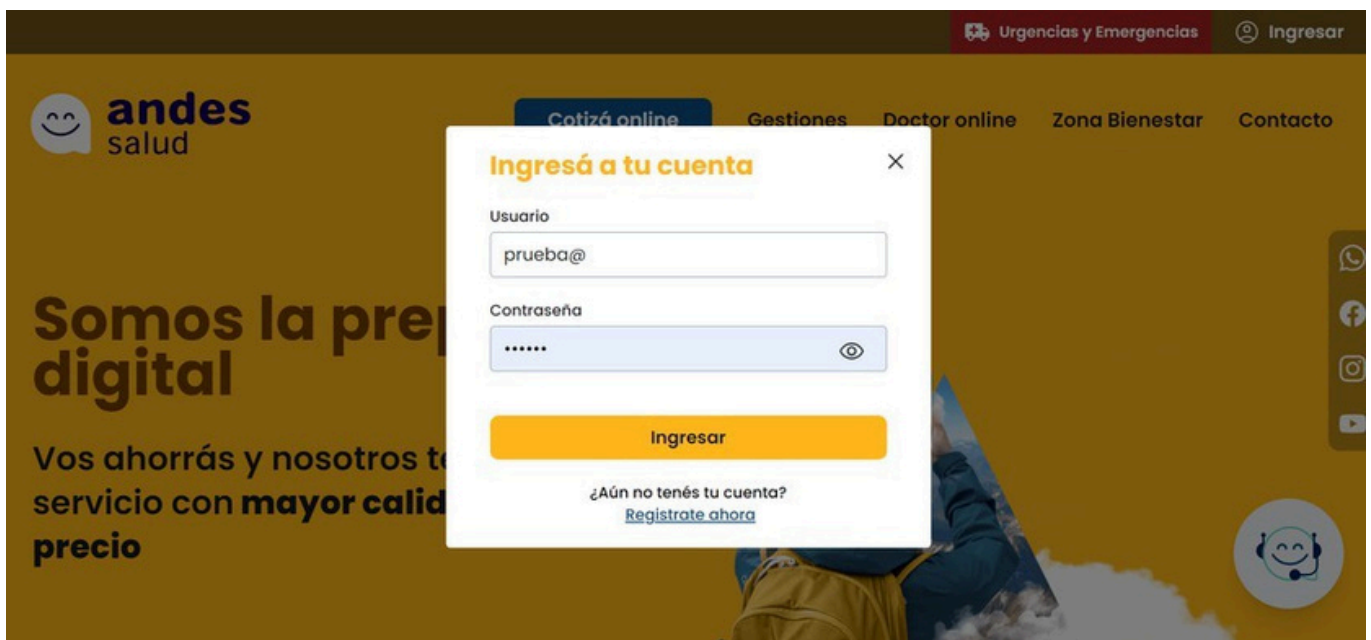


# SISTEMA DE AUTORIZACIÓN DE ÓRDENES

1

Ingresa a través del navegador a: **[www.andessalud.com.ar](http://www.andessalud.com.ar)** y luego iniciar sesión con el usuario y contraseña que fue otorgado al momento de iniciar el convenio.



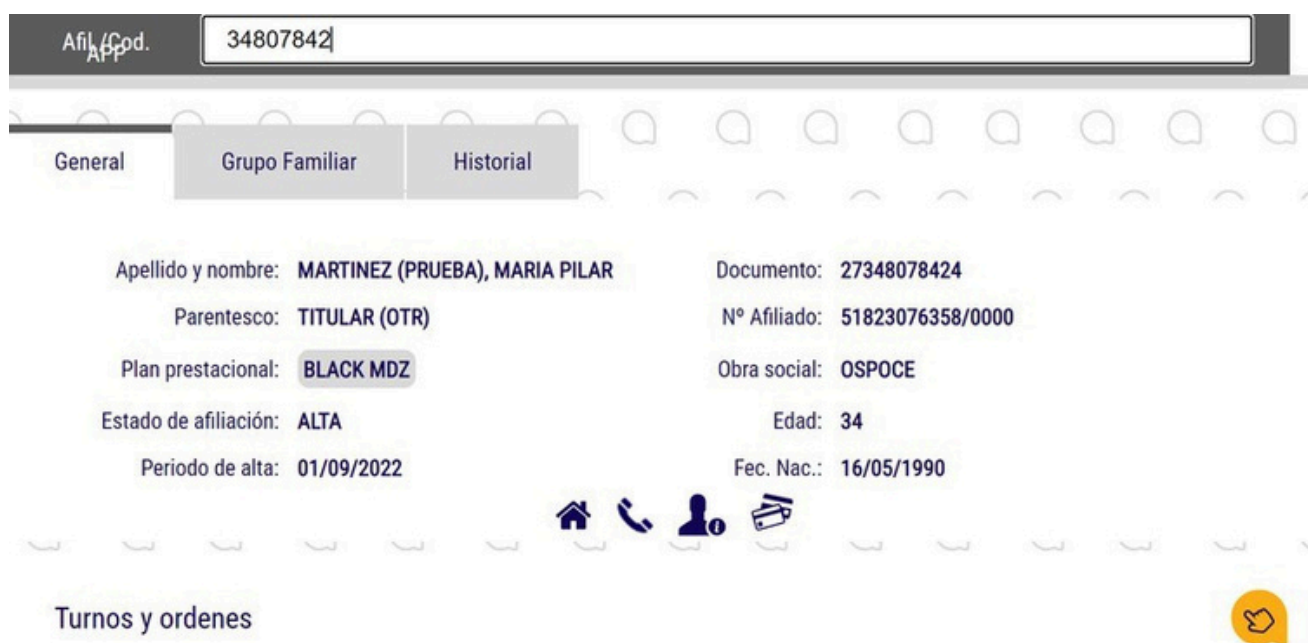
The screenshot shows the login interface of the andes salud website. At the top right, there are links for "Urgencias y Emergencias" and "Ingresar". The main navigation bar includes "Cotizá online", "Gestiones", "Doctor online", "Zona Bienestar", and "Contacto". The andes salud logo is in the top left. A modal window titled "Ingresá a tu cuenta" is centered on the screen, containing a login form with the following elements:

- Form title: Ingresá a tu cuenta
- Form fields:
  - Usuario: Input field containing "prueba@"
  - Contraseña: Input field with masked characters "....." and an eye icon for visibility toggle.
- Submit button: Ingresar
- Footer text: ¿Aún no tenés tu cuenta? [Registrate ahora](#)

The background of the website shows a banner with the text "Somos la prep digital" and "Vos ahorrás y nosotros te damos el servicio con mayor calidad y precio".

2

Una vez dentro del sistema, colocar el número de DNI o el número de afiliado tal cual figura en la credencial digital.



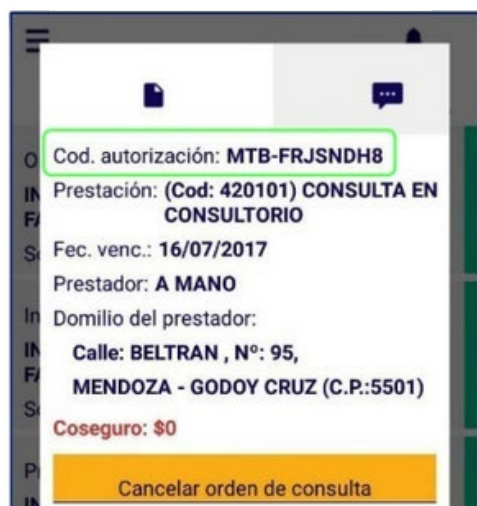
Afil./Cod. APP: 34807842

General Grupo Familiar Historial

Apellido y nombre: MARTINEZ (PRUEBA), MARIA PILAR Documento: 2734807842  
 Parentesco: TITULAR (OTR) N° Afiliado: 51823076358/0000  
 Plan prestacional: BLACK MDZ Obra social: OSPOCE  
 Estado de afiliación: ALTA Edad: 34  
 Periodo de alta: 01/09/2022 Fec. Nac.: 16/05/1990

Turnos y ordenes

**Importante:** Si el afiliado se presenta con un **Código App** ya autorizado, el mismo debe colocarse en el campo detallado a continuación. Una vez que el sistema muestre la orden, ya se puede emitir.



Cod. autorización: MTB-FRJSNDH8  
 Prestación: (Cod: 420101) CONSULTA EN CONSULTORIO  
 Fec. venc.: 16/07/2017  
 Prestador: A MANO  
 Domicilio del prestador:  
 Calle: BELTRAN, N°: 95,  
 MENDOZA - GODOY CRUZ (C.P.:5501)  
 Coseguro: \$0  
 Cancelar orden de consulta



Afil./Cod. APP: MTB-FRJSNDH8

General Grupo Familiar Historial

Apellido y nombre: MARTINEZ (PRUEBA), MARIA PILAR  
 Parentesco: TITULAR (OTR)  
 Plan prestacional: BLACK MDZ

3

Una vez ingresado lo mencionado anteriormente, se podrán visualizar los datos completos de afiliación, teniendo acceso a la autorización de órdenes de consulta y/o estudios médicos.



Plan prestacional: BLACK MDZ      Obra social: OSPOCE

Estado de afiliación: ALTA      Edad: 34

Periodo de alta: 01/09/2022      Fec. Nac.: 16/05/1990

Turnos y ordenes 

Orden de consulta

Estudios médicos

El proceso de autorización para orden de consulta y *estudios* médicos es el mismo.

### Campos obligatorios

#### ORDEN DE CONSULTA

- Prestador
- Motivo de consulta
- Prestación

#### ESTUDIOS MÉDICOS

- Prestador
- Profesional solicitante
- Diagnóstico
- Prestación
- Documentación.

