

Instructivo

# VALIDAR PRESTACIONES

Sistema de Orden Médica Electrónica

---

Usuario: Prestador

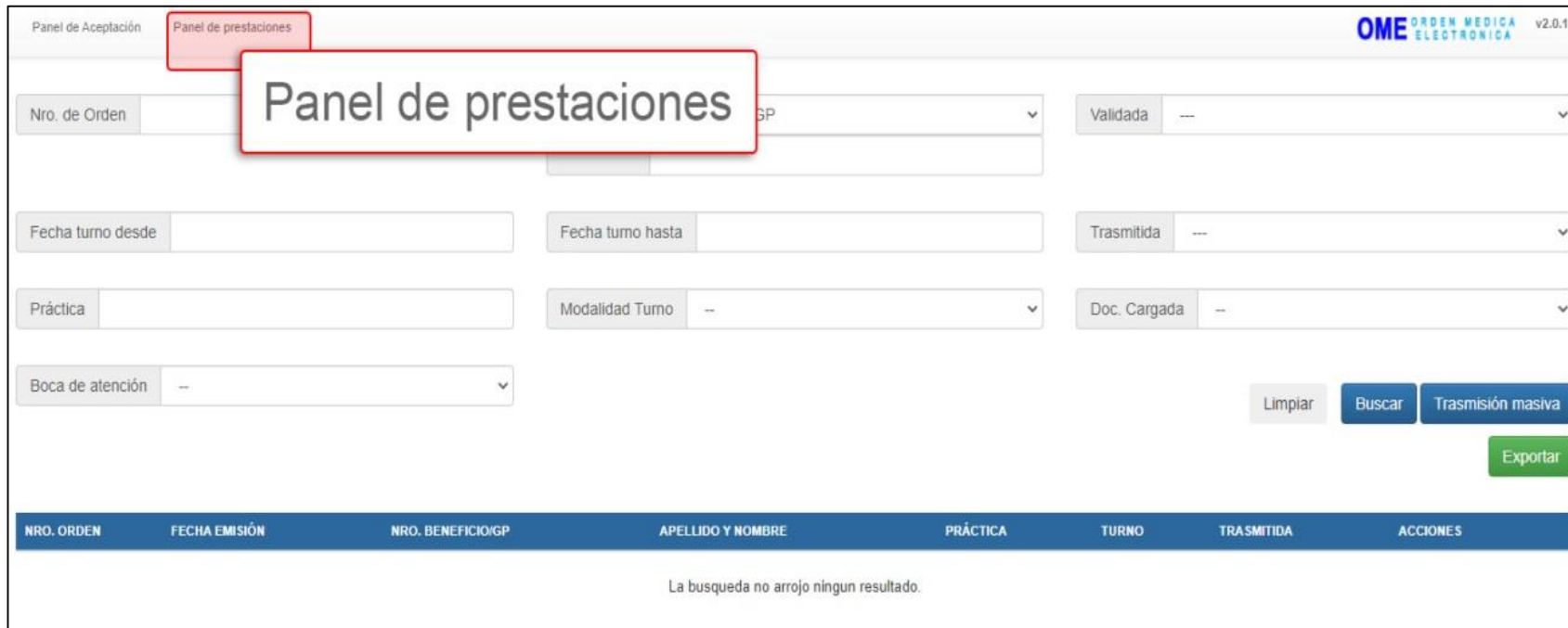
Publicación: 01/07/2022 - Versión: 1.1

## ÍNDICE

|                                           |          |
|-------------------------------------------|----------|
| PANEL DE PRESTACIONES                     | <b>3</b> |
| VALIDAR PRESTACIÓN                        | <b>4</b> |
| VALIDAR PRESTACIÓN CON APP DE PRESTADORES | <b>5</b> |
| VALIDAR PRESTACIÓN DE FORMA MANUAL        | <b>8</b> |

## PANEL DE PRESTACIONES

En el modelo de pago por prestación todas las Órdenes Médicas Electrónicas que hayan sido aceptadas desde el **Panel de aceptación**, se verán reflejadas en el **Panel de Prestaciones**. Desde este panel, podrá visualizar las prestaciones validadas a través de la **APP PAMI PRESTADORES** o **validar las mismas manualmente** y adjuntar la documentación respaldatoria, de manera previa a la transmisión de información.



