dirección prestador

Teléfono

Departamento

MAGDALENA

Municipio

FUNDACION

Correo electrónico

Servicios autorizados

Consecutivo	Código	Cantidad	Especialidad	Descripción	ESM	Estado	Tipo
SSERV-2015-11-34	89.0.6.01	1	Clinica Medica	Cuidado (Manejo) Intrahospitalario Por Medicina General	GRUPO DE CABALLERÍA BLINDADO MEDIANO GENERAL GUSTAVO MATAMOROS D COSTA	Autorizado	POS

Archivos cargados

Nombre	Fecha	Observación	Acción
No hay registros.			

Esta autorización tiene una vigencia de 120 días a partir de la fecha de expedición, vence el 12/03/16

<<Atrás

Solicitar ampliar hospitalización

Anular

Ampliar hospitalización

Prorrogar

Enviar por email

Imprimir

15. Para imprimir la autorización:
 - a. Haga clic en el botón **Imprimir**.
Se presenta el cuadro de dialogo **Referencia**.

Referencia

AUTORIZACION_CUPS
Datos actualizados 10/11/2015 a las 03:29:56 PM
↺

<< < Página **1** de 2 > >>
 - + 100%

informe de búsqueda
 🔍

📄
↶
↷
↺
↻

	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	
	Autorizaciones Código: Proceso: Vigente a partir de: Página 1 de 2	
	NUMERO DE AUTORIZACION AUT-2015-11- FECHA: 10/11/15 03:18 PM	
	DATOS DEL PACIENTE	

NOMBRE DEL PACIENTE: SANDY VIVIANA COBA ALVAREZ	DOCUMENTO: 1022407482
MUNICIPIO: No registra	DEPARTAMENTO: No registra
NOMBRE ENTIDAD: GRUPO AEREO DEL CARIBE	CODIGO: 1053
COBERTURA EN SALUD: Regimen Subsidiado - parcial	ESTADO: Activo
GRADO: A08	FUERZA: FAC
REGIONAL: No registra	

INFORMACION DE LA ATENCION	
MEDICO TRATANTE:	ORIGEN: Enfermedad General
SERVICIO QUE REMITE: No registra	SERVICIO A PRESTAR: Cuidado (Manejo) Intrahospitalario Por

UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO	
EPS/IPS DESTINO: BATALLON DE ALTA MONTAÑA No. 06 "MAYOR ROBINSON	CODIGO: 1002
DIRECCION: No registra	TELEFONO: No registra
MUNICIPIO: FUNDACION	DEPARTAMENTO: MAGDALENA

CUPS Autorizados	

OBSERVACION	

AUTORIZADA POR: _____

No registra

*- Esta autorización tiene una vigencia de 120 días a partir de la fecha de expedición. Vence: 2016-03-09 15:18:23.0

Close



El sistema presenta un visor del documento con el formato de autorización.

- b. Seleccione el formato del documento a imprimir.
- c. Haga clic en el botón **Cerrar**.
16. Para enviar por correo:
 - a. Haga clic en el botón **Enviar por correo**.
Se presenta el cuadro de dialogo **Verificación de email**.

Verificación de email



A continuación podrá especificar los correos a los que podrá enviar la autorización.
Por favor escribir cada correo separado por coma.

Lista de correos:

conexionyopal@gmail.com,

Enviar

Cerrar



El sistema presenta el correo registrada y permite agregar más direcciones de correo separados por comas.

- b. Haga clic en el botón **Enviar**.

3.1.2 Autorizar solicitud de servicio (Módulo RyC)

La funcionalidad autorizar solicitudes de servicio le permite autorizar las solicitudes de servicios registradas en el sistema, estas solicitudes son listadas dependiendo del usuario logeado.

Para autorizar una solicitud de servicio desde el listado general ...

1. Seleccione el menú *Autorizaciones > Listado de solicitudes.*

Se presenta la vista **Listado de autorizaciones.**

Listado de autorizaciones

Parámetros de búsqueda

Número de documento

Fecha inicial

Fecha final

Buscar

Normales

CTC

Listado de autorizaciones

Número autorización	Fecha autorización	Número solicitud	Fecha solicitud	Identificación	ESM/IPS	Tipo de servicio	Descripción CUPS	Clasificación	Semáforo	Estado	Tiempo	Acción
AUT-2015-12-269	09-12-2015 10:38	SSERV-2015-12-73	09-12-2015 09:49	1022407482	CLINICA MARTHA S.A.S.	Clinica Medica	Cuidado (Manejo) Y Asistencia Intrahospitalaria	Tutela		Anulado	0 Dias	Seleccionar
AUT-2015-12-264	09-12-2015 09:38	URG-2015-12-58	09-12-2015 08:58	1022407482	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA No. 07 "MAYOR RAUL GUILLERMO MAHECHA MARTINEZ"		Sala De Observación (Urgencias)	ATEP		Autorizado	0 Dias	Seleccionar
AUT-2015-12-262	09-12-2015 09:19	SSERV-2015-12-70	09-12-2015 09:16	1022407482	CLINICA MARTHA S.A.S.	Medicina General Y/O Familia	Drenaje De Colección En Prostata Via Abierta +	CTC		Anulado	0 Dias	Seleccionar
AUT-2015-12-261	09-12-2015 08:58	SSERV-2015-12-69	09-12-2015 08:58	1022407482	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA No. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Clinica Medica	Drenaje De Colección En Prostata Via Abierta +	PIS		Anulado	0 Dias	Seleccionar
AUT-2015-12-266	09-12-2015 09:48	SSERV-2015-12-69	09-12-2015 08:58	1022407482	CLINICA MARTHA S.A.S.	Medicina General Y/O Familia	Drenaje De Colección En Prostata Via Abierta +	Tutela		Autorizado	0 Dias	Seleccionar
AUT-2015-12-263	09-12-2015 09:31	SSERV-2015-12-71	09-12-2015 09:31	1022407482	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA No. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Clinica Medica	Drenaje De Colección En Prostata Via Abierta +	PIS		Autorizado	0 Dias	Seleccionar

1

Elementos mostrados 1 - 6 de 6



El sistema lista todas las solicitudes de servicios pendientes de autorizar registradas en el sistema en el panel *Listado de solicitudes de servicio*, las columnas de este panel poseen filtros para facilitar la búsqueda.

