

CMN

Nueva modalidad de carga - INGRESO DE TOKEN ISSN

ELIGIBILIDAD Y CARGA

(REALIZAR ELIGIBILIDAD. Si el afiliado posee app no se consultará motivo de carga manual)

Recordar que solo está habilitada la carga manual para la validación de teleconsulta. y para la credencial virtual

Luego de completar los datos normalmente. Guardar y autorizar

Editando orden en borrador

Datos del Afiliado

Nombre: _____

Doc: DNI _____

Plan: Plan: Ambulatorio - ISSN (340) ▾

Nro: _____

Cobertura General ▾

Datos del Prescriptor

Nombre: TRAPOTE, DANIEL HECTOR

Mat Nac: _____

Mat Prov: 1019

Especialidad: _____

[Cambiar](#)

Proveedor: _____

_____ ▾

Fecha Prescripción: 08042022

Fecha de Realización: 12042022

Ingrese un diagnóstico. Si pertenece al CIE-10 selecciónelo de la lista. Si no, escríbalo y presione enter.

Diagnóstico: 850

Observaciones: _____

Prestación (Código ó texto): _____

(Tip: Use tecla TAB para buscar)

| Cod. | Nombre | Acción |
|----------|---------------------|--------|
| 42.01.01 | CONSULTA MEDICA | - |
| 220402 | TOMA DE PAPANICOLAU | - |

[Descartar los cambios](#) [Eliminar la orden](#) [Guardar en Borrador](#) [Guardar y Autorizar](#)

LA ORDEN AHORA ES UNA AUTORIZACIÓN CON UN REGISTRO EN SIA.

Es por eso el color en SUAP. Estamos indicando que no está consumido, o bien está pendiente de auditoria o autorizado según detalle, pero no consumido

Prescripción remitida a auditoría. Rp      

Quedan practicas por consumir

Obra Social / Plan: ISSN (340) - Ambulatorio (34001)

Punto Atención:

Prestador: M.P.: / M.N.: Dr.: -TOCGINECOLOGIA (ME:)

Afiliado: Nro.: - Edad: **42 años - No Grav**

Prescriptor: M.P.: / M.N.: Dr.: -TOCGINECOLOGIA (ME:)

Fecha de prescripción: 12/04/2022

Fecha de realización: 12/04/2022

Diagnostico:

Observaciones:

Numero orden: A0000504147

Resolucion Sistema: REQUIERE AUDIT. MEDICA
Autorizado: AUT
Auditado: DIF
Cod 20: DETALLE REQUIERE AUTORIZACION
Cod 28: CODIGO DE DIAGNOSTICO NO INGRESADO
. Remitida a auditoria

Autorizada el: 12/04/2022 a las: 09:03:40

Coseguro: 100.00

Cobertura ISSN: Cobertura General

Número Aut ISSN: 

Observacion Auditor

Respuesta:

Detalle de situaci

Detalle de practicas

| cod. | Nombre | Situación | Observacion Auditor | Valor | Coseguro | Cobert |
|----------|---|---|---------------------|-----------|----------|-------------------|
| 42.01.01 | (OS:420101) CONSULTA MEDICA INSTITUTO: CONSULTA MEDICA | Autorizada, sujeta a modificación por auditoría | | \$1219.76 | \$100 | Cobertura General |
| 220402 | (OS:220402) TOMA DE PAPANICOLAU INSTITUTO: TOMA DE PAPANICOLAU | Remitida a Auditoría | | \$660 | \$0 | Cobertura General |

CHEQUEO DE PRÁCTICAS POR PLAN :

Simplemente dentro de la prescripción y a nivel práctica seleccionamos el plan y hacemos click en chequear prácticas

Prescripción remitida a auditoría. Rp      

Quedan practicas por consumir

Obra Social / Plan: ISSN (340) - Ambulatorio (34001)

Punto Atención:

Prestador: M.P.: / M.N.: Dr.: -TOCGINECOLOGIA (ME:)

Afiliado: Nro.: - Edad: **42 años - No Grav**

Prescriptor: M.P.: / M.N.: Dr.: -TOCGINECOLOGIA (ME:)

Fecha de prescripción: 12/04/2022

Fecha de realización: 12/04/2022

Diagnostico:

Observaciones:

