

Instructivo

PANEL DE RECHAZOS

Subsistema de Orden de Prestación- SII

Usuario: Prestador Odontológico
Publicación: 28/10/2022 - Versión: 1.0

ÍNDICE

| | |
|--------------------|----------|
| PANEL DE RECHAZOS | 3 |
| INGRESO AL SISTEMA | 4 |
| ASIGNAR TURNO | 3 |
| CONFORMAR RECHAZO | 4 |

PANEL DE RECHAZOS

A través del **Subsistema Órdenes de prestación**, el prestador contará con el **Listado de Rechazos de Prestaciones**, a través del cuál podrá visualizar todas las solicitudes de órdenes de prestación (OP) que lo tengan como prestador generador de un rechazo para una prestación capitada.

El prestador, podrá accionar sobre las solicitudes que se encuentren en el estado **RECHAZO PENDIENTE DE CONFORMIDAD**, ingresando al detalle de las mismas. Allí, podrá realizar dos acciones:

- Aceptar el rechazo, brindando conformidad para que la persona afiliada sea atendida en otro prestador, con posterior débito a la cápita.
- No aceptar el rechazo, indicando fecha y hora del turno al que deberá asistir la persona afiliada.

El prestador tiene 48 hs. para realizar estas acciones. En caso de no hacerlo, las solicitudes pasarán automáticamente al estado PENDIENTE DE AUTORIZACION COORDINADOR MEDICO DE UGL, en el estado NO CONFORMADO.

IMPORTANTE: Aplica únicamente para las prácticas incluidas en el **Módulo 510- ODONTOLOGÍA - PRÁCTICAS GENERALES**, modalidad capitada.

INGRESO AL SISTEMA

Ingrese al **Sistema Interactivo de Información** y diríjase al menú **Orden de prestación**, opción **Listado de Rechazo de Prestaciones**.



A través del **Listado de Rechazos de Prestaciones**, podrá visualizar todas las solicitudes de órdenes de prestación (OP) que lo tengan como prestador generador de un rechazo para una prestación capitada.

LISTADO DE RECHAZO DE PRESTACIONES

BUSQUEDA GENERAL

Ugl: Estado:

Práctica: Fecha de solicitud: Desde Hasta

Fecha de autorización: Desde Hasta Estado de práctica:

BUSQUEDA DE BENEFICIARIO

Nro. de OP:

