



Instructivo

# Registrar prestaciones y transmitir información

Programa de Atención de las personas con Hipocusia

Usuario: Prestador

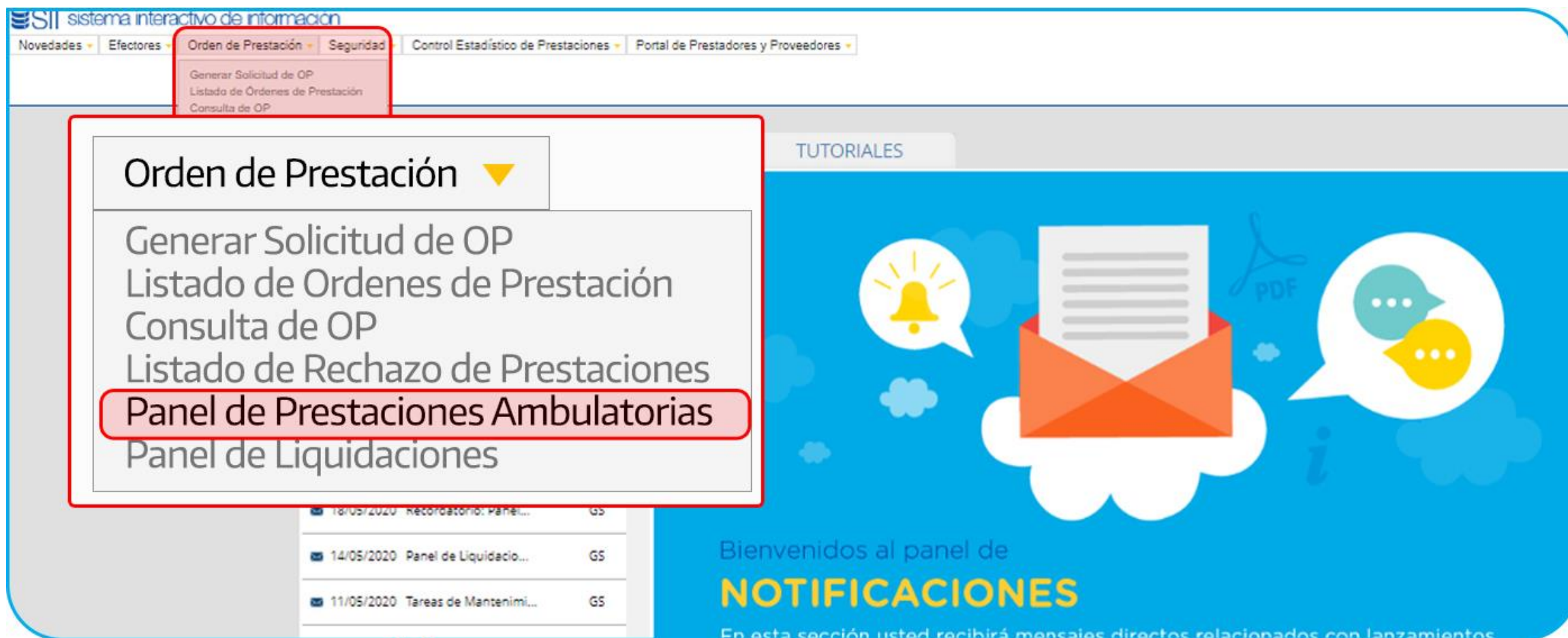
Publicación: 01/02/2023

Versión:1.0

## ÍNDICE

|                                    |    |
|------------------------------------|----|
| PANEL DE PRESTACIONES AMBULATORIAS | 3  |
| FILTROS DE BÚSQUEDA                | 5  |
| DOCUMENTACION RESPALDATORIA        | 7  |
| TRANSMISION DE INFORMACION         | 9  |
| TRANSMISION MASIVA                 | 12 |

Para comenzar con la registración de las prestaciones, deberá dirigirse al Subsistema Orden de Prestación, **Panel de Prestaciones Ambulatorias**.



El sistema lo conducirá al **Panel de Prestaciones Ambulatorias**, donde podrá visualizar todas las ordenes de prestación que se encuentran autorizadas por el Instituto y en condiciones de ser transmitidas.