Numero orden: A0000504147

Resolucion Sistema: REQUIERE AUDIT. MEDICA
Autorizado: AUT
Auditado: DIF
Cod 20: DETALLE REQUIERE AUTORIZACION
Cod 28: CODIGO DE DIAGNOSTICO NO INGRESADO
. Remitida a auditoria

Autorizada el: 12/04/2022 a las: 09:03:40

Coseguro: 100.00

Cobertura ISSN: Cobertura General

Número Aut ISSN: 

Observacion Auditor

Respuesta:

Detalle de situación de la orden

Detalle de practicas

CHEQUEAR PRACTICAS 

| cod. | Nombre | Situación | Observacion Auditor | Valor | Coseguro | Cobertura | Detalle | Resol. por |
|----------|---|---|---------------------|-----------|----------|---|--|------------|
| 42.01.01 | (OS:420101) CONSULTA MEDICA INSTITUTO: CONSULTA MEDICA | Autorizada, sujeta a modificación por auditoría | | \$1219.76 | \$100 | Cobertura General | ADM: AUT MED: DIF cod:4 Tipo:F Hsg:NO TIENE NIVEL DE AUTORIZACION cod:58 Tipo:A Mgs:HAY DETALLES DE <> TPREST o SERV. | |
| 220402 | (OS:220402) TOMA DE PAPANICOLAU INSTITUTO: TOMA DE PAPANICOLAU | Remitida a Auditoría | | \$660 | \$0 | SUBPR PREVENCIÓN CA CUE UTERO Cobertura General DIABETES SUBPR PREVENCIÓN CA CUE UTERO SUBPROGRAMA ANTICONCEPCION | | |

Nota: Es importante hacer click en CHEQUEAR PRACTICAS

Prescripción autorizada. Rp       

Quedan practicas por consumir

| | | | |
|-------------------------------|--|----------------------------|--|
| Obra Social / Plan: | ISSN (340) - Ambulatorio (34001) | Observacion Auditor | |
| Punto Atención: | | Respuesta: | |
| Prestador: | M.P.: / M.N.: Dr.: TOCOGINECOLOGIA (ME:) | | |
| Afiliado: | Nro.: años - no_Grav | Edad: 42 | |
| Prescriptor: | M.P.: / M.N.: Dr.: TOCOGINECOLOGIA (ME:) | | |
| Fecha de prescripción: | 12/04/2022 | | |
| Fecha de realización: | 12/04/2022 | | |
| Diagnostico: | | | |
| Observaciones: | | | |
| Numero orden: | A0000504147 | | |
| Resolucion Sistema: | AUTORIZADA Autorizado: AUT Auditado: AUT Cod 28: CODIGO DE DIAGNOSTICO NO INGRESADO . Autorizada | | |
| Autorizada el: | 12/04/2022 a las: 09:26:25 | | |
| Coseguro: | 100.00 | | |
| Cobertura ISSN: | Cobertura General | | |

Número Aut ISSN: 

Solicitar Acuerdo Coseguro 

Detalle de situación de la orden

Detalle de practicas

CHEQUEAR PRACTICAS

| cod. | Nombre | Situación | Observacion Auditor | Valor | Coseguro | Cobertura | Detalle | Resol. por |
|----------|---|------------|---------------------|-----------|----------|------------------------------|---------|------------|
| 42.01.01 | (OS:420101) CONSULTA MEDICA INSTITUTO: CONSULTA MEDICA | Autorizada | | \$1219.76 | \$100 | Cobertura General | | |
| 220402 | (OS:220402) TOMA DE PAPANICOLAU INSTITUTO: TOMA DE PAPANICOLAU | Autorizada | | \$660 | \$0 | SUBPR.PREVENION CA.CUE.UTERO | | |

CONSUMO DE PRÁCTICAS:

Si la Rp AUTORIZACIÓN indica que está en auditoría, ya sea una práctica o todas se debe actualizar antes de Consumir.