Apellido y Nombre: Documento Nro. Beneficio

Página 1 de 1

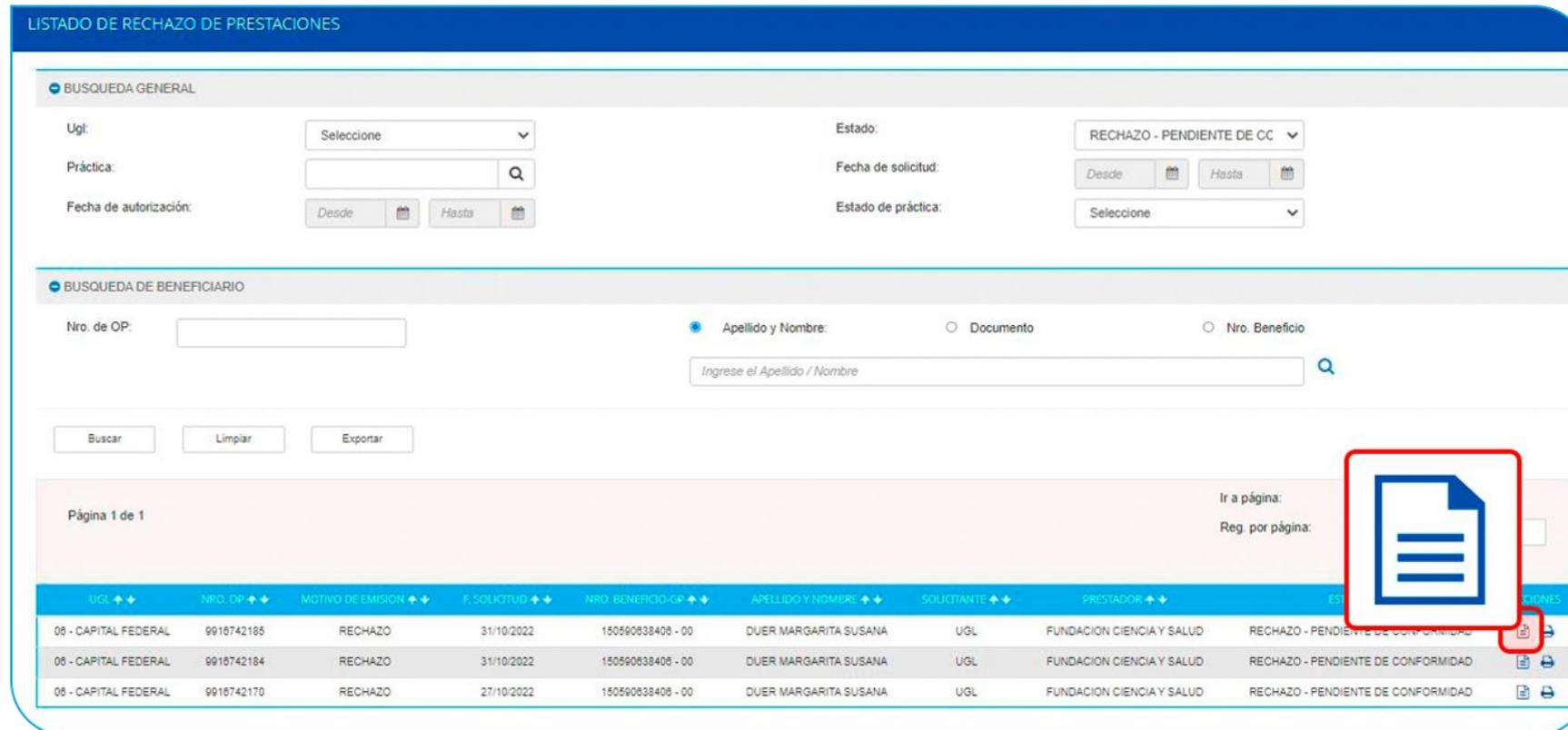
Ir a página: Ir

Reg. por página: Mostrar

| UGL | NRO. OP | MOTIVO DE EMISION | F. SOLICITUD | NRO. BENEFICIO-OP | APELLIDO Y NOMBRE | SOLICITANTE | PRESTADOR | ESTADO | ACCIONES |
|----------------------|------------|-------------------|--------------|-------------------|-----------------------|-------------|---------------------------|------------------------------------|----------|
| 06 - CAPITAL FEDERAL | 9916742185 | RECHAZO | 31/10/2022 | 150590638406 - 00 | DUER MARGARITA SUSANA | UGL | FUNDACION CIENCIA Y SALUD | RECHAZO - PENDIENTE DE CONFORMIDAD | |
| 06 - CAPITAL FEDERAL | 9916742184 | RECHAZO | 31/10/2022 | 150590638406 - 00 | DUER MARGARITA SUSANA | UGL | FUNDACION CIENCIA Y SALUD | RECHAZO - PENDIENTE DE CONFORMIDAD | |
| 06 - CAPITAL FEDERAL | 9916742170 | RECHAZO | 27/10/2022 | 150590638406 - 00 | DUER MARGARITA SUSANA | UGL | FUNDACION CIENCIA Y SALUD | RECHAZO - PENDIENTE DE CONFORMIDAD | |

ASIGNAR TURNO

En caso que decida no conformar el rechazo de la prestación, deberá asignar un turno de atención para la persona afiliada. Para ello, ingrese al **Detalle de la OP** haciendo click en el botó  .