2. Diligencie la siguiente información:
 - a. Fecha inicial.
 - b. Fecha final.
 - c. Haga clic en el botón **Buscar**.



El sistema lista las solicitudes según los parámetros ingresados.

3. Identifique el paciente.
4. Haga clic en el botón **Seleccionar**.
Se presenta la vista **Detalle solicitud de servicios de salud**.

Detalle solicitud de servicios de salud

REF-2015-11-271

Datos del paciente

Información general

Información del prestador (quién solicita la referencia)

Profesional que solicita la referencia y servicio al cual se remite

Información clínica relevante

Impresión diagnóstica

Tipo	Código CIE10	Descripción

CUPS referencia **ESM**

Observación

Cantidad
Vr unitario
Vr total
Tipo
Estado
Agregar

Especialidad	Código	Descripción	Cantidad	Vr unitario	Vr total	ESM	Tipo	Estado	Acción	Selección
Clinica Medica	04.4.5.07	Descompresion De Nervio En Pierna	1	0	0	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA No. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	POS	Pendiente	Limpiar	Ver ESM

Archivos cargados

Nombre	Fecha	Observación	Acción
No hay registros.			

Archivos adjuntos

Adjuntar archivo
Observación

Autorizar



El sistema carga automáticamente la siguiente información: *Datos del paciente, Información general, Información del prestado y Profesional que solicita la referencia*, estos campos son de solo lectura.

5. Diligencie la siguiente información:
 - a. CUPS referencia.
 - b. ESM.
 - c. Tipo.
 - d. Estado.
 - e. Haga clic en el botón **Agregar**.



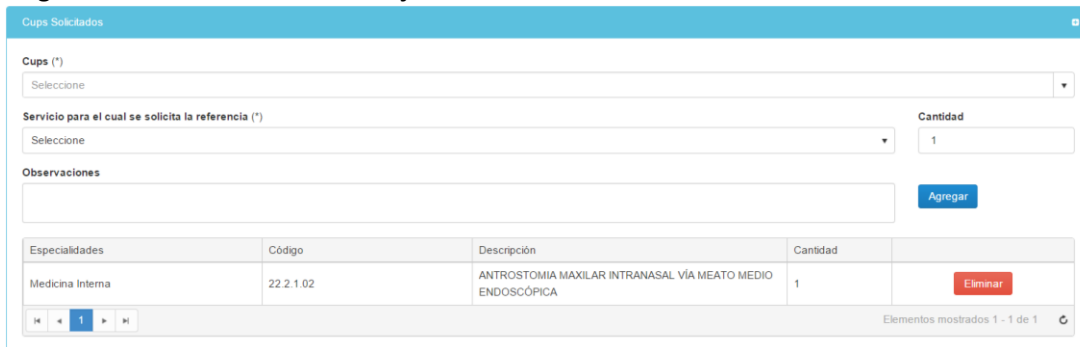
El sistema lista el CUPS seleccionado, puede eliminar el procedimiento haciendo clic en el botón **Limpiar**, adicionalmente le permite ver el detalle de la ESM haciendo clic en el botón **Ver ESM**.



El sistema carga automáticamente los archivos adjuntos cargados al momento de registrar la solicitud.

6. Para adjuntar archivos:

a. Haga clic en el botón **Archivos adjuntos**.



Especialidades	Código	Descripción	Cantidad	
Medicina Interna	22.2.1.02	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL VÍA MEATO MEDIO ENDOSCÓPICA	1	Eliminar

b. Haga clic en el botón **Seleccionar** (se presenta un cuadro de diálogo para buscar el archivo).

c. Seleccione el archivo.

d. Haga clic en el botón **Abrir**.

e. Haga clic en el botón **Subir archivo**.



Opcionalmente puede escribir un a observación del archivo adjunto en el campo **Observación**.

7. Haga clic en el botón **Autorizar**.



Si la autorización se realizó con éxito, se presenta el mensaje: “Se realizó la autorización correctamente”.

8. Haga clic en el botón **Aceptar**.

Se presenta la vista **Listado de CUPS**.

Listado de cups

Número de autorización	Fecha de autorización	Identificación	ESM/IPS	Tipo de servicio	Descripción CUPS	Clasificación	Acción
AUT-2015-11-136	10-11-2015 15:18	1022407482	DISPENSARIO MEDICO JIMENEZ ORLANDO	Clinica Medica	Cuidado (Manejo) Intrahospitalario Por Medicina General	POS	Seleccionar



El sistema lista los CUPS agregados a la solicitud en el panel **Cups autorizados**.

9. Identifique el CUPS a autorizar.

10. Haga clic en el botón **Seleccionar**.

Se presenta la vista **Autorización**.