Panel de Aceptación Panel de prestaciones

OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA v2.0.1

Nro. de Orden  GP  Validada

Fecha turno desde  Fecha turno hasta  Transmitida

Práctica  Modalidad Turno  Doc. Cargada

Boca de atención

Limpiar Buscar Trasmisión masiva

Exportar

| NRO. ORDEN | FECHA EMISIÓN | NRO. BENEFICIO/GP | APELLIDO Y NOMBRE | PRÁCTICA | TURNO | TRASMITIDA | ACCIONES |
|------------|---------------|-------------------|-------------------|----------|-------|------------|----------|
|------------|---------------|-------------------|-------------------|----------|-------|------------|----------|

La búsqueda no arrojó ningún resultado.

## VALIDAR PRESTACIÓN

Una vez realizada la práctica deberá validar la prestación a través de alguno de los métodos disponibles.

### Recuerde que:

- Antes de validar la prestación es importante que verifique que los datos consignados en la orden médica electrónica (OME) sean correctos, ya que **una vez que la Orden se encuentre en el estado VALIDADA no podrá realizar modificaciones.** *Por ejemplo, verificar que la fecha del turno asignado a la persona afiliada corresponda con la fecha de realización.* En caso que deba modificar la fecha del turno, tendrá que realizarlo desde el **Panel de Aceptación**. Una vez modificados los datos, verá reflejados los cambios en el **Panel de Prestaciones**.

Para los elementos ópticos debe verificar que la fecha de entrega corresponda a la consignada originalmente, y actualizarla en el Panel de Aceptación en caso de corresponder.

## VALIDAR PRESTACIÓN CON APP PAMI PRESTADORES

Una vez realizada la prestación deberá validar la misma utilizando la aplicación móvil **PAMI PRESTADORES**.

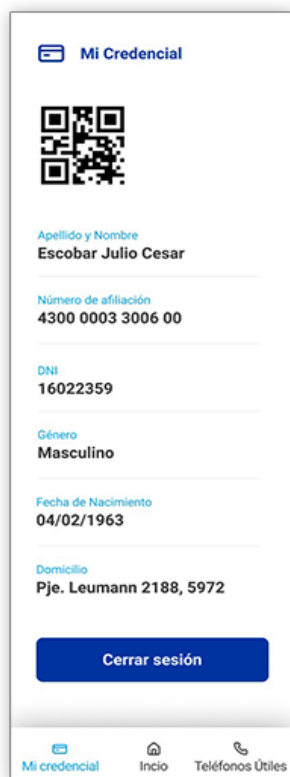
- Si la persona afiliada cuenta con la **APP PAMI** para afiliadas y afiliados debe pedirle a la persona afiliada que genere el **Código QR** que le brinda la aplicación móvil PAMI y realizar la lectura de dicho código con su aplicación móvil **PAMI PRESTADORES** o ingresar manualmente el código **TOKEN** en la APP.
- Si la persona afiliada no cuenta con la aplicación móvil PAMI para afiliados y afiliadas, podrá realizar la validación de la prestación a través de la lectura de **Código QR** de la credencial de afiliación.

Para más información sobre cómo descargar y/o utilizar la App, consulte el instructivo **APP PAMI PRESTADORES**.



Recuerde que **existen tres tipos de Credencial de afiliación válidas y vigentes** y que puede validar la prestación escaneando cualquiera de ellas:

## Credencial Digital (APP PAMI para personas afiliadas)



Mi Credencial



Apellido y Nombre  
Escobar Julio Cesar

Número de afiliación  
4300 0003 3006 00

DNI  
16022359

Género  
Masculino

Fecha de Nacimiento  
04/02/1963

Domicilio  
Pje. Leumann 2188, 5972

Cerrar sesión

Mi credencial Inicio Teléfonos Útiles

## Credencial Provisoria



## Credencial Plástica o magnética



Una vez realizada la validación podrá visualizar la OME validada en el **Panel de Prestaciones**, con el ícono **‘Prestación Validada’**  .