LISTADO DE RECHAZO DE PRESTACIONES

BUSQUEDA GENERAL

Ugl: Estado:

Práctica: Fecha de solicitud: Desde Hasta

Fecha de autorización: Desde Hasta Estado de práctica:

BUSQUEDA DE BENEFICIARIO

Nro. de OP: Apellido y Nombre: Documento: Nro. Beneficio:

Buscar Limpiar Exportar

Página 1 de 1 Ir a página: Reg. por página:

| UGL | NRO. OP | MOTIVO DE EMISION | F. SOLICITUD | NRO. BENEFICIO-OP | APELLIDO Y NOMBRE | SOLICITANTE | PRESTADOR | ESTADISTICA | ACCIONES |
|----------------------|------------|-------------------|--------------|-------------------|-----------------------|-------------|---------------------------|------------------------------------|---|
| 08 - CAPITAL FEDERAL | 9916742185 | RECHAZO | 31/10/2022 | 150590838408 - 00 | DUER MARGARITA SUSANA | UGL | FUNDACION CIENCIA Y SALUD | RECHAZO - PENDIENTE DE CONFORMIDAD |  |
| 08 - CAPITAL FEDERAL | 9916742184 | RECHAZO | 31/10/2022 | 150590838408 - 00 | DUER MARGARITA SUSANA | UGL | FUNDACION CIENCIA Y SALUD | RECHAZO - PENDIENTE DE CONFORMIDAD |  |
| 08 - CAPITAL FEDERAL | 9916742170 | RECHAZO | 27/10/2022 | 150590838408 - 00 | DUER MARGARITA SUSANA | UGL | FUNDACION CIENCIA Y SALUD | RECHAZO - PENDIENTE DE CONFORMIDAD |  |

En el **Detalle de la OP**, podrá visualizar los datos de la persona afiliada, el motivo de emisión de la OP, los datos del prestador al que sería derivada la persona afiliada, diagnóstico y prestación a realizar. Para asignar la fecha y hora del turno, seleccione la acción **Asignar turno** desde el menú **Acciones**.

DATOS MEDICOS

★ Diagnóstico: CARIES DENTAL

★ Modalidad de atención: AMBULATORIO

| CÓDIGO | PRÁCTICA | MÓDULO | CANTIDAD | CANT VIAJES | MONTO TOTAL | ACCIÓN | ELIMINAR | ESTADO | OBSERVACION ESTADO | HISTORIAL |
|--------|---|---|----------|-------------|-------------|--|----------|--------|--------------------|-----------|
| 510003 | TARTRECTOMIA Y CEPILLADO MECANICO (AMBAS ARCADAS TRATAMIENTO DE GINGIVITIS) | 510 - ODONTOLOGIA - PRACTICAS GENERALES | 1 | | | Seleccione ASIGNAR TURNO CONFORMAR | | | | |