Autorización

Autorización No. AUT-2015-11-169

Datos del paciente

Nombre SANDY VIVIANA COBA ALVAREZ	Número de identificación NU 1022407482	Fecha de nacimiento 01/09/1984	Edad 31 año(s) / 2 mes(es) / 12 día(s)
Situación de afiliación Activo	Dirección residencia habitual Cra 62 #109 -147	Correo electrónico conexionyopal@gmail.com	
Fuerza adscrita Fuerza Aérea Colombiana	Grado militar ASESOR DEL SECTOR DEFENSA_08	Regional NORTE	

Información general

Fecha y hora 13-11-2015 20:38	Nombre de la IPS/ESM que solicita BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA No. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RU	Servicio que solicita la referencia Medicina General Y/O Familia
Servicio para el cual se solicita la referencia Clínica Médica	Entidad responsable del pago GRUPO AEREO DEL CARIBE	Código 1053

Información del prestador autorizado

Nombre ESM BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA No. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RU	Sigla BAMRU	Código UPGD 1002
Nivel de complejidad NIVEL I	Dirección prestador	Teléfono
Departamento MAGDALENA	Municipio FUNDACION	Correo electrónico

Servicios autorizados

Consecutivo	Código	Cantidad	Especialidad	Descripción	ESM	Estado	Tipo
SSERV-2015-11-34	89.0.6.01	1	Clínica Médica	Cuidado (Manejo) Intrahospitalario Por Medicina General	GRUPO DE CABALLERÍA BLINDADO MEDIANO GENERAL GUSTAVO MATAMOROS D COSTA	Autorizado	POS

Archivos cargados

Nombre	Fecha	Observación	Acción
No hay registros.			

Esta autorización tiene una vigencia de 120 días a partir de la fecha de expedición, vence el 12/03/16

[<<Atrás](#)
[Solicitar ampliar hospitalización](#)
[Anular](#)
[Ampliar hospitalización](#)
[Prorrogar](#)
[Enviar por email](#)
[Imprimir](#)

11. Para imprimir la autorización:
 - a. Haga clic en el botón **Imprimir**.
Se presenta el cuadro de dialogo **Referencia**.

Referencia

AUTORIZACION_CUPS
Datos actualizados 10/11/2015 a las 03:29:56 PM
↺

<< < Página **1** de 2 > >>
 - + 100%

informe de búsqueda
 🔍

📄
↶
↷
↺
↻

	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	
	Autorizaciones	
	Código: _____	
	Vigente a partir de: _____	

Página 1 de 2

NUMERO DE AUTORIZACION AUT-2015-11-
FECHA: 10/11/15 03:18 PM

DATOS DEL PACIENTE	
NOMBRE DEL PACIENTE: SANDY VIVIANA COBA ALVAREZ	DOCUMENTO: 1022407482
MUNICIPIO: No registra	DEPARTAMENTO: No registra
NOMBRE ENTIDAD: GRUPO AEREO DEL CARIBE	CODIGO: 1053
COBERTURA EN SALUD: Regimen Subsidiado - parcial	ESTADO: Activo
GRADO: A08	FUERZA: FAC
REGIONAL: No registra	

INFORMACION DE LA ATENCION	
MEDICO TRATANTE:	ORIGEN: Enfermedad General
SERVICIO QUE REMITE: No registra	SERVICIO A PRESTAR: Cuidado (Manejo) Intrahospitalario Por

UNIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO	
EPS/IPS DESTINO: BATALLON DE ALTA MONTAÑA No. 06 "MAYOR ROBINSON	CODIGO: 1002
DIRECCION: No registra	TELEFONO: No registra
MUNICIPIO: FUNDACION	DEPARTAMENTO: MAGDALENA

CUPS Autorizados

OBSERVACION

AUTORIZADA POR:

No registra

*- Esta autorización tiene una vigencia de 120 días a partir de la fecha de expedición. Vence: 2016-03-09 15:18:23.0

Close



El sistema presenta un visor del documento con el formato de autorización.

- b. Seleccione el formato del documento a imprimir.
- c. Haga clic en el botón **Cerrar**.
12. Para enviar por correo:
 - a. Haga clic en el botón **Enviar por correo**.
Se presenta el cuadro de dialogo **Verificación de email**.

Verificación de email



A continuación podrá especificar los correos a los que podrá enviar la autorización.
Por favor escribir cada correo separado por coma.

Lista de correos:

conexionyopal@gmail.com,

Enviar

Cerrar



El sistema presenta el correo registrada y permite agregar más direcciones de correo separados por comas.

- b. Haga clic en el botón **Enviar**.

3.1.3 Ampliar periodo de hospitalización

La funcionalidad ampliar hospitalización le permite aumentar la permanencia de un determinado paciente hospitalizado en tres días, el periodo de hospitalización debe estar por vencerse y realizar primero una solicitud.

Para ampliar periodo de hospitalización...

1. Seleccione el menú *Autorizaciones > Listado de autorizaciones*.

Se presenta la vista **Listado de autorizaciones**.

