

Cómo adjuntar imágenes o documentos. Guia para el prestador.

Esta es una guía para el caso que por algún motivo la autorización requiera auditoría médica para ser autorizada. En tal caso estará en un estado DIFERIDA, a la cual se podrá agregar imágenes o documentación que respalde el pedido para ser evaluado por el auditor.

1- La autorización 2840593 (2) se encuentra en un estado que REQUIERE AUDITORIA MEDICA (1,3)

The screenshot displays the IPSST system interface for an authorization form. The main title is 'Autorización y Consumo Simultáneo'. The status is 'REQUIERE AUDIT. MEDICA'. The authorization ID is 'Id 1 2840593'. The form includes the following fields:

- Beneficiario:** Organización: SUBSIDIO DE SALUD; Estado: Ambulatorio; Fecha Solicitud: 08/04/2020; Beneficiario: 20-24453598-5; CHAILE, RAMON ALBERTO; Plan: P. BÁSICO; Cobertura: COBERTURA GENERAL.
- Prescriptor:** Matricula: 8394; Emitida por: SI.PRO.SA.; Especialidad: MEDICO; Nombre y Apellido: RODRIGUEZ, GERARDO; F. Prescripción: 08/04/2020.
- Diagnóstico:** 0.
- Efector:** Entidad: 5177; Sucursal: 1 - MONTEAGUDO 785 - SAN MIGUEL DE TUCUMAN - TUCUMAN; Razón Social: LABORATORIO FLORES S.R.L.; Resp. de Facturación: COLEGIO DE BIOQUIMICOS.
- Profesional:** Matricula: ; Nombre y Apellido: ; Categoría Efector: .

The sidebar on the right shows error messages, including 'DETALLE REQUIERE AUTORIZACION'.

2-Buscar Autorización diferida

En la pantalla principal de autorizaciones debe seleccionar "ninguno" o "Autorización Previa" en modalidad (1), luego escribir el nro. de la autorización (2) y presionar botón buscar (3).

También es posible limpiar todos los filtros presionando “limpiar” (al lado de buscar).

IPSSST
Autorizaciones / Autorizaciones / Autorizaciones

Trabajar con Autorizaciones - Prestador

Prestador: LABORATORIO FLORES S.R.L. Sucursal: 1 MONTEAGUDO 785 SAN MIGUEL DE TUCUMAN TUCUMAN

Responsable: COLEGIO DE BIOQUIMICOS 1

Modalidad: (Ninguno) +

Organización: SUBSIDIO DE SALUD Estado: (Todos) O.L.: 0 Origen: (Ninguno)

Nro. Afiliado: Nombre y Apellido: 2840593 Solicitud Desde: 24/03/2020 F. Solicitud Hasta: 08/04/2020

Nº Autorización: Tipo Prestación: (Todas) Ver Bajas: Ver: Todas

Entidad Efectora:

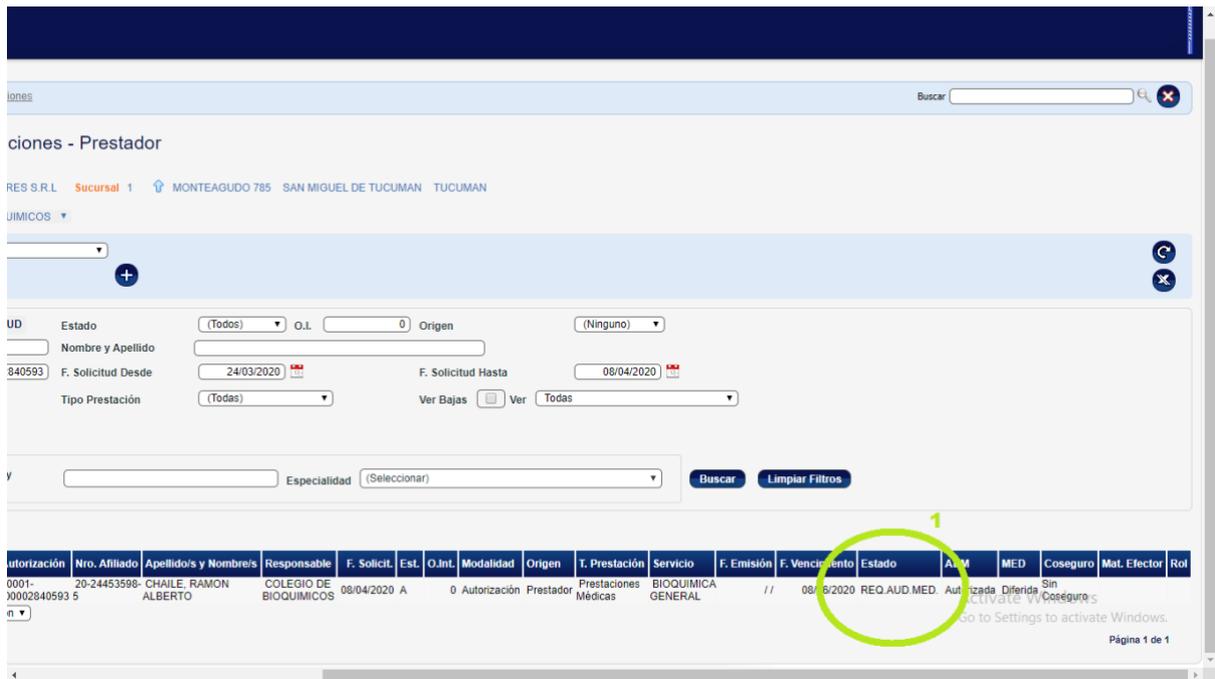
Médico Efector: Matriculación: Nombre y Apellido: Especialidad: (Seleccionar) **Buscar** Lim

Autorización	Nro. Afiliado	Apellido/s y Nombre/s	Responsable	F. Solicit.	Est.	O.Int.	Modalidad	Origen	T. Prestación	Servicio	F. Emisión
00001-000002840593 5	20-24453598	CHAILE RAMON ALBERTO	COLEGIO DE BIOQUIMICOS	08/04/2020	A	0	Autorización	Prestador	Prestaciones Médicas	BIOQUIMICA GENERAL	//

