

Instructivo

TRANSMITIR INFORMACIÓN DE LAS PRESTACIONES REALIZADAS

Sistema de Orden Médica Electrónica

Usuario: Prestador

Publicación: 01/07/2022 - Versión: 1.1

ÍNDICE

TRANSMISIÓN DE INFORMACIÓN	3
TRANSMISIÓN DE INFORMACIÓN POR PRESTACIÓN	5
TRANSMISIÓN DE INFORMACIÓN DE FORMA MASIVA	7
TRANSMISIÓN DE INFORMACIÓN SIN VALIDACIÓN	10

TRANSMISIÓN DE INFORMACIÓN

Después de validar las prestaciones realizadas y adjuntar la documentación respaldatoria, podrá realizar la transmisión de información en tiempo real. Para ello, tendrá la posibilidad de hacerlo por prestación o de manera masiva.

Recuerde que:

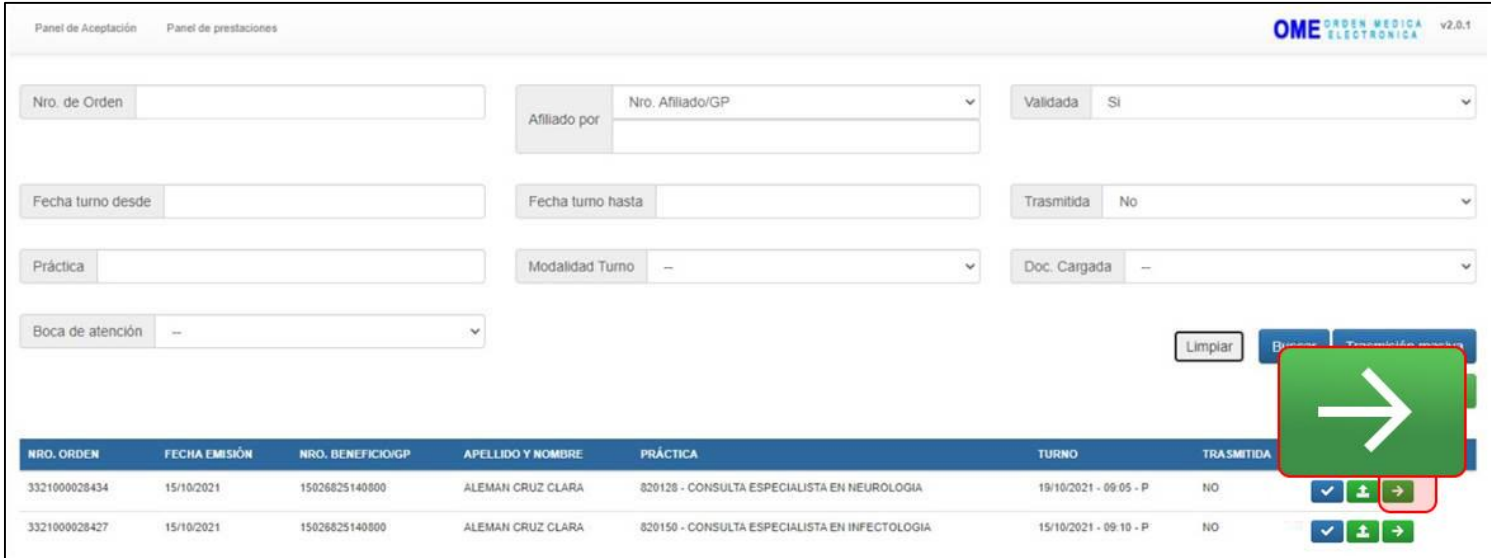
- El **Sistema de Orden Médica Electrónica** será la única herramienta válida para la transmisión y validación de las prestaciones realizadas.
- Debe transmitir la información de las prestaciones realizadas en tiempo real. A medida que valida la atención puede transmitirla desde el **Panel de Prestaciones**.
- La transmisión de información de las prestaciones realizadas constituye carácter de declaración jurada, con lo cual es fundamental verificar que la información consignada sea correcta antes de transmitir la información al INSSJP.

