

Instructivo

SOLICITUD DE INSUMOS DE OSTOMÍA

Sistema de Orden Médica Electrónica

- Usuario: Prestador
- Publicación: 10/12/2024 - Versión: 1.0

INTRODUCCIÓN

A través del sistema OME, los médicos de cabecera o especialistas pueden realizar la **prescripción de las prácticas y estudios complementarios** que integran su menú prestacional, como también, **generar las órdenes médicas electrónicas y la solicitud de insumos de ostomía**.

La sistematización de las solicitudes de los insumos otorga agilidad y simplificación de los trámites, los cuales ya no requieren la presencia de las personas afiliadas en las dependencias del Instituto para su iniciación, permite una mayor transparencia en la gestión interna de la solicitud, despapeliza el trámite y reduce los tiempos de respuesta, mejorando la calidad de atención a las personas afiliadas.

PASOS PARA GENERAR LA OME

Para comenzar ingrese al Sistema de Orden Médica Electrónica presionando la opción **OME**.



Para generar una OME deberá realizar los siguientes pasos:

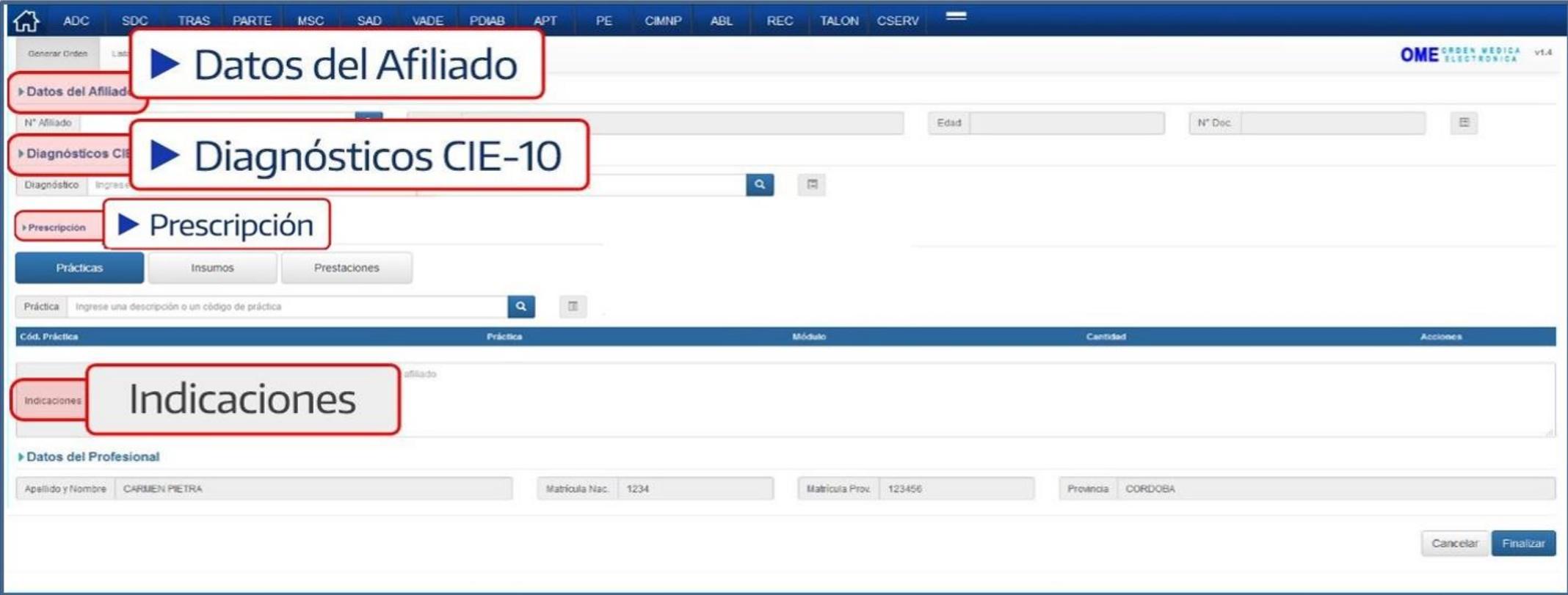
PASO 1: Identificación de la afiliada o del afiliado.

PASO 2: Identificación de la afiliada o del afiliado.

PASO 3: Prescripción de la prestación.

PASOS PARA GENERAR LA OME

Opcionalmente podrá incorporar indicaciones para la persona afiliada.



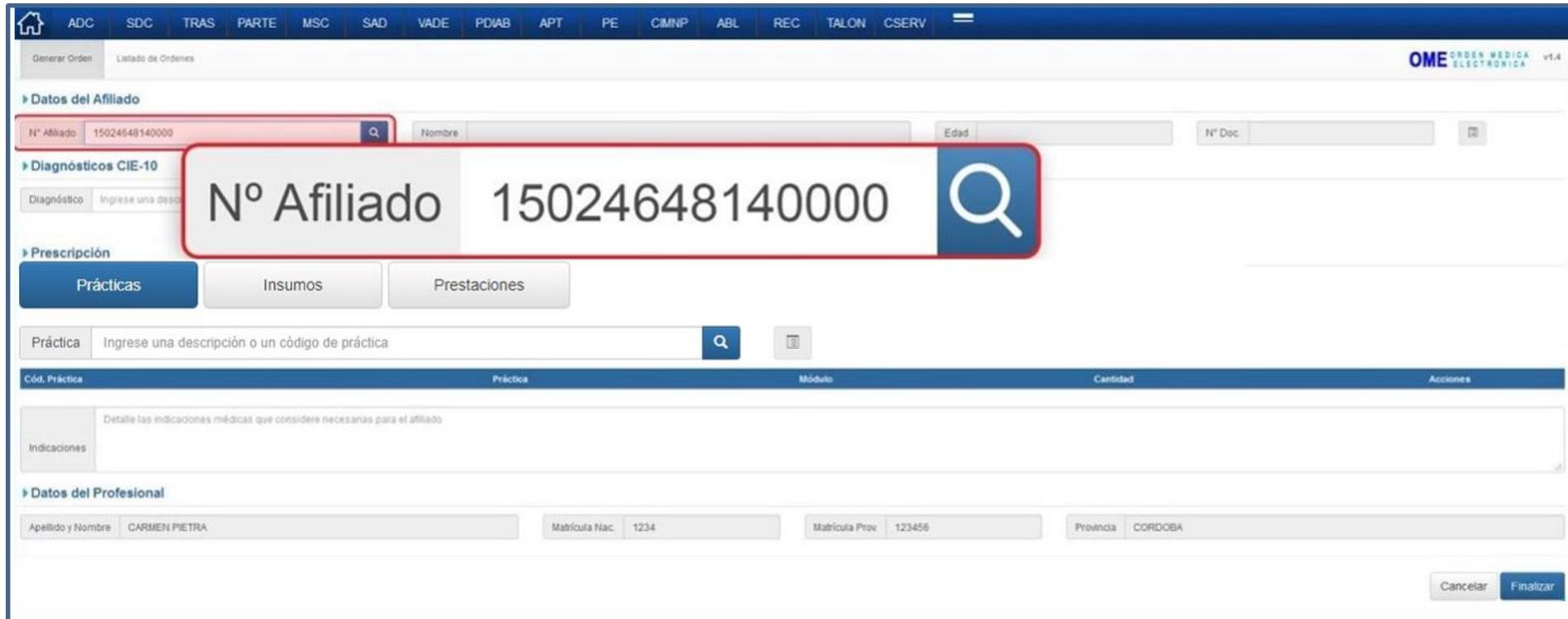
The screenshot displays the OME (Orden Médica Electrónica) system interface. The top navigation bar includes menu items: ADC, SDC, TRAS, PARTE, MSC, SAD, VADE, PDIAB, APT, PE, CIMNP, ABL, REC, TALON, CSERV. The main content area is divided into several sections:

- Datos del Afiliado:** A section for entering patient information, including fields for N° Afiliado, Edad, and N° Dec.
- Diagnósticos CIE-10:** A section for entering medical diagnoses, with a search field and a list of entries.
- Prescripción:** A section for entering prescriptions, with a search field and a list of entries.
- Indicaciones:** A section for entering instructions for the patient, with a search field and a list of entries.
- Datos del Profesional:** A section for entering professional information, including fields for Apellido y Nombre (CARMEN PIETRA), Matrícula Nac. (1234), Matrícula Prov. (123456), and Provincia (CORDOBA).

At the bottom right, there are buttons for "Cancelar" and "Finalizar".

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AFILIADA

En primer lugar, deberá identificar a la persona afiliada. Para ello, complete el **Número de Afiliación** y haga clic en el botón .