Solicitudes de servicio

Parámetros de búsqueda

Fecha inicial

1/10/2015

Fecha final

9/12/2015

Buscar

Normales

Menor que: 1 Hora

Entre: 1 y 6 Horas

Mayor que: 6 Horas

CTC

Menor que: 15 Dias

Entre: 15 Dias y 18

Mayor que: 18 Dias

Solicitudes de servicio

Número de solicitud	Fecha de solicitud	ESM/IPS	Tipo de servicio	Descripción CUPS	Semáforo	Estado	Clasificación	Tiempo	Acción
SSERV-2015-12-72	09-12-2015 09:44	COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 02	Clinica Medica	Virus De Fiebre Amarilla, Anticuerpos Ig M Por Eia §		Pendiente	PIS	0 Dias	Seleccionar
URG-2015-12-59	09-12-2015 09:18	ESCUELA NAVAL DE SUBOFICIALES		Sala De Observación (Urgencias)		Pendiente	PIS	0 Dias	Seleccionar
URG-2015-12-57	08-12-2015 21:40	BATALLÓN DE ARTILLERÍA No. 01 "TARQUI"		Regulacion De Los Requisitos Minimos, Estandares De Calidad Y Los Parametros De Evaluación Del Plan De Emergencias, Urgencias Y Desastres		Pendiente	PIS	0 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-425	08-12-2015 15:08	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Clinica Medica	Estudio De Coloración Basica De Aspirado De Medula Osea (Mielograma) +		Pendiente	PIS	1 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-424	08-12-2015 15:07	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Alergia E Inmunologia	Estudio De Coloración Basica En Citología De Liquido Corporal O Secrecion+		Pendiente	PIS	1 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-421	08-12-2015 13:43	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Medicina General Y/O Familia	Estudio De Coloración Basica De Aspirado De Medula Osea (Mielograma) +		Pendiente	PIS	1 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-420	07-12-2015 17:16	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Clinica Medica	Cuidado (Manejo) Y Asistencia Intrahospitalaria		Pendiente	PIS	1 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-419	07-12-2015 15:22	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Clinica Medica	Cuidado (Manejo) Y Asistencia Intrahospitalaria		Pendiente	PIS	2 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-418	07-12-2015 15:06	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Clinica Medica	Cuidado (Manejo) Y Asistencia Intrahospitalaria		Pendiente	PIS	2 Dias	Seleccionar
URG-2015-12-56	07-12-2015 08:55	CLINICA MARTHA S.A.S.		Consulta De Urgencias, Por Medicina General		Pendiente	PIS	2 Dias	Seleccionar

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Elementos mostrados 1 - 10 de 241

El sistema lista todas las autorizaciones registradas en el sistema en el panel *Listado de autorizaciones*, las columnas de este panel poseen filtros para facilitar la búsqueda.

2. Diligencie la siguiente información:

- a. Fecha inicial.
- b. Fecha final.

c. Haga clic en el botón **Buscar**.



El sistema lista las autorizaciones según los parámetros ingresados.

3. Identifique la autorización.

4. Haga clic en el botón **Seleccionar**.

Se presenta la vista **Autorización**.

Autorización

Autorización No. AUT-2015-11-169

Datos del paciente

Nombre SANDY VIVIANA COBA ALVAREZ	Número de identificación NU 1022407482	Fecha de nacimiento 01/09/1984	Edad 31 año(s) /2 mes(es) /12 día(s)
Situación de afiliación Activo	Dirección residencia habitual Cra 62 #109 -147	Correo electrónico conexionopal@gmail.com	
Fuerza adscrita Fuerza Aérea Colombiana	Grado militar ASESOR DEL SECTOR DEFENSA_08	Regional NORTE	

Información general

Fecha y hora 13-11-2015 20:38	Nombre de la IPS/ESM que solicita BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA No. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUI"	Servicio que solicita la referencia Medicina General Y/O Familia
Servicio para el cual se solicita la referencia Clínica Médica	Entidad responsable del pago GRUPO AEREO DEL CARIBE	Código 1053

Información del prestador autorizado

Nombre ESM BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA No. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUI"	Sigla BAMRU	Código UPGD 1002
Nivel de complejidad NIVEL I	Dirección prestador	Teléfono
Departamento MAGDALENA	Municipio FUNDACION	Correo electrónico

Servicios autorizados

Consecutivo	Código	Cantidad	Especialidad	Descripción	ESM	Estado	Tipo
SSERV-2015-11-34	89.0.6.01	1	Clínica Médica	Cuidado (Manejo) Intrahospitalario Por Medicina General	GRUPO DE CABALLERÍA BLINDADO MEDIANO GENERAL GUSTAVO MATAMOROS D COSTA	Autorizado	POS

Archivos cargados

Nombre	Fecha	Observación	Acción
No hay registros.			

Esta autorización tiene una vigencia de 120 días a partir de la fecha de expedición, vence el 12/03/16

[<<Atrás](#)
[Solicitar ampliar hospitalización](#)
[Anular](#)
[Ampliar hospitalización](#)
[Promover](#)
[Enviar por email](#)
[Imprimir](#)

5. Haga clic en el botón **Solicitar ampliación hospitalización**.



Si la autorización cumple con los requisitos, se presenta el mensaje: "Se realizó correctamente la solicitud de ampliación de hospitalización"; de lo contrario se presenta el siguiente mensaje: "La autorización no cumple con los criterios para realizar la solicitud de ampliación de hospitalización".

6. Haga clic en el botón **Aceptar**.

7. Haga clic en el botón **Ampliar hospitalización**.



Si la solicitud de ampliación fue exitosa, se presenta el mensaje: "Se realizó correctamente la ampliación de solicitud de hospitalización".

8. Haga clic en el botón **Aceptar**.

3.1.4 Anular autorización

La funcionalidad anular autorización le permite anular una autorización registrada a un determinado paciente.

Para anular autorización...

1. Seleccione el menú *Autorizaciones > Listado de autorizaciones*.

Se presenta la vista **Listado de autorizaciones**.