- Una vez que la prestación se encuentre en el estado **VALIDADA o TRANSMITIDA no podrá realizar modificaciones**. Antes de enviar información al INSSJP verifique que la información sea correcta. Por ejemplo, *verifique 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**.
- Una vez transmitida y procesada la información prestacional del período en cuestión, podrá consultar el monto conformado y presentar la factura a través de **Factura Unificada** del **Sistema Interactivo de Información (SII)**.

TRANSMISIÓN DE INFORMACIÓN POR PRESTACIÓN

Desde el **Panel de Prestaciones** identifique la prestación que desea transmitir, para ello puede utilizar los filtros de búsqueda disponibles. *Se recomienda utilizar el filtro de búsqueda Validada 'SI' y Transmitida 'NO'.*

Identificada la prestación haga clic en el botón **'Transmitir'** de la columna de acciones.



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

Nro. de Orden Afiliado por Nro. Afiliado/GP Validada SI

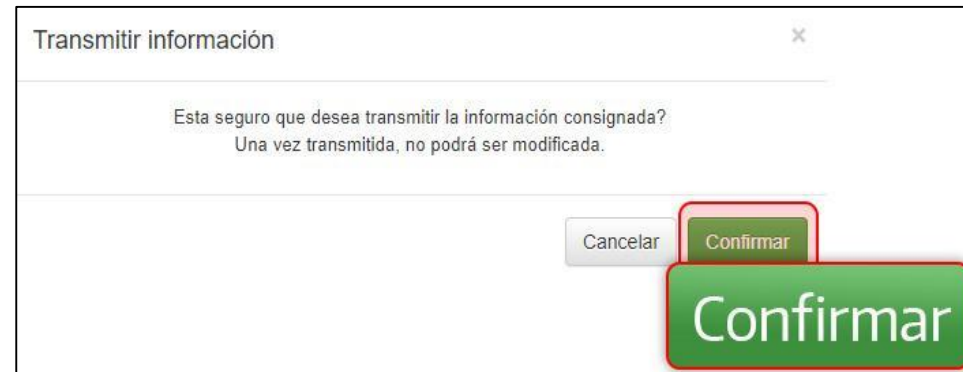
Fecha turno desde Fecha turno hasta Transmitida No

Práctica Modalidad Turno -- Doc. Cargada --

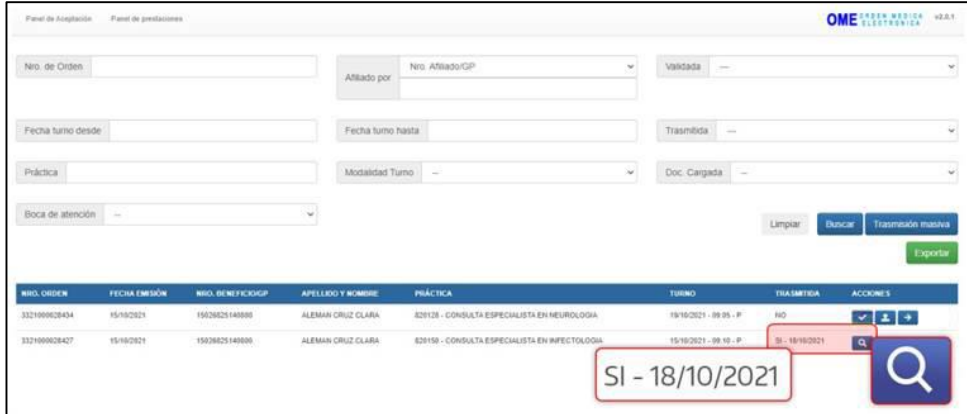
Boca de atención -- Limpiar Buscar Transmitir

NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	TURNO	TRANSMITIDA	
3321000028434	15/10/2021	15026825140800	ALEMÁN CRUZ CLARA	820128 - CONSULTA ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	19/10/2021 - 09:05 - P	NO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3321000028427	15/10/2021	15026825140800	ALEMÁN CRUZ CLARA	820150 - CONSULTA ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	15/10/2021 - 09:10 - P	NO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

El sistema le pedirá que confirme la acción de transmisión. De ser correcto haga clic en el botón **‘Confirmar’**.



