

Manual

Sistema de Orden Médica Electrónica

Profesional Médico

Versión: 1.4 Fecha de Publicación: 24/08/2018





INDICE

INTRODUCCIÓN	3
GENERAR ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA	
DATOS DEL AFILIADO	4
Historial de Órdenes Médicas Electrónicas	7
DIAGNÓSTICOS	9
Historial de Diagnósticos	
PRESCRIPCIÓN	
Combos Diagnósticos	
ACCIONES	20
Observaciones	20
Práctica a Domicilio	21
Práctica de Urgencia	23
Eliminar Práctica	25
Historial de Prácticas	25
INDICACIONES	27
GENERAR ORDEN MÉDICA	
PRESCRIPCIÓN RECOMENDADA	
IMPRIMIR ORDEN MÉDICA	
LISTADO DE ÓRDENES	
BUSCAR ORDEN MÉDICA	
ESTADOS DE UNA ORDEN MÉDICA	
HISTORIAL DE PRÁCTICAS PRESCRIPTAS	
IMPRIMIR ORDEN MÉDICA	
ANULAR ORDEN MÉDICA	



INTRODUCCIÓN

El **Sistema Orden Médica Electrónica** es una herramienta informática que permite la prescripción electrónica y la emisión de órdenes de prácticas médicas y estudios complementarios a los afiliados del INSSJP.

La Orden Médica Electrónica es una herramienta que facilita y agiliza el proceso de prescripción, otorgando mayores garantías al afiliado y más seguridad al acto médico de la prescripción.

Son muchísimas las ventajas que otorga la utilización de la orden médica electrónica. A continuación detallaremos las principales funciones:

- ✓ Valida el estado de afiliación del afiliado con el padrón on line del Instituto.
- Genera el historial de diagnósticos unificado de los pacientes, permitiendo consultar las prescripciones realizadas por otros profesionales al mismo paciente.
- Permite opcionalmente incorporar las indicaciones del tratamiento para el paciente y observaciones para el efector que realice la prestación.
- Permite prescribir un combo sugerido de prácticas médicas asociadas a un diagnóstico y su seguimiento.
- Evita que el paciente regrese al consultorio solicitando aclaraciones o rectificaciones sobre la orden médica.

GENERAR ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA

Para generar una Orden Médica Electrónica, presione sobre el acceso al sistema denominado **OME**.





El sistema lo conducirá al formulario de generación de una orden médica electrónica, donde deberá completar los siguientes apartados:

- Datos del Afiliado
- Diagnósticos
- Prescripción
- Indicaciones (Opcional)

Generar Orden Listado de Ordenes				OME CLEOTRONICA VIA
► Datos del Afiliado				
N* Afiliado	Nombre	Edad	Nº Doc.	
▶ Diagnósticos CIE-10				
Diagnóstico Ingrese una descripción (min 5 caracteres)	Ingrese un código (min 3 caracteres)	۹ 🗉		
▶Prescripción				
Prácticas	Insumos Otras			
Práctica Ingrese una descripción o un código de práctica		Q 🗉 📴		
Cód. Práctica	Práctica	Módulo	Cantidad	Acciones
Detalle las indicaciones médicas que considere necesarias Indicaciones	para el afiliado			
▶ Datos del Profesional				
Apellido y Nombre CARMEN PIETRA	Matrícula Nac. 1234	Matrícula Prov. 123456	Provincia CORDOBA	
				Cancelar Finalizar

DATOS DEL AFILIADO

En primer lugar debe ingresar los datos del afiliado al cual le generará la orden médica. Para

ello, complete el Número de Afiliado y haga clic en el botón



Generar Orden Listado de Ordene	8						OME SLECTRONICA VI.4
▶ Datos del Afiliado							
N* Alliado 15024648140000	Q Nombre			Edad		Nº Dec.	E
Diagnósticos CIE-10							
Diagnóstico Ingrese una descr	Nº Afiliado	150246	54814000				
Prescripción							
Prácticas	Insumos	0	tras				
Práctica Ingrese una descripción	n o un código de práctica		۹ 🗉 🖬	l I			
Cód. Práctica		Práctica	Módulo		Cantidad		Acciones
Detalle las indicaci	ones médicas que considere necesarias para el afiliado						
Indicaciones							
Datos del Profesional							
Apellido y Nombre CARMEN PIET	TRA	Matricula Nac. 123	4 Matricula Pr	v. 123456	Provincia CORDOBA		
							Cancelar Finalizar

IMPORTANTE: El Nº Beneficio es un campo numérico e incluye el grado de parentesco.