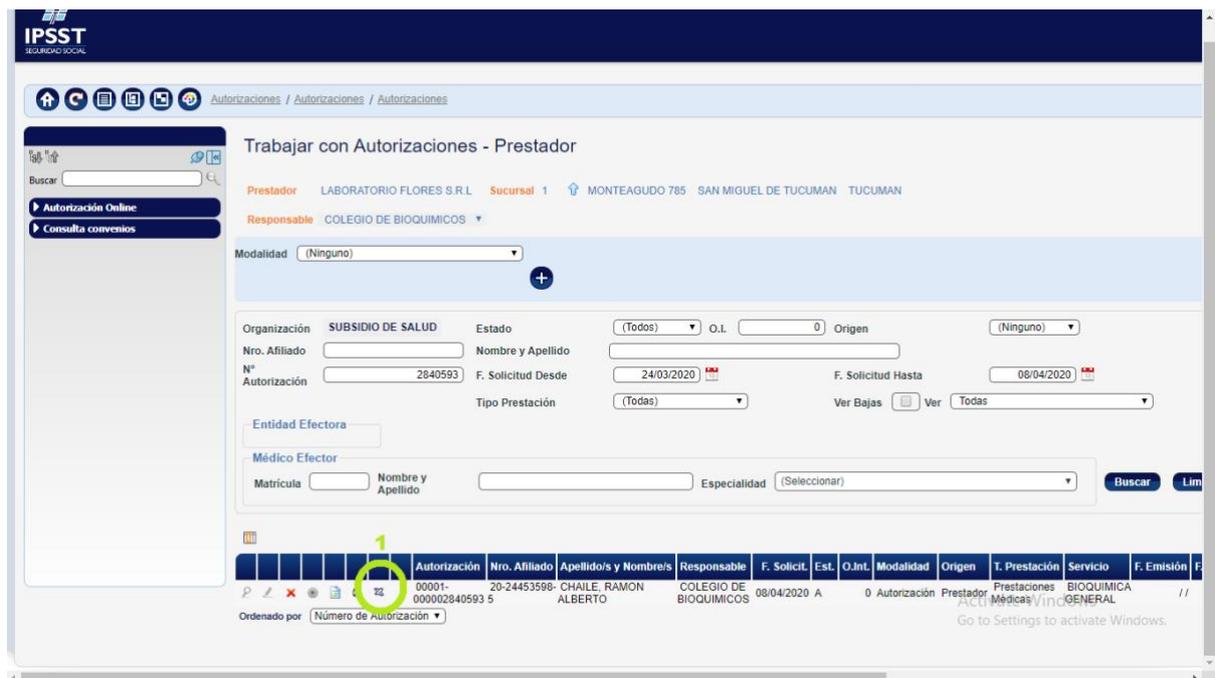
Ordenado por: Número de Autorización

Go to Settings to activate Windows.

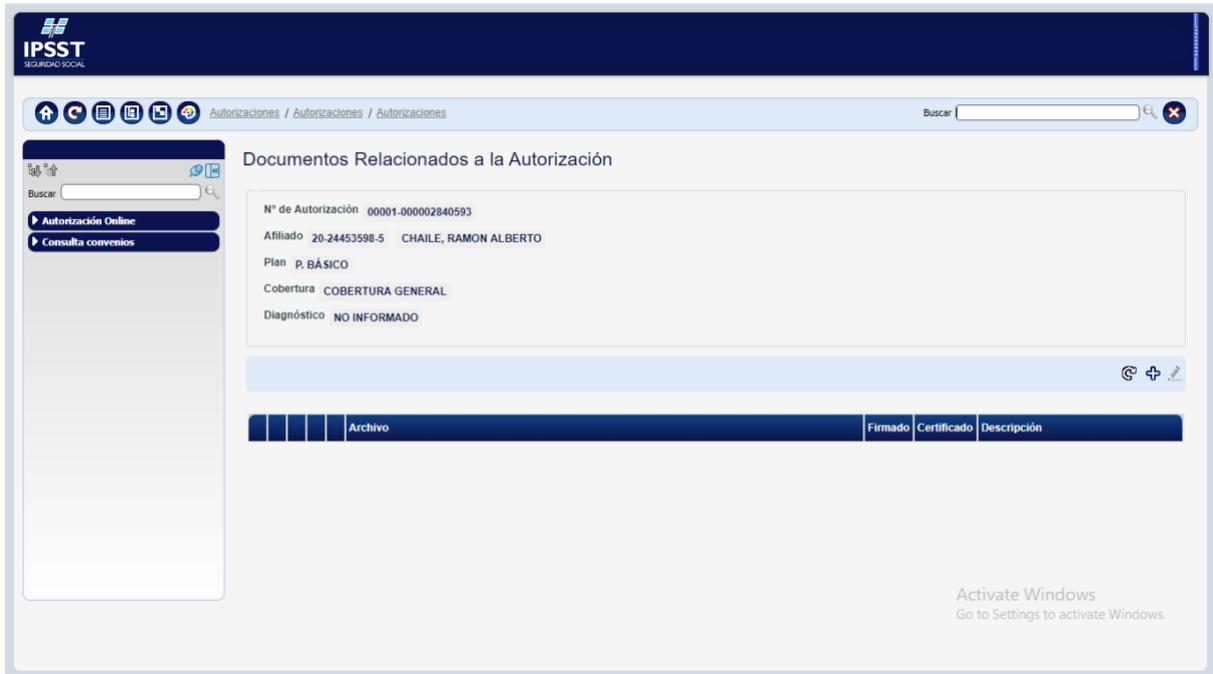
3-Verificar que efectivamente se encuentre diferida la autorización (1)