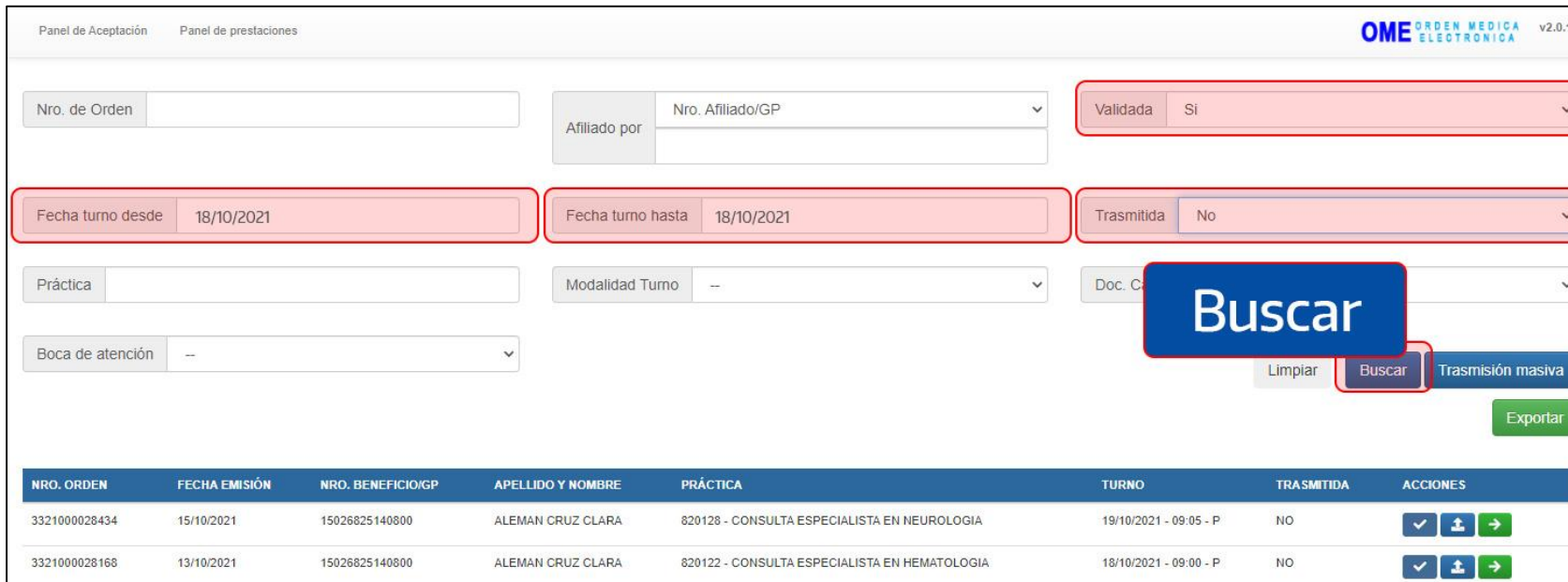
En la columna de **Transmitida**, observará la leyenda **‘SI’** y la fecha de la transmisión, mientras que en la columna de acciones solo podrá acceder a visualizar la documentación respaldatoria (en caso de haber sido adjuntada previamente).









NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICARIO	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	TURNO	TRANSMITIDA	ACCIONES
33210002404	15/10/2021	1502625148000	ALEMAN CRUZ CLARA	820128 - CONSULTA ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	15/10/2021 - 09:05 - P	NO	[icon]
33210002407	15/10/2021	1502625148000	ALEMAN CRUZ CLARA	820158 - CONSULTA ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	15/10/2021 - 09:10 - P	SI - 18/10/2021	[icon]