Automáticamente el sistema validará este dato en el padrón de afiliados del INSSJP, y completará automáticamente el **Nombre**, **Edad** y **Número de documento** del afiliado.

Generar Orden Latado de Ordenes				OME SECTIONICA VI.4
▶ Datos del Afiliado				
N° Alliado 15024648140000 Q	Nombre MOYANO HAYDEE ELVA	Edad 81	N* Dec. 3565265	
► Diagnósticos CIE-10				
Diagnóstico Ingrese una descripción (min 5 caracteres).	Ingrese un código (min 3 caracteres)	۹ 🔳		
Pressinción				
Prácticas Insur	os Otras			
Prádica Ingrese una descripción o un código de práctica		Q 🔲 🛛		
Cód. Práctice	Práctica	Módulo	Cantidad	Acciones
Detalle las indicaciones médicas que considere necesarias para el	afilado			
Indicaciones				
				,d.
► Datos del Profesional				
Apellido y Nombre CARMEN PIETRA	Matricula Nac. 1234	Matricula Prov. 123456	Provincia CORDOBA	
				Cancelar Finalizar

En el caso de que no cuente con el número de afiliado, podrá realizar una búsqueda avanzada, vaciando el campo y seleccionando el ícono de la lupa.

Generar Orden Listado de Ordenes				OME CROEN MEDICA V1.4
Datos del Afiliado				
N*Atliado Q Nombre		Edad	N° Doc.	8
Diagnósticos CIE-10				
Diagnéatice Ingrese una descripción (min 5 caracteres)	ares)	Q		
Prescripción				
Prácticas	Otras			
Práctica Ingrese una descripción o un código de práctica		Q 🔲 🛛		
Cód. Práctica	Práctica	Módulo	Cantidad	Acciones
Detalle las indicaciones médicas que considere necesarias para el afiliado				
Indicationes				
				.0
Datos del Profesional				
Apellido y Nombre CARMEN PIETRA	Matricula Nac. 1234	Matrícula Prov. 123456	Provincia CORDOBA	
				Cancelar Finalizar

El sistema habilitará el buscador de afiliados en una ventana emergente.



e Ordenes	Buscar afiliado							×
	Buscar por Nro. Afilia	ado	•		Mostrar bajas No		Buscar	ito
	NRO BENEFICIO 1	GP 🛔	APELLIDO Y NOMBRE 👫	NRO DOCUMENTO 41	FECHA NAC 1	EDAD	FECHA BAJA 👫	-
escripción (m								
pción o un ci								
licaciones m								
MADIANIA	* Para una mejor experiencia,	realice la búsc	ueda por N° de Afiliado o N° de l	Documento			Cen	ar

A continuación, seleccione uno de los criterios de búsqueda: N° de Afiliado, N° de Documento o Apellido y Nombre.

Buscar afiliado			×
Buscar por Nro. Afiliado	Mostrar bajas No	Buscar	
NRO BENEFIC Apellido y n Buscar por	Nro. Afiliado	AD FECHA BAJA 🎝	
	Nro. Afiliado		
	Nro Documento		
	Apellido y Nombre		

Ingrese el dato correspondiente al criterio de búsqueda seleccionado.

uscar por	Apellido y nombre	•	ELVA HAYDEE MOYANO	Mostrar bajas	No		Buscar
o Beneficio I	lt GP	EL	VA HAYDEE MOY	ANO	1t	EDAD	FECHA BAJA 🎼

Para acotar la búsqueda únicamente a afiliados activos seleccione la opción "**No**" mostrar bajas, y presione el botón **Buscar**.