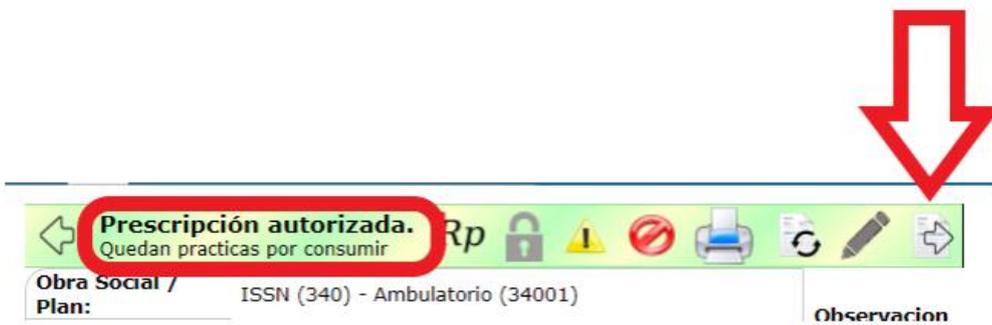


Prescripción remitida a auditoría. Rp       

Quedan practicas por consumir

Obra Social / Plan: ISSN (340) - Ambulatorio (34001)

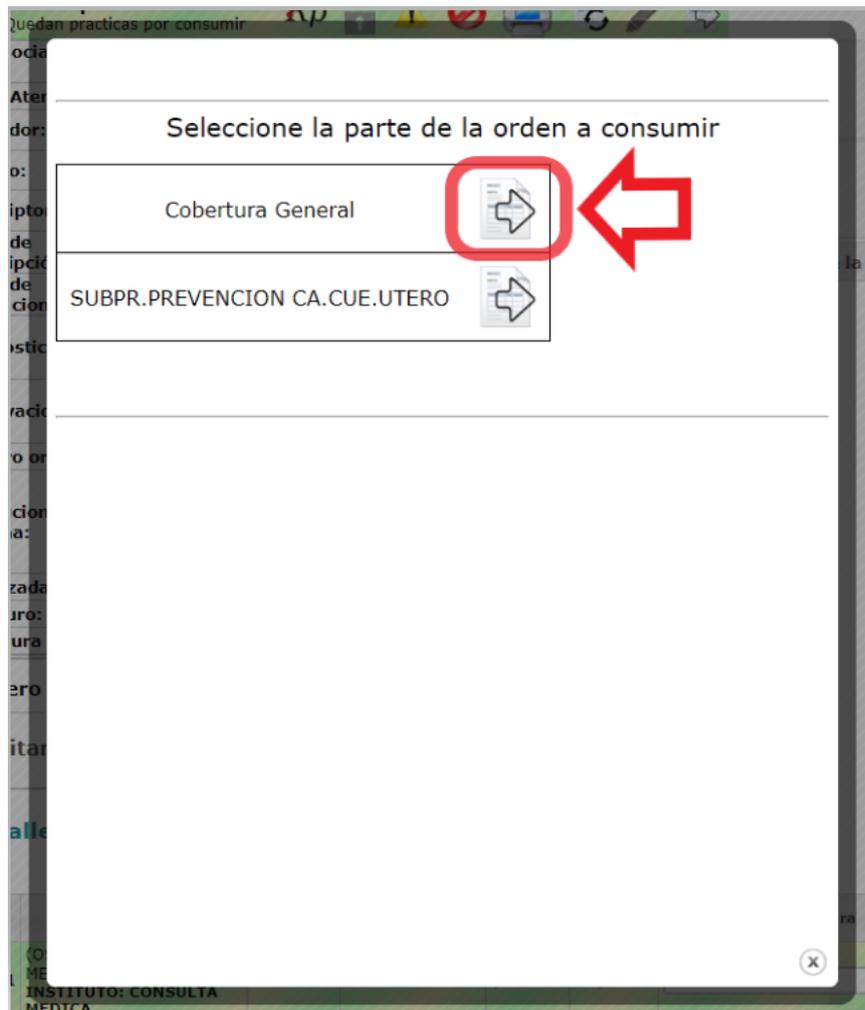
Una vez AUTORIZADA O Parcialmente autorizada (denegada alguna práctica, es decir AUDITADA) Podemos CONSUMIR.



CONSUMO SIN TOKEN

- Si el afiliado **NO POSEE LA APP** Al consumir, **NO SOLICITARÁ TOKEN**

Nota: en este ejemplo hay dos planes validados para el afiliado, En SIA eso significa UN consumo por plan. Por lo que debemos consumir dos veces.



En el recuadro se marcará aquello consumido y lo que falte consumir.

UNA ORDEN PARCIALMENTE CONSUMIDA NO ES FACTURABLE. Por lo que recordar CONSUMIR todas las partes.