Solicitudes de servicio

Parámetros de búsqueda

Fecha inicial

1/10/2015

Fecha final

9/12/2015

Buscar

Normales

Menor que: 1 Hora

Entre: 1 y 6 Horas

Mayor que: 6 Horas

CTC

Menor que: 15 Dias

Entre: 15 Dias y 18

Mayor que: 18 Dias

Solicitudes de servicio

Número de solicitud	Fecha de solicitud	ESM/IPS	Tipo de servicio	Descripción CUPS	Semáforo	Estado	Clasificación	Tiempo	Acción
SSERV-2015-12-72	09-12-2015 09:44	COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 02	Clinica Medica	Virus De Fiebre Amarilla, Anticuerpos Ig M Por Eia §		Pendiente	PIS	0 Dias	Seleccionar
URG-2015-12-59	09-12-2015 09:18	ESCUELA NAVAL DE SUBOFICIALES		Sala De Observación (Urgencias)		Pendiente	PIS	0 Dias	Seleccionar
URG-2015-12-57	08-12-2015 21:40	BATALLÓN DE ARTILLERÍA No. 01 "TARQUI"		Regulación De Los Requisitos Mínimos, Estándares De Calidad Y Los Parametros De Evaluación Del Plan De Emergencias, Urgencias Y Desastres		Pendiente	PIS	0 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-425	08-12-2015 15:08	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Clinica Medica	Estudio De Coloración Basica De Aspirado De Medula Osea (Mielograma) +		Pendiente	PIS	1 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-424	08-12-2015 15:07	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Alergia E Inmunologia	Estudio De Coloración Basica En Citologia De Liquido Corporal O Secrecion+		Pendiente	PIS	1 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-421	08-12-2015 13:43	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Medicina General Y/O Familia	Estudio De Coloración Basica De Aspirado De Medula Osea (Mielograma) +		Pendiente	PIS	1 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-420	07-12-2015 17:16	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Clinica Medica	Cuidado (Manejo) Y Asistencia Intrahospitalaria		Pendiente	PIS	1 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-419	07-12-2015 15:22	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Clinica Medica	Cuidado (Manejo) Y Asistencia Intrahospitalaria		Pendiente	PIS	2 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-418	07-12-2015 15:06	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Clinica Medica	Cuidado (Manejo) Y Asistencia Intrahospitalaria		Pendiente	PIS	2 Dias	Seleccionar
URG-2015-12-56	07-12-2015 08:55	CLINICA MARTHA S.A.S.		Consulta De Urgencias, Por Medicina General		Pendiente	PIS	2 Dias	Seleccionar

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

...

»

Elementos mostrados 1 - 10 de 241

El sistema lista todas las autorizaciones registradas en el sistema en el panel *Listado de autorizaciones*, las columnas de este panel poseen filtros para facilitar la búsqueda.

2. Diligencie la siguiente información:
 - a. Fecha inicial.
 - b. Fecha final.
 - c. Haga clic en el botón **Buscar**.



El sistema lista las autorizaciones según los parámetros ingresados.

- Identifique la autorización.
- Haga clic en el botón **Seleccionar**.
Se presenta la vista **Autorización**.

Autorización

Autorización No. AUT-2015-11-169

Datos del paciente

Nombre SANDY VIVIANA COBA ALVAREZ	Número de identificación NU 1022407482	Fecha de nacimiento 01/09/1984	Edad 31 año(s) / 2 mes(es) / 12 día(s)
Situación de afiliación Activo	Dirección residencia habitual Cra. 62 #109 - 147	Correo electrónico conexionyopal@gmail.com	
Fuerza adscrita Fuerza Aérea Colombiana	Grado militar ASESOR DEL SECTOR DEFENSA_08	Regional NORTE	

Información general

Fecha y hora 13-11-2015 20:38	Nombre de la IPS/ESM que solicita BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA No. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RU	Servicio que solicita la referencia Medicina General Y/O Familia
Servicio para el cual se solicita la referencia Clínica Médica	Entidad responsable del pago GRUPO AEREO DEL CARIBE	Código 1053

Información del prestador autorizado

Nombre ESM BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA No. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RU	Sigla BAMRU	Código UPGD 1002
Nivel de complejidad NIVEL I	Dirección prestador	Teléfono
Departamento MAGDALENA	Municipio FUNDACION	Correo electrónico

Servicios autorizados

Consecutivo	Código	Cantidad	Especialidad	Descripción	ESM	Estado	Tipo
SSERV-2015-11-34	89.0.6.01	1	Clínica Médica	Cuidado (Manejo) Intrahospitalario Por Medicina General	GRUPO DE CABALLERÍA BLINDADO MEDIANO GENERAL GUSTAVO MATAMOROS D COSTA	Autorizado	POS

Archivos cargados

Nombre	Fecha	Observación	Acción
No hay registros.			

Esta autorización tiene una vigencia de 120 días a partir de la fecha de expedición, vence el 12/03/16

[<<Atrás](#)
[Solicitar ampliar hospitalización](#)
[Anular](#)
[Ampliar hospitalización](#)
[Promogar](#)
[Enviar por email](#)
[Imprimir](#)

- Haga clic en el botón **Anular**.
Se presenta el cuadro de dialogo **Justificación de anulación de autorización**.

Justificación de anulación de autorización ×

Por favor justifique el motivo por el cual está anulando la autorización.

Justificación:

Aceptar

Cancelar

6. Escriba la justificación.
7. Haga clic en el botón **Aceptar**.



Si la autorización cumple con los requisitos, se presenta el mensaje: "Se realizó correctamente la anulación de la autorización"; de lo contrario se presenta el siguiente mensaje: "La autorización no cumple con los criterios para ser anulada".

3.1.5 Prorrogar autorización

La funcionalidad prorrogar autorización le permite aumentar en 60 días la vigencia de una autorización registrada a un determinado paciente.

Para prorrogar autorización...

1. Seleccione el menú *Autorizaciones > Listado de autorizaciones*.

Se presenta la vista **Listado de autorizaciones**.