Buscar afiliado					×
Buscar por Apellido y nombre	ELVA HAYDEE MOYANO	Mostrar bajas	No	Buscar	
NRO BENEFICIO 11 GP 11	Mostrar bajas	No	AC \$1 EI	DAD FECHA B	Buscar

El sistema presentará aquellos afiliados que coincidan con el criterio de búsqueda ingresado. Para seleccionar al afiliado haga doble clic sobre el mismo.

luscar afili	ado							
Buscar por	Apellid	o y nombre	•	ELVA HAY	DEE MOYANO M	ostrar bajas No		Buscar
NRO BENEFICIO	lt.	GP []	APELLIDO Y NO	OMBRE 1 1	NRO DOCUMENTO 1	FECHA NAC 11	EDAD	FECHA BAJA 👫
150246481400		00	MOYANO HAYD	EE ELVA	3565265	17/06/1937	79	
150394849800	_	00	MOYANO HAYD	EE SELVA	5899759	02/08/1948	68	

El sistema automáticamente completará los campos con los datos del afiliado seleccionado.

	Generar Orden	Listado de Ordenes						OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA	v0.2.3
ſ	Datos del Af	iliado							
l	N° Afiliado 150	24648140000 Q	Nombre	MOYANO HAYDEE ELVA	Edad	79	N° Documento	3565265	

IMPORTANTE: En el caso de que el afiliado ingresado no se encuentre activo en el padrón del INSSJP, el sistema arrojará un cartel de aviso. El mismo no estará habilitado para generar un orden médica, y no podrá continuar con la confección de la misma.

Generar Orden Listado de Ordenes		OME CROEN WEDICA VO.2.
Datos del Afiliado M* Afiliado 15081256120900 Q Nombre	El afiliado MARACHLIAN JOSE GARABET (16081298120900) no se encuentra habilitado.	Nº Documento

Historial de Órdenes Médicas Electrónicas

En el Historial de Ordenes Médicas Electrónicas podrá visualizar las órdenes médicas electrónicas prescriptas por el Profesional Médico en los últimos 12 meses al afiliado, y seleccionarlas como modelo para la generación de una nueva orden que requiera los mismos datos.

Para visualizar el historial del afiliado presione el siguiente botón:



General Orden Listado de Ordenas						OME CREEN MEDICA VI-
▶ Datos del Afiliado						_
N* Afiliado 15024648140000	Q Nombre MOYANO HAYDEE E	594		Edad 81	Nº Doc. 3565265	
Diagnósticos CIE-10						
Diagnéatice Ingrese una descripción (min 5 caracteres)	Ingrese un código (min 3 cara	derea)	۹ 🗉			
Prescrinción						
Prácticas	Insumos	Otras				
Out at an a state of the second state of the s		0.00				
Pracea Ingrese cha descripción o de cologo de praceca			~ •			
Cod. Practica	Practica		Modulo	Centiled		Acciones
Detalle las indicaciones médicas que considere ne	cesarias para el afiliado					
Indicaciones						
Datos del Profesional						
Apellido y Nombre CARMEN PIETRA	Ма	ricula Nac 1234	Matricula Prov. 123456	Provincia COR	IDOBA	
						Cancelar Finalizar

Para acceder al detalle de una orden médica haga clic sobre el siguiente botón:

	Historial de Órdenes I	Médicas Electrónicas	ónicas		
a 1	Práctica Ingrese una desc	ripción o un código de práctica	i o un código de práctica		
	FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	N° ORDEN	SELECCIONAR	
-		20/10/2018	3318000007453		
		16/10/2018	3318000007439		
		16/10/2018	3318000007422		
Insumos		1 a 3 de 3 (1 pá	iginas) Reg x pág: <mark>10 →</mark>		
		Primera Anterio	or 1 Siguiente Ultima		

Luego, visualizará las prácticas prescriptas y los diagnósticos indicados en la orden médica correspondiente.

FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	Nº ORDEN	SELECCIONAR	1 H
21/08/2018	20/10/2018	3318000007453	~	
Prácticas				
Cód. Práctica	Practica		Módulo	1
662734	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIBRE Y TOTAL		AMBULATORIO	
661130	MICROALBUMNURIA		AMBULATORIO	1.11
661070	HENOGLOBINA GLICOSILADA		AMBULATORIO	
661000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL		AMBULATORIO	
660907	UROCITOGRAMA		AMBULATORIO	
660902	UREMIA		AMBULATORIO	
660711	ORNA COMPLETA		AMBULATORIO	
660475	HENOGRAMA		AMBULATORIO	
660412	GLUCEMIA.		AMBULATORIO	
660361	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMAS		AMBULATORIO	
660297	ERITROSEDMENTACION		AMBULATORIO	
660176	RECUENTO DE COLONIAS		AMBULATORIO	
660035	ANTIBIOGRAMA		AMBULATORIO	
Diagnósticos				<u> </u>
0241 - Diabetes mellt	tus preexistente no insulinodependiente, en el embarazo			