Seleccione la parte de la orden a consumir

Cobertura General ✓

SUBPR.PREVENCIÓN CA.CUE.UTERO

| cod. | Nombre | Situación | Valor | Coseguro | Cobertura |
|----------|--|----------------------|-----------|----------|-------------------------------|
| 42.01.01 | (OS:420101) CONSULTA MEDICA INSTITUTO: CONSULTA MEDICA | Autorizada Consumida | \$1219.76 | \$100 | Cobertura General |
| 220402 | (OS:220402) TOMA DE PAPANICOLAU INSTITUTO: TOMA DE PAPANICOLAU | Autorizada | \$660 | \$0 | SUBPR.PREVENCIÓN CA.CUE.UTERO |

Orden autorizada.

Obra Social / Plan: ISSN (340) - Ambulatorio (34001)

Punto Atención:

Prestador: M.P.: / M.N.: Dr.: TOCGINECOLOGIA (ME:)

Afiliado: No_Grav, Edad: 42 años -

Prescriptor: M.P.: / M.N.: Dr.: TOCGINECOLOGIA (M.P.:)

Fecha de prescripción: 12/04/2022

Fecha de realización: 12/04/2022

Diagnostico:

Observaciones:

Numero orden:

Resolución Sistema:

Autorizada el:

Coseguro: 100.00

Cobertura ISSN: Cobertura General

Número Aut ISSN: 10000744

Solicitar Acuerdo Coseguro

Estimado colega.
Debe cobrarle al afiliado **100.00** pesos en concepto de coseguro según indica ISSN

Detalle de practicas

| cod. | Nombre | Situación | Observacion Auditor | Valor | Coseguro | Cobertura | Detalle |
|----------|--|------------------------|---------------------|-----------|----------|-------------------------------|---------|
| 42.01.01 | (OS:420101) CONSULTA MEDICA INSTITUTO: CONSULTA MEDICA | Autorizada - Consumida | | \$1219.76 | \$100 | Cobertura General | |
| 220402 | (OS:220402) TOMA DE PAPANICOLAU INSTITUTO: TOMA DE PAPANICOLAU | Autorizada - Consumida | | \$660 | \$0 | SUBPR.PREVENCIÓN CA.CUE.UTERO | |

CONSUMO CON TOKEN:

El QR de tu PUNTO DE ATENCIÓN ES UNICO, No cambia de una orden a otra. Si querés tenerlo impreso puedes desde cualquier orden hacer click aca:

| | |
|-----------------------------------|---|
| Fecha de prescripción: | 08/04/2022 |
| Fecha de realización: | 12/04/2022 |
| Diagnostico: | asd |
| Observaciones: | |
| Numero orden: | A0000504138 |
| Resolucion Sistema: | REQUIERE AUDIT. MEDICA Autorizado: AUT Auditado: DIF Cod 21: TOPE SUPERADO EN DETALLE - AUDITORIA Cod 28: CODIGO DE DIAGNOSTICO NO INGRESADO . Parcialmente en auditoría. Autorizada. Autorizada. Autorizada |
| Autorizada el: | 12/04/2022 a las: 09:43:05 |
| Coseguro: | 100.00 |
| Coertura ISSN: | Cobertura General |
| Número Aut ISSN: |  |
| Solicitar Acuerdo Coseguro |  |

Detalle de practicas

| cod. | Nombre | Situación | Observacion Auditor | Valor | Coseguro |
|----------|---|------------|---------------------|-----------|----------|
| 42.01.01 | (OS:420101) CONSULTA MEDICA INSTITUTO: CONSULTA MEDICA | Autorizada | | \$1219.76 | \$100 |
| 220402 | (OS:220402) TOMA DE PAPANICOLAU INSTITUTO: TOMA DE PAPANICOLAU | Autorizada | | \$660 | \$0 |

Se abrirá un recuadro que te va permitir imprimirlo. De todas maneras al consumir podrás verlo y mostrárselo al afiliado.

El prestador tendrá en un lugar visible un código QR que lo identifica, para que el afiliado lo escanee y así poder generar el Token Único de Atención (TUA).

¿Qué es el TUA?

Es un conjunto de 6 letras y/o números que tiene por objetivo validar la consulta de la persona afiliada, en forma presencial, a través de la App ISSNSalud.

Los afiliados que hayan optado por utilizar la credencial virtual a través de ISSNSalud, ya no podrán volver a utilizar la tarjeta física.