Solicitudes de servicio

Parámetros de búsqueda

Fecha inicial

1/10/2015

Fecha final

9/12/2015

Buscar

Normales

Menor que: 1 Hora

Entre: 1 y 6 Horas

Mayor que: 6 Horas

CTC

Menor que: 15 Dias

Entre: 15 Dias y 18

Mayor que: 18 Dias

Solicitudes de servicio

Número de solicitud	Fecha de solicitud	ESM/IPS	Tipo de servicio	Descripción CUPS	Semáforo	Estado	Clasificación	Tiempo	Acción
SSERV-2015-12-72	09-12-2015 09:44	COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 02	Clinica Medica	Virus De Fiebre Amarilla, Anticuerpos Ig M Por Eia §		Pendiente	PIS	0 Dias	Seleccionar
URG-2015-12-59	09-12-2015 09:18	ESCUELA NAVAL DE SUBOFICIALES		Sala De Observación (Urgencias)		Pendiente	PIS	0 Dias	Seleccionar
URG-2015-12-57	08-12-2015 21:40	BATALLÓN DE ARTILLERÍA No. 01 "TARQUI"		Regulación De Los Requisitos Mínimos, Estándares De Calidad Y Los Parametros De Evaluación Del Plan De Emergencias, Urgencias Y Desastres		Pendiente	PIS	0 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-425	08-12-2015 15:08	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Clinica Medica	Estudio De Coloración Basica De Aspirado De Medula Osea (Mielograma) +		Pendiente	PIS	1 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-424	08-12-2015 15:07	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Alergia E Inmunologia	Estudio De Coloración Basica En Citologia De Liquido Corporal O Secrecion+		Pendiente	PIS	1 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-421	08-12-2015 13:43	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Medicina General Y/O Familia	Estudio De Coloración Basica De Aspirado De Medula Osea (Mielograma) +		Pendiente	PIS	1 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-420	07-12-2015 17:16	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Clinica Medica	Cuidado (Manejo) Y Asistencia Intrahospitalaria		Pendiente	PIS	1 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-419	07-12-2015 15:22	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Clinica Medica	Cuidado (Manejo) Y Asistencia Intrahospitalaria		Pendiente	PIS	2 Dias	Seleccionar
REF-2015-12-418	07-12-2015 15:06	BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA NO. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RUIZ"	Clinica Medica	Cuidado (Manejo) Y Asistencia Intrahospitalaria		Pendiente	PIS	2 Dias	Seleccionar
URG-2015-12-56	07-12-2015 08:55	CLINICA MARTHA S.A.S.		Consulta De Urgencias, Por Medicina General		Pendiente	PIS	2 Dias	Seleccionar

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

...

11

Elementos mostrados 1 - 10 de 241

El sistema lista todas las autorizaciones registradas en el sistema en el panel *Listado de autorizaciones*, las columnas de este panel poseen filtros para facilitar la búsqueda.

2. Diligencie la siguiente información:
 - a. Fecha inicial.
 - b. Fecha final.
 - c. Haga clic en el botón **Buscar**.



El sistema lista las autorizaciones según los parámetros ingresados.

- Identifique la autorización.
- Haga clic en el botón **Seleccionar**.
Se presenta la vista **Autorización**.

Autorización

Autorización No. AUT-2015-11-169

Datos del paciente

Nombre SANDY VIVIANA COBA ALVAREZ	Número de identificación NU 1022407482	Fecha de nacimiento 01/09/1984	Edad 31 año(s) / 2 mes(es) / 12 día(s)
Situación de afiliación Activo	Dirección residencia habitual Cra. 62 #109 - 147	Correo electrónico conexionyopal@gmail.com	
Fuerza adscrita Fuerza Aérea Colombiana	Grado militar ASESOR DEL SECTOR DEFENSA_08	Regional NORTE	

Información general

Fecha y hora 13-11-2015 20:38	Nombre de la IPS/ESM que solicita BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA No. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RU	Servicio que solicita la referencia Medicina General Y/O Familia
Servicio para el cual se solicita la referencia Clínica Médica	Entidad responsable del pago GRUPO AEREO DEL CARIBE	Código 1053

Información del prestador autorizado

Nombre ESM BATALLÓN DE ALTA MONTAÑA No. 06 "MAYOR ROBINSON DANIEL RU	Sigla BAMRU	Código UPGD 1002
Nivel de complejidad NIVEL I	Dirección prestador	Teléfono
Departamento MAGDALENA	Municipio FUNDACION	Correo electrónico

Servicios autorizados

Consecutivo	Código	Cantidad	Especialidad	Descripción	ESM	Estado	Tipo
SSERV-2015-11-34	89.0.6.01	1	Clínica Médica	Cuidado (Manejo) Intrahospitalario Por Medicina General	GRUPO DE CABALLERÍA BLINDADO MEDIANO GENERAL GUSTAVO MATAMOROS D COSTA	Autorizado	POS

Archivos cargados

Nombre	Fecha	Observación	Acción
No hay registros			

Esta autorización tiene una vigencia de 120 días a partir de la fecha de expedición, vence el 12/03/16

[<<Atrás](#)
[Solicitar ampliar hospitalización](#)
[Anular](#)
[Ampliar hospitalización](#)
[Prorrogar](#)
[Enviar por email](#)
[Imprimir](#)

- Haga clic en el botón **Prorrogar**.



Si la autorización cumple con los requisitos, se presenta el mensaje: "Se realizó correctamente la prórroga de la autorización"; de lo contrario se presenta el siguiente mensaje: "La autorización no cumple con los criterios para realizar la prórroga".

- Haga clic en el botón **Aceptar**.