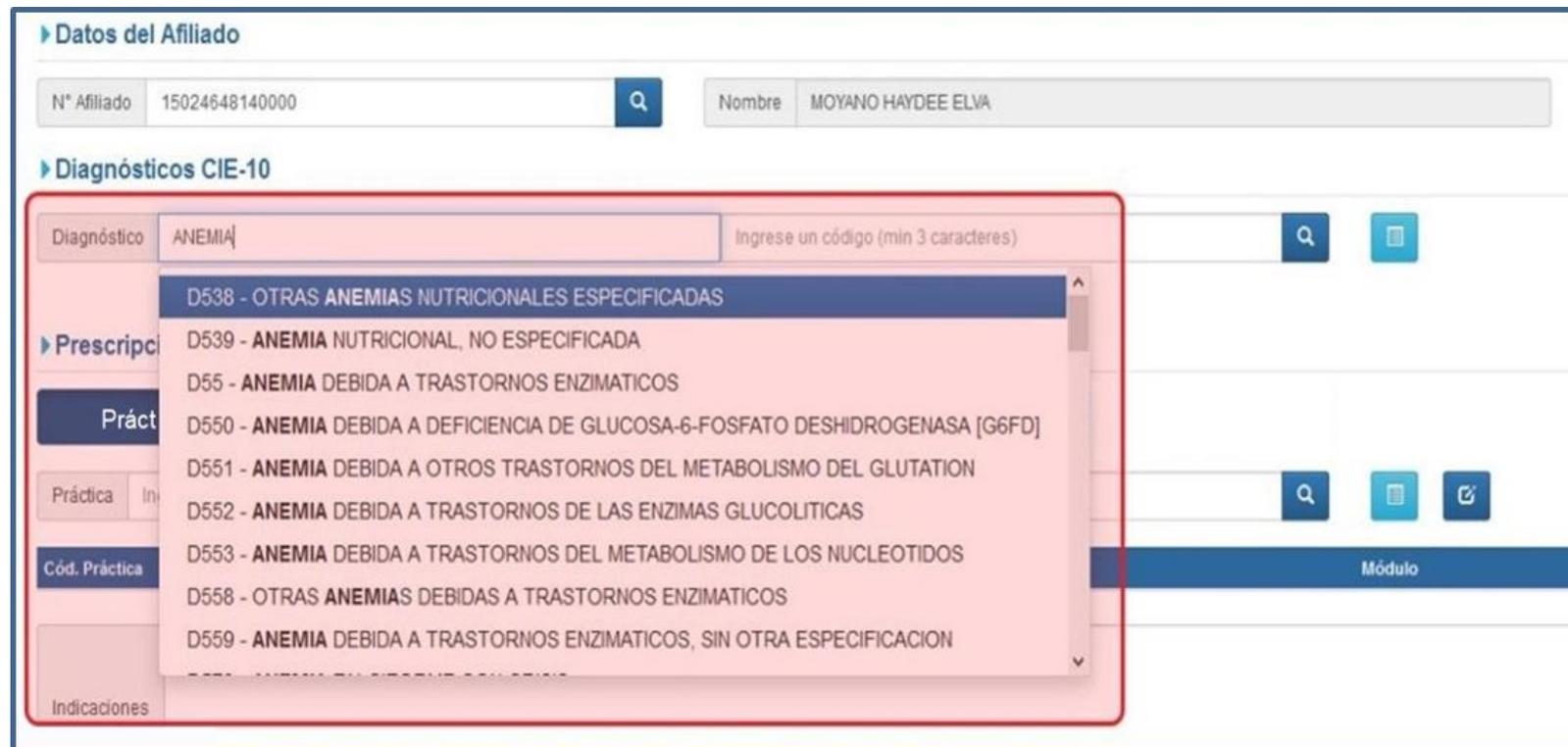


The screenshot shows the 'Datos del Afiliado' section of the PAMI INSSJP system. The 'N° Afiliado' field is highlighted with a red box and contains the value '15024648140000'. A magnifying glass icon is visible next to the field. Below the field, there are buttons for 'Prácticas', 'Insumos', and 'Prestaciones'. The 'Prácticas' button is selected. Below the buttons, there is a search field for 'Práctica' and a table with columns 'Cód. Práctica', 'Práctica', 'Módulo', 'Cantidad', and 'Acciones'. The table is currently empty. Below the table, there is a section for 'Indicaciones' with a text area. At the bottom, there is a section for 'Datos del Profesional' with fields for 'Apellido y Nombre', 'Matrícula Nac.', 'Matrícula Prov.', and 'Provincia'. The 'Apellido y Nombre' field contains 'CARMEN PIETRA', 'Matrícula Nac.' contains '1234', 'Matrícula Prov.' contains '123456', and 'Provincia' contains 'CORDOBA'. There are 'Cancelar' and 'Finalizar' buttons at the bottom right.

SELECCIÓN DEL DIAGNÓSTICO

En segundo lugar, debe ingresar el o los diagnósticos correspondientes (hasta dos diagnósticos por OME).

En el campo **Diagnóstico** ingrese la descripción del diagnóstico que ha motivado la prescripción del o los insumos. Inmediatamente el sistema desplegará el listado de diagnósticos del nomenclador CIE 10 que coincidan con el dato ingresado.



The screenshot displays the 'Datos del Afiliado' section with the following information:

- N° Afiliado: 15024648140000
- Nombre: MOYANO HAYDEE ELVA

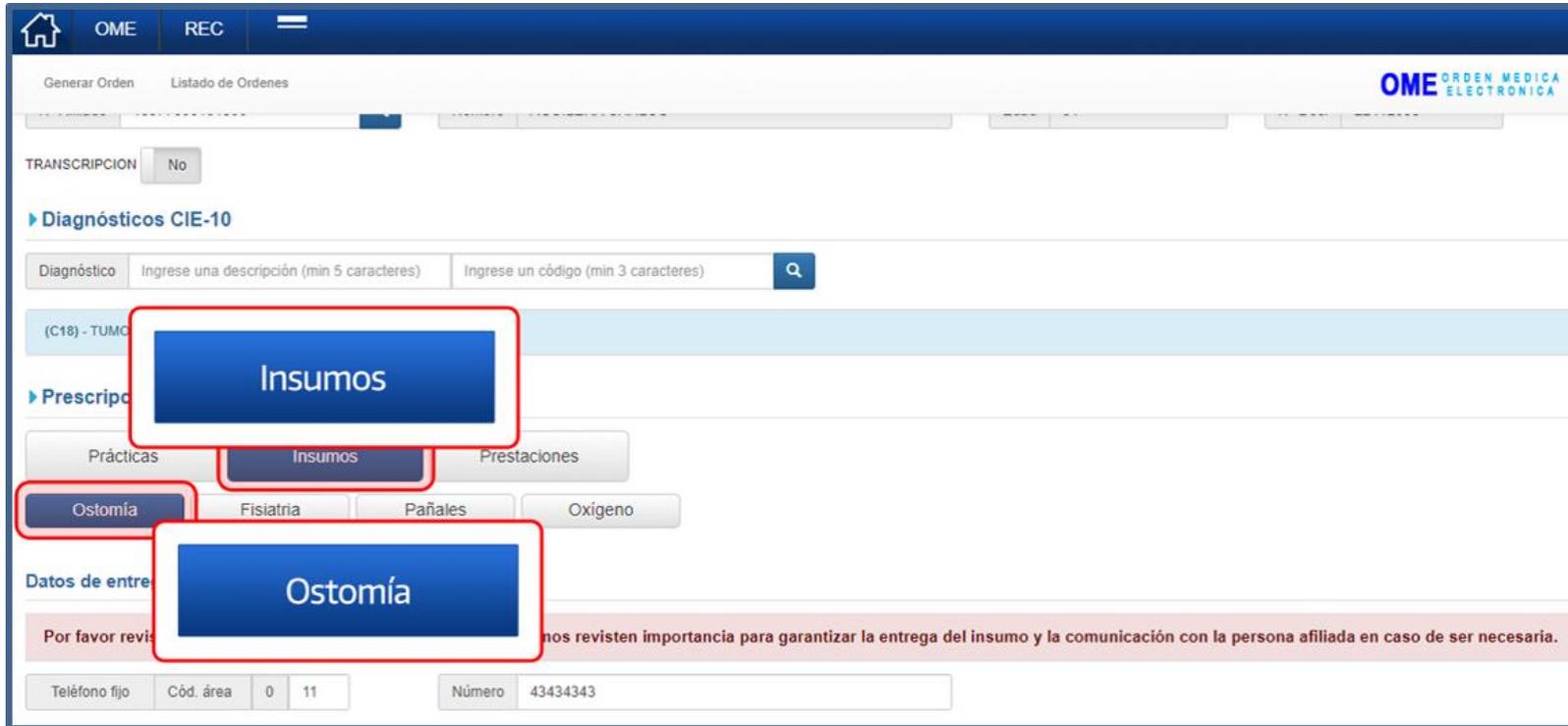
The 'Diagnósticos CIE-10' section shows a search for 'ANEMIA' in the 'Diagnóstico' field. The dropdown menu lists the following CIE-10 codes and descriptions:

- D538 - OTRAS ANEMIAS NUTRICIONALES ESPECIFICADAS
- D539 - ANEMIA NUTRICIONAL, NO ESPECIFICADA
- D55 - ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS ENZIMATICOS
- D550 - ANEMIA DEBIDA A DEFICIENCIA DE GLUCOSA-6-FOSFATO DESHIDROGENASA [G6FD]
- D551 - ANEMIA DEBIDA A OTROS TRASTORNOS DEL METABOLISMO DEL GLUTATION
- D552 - ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS DE LAS ENZIMAS GLUCOLITICAS
- D553 - ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS DEL METABOLISMO DE LOS NUCLEOTIDOS
- D558 - OTRAS ANEMIAS DEBIDAS A TRASTORNOS ENZIMATICOS
- D559 - ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS ENZIMATICOS, SIN OTRA ESPECIFICACION

PRESCRIPCIÓN DEL INSUMO

En tercer lugar, debe seleccionar el tipo de prescripción (Prácticas o Insumos) que motiva la realización de la orden médica electrónica.

Seleccione la pestaña **Insumos** del campo de Prescripción.