Panel de Aceptación Panel de prestaciones OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA v2.0.1

Nro. de Orden

Afiliado por Nro. Afiliado/GP

Validada

Fecha turno desde

Fecha turno hasta

Trasmitida

Práctica

Modalidad Turno

Doc. Cargada

Boca de atención

| NRO. ORDEN    | FECHA EMISIÓN | NRO. BENEFICIO/GP | APELLIDO Y NOMBRE | PRÁCTICA                                       | TURNO      | ACCIONES                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------|---------------|-------------------|-------------------|------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3321000028434 | 15/10/2021    | 15026825140800    | ALEMAN CRUZ CLARA | 820128 - CONSULTA ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA   | 19/10/2021 |    |
| 3321000028427 | 15/10/2021    | 15026825140800    | ALEMAN CRUZ CLARA | 820150 - CONSULTA ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA | 15/10/2021 |    |

## VALIDAR PRESTACIÓN DE FORMA MANUAL

Cuando al momento de validar la prestación esté imposibilitado/a de acceder a la **APP PAMI PRESTADORES**, podrá realizar la validación de la prestación manualmente desde el **Panel de Prestaciones** del **Sistema de Orden Médica Electrónica**, realizando los siguientes pasos:

Identificada la prestación a validar, haga clic en el botón **‘Validar Prestación’**  de la columna de **Acciones**.