3.2 Parametrización

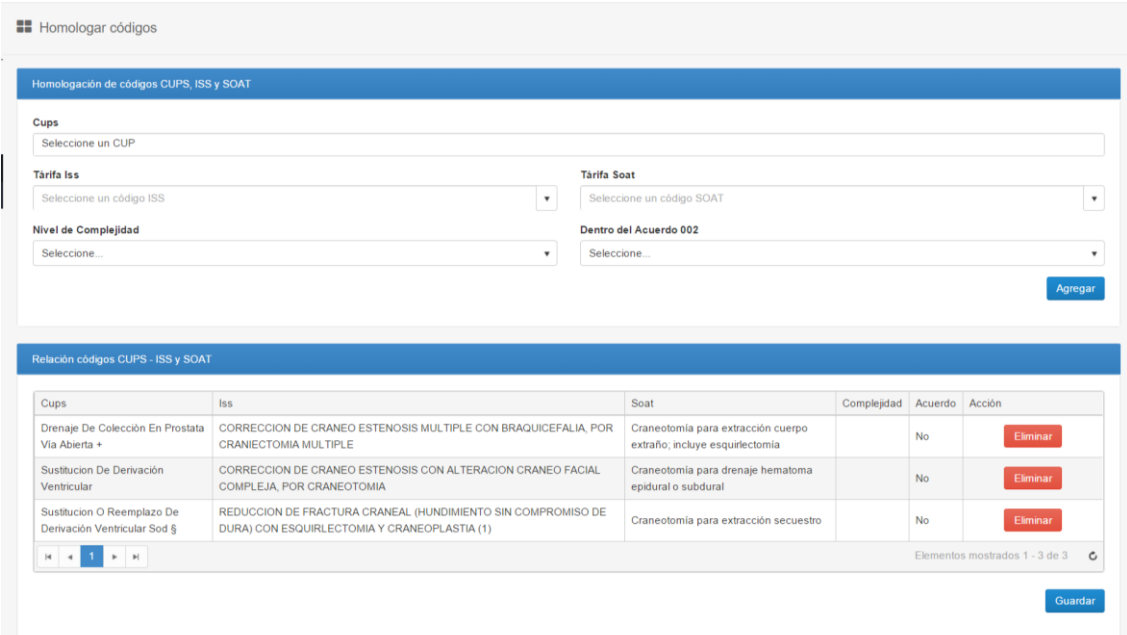
Esta sección describe los procedimientos para realizar las parametrizaciones correspondientes al módulo autorizador y está compuesto por las siguientes funcionalidades: *Homologar códigos y Editar variables*.

3.2.1 Homologar códigos

La funcionalidad homologar códigos le permite relacionar un CUPS con su equivalente en tarifa ISS y SOAT y registrarlos en el sistema.

Para homologar un código...

1. Seleccione el menú *Parametrización > Homologación de CUPS*.
Se presenta la vista **Homologar códigos**.



Homologar códigos

Homologación de códigos CUPS, ISS y SOAT

Cups
Seleccione un CUP

Tarifa Iss
Seleccione un código ISS

Tarifa Soat
Seleccione un código SOAT

Nivel de Complejidad
Seleccione...

Dentro del Acuerdo 002
Seleccione...

Agregar

Relación códigos CUPS - ISS y SOAT

Cups	Iss	Soat	Complejidad	Acuerdo	Acción
Drenaje De Colectión En Prostata Via Abierta +	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA, POR CRANIECTOMIA MULTIPLE	Craneotomía para extracción cuerpo extraño; incluye esquirectomía		No	Eliminar
Sustitucion De Derivación Ventricular	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA	Craneotomía para drenaje hematoma epidural o subdural		No	Eliminar
Sustitucion O Reemplazo De Derivación Ventricular Sod §	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRECTOMIA Y CRANEOPLASTIA (1)	Craneotomía para extracción secuestro		No	Eliminar

Elementos mostrados 1 - 3 de 3

Guardar



El sistema presenta un listado con las homologaciones registradas en el panel *Relación códigos CUPS - ISS y SOAT*.

2. Para homologar un código:
 - a. Diligencie la siguiente información:
 - CUPS.
 - Tarifa ISS.
 - Tarifa SOAT.
 - Nivel de complejidad.
 - Dentro del acuerdo 002.
 - b. Haga clic en el botón **Agregar**.

 	MANUAL DE USUARIO		Fecha: 2015.12.16
			Cód: NA
			Versión: 1.0
			Página: 32 de 36



El sistema agrega la homologación creada al panel *Relación códigos CUPS - ISS y SOAT* y notifica que la selección fue realizada satisfactoriamente.

c. Haga clic en el botón **Aceptar**.

3. Haga clic en el botón **Aguardar**.



Si la homologación se realizó con éxito, se presenta el mensaje: "Registro insertados satisfactoriamente en la base de datos".

4. Haga clic en el botón **Aceptar**.



Para eliminar alguna homologación haga clic en el botón **Eliminar**.

3.2.2 Editar variables

La funcionalidad editar variables le permite modificar los tiempos estimados de autorización para una solicitud de servicio y la cantidad máxima de prórrogas por autorización.

Para editar la variable semáforo...

1. Seleccione el menú *Parametrización > Parametrización*.
Se presenta la vista **Autorización parámetros**.

Autorización Parámetros							
Nombre	Unidad	Valor	Rango inicial	Rango final	Indicador	Descripción	Acción
CONSECUTIVO_REFERENCIA		315	2015	0	REF	Almacena el último consecutivo de la referencia el cual debe reiniciar cada inicio de año	
CONSECUTIVO_SSERVICIOS		30	2015	0	SSERV	Almacena el último consecutivo de la solicitud de servicios (Anexo 3) el cual debe reiniciar cada inicio de año	
CONSECUTIVO_URGENCIAS		0	2015	0	URG	Almacena el último consecutivo de la solicitud de servicios por urgencias (Anexo 2) el cual debe reiniciar cada inicio de año	
CONSECUTIVO_CONTRAREFERENCIA		11	2015	0	CONTRA	Almacena el último consecutivo de la contrareferencia el cual debe reiniciar cada inicio de año	
CONSECUTIVO_AUTORIZACIONES		160	2015	0	AUT	Almacena el último consecutivo de la autorización el cual debe reiniciar cada inicio de año	
SEMAFORO_AUTORIZACIONES	Horas	24	0	0	VERDE	Parámetro para indicar si la autorización se realizó dentro de los tiempos estimados	Editar
SEMAFORO_AUTORIZACIONES	Horas	48	0	0	AMARILLO	Parámetro para indicar si la autorización se realizó dentro de los tiempos estimados	Editar
SEMAFORO_AUTORIZACIONES	Horas	48	0	0	ROJO	Parámetro para indicar si la autorización se realizó dentro de los tiempos estimados	Editar
DIAS_HOSPITALIZACION	Dias	3	0	0	VENCE_HOSP	Parámetro para establecer la cantidad de días para la autorización de hospitalización	
MAXIMA_PRORROGA		3	0	0	MAX_PR	Parámetro para establecer la cantidad máxima de prórrogas para una Autorización	Editar
TIEMPO_PRORROGA		60	0	0	TIEMPO_PR	Parámetro para establecer la cantidad máxima de días de prórroga	Editar
VENCIMIENTO	Dias	120	0	0	VENCE	Parámetro para determinar el Vencimiento de la autorización	
SEMAFORO_AUTORIZACIONES_CTC	Dias	3	0	0	VERDE	Parámetro para indicar si la autorización se realizó dentro de los tiempos estimados	
SEMAFORO_AUTORIZACIONES_CTC	Dias	7	0	0	AMARILLO	Parámetro para indicar si la autorización se realizó dentro de los tiempos estimados	
SEMAFORO_AUTORIZACIONES_CTC	Dias	7	0	0	ROJO	Parámetro para indicar si la autorización se realizó dentro de los tiempos estimados	