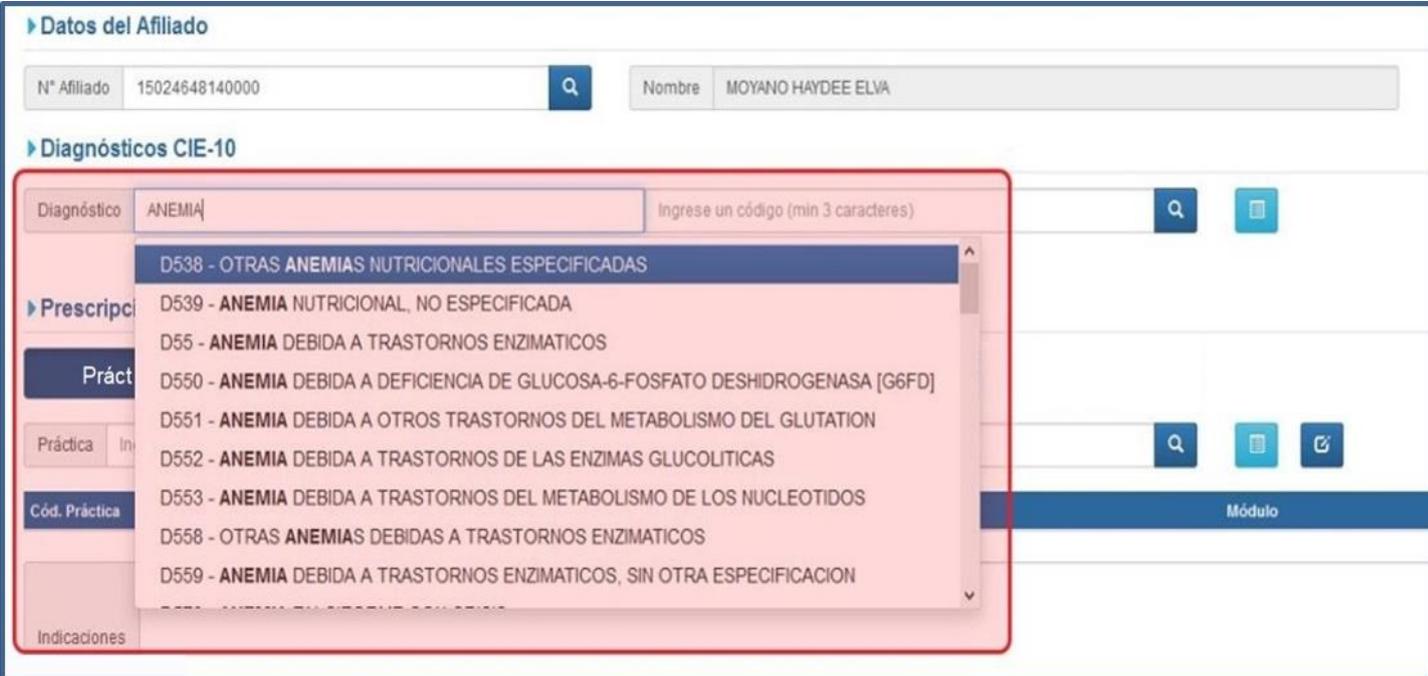
The screenshot displays the 'Prescripción' section of the PAMI OME system. The 'Insumos' tab is selected and highlighted with a red box. Below it, the 'Ostomía' sub-tab is also highlighted with a red box. The interface includes a search bar for 'Diagnóstico', a list of tabs for 'Prácticas', 'Insumos', 'Prestaciones', 'Ostomía', 'Fisiatría', 'Pañales', and 'Oxígeno', and a 'Datos de entrega' section. A red box highlights the 'Insumos' and 'Ostomía' tabs, indicating the selection process.

Para completar el formulario de solicitud de insumos de ostomía, haga clic en la pestaña **Ostomía**, donde deberá completar los apartados de Datos de Entrega y Formulario de la Solicitud.

DATOS DE ENTREGA

En el apartado de **Datos de entrega** deberá ingresar los datos relacionados a los medios de contacto con la persona afiliada. Estos datos son de suma relevancia para garantizar la entrega del insumo o el contacto con la persona afiliada o familiar.

En caso de existir información de contacto (teléfono fijo, móvil o correo electrónico) registrada dentro del padrón de afiliación del INSSJP, dicha información se cargará de forma predeterminada en el formulario digital del insumo, pudiendo editarse para su actualización.



▶ Datos del Afiliado

N° Afiliado 15024648140000 Nombre MOYANO HAYDEE ELVA

▶ Diagnósticos CIE-10

Diagnóstico ANEMIA Ingrese un código (min 3 caracteres)

▶ Prescripci

Práct

Práctica In

Cód. Práctica

Indicaciones

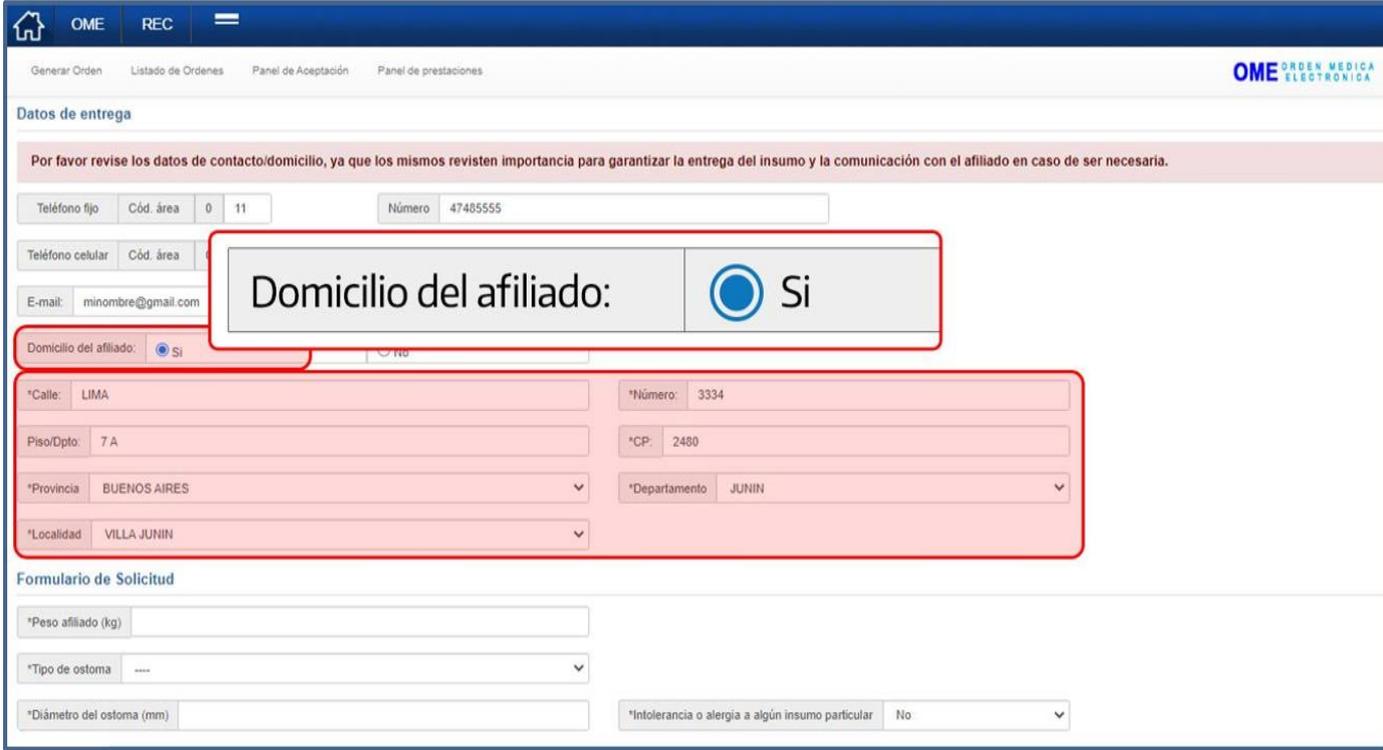
- D538 - OTRAS ANEMIAS NUTRICIONALES ESPECIFICADAS
- D539 - ANEMIA NUTRICIONAL, NO ESPECIFICADA
- D55 - ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS ENZIMATICOS
- D550 - ANEMIA DEBIDA A DEFICIENCIA DE GLUCOSA-6-FOSFATO DESHIDROGENASA [G6FD]
- D551 - ANEMIA DEBIDA A OTROS TRASTORNOS DEL METABOLISMO DEL GLUTATION
- D552 - ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS DE LAS ENZIMAS GLUCOLITICAS
- D553 - ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS DEL METABOLISMO DE LOS NUCLEOTIDOS
- D558 - OTRAS ANEMIAS DEBIDAS A TRASTORNOS ENZIMATICOS
- D559 - ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS ENZIMATICOS, SIN OTRA ESPECIFICACION

Módulo

IMPORTANTE: se debe ingresar al menos un dato de contacto de la persona afiliada o familiar.

DOMICILIO DE ENTREGA

Deberá informar el domicilio de entrega. En caso de corresponderse el domicilio de entrega con el domicilio de la persona afiliada, haga clic en la opción **Sí**. De esta forma se tomarán los datos existentes en el padrón de afiliación, pudiendo editarse para la solicitud en curso.



OME REC

Generar Orden Listado de Ordenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

OME ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA

Datos de entrega

Por favor revise los datos de contacto/domicilio, ya que los mismos revisten importancia para garantizar la entrega del insumo y la comunicación con el afiliado en caso de ser necesaria.

Teléfono fijo Cód. área 0 11 Número 47485555

Teléfono celular Cód. área

E-mail: minombre@gmail.com

Domicilio del afiliado: Sí No

*Calle: LIMA *Número: 3334

Piso/Dpto: 7 A *CP: 2480

*Provincia: BUENOS AIRES *Departamento: JUNIN

*Localidad: VILLA JUNIN

Formulario de Solicitud

*Peso afiliado (kg)