LISTADO DE PRESTACIONES AMBULATORIAS

BUSQUEDA GENERAL

Transmitido:  
Con fecha:

Seleccione  
Seleccione

Práctica:  
Prestador:

Razón Social:  
FUNDACION CIENCIA Y SALUD

CUIT-CUIL:

Sap:

F. de Práctica:  
Boca de atención:

Desde  
Hasta

Seleccione

BUSQUEDA DE BENEFICIARIO

Nro. de OP:  
Ingresar el Apellido / Nombre

Apellido y Nombre:  
Documento:  
Nro. Beneficio:

Buscar

Limpiar

Exportar

Transmisión Masiva

Página 1 de 2

Ir a página:  
Reg. por página:

1  
12

Ir  
Mostrar

| APELLIDO Y NOMBRE           | PRESTADOR AUTORIZADO      | BATE                              | F. PRACTICA        | N. OP      | DIAGNOSTICO   | PRACTICA                                                                               | CANTIDAD | TRANSMITIDO | ACCIONES    |
|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------------|--------------------|------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|-------------|
| IRIARTE IRURETA ASTUR DANTE | FUNDACION CIENCIA Y SALUD | ODONTOLOGIA I, II, III Y IV NIVEL | 26/10/2022 - 08:00 | 9916742136 | CARIES DENTAL | 511001 - TRATAMIENTO ENDODONTICO UNIRRADICULAR                                         | 1        | SI          | <div></div> |
| QUALLITO DANTE LEONEL       | FUNDACION CIENCIA Y SALUD | ODONTOLOGIA I, II, III Y IV NIVEL | 25/10/2022 - 10:00 | 9916742153 | CARIES DENTAL | 513001 - CONSULTA ODONTOLOGICA CON ESPECIALISTA (INCLUYE FICHADO Y PRIMERA CONSULTA)   | 1        | SI          | <div></div> |
| KAPLAN ROBERTO              | FUNDACION CIENCIA Y SALUD | ODONTOLOGIA I, II, III Y IV NIVEL | 27/10/2022 - 09:00 | 9916742125 | CARIES DENTAL | 510029 - ADICIONAL PACIENTE ALTO RIESGO EN PRACTICAS GENERALES (POR SESION O CONSULTA) | 1        | NO          | <div></div> |

4

## Filtros de búsqueda

En primer lugar, para registrar la prestación deberá informar la fecha de realización de la practica. Para ello, haga clic en el siguiente icono. 📅

El sistema le solicitará que indique fecha y hora de realización de la practica

**INGRESAR FECHA Y HORA DE PRÁCTICA** ✕

✳ Fecha:  📅

✳ Hora:

Profesional Actuante:

 Haga click aquí para deslizar la credencial

Luego, deberá hacer clic en **Confirmar**.

INGRESAR FECHA Y HORA DE PRÁCTICA

Fecha:

30/01/2023

Hora:

10

00

Profesional Actuante:

Haga click aquí para deslizar la credencial

Confirmar

Cancelar

Confirmar

El sistema mostrará que la fecha se ha cargado correctamente

|                    |                            |          |                    |            |                                        |                                                   |   |    |  |
|--------------------|----------------------------|----------|--------------------|------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------|---|----|--|
| TOLOSA MARIA LUJAN | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | 30/01/2023 - 03:02 | 9916742238 | HIPOACUSIA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1 | NO |  |
|--------------------|----------------------------|----------|--------------------|------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------|---|----|--|

## Documentación Respaldatoria

Posteriormente, deberá adjuntar al sistema la documentación que respalde la efectiva realización de la practica. Haga clic en el siguiente icono  para adjuntar la documentación.

Dependiendo del tipo de práctica, se solicitara determinada documentación. Seleccione el/ los archivos solicitados y haga clic en **Agregar**.

DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA

Tipo de documentación:

Seleccione

Archivo:

Seleccione

FICHA FONOAUDIOLOGICA + FIRMA DE CONFORMIDAD A LA ENTREGA DEL AFILIADO

Agregar

| TIPO DOCUMENTACIÓN           | ARCHIVO | FECHA CARGA | ACCIONES |
|------------------------------|---------|-------------|----------|
| No se encontraron resultados |         |             |          |

Cancelar

Guardar

Una vez agregada la documentación, haga clic en el botón **Guardar**.

DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA

Tipo de documentación:

Seleccione

Archivo:

Examinar

Agregar

| TIPO DOCUMENTACIÓN                                                     | ARCHIVO                               | FECHA CARGA | ACCIONES                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| FICHA FONOAUDIOLOGICA + FIRMA DE CONFORMIDAD A LA ENTREGA DEL AFILIADO | IF-2023-05567106-INSSJP-GS%INSSJP.pdf | 30/01/2023  |  |

Guardar

Cancelar

Guardar

## Transmisión de información

Luego de incorporar la fecha de práctica y adjuntar la información solicitada, el sistema habilitará el icono para realizar la transmisión del registro 

Nro. de OP:

☒Apellido y Nombre:  ☐ Documento ☐ Nro. Beneficio

Página 1 de 298

Ir a página:  Ir

Reg. por página:

| APELLIDO Y NOMBRE      | PRESTADOR AUTORIZADO       | BATE     | F. PRACTICA        | N. OP      | DIAGNOSTICO                                             | PRACTICA                                          | CANTIDAD | TRANSMITIDO | ACCIONES |
|------------------------|----------------------------|----------|--------------------|------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------|-------------|----------|
| ROSSI BEATRIZ ELENA    | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | 30/01/2023 - 10:10 | 9916742237 | HIPOACUSIA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL                  | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | SI          |          |
| ROMERO MARIA BENITA    | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | 30/01/2023 - 10:00 | 9916742236 | HIPOACUSIA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL                  | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | SI          |          |
| ROSSI MARIA DEL CARMEN | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | -                  | 9916742239 | OTRAS HIPOACUSIAS                                       | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | NO          |          |
| CARREIRA OSCAR ALBERTO | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | -                  | 9916742231 | HIPOACUSIA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL                  | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | NO          |          |
| BONAVOTA CESAR PABLO   | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | 13/01/2023 - 07:00 | 9916742226 | HIPOACUSIA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL                  | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | SI          |          |
| BONAVOTA CESAR PABLO   | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | 11/01/2023 - 10:00 | 9916742227 | HIPOACUSIA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL                  | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | SI          |          |
| PERNAS IRENE JOSEFINA  | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | 23/12/2022 - 08:03 | 9916742226 | ASERTURAS ARTIFICIALES                                  | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | SI          |          |
| AVILA EMA DOLORES      | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | 13/01/2023 - 09:10 | 9916742232 | HIPOFUNCION Y OTROS TRASTORNOS DE LA GLANDULA HIPOFISIS | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | SI          |          |
| SERRUYA RUBEN          | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | 30/01/2023 - 10:00 | 9916742241 | OTRAS HIPOACUSIAS                                       | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | NO          |          |
| TOLOSA MARIA LUJAN     | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | 30/01/2023 - 03:02 | 9916742238 | HIPOACUSIA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL                  | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | NO          |          |

El sistema abrirá la siguiente ventana emergente. Haga clic en **Confirmar** para continuar.



El sistema confirmará que el registro se transmitió correctamente. El estado del registro cambió de **transmitido NO**, a **transmitido SI**

Nro. de UF:

Apellido y Nombre

Documento

Nro. Beneficio

Ingrese el Apellido / Nombre

Buscar

Limpiar

Exportar

Transmisión Masiva

Página 1 de 298

Ir a página:

1

Ir

Reg. por página:

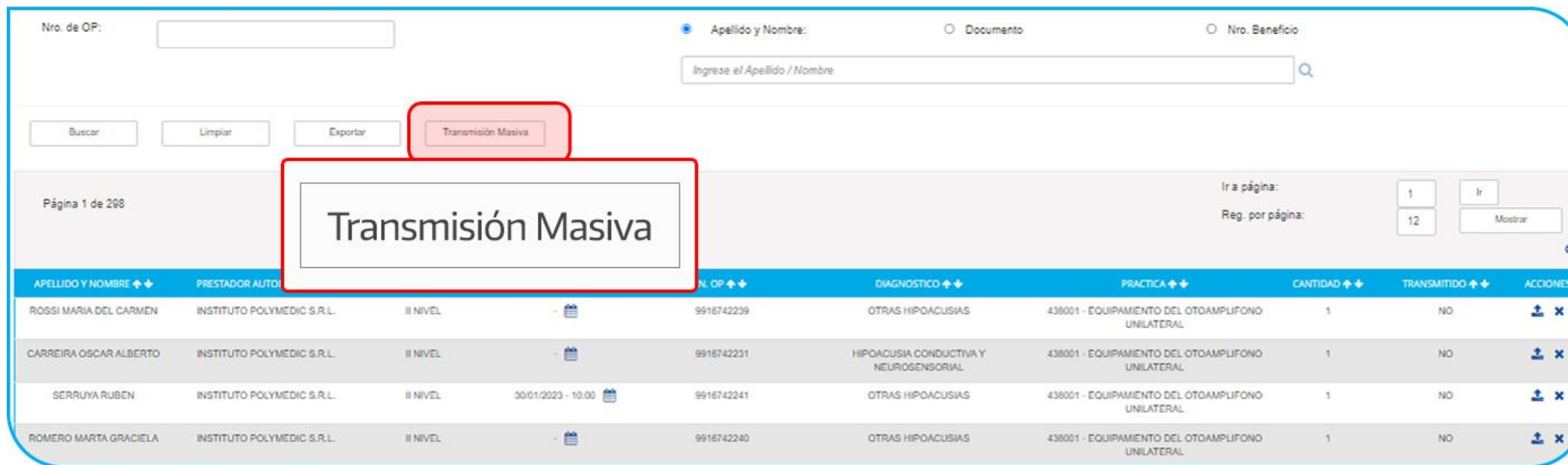
12

Mostrar

| APELLIDO Y NOMBRE      | PRESTADOR AUTORIZADO       | NIVEL    | F. PRACTICA                                                                                            | N. OP      | DIAGNOSTICO                                             | PRACTICA                                          | CANTIDAD | TRANSMITIDO | ACCIONES                                                                                                                                                                    |
|------------------------|----------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ROSSI BEATRIZ ELENA    | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | 30/01/2023 - 10:10                                                                                     | 9916742237 | HIPOACUSIA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL                  | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | SI          |       |
| ROMERO MARIA BENITA    | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | 30/01/2023 - 10:00                                                                                     | 9916742236 | HIPOACUSIA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL                  | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | SI          |       |
| ROSSI MARIA DEL CARMEN | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | -                     | 9916742239 | OTRAS HIPOACUSIAS                                       | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | NO          |       |
| CARREIRA OSCAR ALBERTO | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | -                     | 9916742231 | HIPOACUSIA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL                  | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | NO          |       |
| BONAVOTA CESAR PABLO   | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | 13/01/2023 - 07:00                                                                                     | 9916742228 | HIPOACUSIA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL                  | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | SI          |     |
| BONAVOTA CESAR PABLO   | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | 11/01/2023 - 10:00                                                                                     | 9916742227 | HIPOACUSIA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL                  | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | SI          |   |
| PERNAS IRENE JOSEFINA  | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | 23/12/2022 - 06:03                                                                                     | 9916742226 | ABERTURAS ARTIFICIALES                                  | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | SI          |   |
| AVILA EMA DOLORES      | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | 13/01/2023 - 09:10                                                                                     | 9916742232 | HIPOFUNCION Y OTROS TRASTORNOS DE LA GLANDULA HIPOFISIS | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | SI          |   |
| SERRUYA RUBEN          | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | 30/01/2023 - 10:00  | 9916742241 | OTRAS HIPOACUSIAS                                       | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | NO          |   |
| TOLOSA MARIA LUJAN     | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | 30/01/2023 - 03:02                                                                                     | 9916742238 | HIPOACUSIA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL                  | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | SI          |   |
| ROMERO MARTA GRACIELA  | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | -                   | 9916742240 | OTRAS HIPOACUSIAS                                       | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | NO          |   |
| BONAVOTA CESAR PABLO   | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | 23/01/2023 - 06:10                                                                                     | 9916742229 | HIPOFUNCION DE LA GLANDULA HIPOFISIS                    | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | SI          |   |

## Transmisión masiva

El sistema brinda también la posibilidad de realizar la transmisión masiva de registros ( una vez que se haya informado la fecha de practica y adjuntado la documentación de cada uno) Para ello, deberá hacer clic en el botón Transmisión Masiva



The screenshot shows the PAMI INSSJP system interface. At the top, there are search filters: 'Nro. de OP:', 'Apellido y Nombre:', 'Documento', and 'Nro. Beneficio'. Below these is a search bar with the placeholder 'Ingrese el Apellido / Nombre'. A row of buttons includes 'Buscar', 'Limpiar', 'Exportar', and 'Transmisión Masiva', which is highlighted with a red box. Below the buttons, there is a table with columns: 'APELLIDO Y NOMBRE', 'PRESTADOR AUTOMATIZADO', 'NIVEL', 'FECHA DE PRACTICA', 'N. OP.', 'DIAGNOSTICO', 'PRACTICA', 'CANTIDAD', 'TRANSMITIDO', and 'ACCIONES'. The table contains four rows of data. A red box highlights the 'Transmisión Masiva' button and a dialog box that appears over the table with the text 'Transmisión Masiva'.

| APELLIDO Y NOMBRE      | PRESTADOR AUTOMATIZADO     | NIVEL    | FECHA DE PRACTICA  | N. OP.     | DIAGNOSTICO                            | PRACTICA                                          | CANTIDAD | TRANSMITIDO | ACCIONES                                                                                                                                                                    |
|------------------------|----------------------------|----------|--------------------|------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------|----------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ROSSI MARIA DEL CARMEN | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | -                  | 9916742239 | OTRAS HIPOACUSIAS                      | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | NO          |       |
| CARREIRA OSCAR ALBERTO | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | -                  | 9916742231 | HIPOACUSIA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | NO          |   |
| SERRUYA RUBEN          | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | 30/01/2023 - 10:00 | 9916742241 | OTRAS HIPOACUSIAS                      | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | NO          |   |
| ROMERO MARTA GRACIELA  | INSTITUTO POLYMEDIC S.R.L. | II NIVEL | -                  | 9916742240 | OTRAS HIPOACUSIAS                      | 438001 - EQUIPAMIENTO DEL OTOAMPLIFONO UNILATERAL | 1        | NO          |   |

Todos los registros serán transmitido y pasarán de **transmitido NO**, a **transmitido SI**.