Si desea generar una nueva orden con los mismos datos, presione el siguiente botón:

_	Historial de Órdene	es Médicas Electrónicas		×	
Q 1	Práctica Ingrese una d	escripción o un código de práctica Q			N* Doc. 3565
	FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	Nº ORDEN	SELECCIONAR	
	21/08/2018	20/10/2018	3318000007453		
	Prácticas				
	Cód. Práctica	Práctica		Módulo	
Incumor	662734	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIBRE Y TOTAL		AMBULATORIO	$\mathbf{\nabla}$
insunos	661130	MICROALBUMINURIA		AMBULATORIO	
	661070	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		AMBULATORIO	
	661000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL		AMBULATORIO	
	660907	UROCITOGRAMA		AMBULATORIO	
sarias para el afili	660902	UREMIA		AMBULATORIO	
	660711	ORINA COMPLETA		AMBULATORIO	
	660475	HEMOGRAMA		AMBULATORIO	

A continuación se completará la orden con los datos correspondientes.

Generar Orden Listado de Ordenes							OME CROEN MEDICA V1.4
Datos del Afiliado							
N* Afiliado 15024648140000	Q.	Nombre MOYANO HAYDEE ELVA			Edad 81	N* Doc. 3565265	
Diagnósticos CIE-10							
Diagnóstico Ingrese una descripción (min	5 caracteres)	Ingrese un código (min 3 caracteres)	٩	•			
0241 - Diabetes mellius conevisiente no insultorie	nerdenie en el embararo			_			
							-
Prescripción							
Prácticas	insum	05	Otras				
Práctica Increse una descripción o un cód	ino de práctica		9				
Cod. Practica	ANTEROGRAMA				AMBULATORIO	Cantidad	Acciones
660176	RECURITO DE COLONIAS					· ·	
88/1297	EDITDOSEDBIENTACION						
660361	EOSEATASA ALCALINA KOENZMAS						
220452						1	
880475	HENOCRAMA						
660711	OBNA COMB ITA						
880902	UDFMA				AMPRIL ATORIO		
660907	UROCTOGRAMA						
661000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIEICO TO	1741					
681070	HEMOGI ORINA GLICOSE ADA				AMPRIL ATORO		
001100							
662734	ANTIGENO BROSTATICO ESPECIEICO LI						
500L1 07	ANTIGERO PROGRATILO ESPECIPICO LI	and I round			AND 00 010	1	

Es impotante mencionar que si bien replica todos los datos de la orden prescripta previamente, tiene la posibilidad de editar los campos referentes a diagnósticos, prácticas, observaciones, acciones, e indicaciones, y generar de esta manera una nueva órden médica electrónica a partir de dichos datos.

DIAGNÓSTICOS

En segundo lugar debe ingresar el/los diagnóstico/s correspondientes. Se podrán ingresar hasta dos diagnósticos. Para ello realice los siguientes pasos:



Ingrese en el campo **Diagnóstico** la descripción del diagnóstico que ha motivado a la prescripción de la/las práctica/s. Inmediatamente el sistema desplegará el listado de diagnósticos del nomenclador CIE 10 que coincidan con el dato ingresado.

Datos del	Afiliado			
N° Afiliado	15024648140000 Q	Nombre	MOYANO HAYDEE ELVA	Ed
Diagnósti	cos CIE-10			
Diagnóstico	ANEMIĄ	Ingrese	e un código (min 3 caracteres)	Q 🔳
Prescripc Práctica In Cód. Práctica	D538 - OTRAS ANEMIAS NUTRICIONALES ESPECIFICAD D539 - ANEMIA NUTRICIONAL, NO ESPECIFICADA D55 - ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS ENZIMATICOS D550 - ANEMIA DEBIDA A DEFICIENCIA DE GLUCOSA-6 D551 - ANEMIA DEBIDA A OTROS TRASTORNOS DE LA D552 - ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS DE LAS ENZIM D553 - ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS DEL METABOI D558 - OTRAS ANEMIAS DEBIDAS A TRASTORNOS EN D559 - ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS ENZIMATICOS	-FOSFATO IETABOLIS IAS GLUCC JISMO DE L ZIMATICOS , SIN OTRA	DESHIDROGENASA [G6FD] MO DEL GLUTATION ILITICAS .OS NUCLEOTIDOS ESPECIFICACION	Q 🗐 Cř Módulo
 Datos del 	Profesional			
Apellido y Nor	mbre CARMEN PIETRA		Matrícula Nac. 1234	Matrícula Prov. 123456