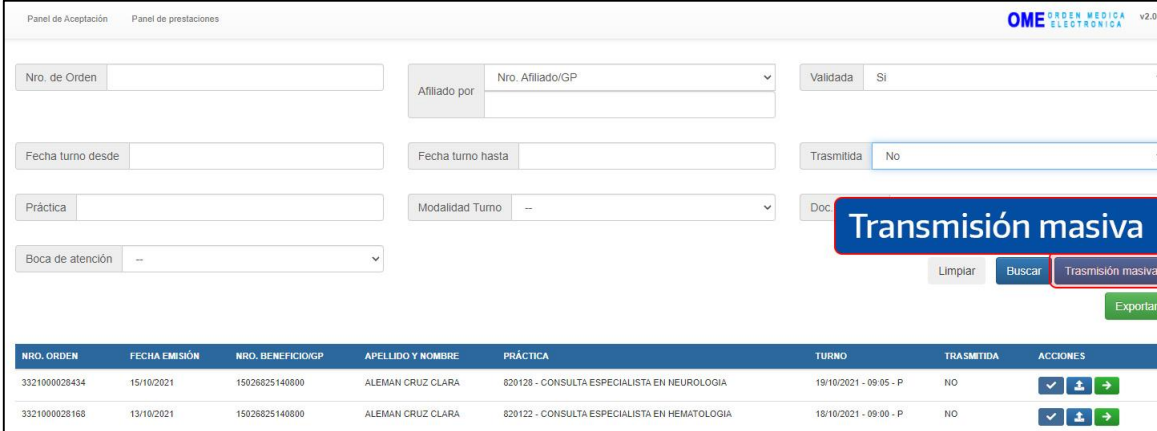
TRANSMISIÓN DE INFORMACIÓN DE FORMA MASIVA

En caso de querer realizar la transmisión de todas aquellas prestaciones pendientes de envío, desde el **Panel de Prestaciones** deberá filtrar la **fecha desde-hasta** en los estados Validada **'SI'** y Transmitida **'NO'** y hacer clic en el botón **'Buscar'**.



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	  
3321000028168	13/10/2021	15026825140800	ALEMAN CRUZ CLARA	820122 - CONSULTA ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	18/10/2021 - 09:00 - P	NO	  

Obtenido los resultados haga clic en el botón **‘Transmisión Masiva’**.



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

Nro. de Orden Afiliado por Nro. Afiliado/GP Validada Si

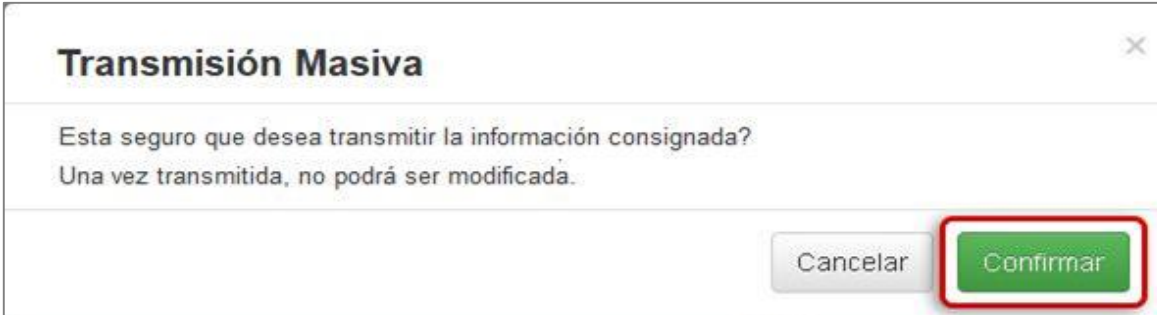
Fecha turno desde Fecha turno hasta Transmitida No

Práctica Modalidad Turno -- Doc **Transmisión masiva**

Boca de atención -- Limpiar

NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	TURNO	TRANSMITIDA	ACCIONES
3321000028434	15/10/2021	15026825140800	ALEMAN CRUZ CLARA	820128 - CONSULTA ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	19/10/2021 - 09:05 - P	NO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3321000028168	13/10/2021	15026825140800	ALEMAN CRUZ CLARA	820122 - CONSULTA ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	18/10/2021 - 09:00 - P	NO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

El sistema le solicitará que confirme la acción. Para ello, haga clic en el botón **‘Confirmar’**.