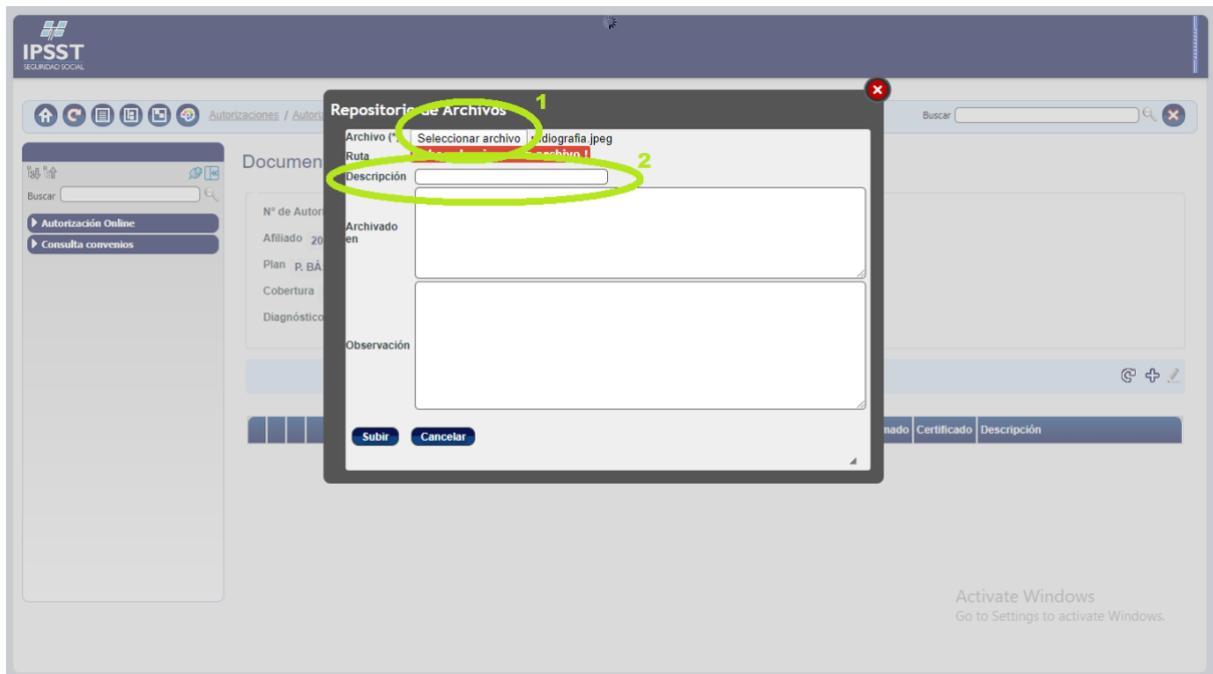
4- Hacer clic en icono(1) para ver o subir los documentos e imágenes



5- En la pantalla siguiente se pueden ver los documentos e imágenes asociados, para agregar una nueva presione boton con el signo “+”



6- Se abre una ventana donde debe seleccionar el archivo, haciendo clic en “seleccionar archivo” (1) , escribir alguna descripción (2) y completar los siguientes campos según la necesidad



7- Finalmente la imagen se podrá ver en el listado de imágenes y documentos relacionados a la Autorización

The screenshot displays the IPSST (Instituto de Previsión Social) web portal. The header includes the IPSST logo and navigation icons. The main content area is titled "Documentos Relacionados a la Autorización". It shows the following details for an authorization:

- N° de Autorización: 00001-000002840593
- Afiliado: 20-24453598-5 CHAILE, RAMON ALBERTO
- Plan: P. BÁSICO
- Cobertura: COBERTURA GENERAL
- Diagnóstico: NO INFORMADO

Below this information is a table listing related documents:

Archivo	Firmado	Certificado	Descripción
radiografia.icoa	NO	NO	IMAGEN DE TORAX

An "Activate Windows" watermark is visible in the bottom right corner of the screenshot.