Si conoce el código del diagnóstico en el CIE 10, podrá realizar la búsqueda a través de este dato.

V [*] Afiliado 15024648140000	Q Nombre MOYANO HAYDEE ELVA	Edad 81
Diagnósticos CIE-10		
Diagnóstico Ingrese una descripción (min 5 caracteres)	D50 Q	
Prescripción Prácticas	D50 - ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE HIERRO D500 - ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SECUNDARIA A PERDIDA DE SA D501 - DISFAGIA SIDEROPENICA D508 - OTRAS ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE HIERRO D509 - ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN OTRA ESPECIFICACION	NGRE (CRONICA)
vractica ingrese una descripcion o un codigo de practica	Práctica Módulo	

En el caso de que no encuentre el diagnóstico, podrá realizar una búsqueda avanzada presionando el ícono de la lupa.



Generar Orden Listado de Ordenes			
Datos del Afiliado			
N* Afiliado 15024648140000 Q	Nombre MOYANO HAYDEE ELVA		Edad 81
Diagnósticos CIE-10			
Diagnóstico Ingrese una descripción (min 5 caracteres)	ares)	۹ 🔳	
Prescripción Prácticas	Otras		
Práctica Ingrese una descripción o un código de práctica		Q 🔲 Ø	
Cód. Práctica	Práctica	Módulo	
Detaile las indicaciones médicas que considere necesarias pa	ara el afiliado		

El sistema habilitará el buscador en una ventana emergente. A continuación, seleccione uno de los criterios de búsqueda: **Descripción** o **Código**.

scar por De	iscripción		Buscar
IGO Des	Buscar por	Descripción 🗸	
		Código	
		Descripción	

Complete la descripción o el Código CIE 10, según corresponda, y luego presione el botón **Buscar**.

Buscar diagnóstico		×
Buscar por Descripción		luscar
CODIGO	ANEMIA	Buscar

El sistema presentará aquellos diagnósticos que coincidan con el criterio de búsqueda ingresado. Para seleccionar el diagnóstico que requiera haga doble clic sobre el mismo.



Buscar por	Descripción
CODIGO	DIAGNOSTICO IÅ
D55	ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS ENZIMATICOS
D63	ANEMIA EN ENFERMEDADES CRONICAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
D59	ANEMIA HEMOLITICA ADQUIRIDA
D52	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE FOLATOS
051	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE VITAMINA B12
D62 D50 D64	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO
D61	OTRAS ANEMIAS APLASTICAS
D58	OTRAS ANEMIAS HEMOLITICAS HEREDITARIAS
	1 a 10 de 11 (2 páginas) Reg x pág: 10 🔹

IMPORTANTE: El sistema presentará los diagnósticos que contengan la descripción ingresada en distintas páginas. En el caso de que no encuentre el diagnóstico, no olvide consultar cada una de las páginas.

and the second							
ODIGO	DIAGNOSTICO 👫						
55	ANEMIA DEBIDA A	ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS ENZIMATICOS					
63	ANEMIA EN ENFE	RMEDADES CRONICAS CLASIFIC	CADAS EN O	OTRA PART	E		
59	ANEMIA HEMOLIT	ICA ADQUIRIDA					
52	ANEMIA POR DEF	ICIENCIA DE FOLATOS					
51	ANEMIA POR DEF	ICIENCIA DE VITAMINA B12					
62	ANEMIA POSTHEI	IORRAGICA AGUDA					
50	ANEMIAS POR DE	FICIENCIA DE HIERRO					
64	OTRAS ANEMIAS						
61	OTRAS ANEMIAS	APLASTICAS					
58							
P	rimera	Anterior	1	2	Siguiente	Última	
Ľ		7 411001101		_	organomi	••••••	
		Primera Anter	ior 1	2 Sigu	iente Ultima		_

Una vez seleccionado el diagnóstico, podrá ingresar otro repitiendo el procedimiento descripto.