Transmisión Masiva

Esta seguro que desea transmitir la información consignada?
Una vez transmitida, no podrá ser modificada.

Todas las prácticas pasarán al estado **Transmitida**, con la fecha de transmisión y tendrá la posibilidad de visualizar la documentación respaldatoria a través del ícono  .




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 Transmitida

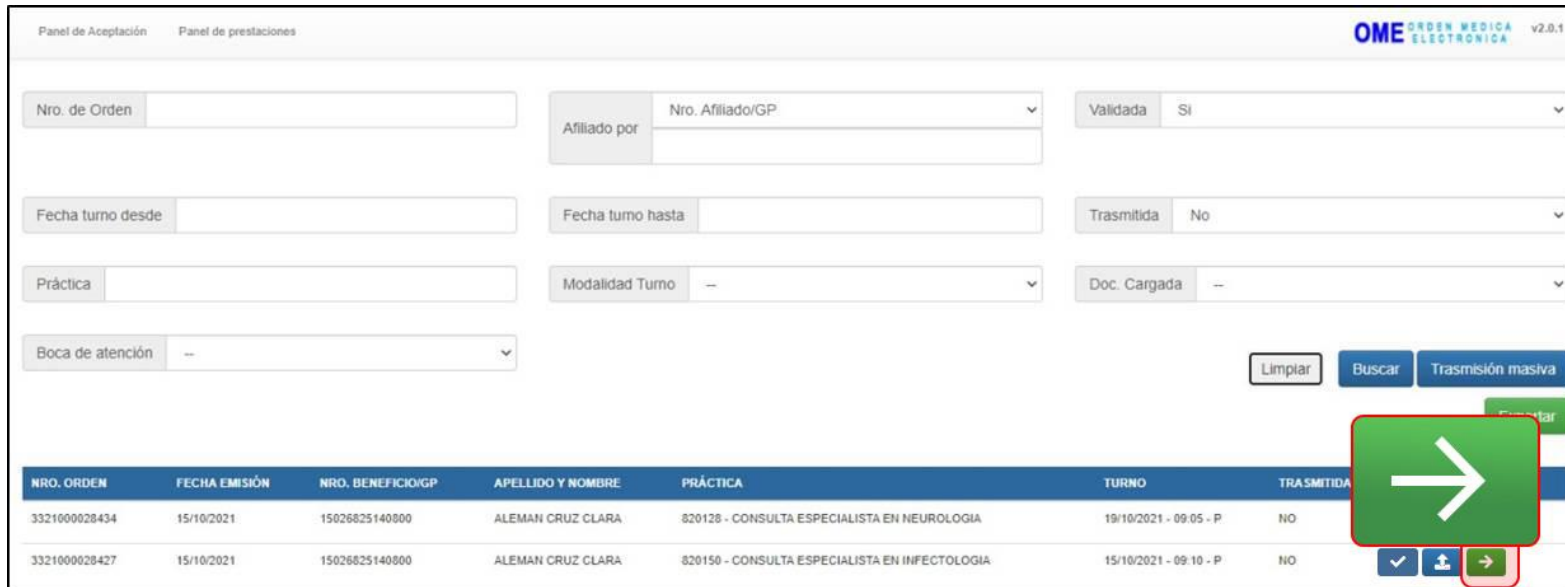
Práctica Modalidad Turno Doc. Cargada

Boca de atención

NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	TURNO	TRANSMITIDA	ACCIONES
3321000028434	15/10/2021	15026825140800	ALEMAN CRUZ CLARA	820128 - CONSULTA ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	19/10/2021 - 09:05 - P	SI - 18/10/2021	
3321000028427	15/10/2021	15026825140800	ALEMAN CRUZ CLARA	820150 - CONSULTA ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	15/10/2021 - 09:10 - P	SI - 18/10/2021	
3321000028168	13/10/2021	15026825140800	ALEMAN CRUZ CLARA	820122 - CONSULTA ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	18/10/2021 - 09:00 - P	SI - 18/10/2021	