DOCUMENTACIÓN

Tipo de documentación: Seleccione Examinar

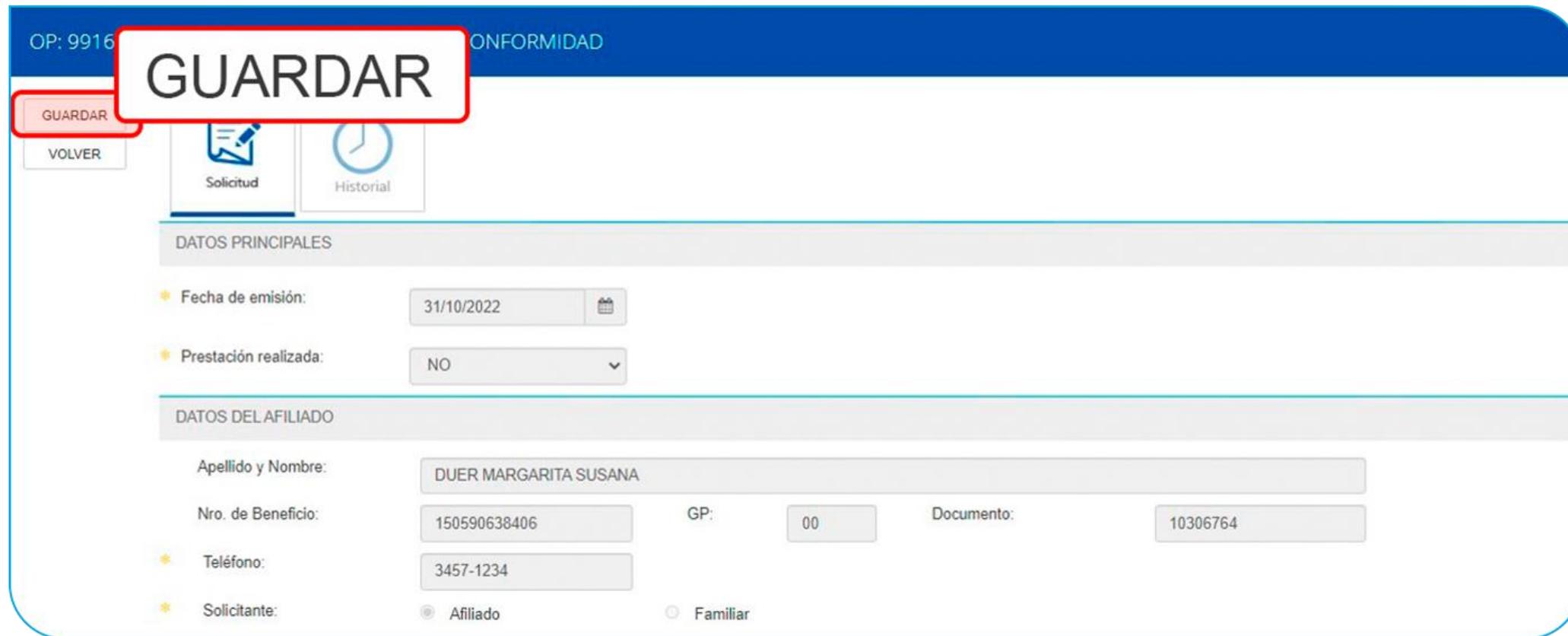
ASIGNAR TURNO

Complete fecha y hora del turno y haga click en **Confirmar**.



A confirmation dialog box with a yellow warning icon at the top. The title is "Confirmar". Below the title, there are three input fields: a date field labeled "Indique la fecha del turno" containing "10/11/2022", a time field labeled "Indique el horario del turno" containing "10" and "00", and an empty text field labeled "Ingrese una observación". At the bottom, there are two buttons: "Cancelar" (grey) and "Confirmar" (teal). Red boxes highlight the date and time fields, and the "Confirmar" button.

Una vez registrado el turno, haga click en **Guardar**.