Datos M	> Datos Médicos									
Diagnóstico	Diagnóstico Ingrese una descripción (min 5 caracteres) Ingrese un código (min 3 caracteres) Q									
D50 - ANEM	Diagnóstico	Ingrese una descripción (min 5 caracteres)	Ingrese un código (min 3 caracteres)	Q	ŵ					
▶ Prescrip	▶ Prescripción									

Si agregó un diagnóstico incorrecto a la orden médica electrónica, presione el siguiente ícono para eliminarlo:



Datos de	el Afiliado				
N° Afiliado	15024648140000	Q Nombre MOYANO HAY	DEE ELVA		Edad 81
Diagnós	ticos CIE-10		ſ		
Diagnóstico	Ingrese una descripción (min 5 caracteres)	Ingrese un código (min	3 caracteres)	۹ 🔳	_
D50 - ANEMI	IAS POR DEFICIENCIA DE HIERRO				
Prescrip	oción				
	Prácticas	Insumos	Otras		
Práctica	Ingrese una descripción o un código de práctica			٩	
Cód. Práctica		Práctica		Modulo	Ca
Indicaciones	Detaile las indicaciones médicas que considere m s	ecesarias para el afiliado			

Se eliminará dicho diagnóstico, y si lo requiere podrá ingresar otro.

IMPORTANTE: Se podrán ingresar hasta 2 diagnósticos por Orden Médica. Los mismos deben corresponder al listado de prácticas que se incluyan en la orden. Si a una práctica le corresponde un diagnostico distinto al ingresado anteriormente, deberá generar otra orden.

Historial de Diagnósticos

En el caso de que al afiliado se le haya confeccionado una orden médica electrónica con anterioridad, al momento de cargar los diagnósticos podrá consultar su **Historial de Diagnósticos**. Asimismo, podrá seleccionar algún diagnóstico del Historial del afiliado para indicarlo nuevamente.

Generar Orden Listado de Ordenes					OME ELECTRONICA VE
Datos del Afiliado					
N° A88ado 15024648140000	Q Nombre MOYANO HAYDEE ELVA			N* Doc. 3565285	
Diagnósticos CIE-10					
Diagnóstico Ingrese una descripción (min 5 caracteres)	Ingrese un código (min 3 caracter	es) Q			
D50 - ANEMAS POR DEFICIENCIA DE HERRO					8
Prescripción					
Prácticas	Insumos	Otras			
Práctica Ingrese una descripción o un código de práctica		٩	6		
ód. Práctica	Práctica		Módulo	Cantided	Acciones
Detaile las indicaciones médicas que considere ne	cesarias para el alliado				
indicaciones					
Datos del Profesional					
Apellido y Nombre CARMEN PIETRA	Matrice	ila Nac. 1234	Matricula Proz 123456	Provincia CORDOBA	

Para visualizar el historial de diagnósticos del afiliado, presione el siguiente botón:

A continuación visualizará los diagnósticos del afiliado indicados a través del sistema.



(Bus	car Diagnósticos del Afiliado			×	
Q I	Bus	car por Código 🗸			Buscar	N° Doc.
		DESCRIPCION	CIE-10	PRIMERA PRESC	ULTIMA PRESC	
-		DIABETES MELLITUS PREEXISTENTE NO INSULINODEPENDIENTE, EN EL EMBARAZO	0241	17/08/2018	21/08/2018	
		OTRAS ANEMIAS NUTRICIONALES ESPECIFICADAS	D538	12/07/2018	12/07/2018	
		ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS ENZIMATICOS, SIN OTRA ESPECIFICACION	D559	12/07/2018	12/07/2018	
Insumos		FEBRES POR MORDEDURA DE RATA	A25	14/06/2018	14/06/2018	
		FRACTURA DE MIEMBRO SUPERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO	T10	14/06/2018	14/06/2018	
iecesarias para el afili						

En caso de no ubicar el diagnóstico en el listado, tiene la posibilidad de realizar una búsqueda por los filtros **Descripción o Código CIE 10**.