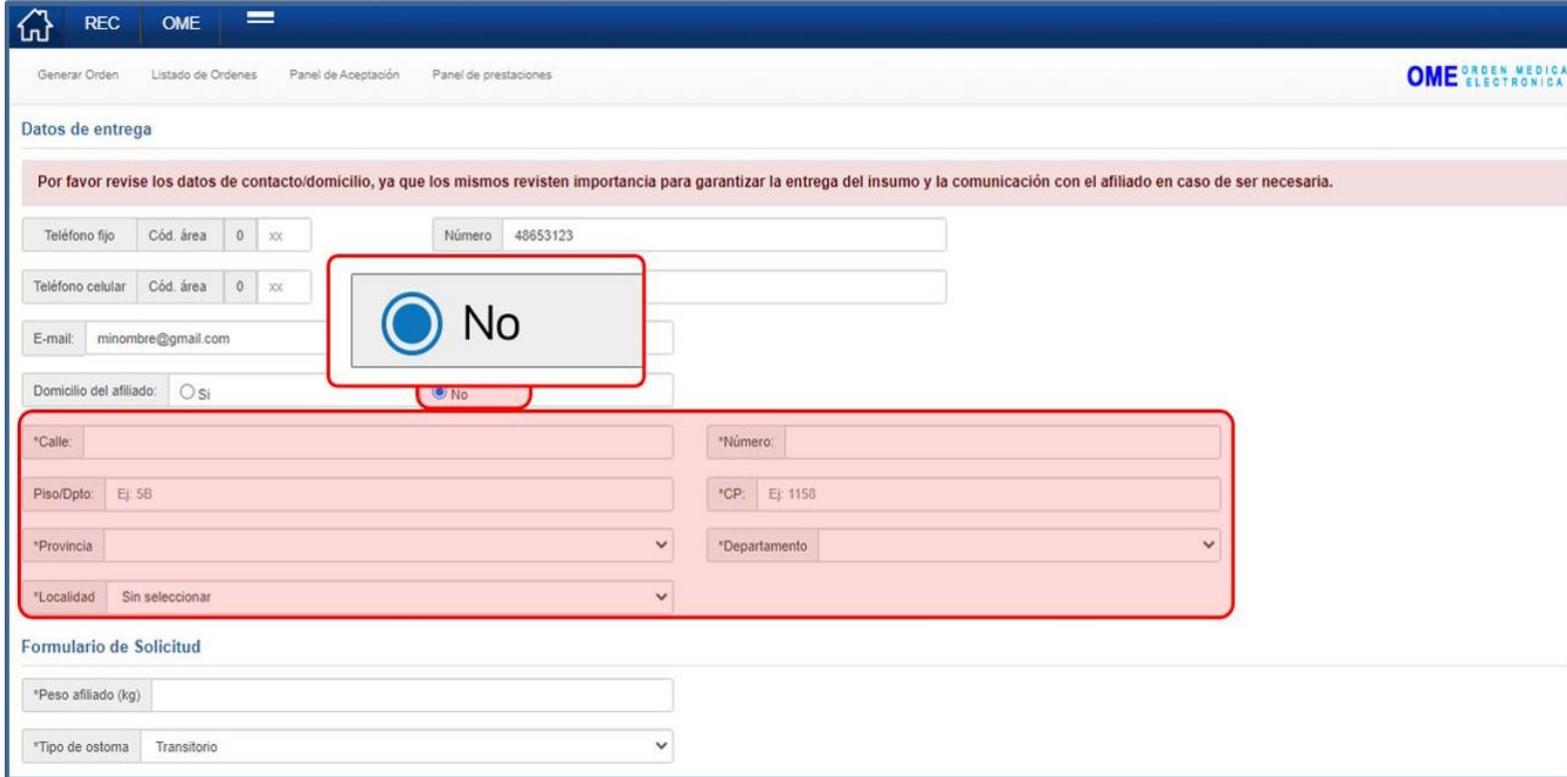
*Tipo de ostoma

*Diámetro del ostoma (mm)

*Intolerancia o alergia a algún insumo particular No

DOMICILIO DE ENTREGA

De no corresponderse el domicilio de entrega con el de la persona afiliada, haga clic en la opción **No** y cargue manualmente los datos correspondientes (calle, número, piso, código postal, provincia, departamento y localidad).



REC OME

Generar Orden Listado de Órdenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA

Datos de entrega

Por favor revise los datos de contacto/domicilio, ya que los mismos revisten importancia para garantizar la entrega del insumo y la comunicación con el afiliado en caso de ser necesaria.

Teléfono fijo Cód. área 0 xx Número 48653123

Teléfono celular Cód. área 0 xx

E-mail: minombre@gmail.com

Domicilio del afiliado: Sí No

*Calle: *Número:

Piso/Dpto: Ej: 5B *CP: Ej: 1158

*Provincia *Departamento

*Localidad Sin seleccionar

Formulario de Solicitud

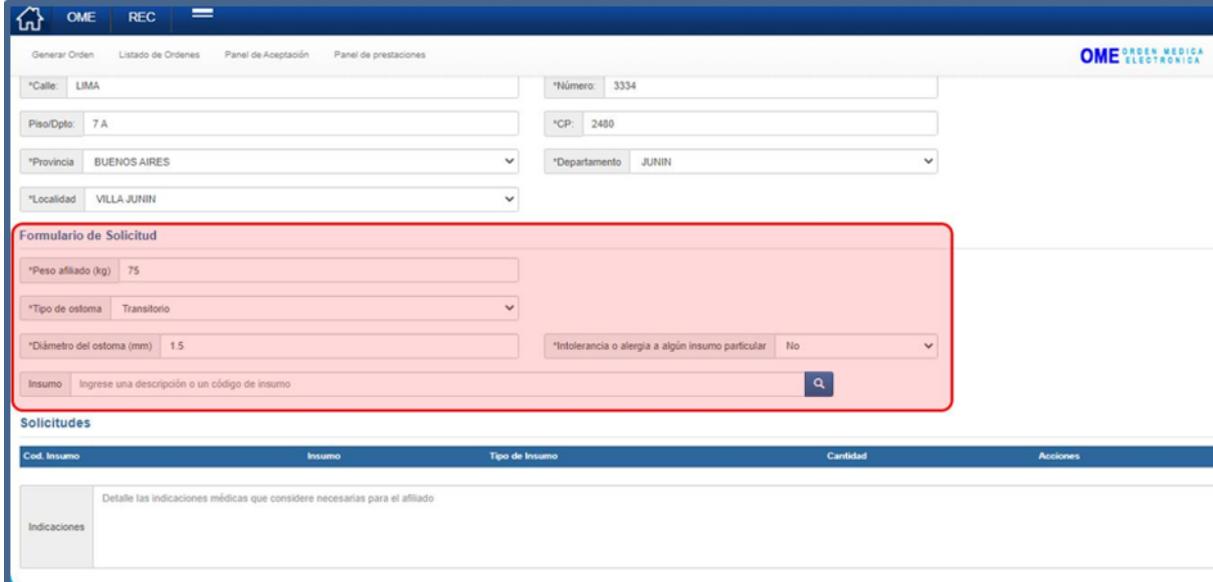
*Peso afiliado (kg)

*Tipo de ostoma Transitorio

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSUMO DE OSTOMÍA

Dentro del Formulario de solicitud deberá incorporar toda la información de carácter médico correspondiente a la persona afiliada y al insumo a solicitar:

- Peso de la persona afiliada.
- Tipo de ostoma: definitivo o transitorio
- Diámetro del ostoma (expresado en milímetros).
- En caso de que la persona afiliada tenga intolerancia o alergia a algún insumo del grupo seleccionado, deberá indicar y especificar dicha condición.
- Insumo/s a solicitar.



OME REC

Generar Orden Listado de Órdenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

OME ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA

*Calle: LIMA *Número: 3334

Piso/Dpto: 7 A *CP: 2480

*Provincia: BUENOS AIRES *Departamento: JUNIN

*Localidad: VILLA JUNIN

Formulario de Solicitud

*Peso afiliado (kg): 75

*Tipo de ostoma: Transitorio

*Diámetro del ostoma (mm): 15 *Intolerancia o alergia a algún insumo particular: No

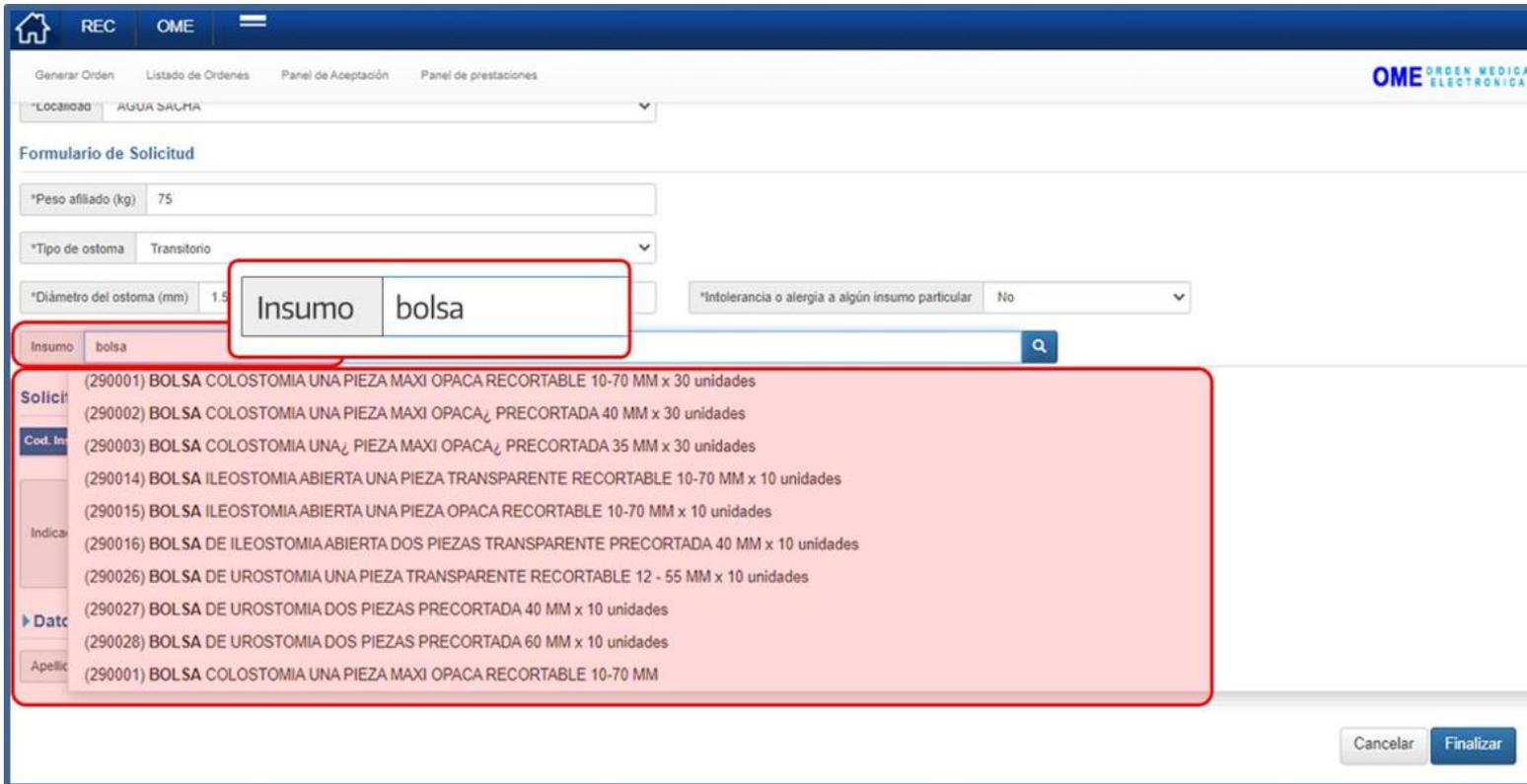
Insumo: Ingrese una descripción o un código de insumo

Solicitudes

Cód. Insumo	Insumo	Tipo de Insumo	Cantidad	Acciones
Detalle las indicaciones médicas que considere necesarias para el afiliado				
Indicaciones				

AGREGAR INSUMO DE OSTOMÍA A LA SOLICITUD

Para agregar el insumo deseado a la orden médica electrónica, y en consecuencia a la solicitud, podrá ingresar su nombre en el campo de insumo.