Panel de Aceptación Panel de prestaciones OME SISTEMA MEDICA ELECTRONICA v2.0.1

Nro. de Orden  Afiliado por   
 Validada

Fecha turno desde  Fecha turno hasta  Transmitida

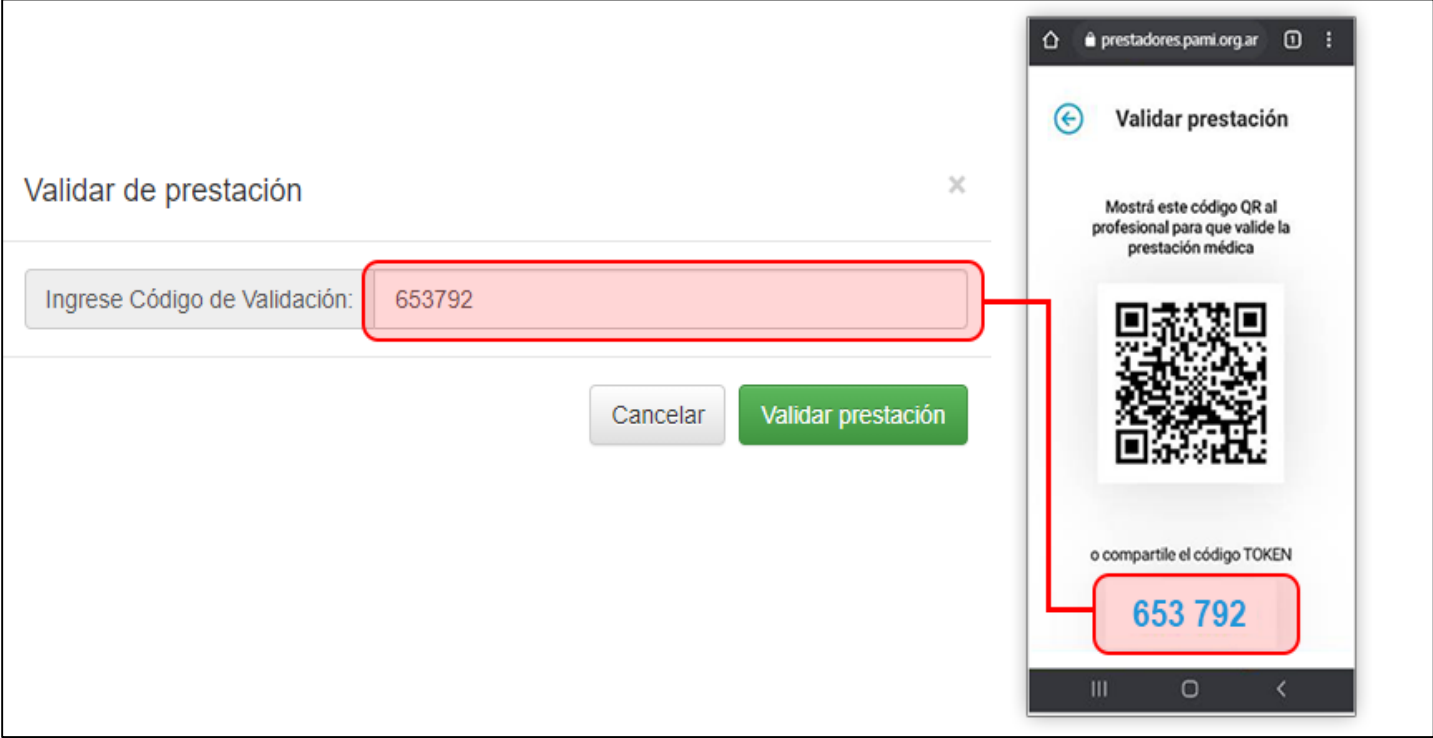
Práctica  Modalidad Turno  Doc. Cargada

Boca de atención

| NRO. ORDEN    | FECHA EMISIÓN | NRO. BENEFICIO/GP | APELLIDO Y NOMBRE | PRÁCTICA                                       | TURNO      | ACCIONES                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------|---------------|-------------------|-------------------|------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3321000028434 | 15/10/2021    | 15026825140800    | ALEMAN CRUZ CLARA | 829128 - CONSULTA ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA   | 18/10/2021 |    |
| 3321000028427 | 15/10/2021    | 15026825140800    | ALEMAN CRUZ CLARA | 829150 - CONSULTA ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA | 15/10/2021 |    |



Se abrirá la ventana **Validar Prestación** donde deberá ingresar el código de validación. Para ello, debe solicitarle a la persona afiliada, que genere el código **TOKEN** a través de la **APP PAMI PARA PERSONAS AFILIADAS** e ingresarlo en el campo correspondiente.

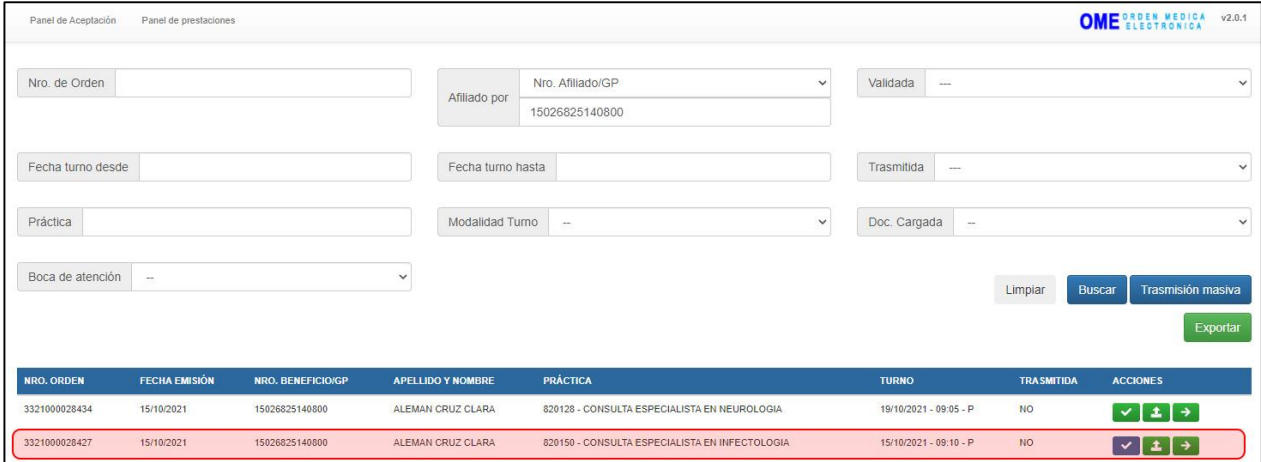


The image shows a web interface for validating a medical service and a mobile app interface for generating a validation code. The web interface, titled "Validar de prestación", has a text input field labeled "Ingrese Código de Validación:" containing the number "653792". Below the input field are two buttons: "Cancelar" and "Validar prestación". The mobile app interface, titled "Validar prestación", shows a QR code and a text field labeled "o compártile el código TOKEN" containing the number "653 792". A red line connects the QR code in the app to the validation code field in the web form.

Una vez ingresado el código **TOKEN** haga clic en el botón **‘Validar Prestación’**.



Podrá visualizar la validación de la práctica en el **Panel de Prestaciones** con el botón **‘Prestación Validada’** .



| NRO. ORDEN    | FECHA EMISIÓN | NRO. BENEFICIO/GP | APELLIDO Y NOMBRE | PRÁCTICA                                       | TURNO                  | TRASMITIDA | ACCIONES                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------|---------------|-------------------|-------------------|------------------------------------------------|------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3321000028434 | 15/10/2021    | 15026825140800    | ALEMAN CRUZ CLARA | 820128 - CONSULTA ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA   | 19/10/2021 - 09:05 - P | NO         |    |
| 3321000028427 | 15/10/2021    | 15026825140800    | ALEMAN CRUZ CLARA | 820150 - CONSULTA ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA | 15/10/2021 - 09:10 - P | NO         |    |