Al consumir, SUAP te va a indicar cuántos token son necesario para el correcto consumo total de la orden por plan. Y te muestra el QR de tu Punto de atención.

Prescrip
Quedan pr
ocial /

Atención
dor:

o:

iptor:

de
ipción:
de
ción:

ostico:

vaciones

o orden:

ción
ia:

zada el:
uro:
ura ISS

ero Aut

itar Ac

alle de

Nombre Situación Observación Auditor Valor Coseguro Cobertura

(OS:420101)
CONSULTA MEDICA Autorizada \$1110.75 \$100 Cobertura General

Ingrese Token (Se necesitan 2 tokens)

123b56 <-Obtener Token Tele Consulta

Seleccione la parte de la orden a consumir

Cobertura General

SUBPR.PREVENCION CA.CUE.UTERO

QR Code

El token puedes tenerlo impreso o mostrarle la pantalla al afiliado.

Se debe completar el token proporcionado por el afiliado y consumir.

Nota: Repetir hasta consumir el total de las prácticas.

Prescripción
Quedan practicas

Obra Social / Plan: [SUAP] Diagnóstico: asd

Punto Atención:

Prestador:

Afiliado:

Prescriptor:

Fecha de prescripción:

Fecha de realización:

Diagnostico:

Observaciones:

Numero orden:

Resolucion Sistema:

Autorizada el:

Coseguro:

Cobertura ISSN:

Número Aut ISSN:

Solicitar Acuerdo Coseguro

Ingrese Token (Se necesitan 1 tokens)

654b21 <-Obtener Token Tele Consulta

Seleccione la parte de la orden a consumir

Cobertura General ✓

SUBPR.PREVENCION CA.CUE.UTERO →



Detalle de practicas

| cod. | Nombre | Situación | Observacion Auditor | Valor | Coseguro | Cobertura | Detalle |
|----------|--|------------|---------------------|-----------|----------|-------------------------------|--|
| 42.01.01 | (OS:420101) CONSULTA MEDICA INSTITUTO: CONSULTA MEDICA | Consumida | | \$1219.76 | \$100 | Cobertura General | |
| 220402 | (OS:220402) TOMA DE PAPANICOLAU INSTITUTO: TOMA DE PAPANICOLAU | Autorizada | | \$660 | \$0 | SUBPR.PREVENCION CA.CUE.UTERO | ADM: AUT MED: AUT Cod:28 Tipo:F Msg:TOPE SUPER CANTIDAD - PRACTICA Cod:47 Tipo:T Msg:DETALLE AUTORIZADO |

EN SUAP QUEDARÁ LA ORDEN AUTORIZADA:

Obra Social / Plan: ISSN (340) - Ambulatorio (34001)

Punto Atención:

Prestador: M.P.: / M.N.: Dr.: TOCOGINECOLOGIA (ME:)

Afiliado: Nro.: Edad: 47 años - No_Grav

Prescriptor: M.P.: / M.N.: Dr.: TOCOGINECOLOGIA (ME:)

Fecha de prescripción: 08/04/2022

Fecha de realización: 12/04/2022

Diagnostico: asd

Observaciones:

Numero orden:

Resolucion Sistema:

Autorizada el:

Coseguro:

Cobertura ISSN: Cobertura General

Número Aut ISSN: 10000760

Solicitar Acuerdo Coseguro

Observacion Auditor [SUAP] Diagnóstico: asd

Respuesta:

Detalle de situación de la orden

Estimado colega.
Debe cobrarle al afiliado **100.00** pesos en concepto de coseguro según indica ISSN

Detalle de practicas

| cod. | Nombre | Situación | Observacion Auditor | Valor | Coseguro | Cobertura | Detalle |
|----------|--|------------------------|---------------------|-----------|----------|-------------------------------|---|
| 42.01.01 | (OS:420101) CONSULTA MEDICA INSTITUTO: CONSULTA MEDICA | Autorizada - Consumida | | \$1219.76 | \$100 | Cobertura General | |
| 220402 | (OS:220402) TOMA DE PAPANICOLAU INSTITUTO: TOMA DE PAPANICOLAU | Autorizada - Consumida | | \$660 | \$0 | SUBPR.PREVENCION CA.CUE.UTERO | ADM: AUT MED: AUT Cod:28 Tipo:F Msg:TOPE SUPERADO CANTIDAD - PRACTICA Cod:47 Tipo:T Msg:DETALLE AUTORIZADO |

TELECONSULTA:

Cargamos la orden normalmente.