The screenshot shows the 'Formulario de Solicitud' interface. The 'Insumo' field contains the text 'bolsa'. Below the search bar, a list of items is displayed, including:

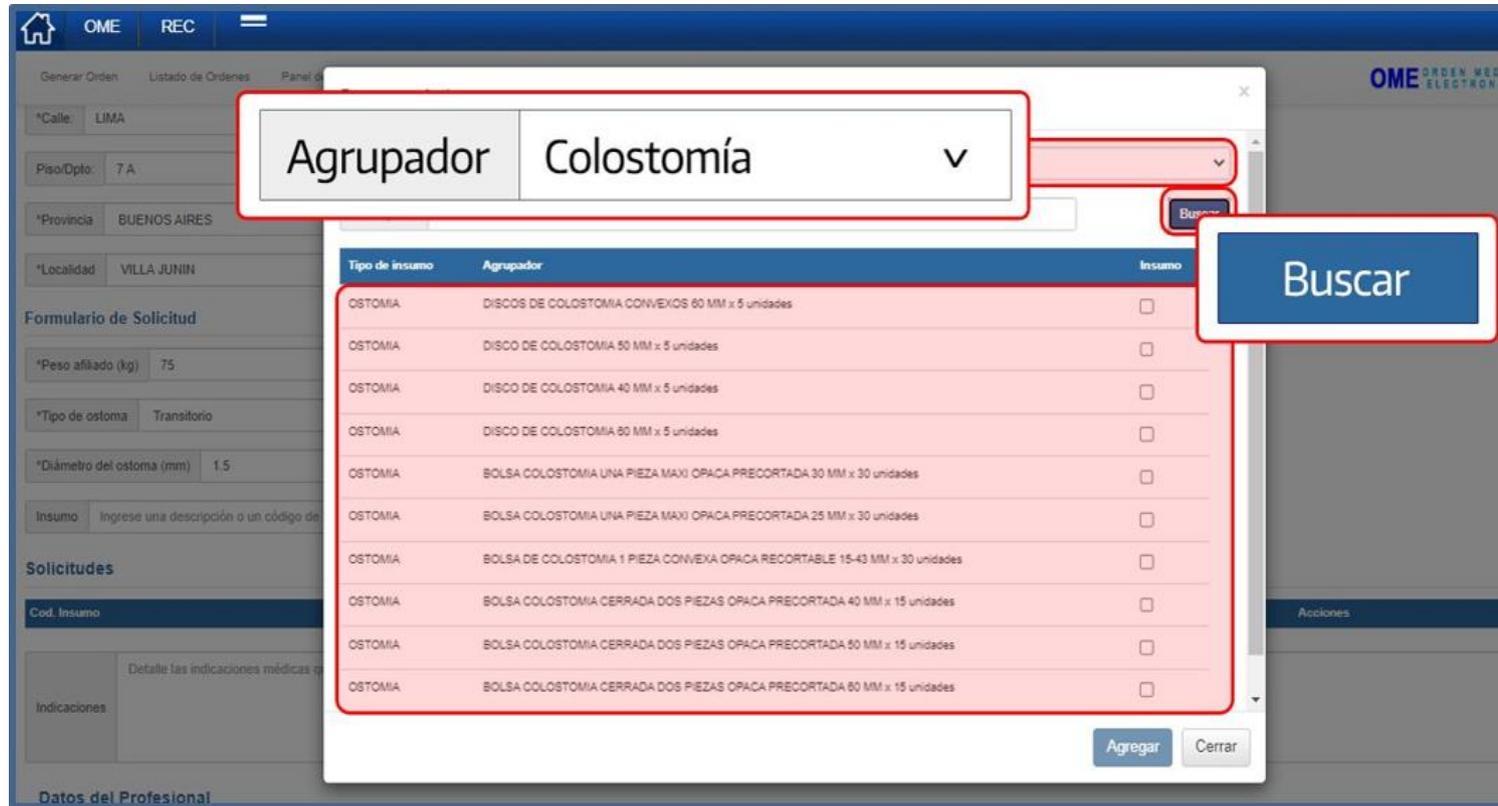
- (290001) BOLSA COLOSTOMIA UNA PIEZA MAXI OPACA RECORTABLE 10-70 MM x 30 unidades
- (290002) BOLSA COLOSTOMIA UNA PIEZA MAXI OPACA, PRECORTADA 40 MM x 30 unidades
- (290003) BOLSA COLOSTOMIA UNA, PIEZA MAXI OPACA, PRECORTADA 35 MM x 30 unidades
- (290014) BOLSA ILEOSTOMIA ABIERTA UNA PIEZA TRANSPARENTE RECORTABLE 10-70 MM x 10 unidades
- (290015) BOLSA ILEOSTOMIA ABIERTA UNA PIEZA OPACA RECORTABLE 10-70 MM x 10 unidades
- (290016) BOLSA DE ILEOSTOMIA ABIERTA DOS PIEZAS TRANSPARENTE PRECORTADA 40 MM x 10 unidades
- (290026) BOLSA DE UROSTOMIA UNA PIEZA TRANSPARENTE RECORTABLE 12 - 55 MM x 10 unidades
- (290027) BOLSA DE UROSTOMIA DOS PIEZAS PRECORTADA 40 MM x 10 unidades
- (290028) BOLSA DE UROSTOMIA DOS PIEZAS PRECORTADA 60 MM x 10 unidades
- (290001) BOLSA COLOSTOMIA UNA PIEZA MAXI OPACA RECORTABLE 10-70 MM

Buttons for 'Cancelar' and 'Finalizar' are visible at the bottom right of the form.

Puede acceder al **buscador de insumos** haciendo clic en el botón 

BUSCAR INSUMO DE OSTOMÍA

Para agregar el insumo deseado a la orden médica electrónica, y en consecuencia a la solicitud, podrá ingresar su nombre en el campo de insumo.

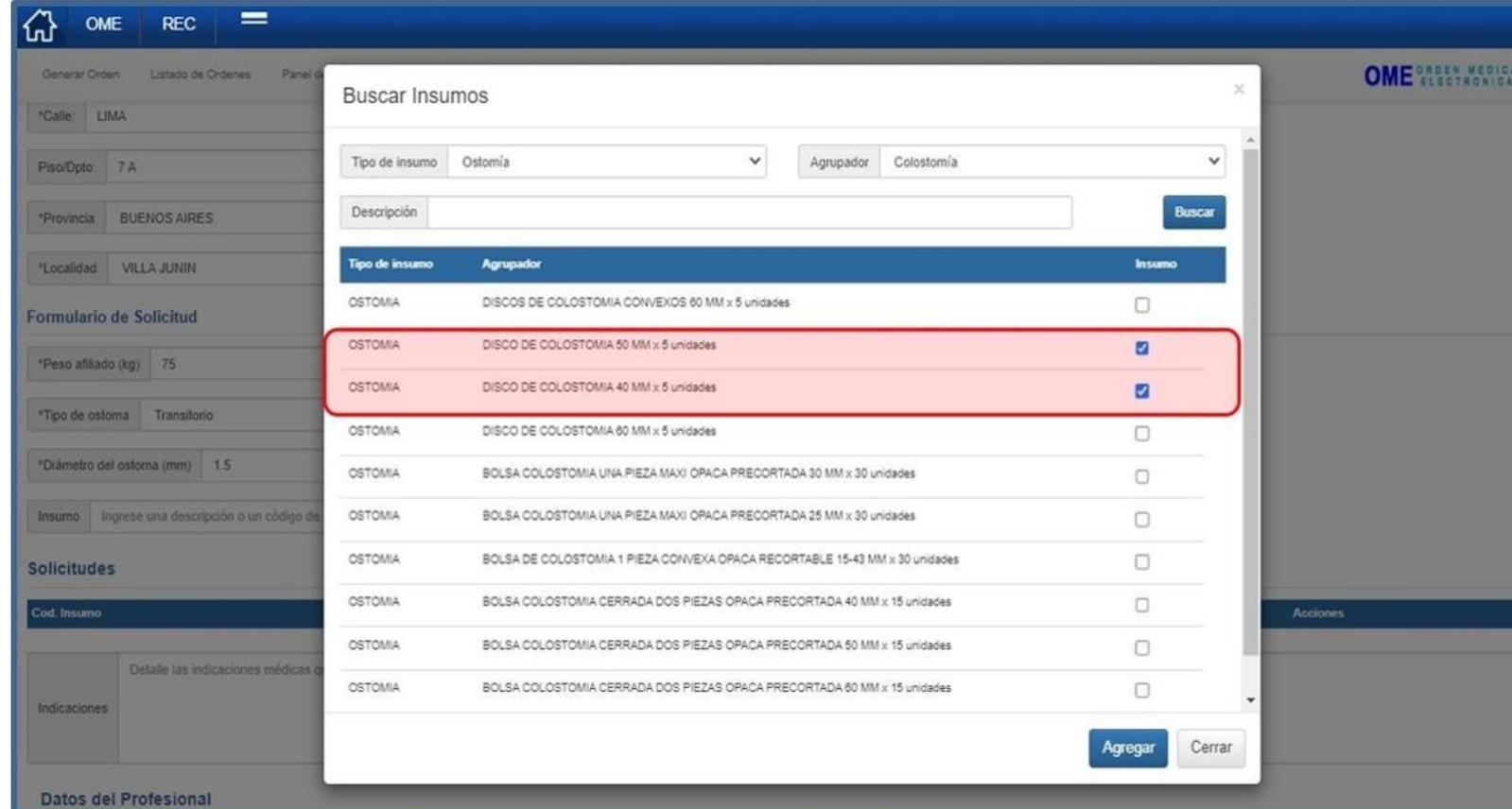


The screenshot shows the 'Formulario de Solicitud' (Request Form) in the PAMI INSSJP system. The 'Agrupador' (Group) dropdown is set to 'Colostomía'. A search modal is open, displaying a list of items with checkboxes for selection. The 'Buscar' (Search) button is highlighted.