El sistema presenta un listado con las variables registradas en el sistema, solo podrán ser modificadas las que tengan el botón **Editar**.

2. Identifique la variable a editar.
3. Haga clic en el botón **Editar**.
Se presenta el cuadro de diálogo **Parámetros módulo autorizador**.

Parametros módulo Autorizador

Parámetros

Nombre

SEMAFORO_AUTORIZACIONES

Unidad

Horas

Valor

24,00

Rango inicial

0

Rango final

0

Indicador

VERDE

Descripción

Parámetro para indicar si la autorizacion se realizo dentro de los tiempos €

Cancelar Guardar

4. Diligencie la siguiente información:

- Unidad.
- Valor.

5. Haga clic en el botón el **Guardar**.



Si el registro se realizó con éxito, se presenta el mensaje: “La restricción se registró correctamente”.

Para editar la variable prórroga ...

1. Seleccione el menú *Parametrización > Parametrización*.
Se presenta la vista **Autorización parámetros**.

Autorización Parámetros							
Nombre	Unidad	Valor	Rango inicial	Rango final	Indicador	Descripción	Acción
CONSECUTIVO_REFERENCIA		315	2015	0	REF	Almacena el último consecutivo de la referencia el cual debe reiniciar cada inicio de año	
CONSECUTIVO_SSERVICIOS		30	2015	0	SSERV	Almacena el último consecutivo de la solicitud de servicios (Anexo 3) el cual debe reiniciar cada inicio de año	
CONSECUTIVO_URGENCIAS		0	2015	0	URG	Almacena el último consecutivo de la solicitud de servicios por urgencias (Anexo 2) el cual debe reiniciar cada inicio de año	
CONSECUTIVO_CONTRAREFERENCIA		11	2015	0	CONTRA	Almacena el último consecutivo de la contrareferencia el cual debe reiniciar cada inicio de año	
CONSECUTIVO_AUTORIZACIONES		160	2015	0	AUT	Almacena el último consecutivo de la autorización el cual debe reiniciar cada inicio de año	
SEMAFORO_AUTORIZACIONES	Horas	24	0	0	VERDE	Parámetro para indicar si la autorización se realizó dentro de los tiempos estimados	Editar
SEMAFORO_AUTORIZACIONES	Horas	48	0	0	AMARILLO	Parámetro para indicar si la autorización se realizó dentro de los tiempos estimados	Editar
SEMAFORO_AUTORIZACIONES	Horas	48	0	0	ROJO	Parámetro para indicar si la autorización se realizó dentro de los tiempos estimados	Editar
DIAS_HOSPITALIZACION	Dias	3	0	0	VENCE_HOSP	Parámetro para establecer la cantidad de días para la autorización de hospitalización	
MAXIMA_PRORROGA		3	0	0	MAX_PR	Parámetro para establecer la cantidad máxima de prórrogas para una Autorización	Editar
TIEMPO_PRORROGA		60	0	0	TIEMPO_PR	Parámetro para establecer la cantidad máxima de días de prórroga	Editar
VENCIMIENTO	Dias	120	0	0	VENCE	Parámetro para determinar el vencimiento de la autorización	
SEMAFORO_AUTORIZACIONES_CTC	Dias	3	0	0	VERDE	Parámetro para indicar si la autorización se realizó dentro de los tiempos estimados	
SEMAFORO_AUTORIZACIONES_CTC	Dias	7	0	0	AMARILLO	Parámetro para indicar si la autorización se realizó dentro de los tiempos estimados	
SEMAFORO_AUTORIZACIONES_CTC	Dias	7	0	0	ROJO	Parámetro para indicar si la autorización se realizó dentro de los tiempos estimados	



El sistema presenta un listado con las variables registradas en el sistema, solo podrán ser modificadas las que tenga el botón **Editar**.

2. Identifique la variable a editar.
3. Haga clic en el botón **Editar**.
Se presenta el cuadro de diálogo **Parámetros módulo autorizador**.

Parametros módulo Autorizador

Parámetros

Nombre

SEMAFORO_AUTORIZACIONES

Unidad

Horas

Valor

24,00

Rango inicial

0

Rango final

0

Indicador

VERDE

Descripción

Parámetro para indicar si la autorizacion se realizo dentro de los tiempos €

Cancelar

Guardar

4. Diligencie la siguiente información:

- Unidad.
- Valor.

5. Haga clic en el botón el **Guardar**.



Si el registro se realizó con éxito, se presenta el mensaje: “La restricción se registró correctamente”.