OP: 9916 CONFORMIDAD

GUARDAR

GUARDAR VOLVER

Solicitud Historial

DATOS PRINCIPALES

* Fecha de emisión: 31/10/2022

* Prestación realizada: NO

DATOS DEL AFILIADO

Apellido y Nombre: DUER MARGARITA SUSANA

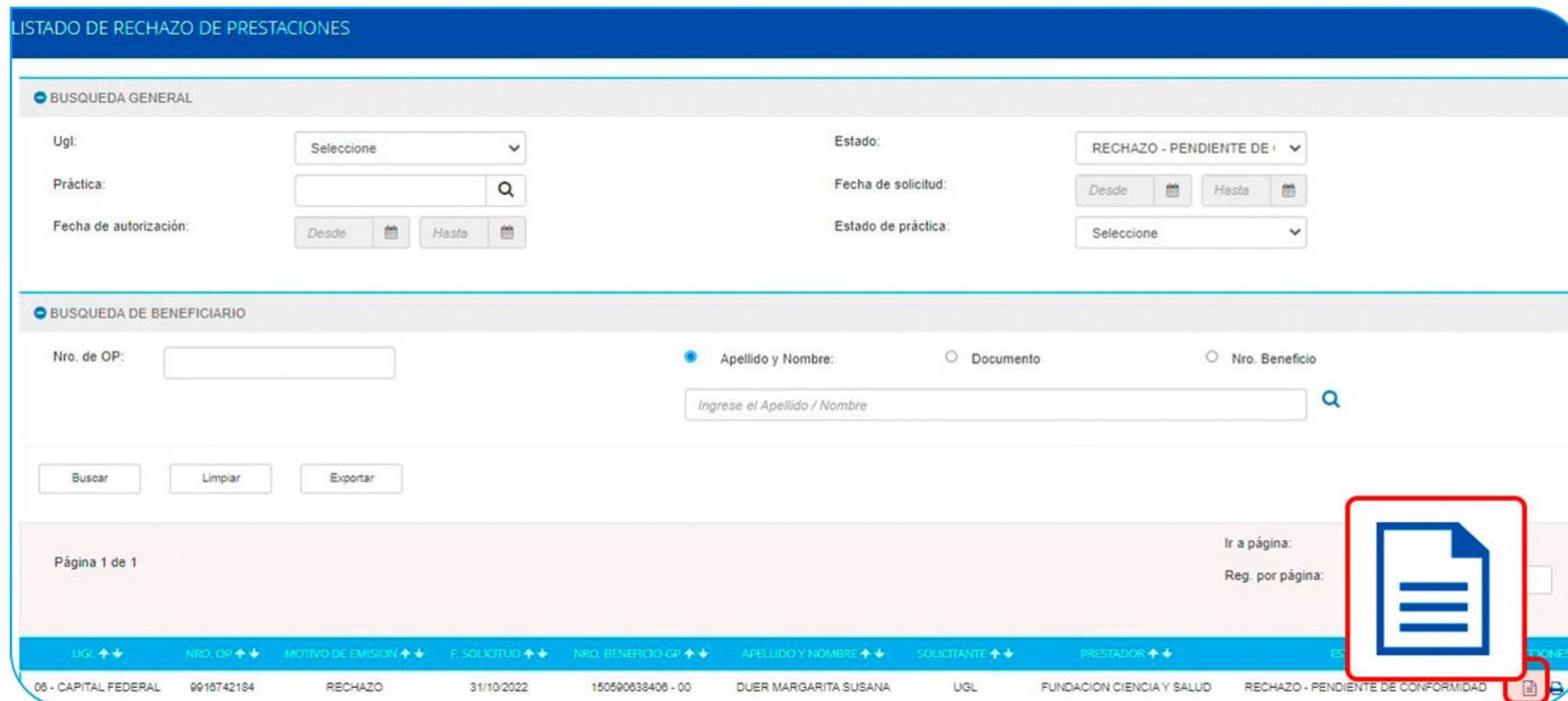
Nro. de Beneficio: 150590638406 GP: 00 Documento: 10306764

* Teléfono: 3457-1234

* Solicitante: Afiliado Familiar

CONFORMAR RECHAZO

En caso que efectivamente no pueda brindar la prestación, deberá conformar el rechazo para que la persona afiliada sea atendida en otro prestador. Para ello, ingrese al **Detalle de la OP** haciendo click en el botón  .



LISTADO DE RECHAZO DE PRESTACIONES

BUSQUEDA GENERAL

Ugl: Estado:

Práctica: Fecha de solicitud: Desde Hasta

Fecha de autorización: Desde Hasta Estado de práctica:

BUSQUEDA DE BENEFICIARIO

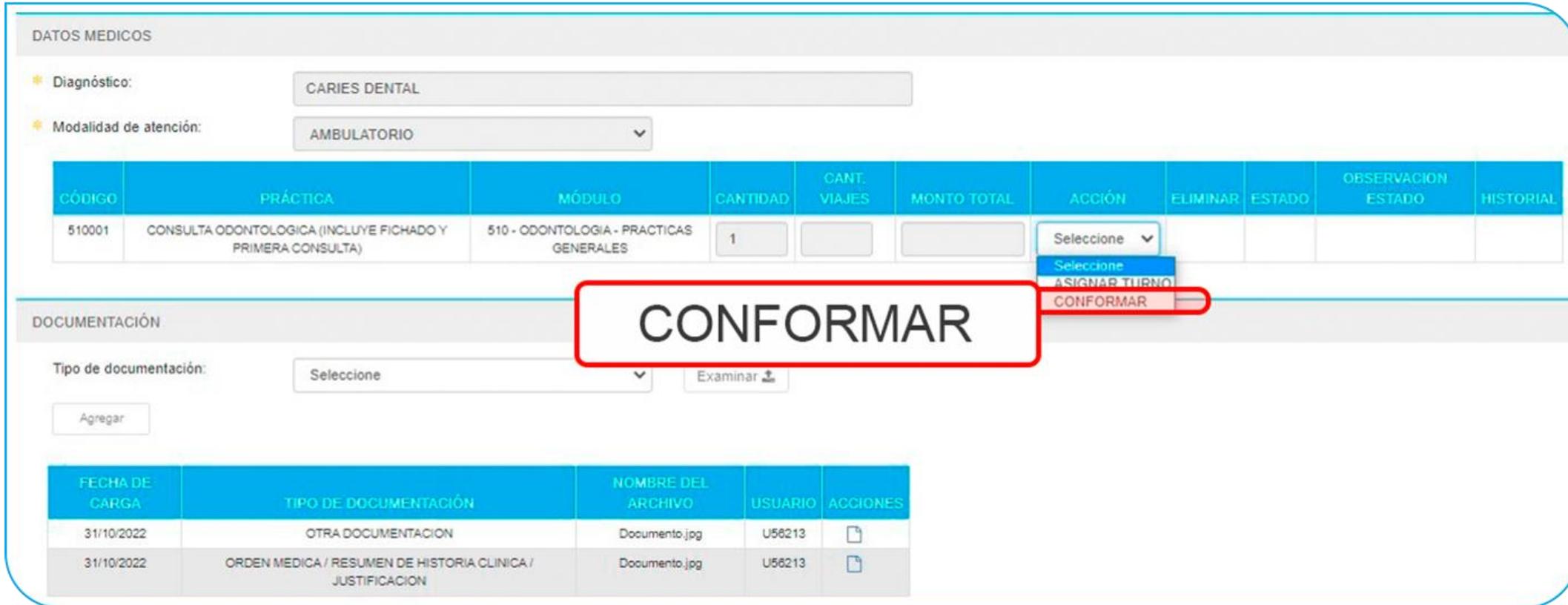
Nro. de OP: Apellido y Nombre: Documento Nro. Beneficio

Buscar Limpiar Exportar

Página 1 de 1 Ir a página: Reg. por página:

| UGL | NRO. OP | MOTIVO DE EMISION | F. SOLICITUD | NRO. BENEFICIO-GP | APELLIDO Y NOMBRE | SOLICITANTE | PRESTADOR | ESTADO |
|----------------------|------------|-------------------|--------------|-------------------|-----------------------|-------------|---------------------------|--|
| 06 - CAPITAL FEDERAL | 9916742184 | RECHAZO | 31/10/2022 | 150590638406 - 00 | DUER MARGARITA SUSANA | UGL | FUNDACION CIENCIA Y SALUD | RECHAZO - PENDIENTE DE CONFORMIDAD  |

Para conformar el rechazo de la prestación, seleccione la acción **Conformar** desde el menú **Acciones**.



| CÓDIGO | PRÁCTICA | MÓDULO | CANTIDAD | CANT. VIAJES | MONTO TOTAL | ACCIÓN | ELIMINAR | ESTADO | OBSERVACION ESTADO | HISTORIAL |
|--------|--|---|----------|--------------|-------------|--|----------|--------|--------------------|-----------|
| 510001 | CONSULTA ODONTOLÓGICA (INCLUYE FICHADO Y PRIMERA CONSULTA) | 510 - ODONTOLOGIA - PRACTICAS GENERALES | 1 | | | Seleccione ASIGNAR TURNO CONFORMAR | | | | |

| FECHA DE CARGA | TIPO DE DOCUMENTACIÓN | NOMBRE DEL ARCHIVO | USUARIO | ACCIONES |
|----------------|--|--------------------|---------|---|
| 31/10/2022 | OTRA DOCUMENTACION | Documento.jpg | U56213 |  |
| 31/10/2022 | ORDEN MEDICA / RESUMEN DE HISTORIA CLINICA / JUSTIFICACION | Documento.jpg | U56213 |  |

Ingrese un motivo por el cuál no puede brindar la prestación, y haga click en **Confirmar**.