Tipo de Insumo	Agrupador	Insumo
OSTOMIA	DISCOS DE COLOSTOMIA CONVEXOS 60 MM x 5 unidades	<input type="checkbox"/>
OSTOMIA	DISCO DE COLOSTOMIA 50 MM x 5 unidades	<input type="checkbox"/>
OSTOMIA	DISCO DE COLOSTOMIA 40 MM x 5 unidades	<input type="checkbox"/>
OSTOMIA	DISCO DE COLOSTOMIA 60 MM x 5 unidades	<input type="checkbox"/>
OSTOMIA	BOLSA COLOSTOMIA UNA PIEZA MAXI OPACA PRECORTADA 30 MM x 30 unidades	<input type="checkbox"/>
OSTOMIA	BOLSA COLOSTOMIA UNA PIEZA MAXI OPACA PRECORTADA 25 MM x 30 unidades	<input type="checkbox"/>
OSTOMIA	BOLSA DE COLOSTOMIA 1 PIEZA CONVEXA OPACA RECORTABLE 15-43 MM x 30 unidades	<input type="checkbox"/>
OSTOMIA	BOLSA COLOSTOMIA CERRADA DOS PIEZAS OPACA PRECORTADA 40 MM x 15 unidades	<input type="checkbox"/>
OSTOMIA	BOLSA COLOSTOMIA CERRADA DOS PIEZAS OPACA PRECORTADA 60 MM x 15 unidades	<input type="checkbox"/>
OSTOMIA	BOLSA COLOSTOMIA CERRADA DOS PIEZAS OPACA PRECORTADA 80 MM x 15 unidades	<input type="checkbox"/>

SELECCIONAR INSUMO DE OSTOMÍA

Para agregar los insumos a la solicitud, deberá seleccionar el o los insumos que correspondan, haciendo clic en el casillero correspondiente y luego haga clic en el botón **Agregar**.



OME REC

Generar Orden Listado de Ordenes Panel de

*Calle: LIMA

Piso/Dpto: 7 A

*Provincia: BUENOS AIRES

*Localidad: VILLA JUNIN

Formulario de Solicitud

*Peso afiliado (kg): 75

*Tipo de ostoma: Transitorio

*Diámetro del ostoma (mm): 1.5

Insumo: Ingrese una descripción o un código de

Solicitudes

Cod. Insumo

Detalle las indicaciones médicas de

Indicaciones

Datos del Profesional

OME ORDEN MEDICA ELECTRÓNICA

Acciones

Buscar Insumos

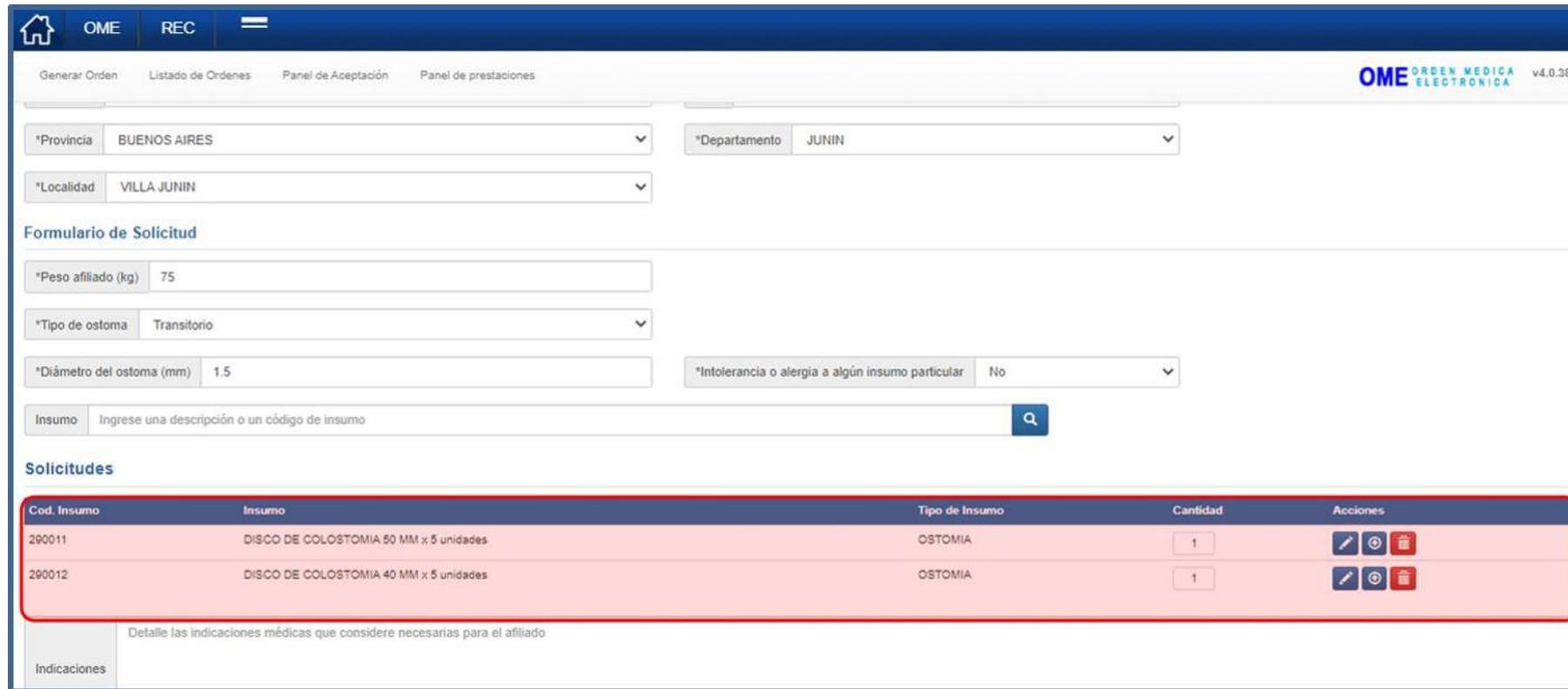
Tipo de insumo: Ostomía Agrupador: Colostomía

Descripción:

Tipo de insumo	Agrupador	Insumo
OSTOMIA	DISCOS DE COLOSTOMIA CONVEXOS 60 MM x 5 unidades	<input type="checkbox"/>
OSTOMIA	DISCO DE COLOSTOMIA 50 MM x 5 unidades	<input checked="" type="checkbox"/>
OSTOMIA	DISCO DE COLOSTOMIA 40 MM x 5 unidades	<input checked="" type="checkbox"/>
OSTOMIA	DISCO DE COLOSTOMIA 60 MM x 5 unidades	<input type="checkbox"/>
OSTOMIA	BOLSA COLOSTOMIA UNA PIEZA MAXI OPACA PRECORTADA 30 MM x 30 unidades	<input type="checkbox"/>
OSTOMIA	BOLSA COLOSTOMIA UNA PIEZA MAXI OPACA PRECORTADA 25 MM x 30 unidades	<input type="checkbox"/>
OSTOMIA	BOLSA DE COLOSTOMIA 1 PIEZA CONVEXA OPACA RECORTABLE 15-43 MM x 30 unidades	<input type="checkbox"/>
OSTOMIA	BOLSA COLOSTOMIA CERRADA DOS PIEZAS OPACA PRECORTADA 40 MM x 15 unidades	<input type="checkbox"/>
OSTOMIA	BOLSA COLOSTOMIA CERRADA DOS PIEZAS OPACA PRECORTADA 60 MM x 15 unidades	<input type="checkbox"/>
OSTOMIA	BOLSA COLOSTOMIA CERRADA DOS PIEZAS OPACA PRECORTADA 60 MM x 15 unidades	<input type="checkbox"/>

SOLICITUD CON INSUMO DE OSTOMÍA

Los insumos seleccionados se agregarán al formulario digital y compondrán la orden médica electrónica de la solicitud. En caso de requerir más unidades de los insumos seleccionados, modifique el campo **Cantidad** con las unidades deseadas.