TRANSMISIÓN DE INFORMACIÓN SIN VALIDACIÓN

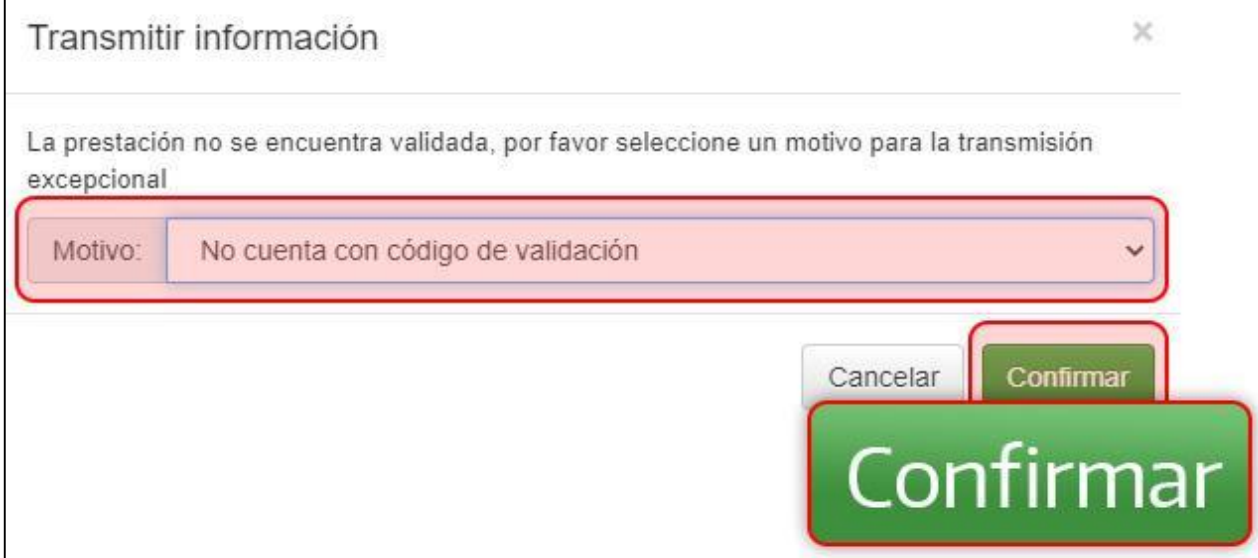
Como mecanismo de contingencia se permitirá la transmisión de información de aquellas prestaciones que, por problemas puntuales, no han podido ser validadas. Para transmitir la información de una práctica no validada haga clic en el botón **‘Transmitir’**.



NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	TURNO	TRANSMITIDA
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

IMPORTANTE: Las prestaciones correspondientes a elementos ópticos quedan exceptuadas del mecanismo de contingencia. Las mismas deberán ser validadas, con la documentación respaldatoria solicitada cargada, para poder ser transmitidas.

El sistema alertará de que se intenta transmitir una práctica que no ha sido validada, por lo que deberá especificar el motivo. Seleccione el motivo y haga clic en el botón **'Confirmar'**.



Transmitir información

La prestación no se encuentra validada, por favor seleccione un motivo para la transmisión excepcional

Motivo: No cuenta con código de validación

Cancelar Confirmar

Confirmar

La prestación pasará al estado **Transmitida** con la fecha de transmisión y tendrá la posibilidad de visualizar la documentación respaldatoria a través del ícono  .





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 Transmitida

Práctica Modalidad Turno Doc. Cargada

Boca de atención

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	SI - 18/10/2021	
3321000028427	15/10/2021	15026825140800	ALEMAN CRUZ CLARA	820150 - CONSULTA ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	15/10/2021 - 09:10 - P	SI - 18/10/2021	
3321000028168	13/10/2021	15026825140800	ALEMAN CRUZ CLARA	820122 - CONSULTA ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	18/10/2021 - 09:00 - P	SI - 18/10/2021	
3321000027512	07/10/2021	15026825140800	ALEMAN CRUZ CLARA	820115 - CONSULTA ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	18/10/2021 - 18:00 - P	SI - 18/10/2021	

IMPORTANTE: Como mecanismo de contingencia también estará habilitada la posibilidad de **Transmisión Masiva Sin Validación.**