## Ejemplo Orden de Consulta

Orden de consulta

Prestador: HOSPITAL UNIVERSITARIO

+ Motivo de la consulta: dolor de abdomen  DOLOR DE ABDOMEN AGUDO

Comentario:

Prestaciones **Documentación**

Prestación: consulta en  CONSULTA EN CONSULTORIO (Cod.:420101)

Precio unit.: \$ 0.00

Cantidad: 1

Total: \$ 0.00





 Si no se encuentra el motivo de la consulta, cargarlo haciendo **click en el signo +**.


## Ejemplo Estudios Médicos

Estudios médicos


Prestador: HOSPITAL UNIVERSITARIO

+ Profesional solicitante:   A. VIDELA OLMOS (Mat.:8808/)

+ Diagnóstico:   DOLOR ABDOMINAL (Cod.:DOLOR ABDOMINAL)

Comentario:   Si no se encuentra el nombre del profesional solicitante, cargar los datos haciendo **click en el signo +**. Nombre y apellido, matrícula y especialidad.


Prestaciones **Documentación**

Prestación: ecogra  ECOGRAFÍA COMPLETA DE ABDOMEN (Cod.:180112)

Precio unit.: \$ 0.00

Cantidad: 1

Total: \$ 0.00



 La prestación se debe buscar **por código** según prestador o **por descripción** de la práctica, Ejemplo; "ecografía" y el sistema traerá todas aquellas prestaciones relacionadas a la búsqueda.

Código	Prestación
180209	ECOGRAFIA CADERA
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS
180121	ECOGRAFIA DE PLEURA
180211	ECOGRAFIA MUSCULO ESQUELETICA
180123	ECOGRAFIA TRANSRECTAL



Prestaciones Documentación

Prestación:   ECOGRAFÍA COMPLETA DE ABDOMEN (Cod.:180112)

Precio unit.: \$ 0.00

Cantidad:

Total: \$ 0.00



Si el pedido médico tiene más de 1 prestación, se puede agregar la cantidad necesaria **haciendo clic en el signo +**.



Prestaciones Documentación

Prestación:  

Descripción

-  ECOGRAFÍA COMPLETA DE ABDOMEN (Cod.:180112)
-  ECODOPPLER ABDOMEN (Cod.:181112)

Monto total de la orden: 0.00



4

Luego de seleccionar la prestación, el sistema indicará si corresponde o no, cobrarle un **coseguro** al afiliado.

- Si se trata de una orden app o en el sistema y la misma indica coseguro, **se deberá cobrar** el monto correspondiente, ya que luego será debitado en la facturación.

El siguiente paso es cargar la documentación al sistema como, por ejemplo: Pedidos médicos, historias clínicas y/o informes de estudios previos.

- Es **indispensable** para que auditoria médica pueda evaluar la solicitud.

Professional solicitante: [input] 🔍

Diagnóstico: [input] 🔍

Comentario: [input]

Prestaciones | Documentación ←

Descripción: [input] 📄 ←

Comentario: [input]

5

Cuando los campos correspondientes ya están completados, hacer clic en "solicitar orden".

Está acción puede tener como resultado dos opciones:

**A** Autorización inmediata.

**Documento para imprimir**

Se imprimirán los siguientes documentos para el afiliado:  
MARTINEZ (PRUEBA), MARIA PILAR  
Orden ambulatorio N°: 4300/1


Imprimir Cancelar



**ORDEN N°: 4300/1**  
Comprobante NO VÁLIDO COMO FACTURA  
**ORDEN VÁLIDA HASTA EL 28/07/2024**  
Fecha de emisión: 28/06/2024 00:48:57

TITULAR <b>MARTINEZ (PRUEBA), MARIA PILAR</b>		CONVENIO <b>OSPOCE</b>	PLAN <b>BLACK MDZ</b>
AFLIADO N° <b>51823076358/0000</b>	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE <b>MARTINEZ (PRUEBA), MARIA PILAR</b>		DOCUMENTO <b>D.N.I.: 34807842</b>
PRESTADOR <b>HOSPITAL UNIVERSITARIO</b>		EFECTOR ---	
FECHA DE REALIZACIÓN	COSEGURO <b>\$ 0.00</b>	ORDEN TIPO <b>Práctica</b>	NÚMERO <b>4300</b>
SOLICITANTE <b>A. VIDELA OLMOS (MAT.: 8808/)</b>		MOTIVO DE LA CONSULTA <b>DOLOR ABDOMINAL: DOLOR ABDOMINAL</b>	
CANT.	DESCRIPCIÓN		
<b>1</b>	<b>(Cod: 180112) ECOGRAFÍA COMPLETA DE ABDOMEN</b>		

**B** Orden enviada a Auditoría.



La orden se envió a AUDITORÍA.

Esta práctica será evaluada por auditoría médica. En 15 minutos actualice su sistema con (control + f5) y vera la resolución. Muchas gracias.



En este caso se debe aguardar un máximo a 15 minutos para recibir la autorización por parte de Auditoría Médica.

Dentro de esos minutos, es necesario **actualizar** el sistema:  
Ctrl + F5 (o) Ctrl + R.

Por último, buscar la orden autorizada en "**Historial de Emisiones**", seleccionar la prestación que corresponda e imprimir.