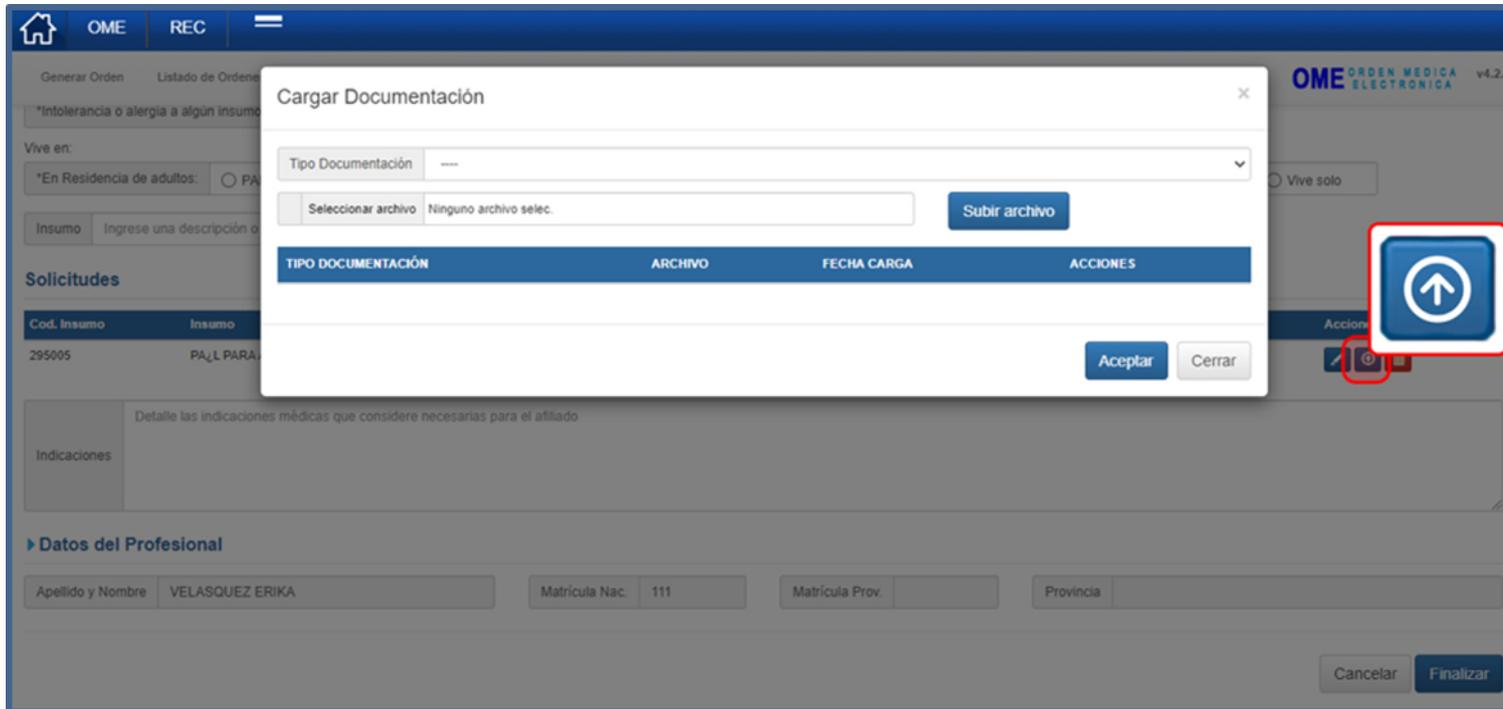


The screenshot displays the 'Formulario de Solicitud' (Request Form) in the OME system. The form includes fields for location (Provincia: BUENOS AIRES, Departamento: JUNIN, Localidad: VILLA JUNIN), patient weight (75 kg), ostomy type (Transitorio), and ostomy diameter (1.5 mm). It also features a search bar for 'Insumo' (Supply) and a table of selected items. The table has columns for 'Cod. Insumo', 'Insumo', 'Tipo de Insumo', 'Cantidad', and 'Acciones'. Two items are listed: 'DISCO DE COLOSTOMIA 50 MM x 5 unidades' and 'DISCO DE COLOSTOMIA 40 MM x 5 unidades', both with a quantity of 1. Below the table is a section for 'Indicaciones' (Instructions) with a text area for medical details.

Cod. Insumo	Insumo	Tipo de Insumo	Cantidad	Acciones
290011	DISCO DE COLOSTOMIA 50 MM x 5 unidades	OSTOMIA	1	  
290012	DISCO DE COLOSTOMIA 40 MM x 5 unidades	OSTOMIA	1	  

CARGA DE DOCUMENTACIÓN

En alguno de los insumos solicitados, ya sea por el tipo de insumo o por la información ingresada en el formulario, deberá obligatoriamente incorporar documentación que respalde la solicitud del insumo. Para agregar documentación obligatoria o respaldatoria (previamente digitalizada) haga clic en el botón 



The screenshot shows the 'Cargar Documentación' (Load Documentation) modal window. It features a dropdown menu for 'Tipo Documentación', a file selection field with the text 'Seleccionar archivo' and 'Ninguno archivo selec.', and a 'Subir archivo' (Upload file) button. Below this is a table with the following structure:

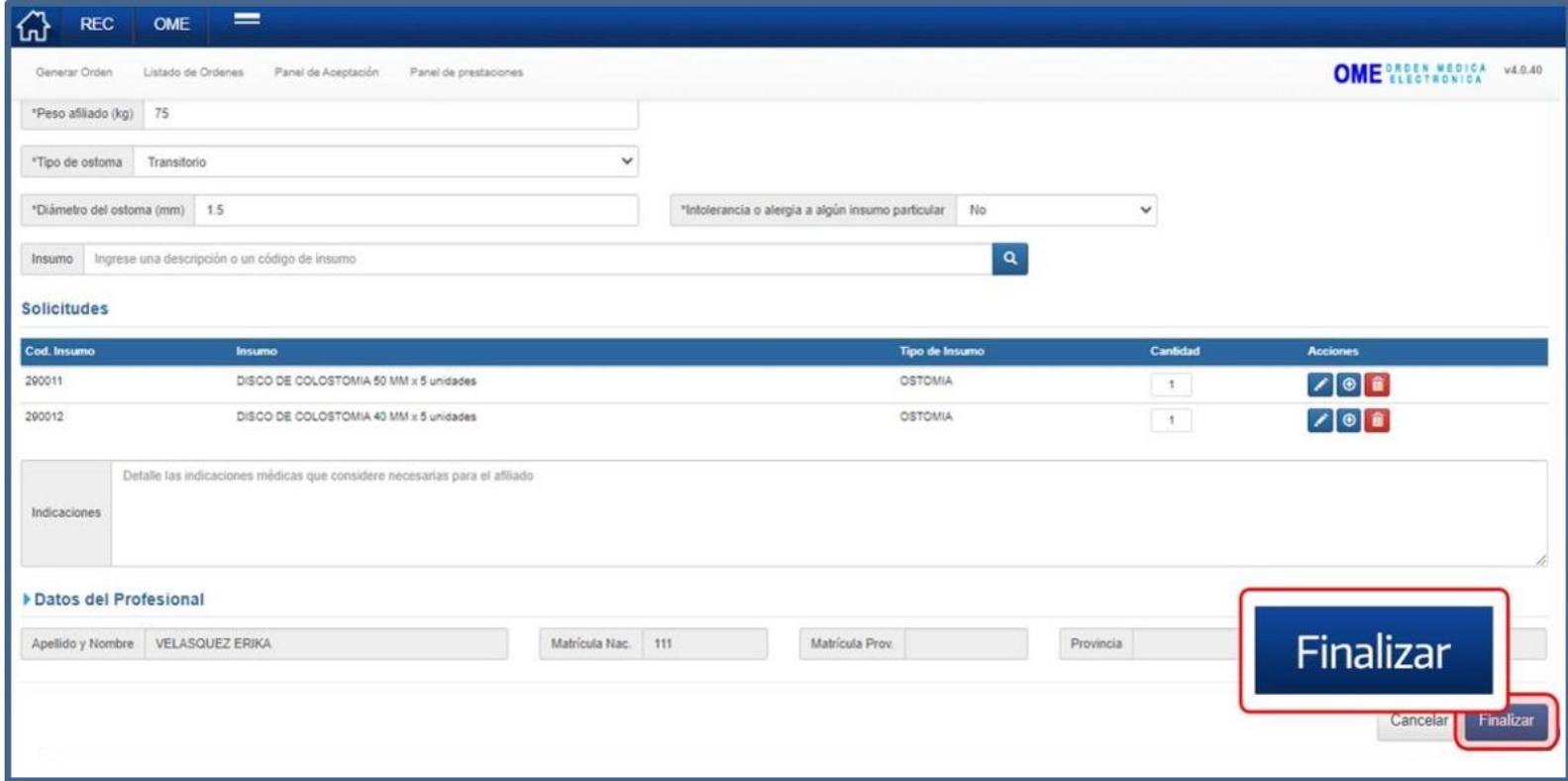
TIPO DOCUMENTACIÓN	ARCHIVO	FECHA CARGA	ACCIONES
--------------------	---------	-------------	----------

At the bottom of the modal are 'Aceptar' and 'Cerrar' buttons. In the background, a red box highlights the upload icon (a blue square with a white circle and an upward arrow) located in the bottom right corner of the main interface.

IMPORTANTE: si al momento de generar la OME existiese documentación obligatoria sin adjuntar, el sistema le indicará que hay documentación pendiente de carga, no pudiendo generarse la OME y la solicitud hasta tanto no se adjunten dichos documentos.

GENERAR OME Y FORMULARIO DIGITAL

Una vez que se completen los datos del formulario, como también tipo, cantidad y documentación del insumo deseado, haga clic en el botón **Finalizar** para generar la OME y su correspondiente formulario de solicitud.



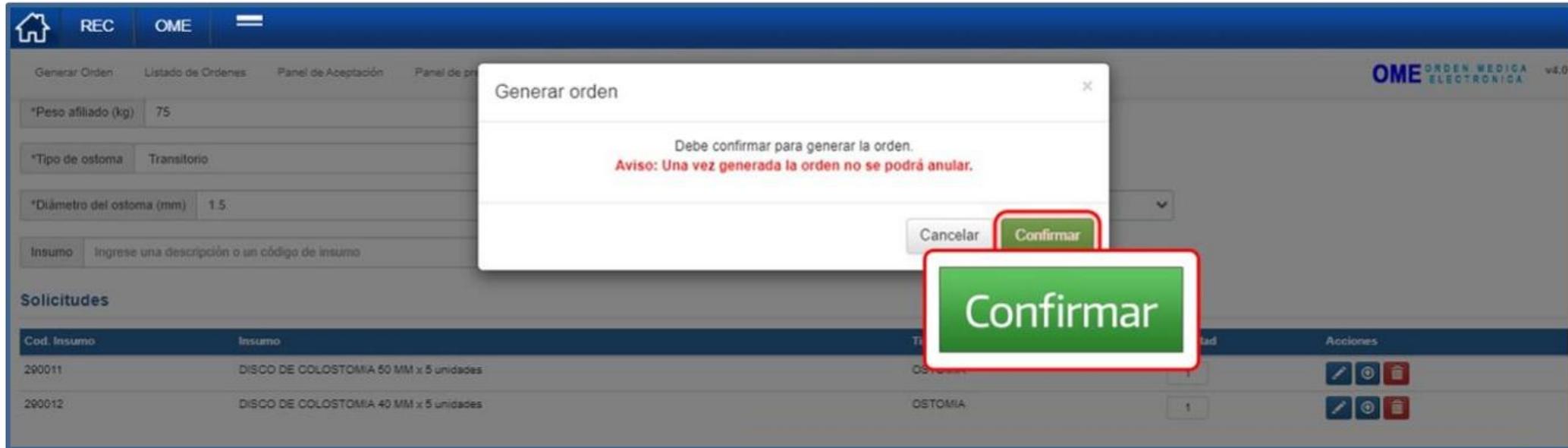
The screenshot displays the PAMI OME system interface. At the top, there are navigation tabs: REC, OME, and a menu icon. Below the tabs, there are links for 'Generar Orden', 'Listado de Órdenes', 'Panel de Aceptación', and 'Panel de prestaciones'. The main form contains several input fields: '*Peso afiliado (kg)' with the value '75', '*Tipo de ostoma' with a dropdown menu showing 'Transitorio', '*Diámetro del ostoma (mm)' with the value '1.5', and '*Intolerancia o alergia a algún insumo particular' with a dropdown menu showing 'No'. There is also a search bar for 'Insumo' with the placeholder text 'Ingrese una descripción o un código de insumo'. Below the form, there is a table titled 'Solicitudes' with the following data:

Cod. Insumo	Insumo	Tipo de Insumo	Cantidad	Acciones
290011	DISCO DE COLOSTOMIA 50 MM x 5 unidades	OSTOMIA	1	  
290012	DISCO DE COLOSTOMIA 40 MM x 5 unidades	OSTOMIA	1	  

Below the table, there is a text area for 'Indicaciones' with the placeholder text 'Detalle las indicaciones médicas que considere necesarias para el afiliado'. At the bottom, there is a section for 'Datos del Profesional' with input fields for 'Apellido y Nombre' (VELASQUEZ ERIKA), 'Matrícula Nac.' (111), 'Matrícula Prov.', and 'Provincia'. A large blue button labeled 'Finalizar' is highlighted with a red box, and a smaller 'Finalizar' button is also highlighted with a red box. A 'Cancelar' button is also visible.