Prescripción autorizada. *Rp*       

Quedan practicas por consumir

| | |
|-------------------------------|--|
| Obra Social / Plan: | ISSN (340) - Ambulatorio (34001) |
| Punto Atención: | |
| Prestador: | M.P.: / M.N.: Dr.: (ME:) |
| Afiliado: | Nro.: - - No_Grav |
| Prescriptor: | M.P.: M.N.: (M.P.) -CLINICA MEDICA |
| Fecha de prescripción: | 12/04/2022 |
| Fecha de realización: | 12/04/2022 |
| Diagnostico: | |
| Observaciones: | Motivo carga manual:Teleconsulta |
| Numero orden: | A0000504159 |
| Resolucion Sistema: | AUTORIZADA Autorizado: AUT Auditado: AUT Cod 28: CODIGO DE DIAGNOSTICO NO INGRESADO . Autorizada |
| Autorizada el: | 12/04/2022 a las: 11:53:01 |
| Coseguro: | 0.00 |
| Cobertura ISSN: | Cobertura General |

Número Aut ISSN: 

Solicitar Acuerdo Coseguro 

Observacion Auditor

Respuesta:

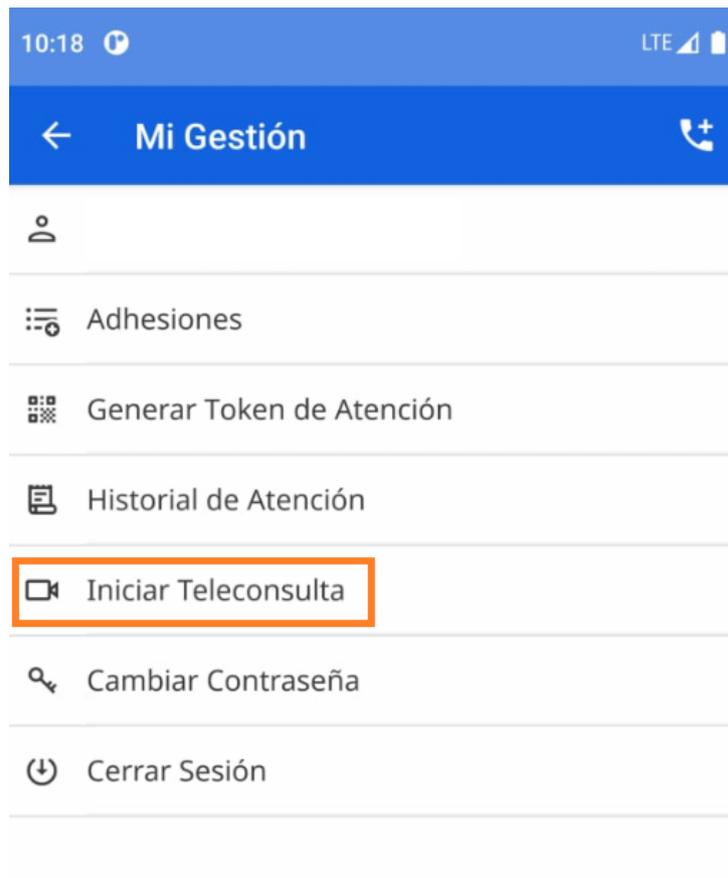
Detalle de situación de la orden

Detalle de practicas

| cod. | Nombre | Situación | Observacion Auditor | Valor | Coseguro | Cobertu |
|--------|---|------------|---------------------|--------|----------|-------------------|
| 420110 | (OS:420110) ATENCION MÉDICA A DISTANCIA INSTITUTO: ATENCION MEDICA A DISTANCIA | Autorizada | | \$1220 | \$0 | Cobertura General |

HACEMOS CLICK EN CONSUMIR LA AUTORIZACIÓN.

El afiliado debe iniciar la teleconsulta.



Si el afiliado inicio la teleconsulta En SUAP hacemos click en Obtener TOKEN teleconsulta.

Ingrese Token (Se necesitan 1 tokens)

123455 <-Obtener Token Tele Consulta

Seleccione la parte de la orden a consumir

Cobertura General



Se completará el dato y podemos consumir.