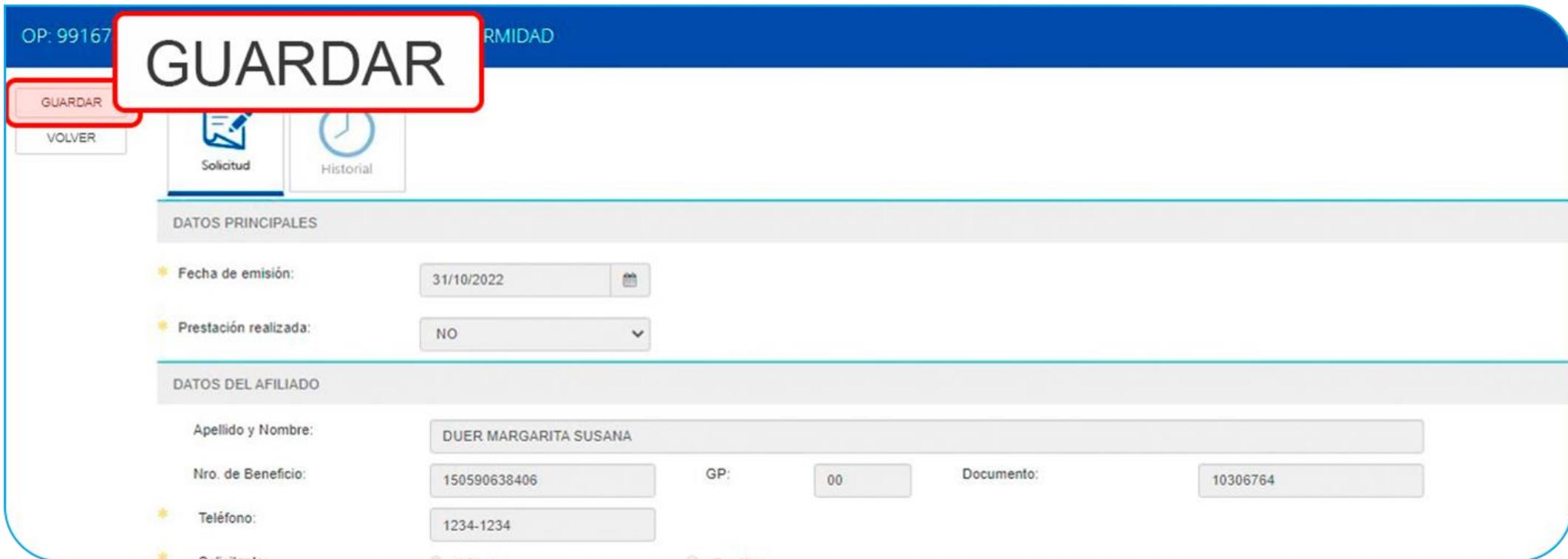
Confirmar

Ingrese una observación:

Supera la capacidad prestacional

Cancelar Confirmar

Para confirmar el rechazo de la prestación, haga click en **Guardar**.



OP: 99167 **GUARDAR** RMIIDAD

GUARDAR VOLVER

Solicitud Historial

DATOS PRINCIPALES

Fecha de emisión: 31/10/2022

Prestación realizada: NO

DATOS DEL AFILIADO

Apellido y Nombre: DUER MARGARITA SUSANA

Nro. de Beneficio: 150590638406 GP: 00 Documento: 10306764

Teléfono: 1234-1234

IMPORTANTE: En caso de Conformar el rechazo de la prestación, la OP será emitida automáticamente.