GENERAR OME Y FORMULARIO DIGITAL

Deberá confirmar la acción haciendo clic en **Confirmar**.



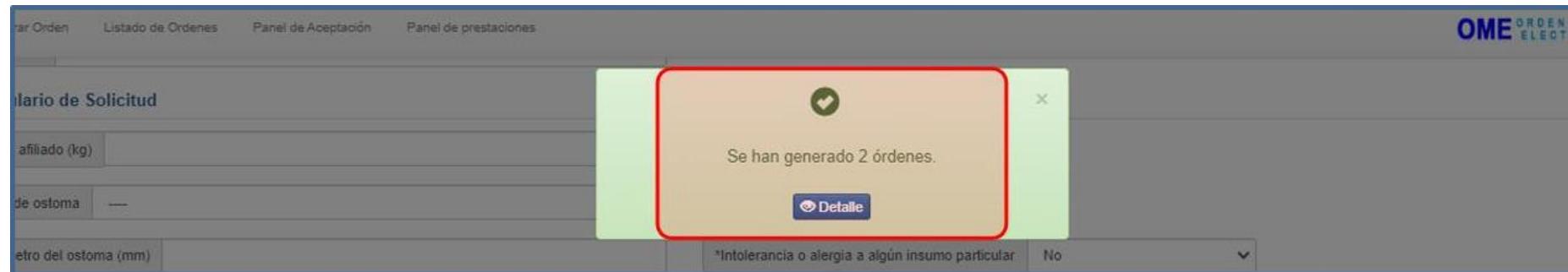
The screenshot displays the OME (Orden Médica Electrónica) interface. A modal dialog box titled "Generar orden" is centered on the screen. The dialog contains the text: "Debe confirmar para generar la orden." followed by a red warning: "Aviso: Una vez generada la orden no se podrá anular." Below the text are two buttons: "Cancelar" and "Confirmar". The "Confirmar" button is highlighted with a red box. In the foreground, a larger green button with the text "Confirmar" is also highlighted with a red box, indicating the action to be taken.

OME ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA v4.0.

Cod. Insumo	Insumo	Tr	Estado	Acciones
290011	DISCO DE COLOSTOMIA 50 MM x 5 unidades	OSTOMIA		  
290012	DISCO DE COLOSTOMIA 40 MM x 5 unidades	OSTOMIA	1	  

GENERAR OME Y FORMULARIO DIGITAL

El sistema le confirmará la creación de la OME y en simultaneo el formulario digital de la solicitud de ostomía se visualizará en la UGL/Agencia que corresponda a la persona afiliada.



IMPORTANTE: se generarán tantas órdenes médicas electrónicas como insumos se hayan agregado. Asimismo, en forma simultánea a la generación de la orden médica electrónica, se generará (en formato pdf) un único formulario para toda la solicitud generada.

La o las órdenes médicas electrónicas tomarán el estado **GENERADA**, mientras que el formulario de la solicitud tomará el estado **PENDIENTE DE CARGA**, para que el personal de PAMI proceda con dicha solicitud.

En el caso de las Órdenes Médicas Electrónicas de insumos por vía de excepción las mismas pasarán al estado **GENERADA**, pero el formulario de la solicitud tomará el estado **PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN** y no se procederá con la provisión hasta tanto no esté autorizado por la UGL o Nivel Central, según corresponda.

LISTADO DE ÓRDENES

Desde el listado de órdenes podrá visualizar el formulario digital creado y enviado a la dependencia PAMI que corresponde. Para visualizar el formulario generado haga clic en el botón **Formulario** .



OME ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA v4.2.11

Generar Orden Listado de Ordenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

Fecha emisión desde Estado Cualquiera Sólo urgencia Sólo a domicilio

Nro. de Orden Afiliado por Nro. Afiliado Afiliado Sólo generadas por mi Limpiar Filtrar

NRO ORDEN ↑↓	NRO AFILIADO	FECHA EMISION ↑↓	FECHA VENCIMIENTO ↑↓	FECHA ANULACION ↑↓	DETALLE
3323000059227	15034029220400	09/01/2023	08/07/2023		 
3323000058503	15039982540100	05/01/2023	04/07/2023	GENERADA	 
3323000058527	15039982540100	05/01/2023	04/07/2023	GENERADA	 

Solicitud de Insumo de Ostomía por Vía de Excepción

INSUMO DE OSTOMÍA POR VÍA DE EXCEPCIÓN

Cuando el diámetro del ostomía ingresado en el formulario sea mayor a 70mm y/o se indique que la persona afiliada sufre de intolerancia o alergia a algún insumo de ostomía en particular, especificando el motivo de la intolerancia y/o alergia se habilitará la opción de solicitar el insumo adecuado por fuera de los insumos de ostomía licitados, a través de una **solicitud de vía de excepción**.



REC OME

Generar Orden Listado de Ordenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA v4.0.40

Formulario de Solicitud

*Peso afiliado (kg) 75

*Tipo de ostoma Transitorio

*Diámetro del ostoma (mm) 1.5

*Intolerancia o alergia a algún insumo particular Si

Especifique intolerancia o alergia |

Insumo Ingrese una descripción o un código de insumo

Solicitar Insumo por Excepción

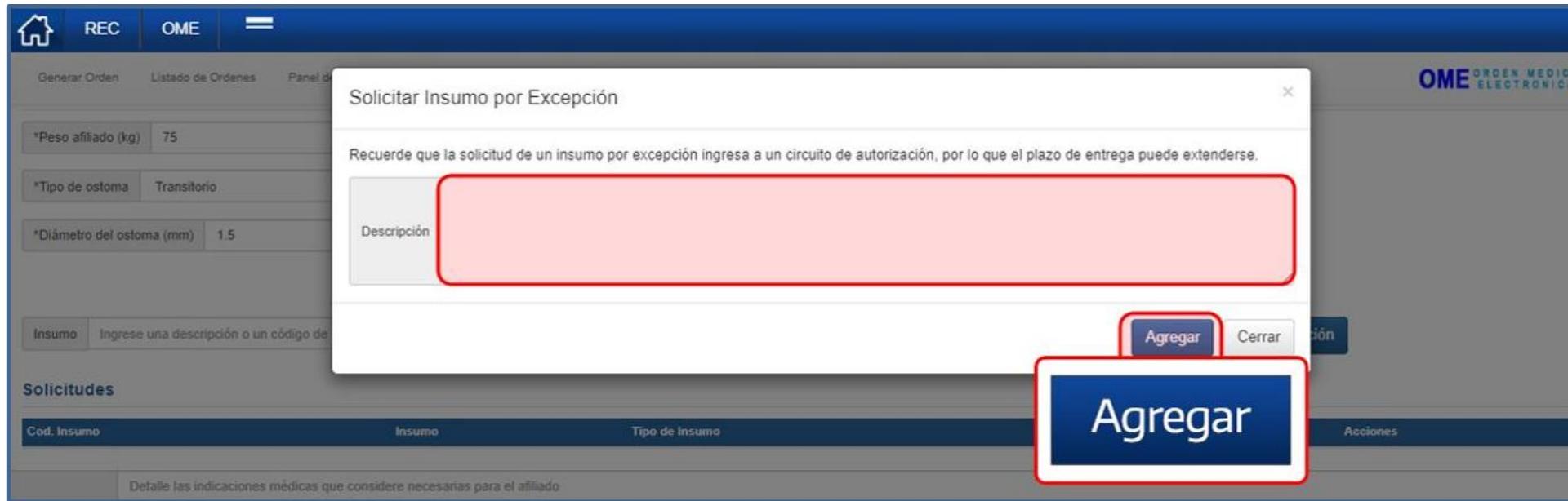
Solicitudes

Cod. Insumo	Insumo	Tipo de Insumo
-------------	--------	----------------

Solicitar Insumo por Excepción

INSUMO DE OSTOMÍA POR VÍA DE EXCEPCIÓN

Agregar un insumo por vía de excepción, **requiere que el profesional tratante especifique detalladamente**, en un campo libre, el tipo de insumo no nombrado que se requiere y su justificación. Ingresado el pedido, haga clic en el botón **Agregar**.



The screenshot shows a web application interface for 'Solicitar Insumo por Excepción'. The dialog box has a title bar with a close button (X). Below the title, there is a warning message: 'Recuerde que la solicitud de un insumo por excepción ingresa a un circuito de autorización, por lo que el plazo de entrega puede extenderse.' Below this is a large text input field labeled 'Descripción'. At the bottom of the dialog are two buttons: 'Agregar' and 'Cerrar'. A red box highlights the 'Agregar' button in the dialog. Below the dialog, on the main application page, there is another 'Agregar' button, also highlighted with a red box. The background shows a sidebar with navigation options like 'REC', 'OME', and 'Panel de', and a main area with fields for 'Peso afiliado (kg)', 'Tipo de ostoma', and 'Diámetro del ostoma (mm)'. There is also a table with columns 'Cod. Insumo', 'Insumo', 'Tipo de Insumo', and 'Acciones'.

Luego de agregar la descripción, el insumo por vía de excepción se incorporará a la solicitud.

IMPORTANTE: La incorporación de insumos por vía de excepción deberá estar acompañada de documentación que respalde el pedido.