_	Buscar Diagnósticos del Afiliado ×	
α (1	Buscar por Código rescel: Descripción Código Código	N* Doc. 3565265
steres)	OTRAS ANEMAS NUTRICIONALES ESPECIFIC ANEMA DEBIDA A TRASTORNOS ENZMATICE	
Insumos		
práctica		
ue considere necesarias para el año		

Seleccione el diagnóstico que debe indicar nuevamente, y haga clic en el botón Agregar.



	Buscar Diagnósticos del Afiliado		×	
۹.,	Buscarpor Código 🗸		Buscar	N* Doc. 3565265
	DESCRIPCION	CIE-10 PRIMERA PRESC	ULTIMA PRESC	
ararteres)	DIABETES MELLITUS PREEXISTENTE NO INSULINODEPENDIENTE, EN EL EMBARAZO	0241 17/08/2018	21/08/2018	
	OTRAS ANEMIAS NUTRICIONALES ESPECIFICADAS	D538 12/07/2018	12/07/2018	
	ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS ENZIMATICOS, SIN OTRA ESPECIFICACION	D559 12/07/2018	12/07/2018	
Insumos	FEBRES POR MORDEDURA DE RATA	A25 14/06/2018	14/06/2018	
	FRACTURA DE MEMBRO SUPERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO	T10 14/06/2018	14/06/2018	
de practica				
s que considere necesarias para el afili				
				OBA
		odar		
	Agr	eyai		
		<u> </u>	<u></u>	
			gregar Cerrar	

El sistema indicará en la orden el diagnóstico seleccionado.

Generar Orden: Listado de Ordenes				OME ELECTRONICA V
Datos del Afiliado				
N° Afiliado 15024648140000 Q	Nombre MOYANO HAYDEE ELVA	Edad 81	N* Dec. 3565265	B
Diagnósticos CIE-10				
Diagnéstico Ingresé una descripción (min 5 caractères)	Ingrese un códiga (min 3 caracteres)	۹ 🗉		
0241 - DIABETES MELLITUS PREEXISTENTE NO INSULINCOEPENDENTE, EN EL EMBARAZO				8
0241 - DIABETES MEL	LITUS PREEXISTENTE NO		idiente, EN EL EM	BARAZO
ód. Práctica	Práctica	Módulo	Cantidad	Acciones
Detaile las indicaciones médicas que considere necesarias para e indicaciones	i afiliado			
Datos del Profesional				
Datos del Profesional Apellos J Nombre CARMEN PIETRA	Matricula Nac. 1234	Matricula Proc 123456	Provincia CORDOBA	

PRESCRIPCIÓN

En tercer lugar debe seleccionar la/las prácticas que desea prescribir al afiliado.

Al momento de confeccionar la orden puede ingresar más de una práctica, y el sistema generará tantas órdenes como módulos distintos y condiciones (a domicilio y/o urgencia) se haya indicado, con un máximo de 5 prácticas por orden. **Cuando se trate de derivaciones a diferentes especialistas, deberá confeccionar una orden médica por cada derivación.**



Además, el sistema alertará cuando la prescripción, supere a las 8 prácticas de laboratorio dentro de los últimos 60 días para un afiliado (quedando excluidos los afiliados del padrón de Diabéticos, Diálisis, Oncológicos, Trasplantados, Veteranos y Discapacitados). Esta alerta no le impedirá realizar la OME, ya que podrá continuar con la prescripción al justificar el motivo.

Ingrese la descripción o el código de práctica que debe prescribir. Inmediatamente el sistema desplegará el listado de prácticas del Nomenclador del INSSJP que coincidan con el dato ingresado, mostrando el código de la práctica en el nomenclador, la descripción de la práctica que se mostrará en la orden y la descripción del nomenclador.

Generar Orden Latado de Ordenes						OME SECTIONICA VE
Datos del Afiliado						
N* Affiliado 15024648140000 Diagnósticos CIE-10	Q Nombre	MOYANO HAYDEE ELVA	Edad 8'	E	N* Dec. 3565265	15
Diagnéstico Ingrese una descripción (min 5 cara	acteres) ingrese	un código (min 3 caracteres)	۹			
DIO - ANEIRAS POR DEFICENCIA DE HERRO	Práctica	GLUCEMIA				
Prácticas Práctica GLUCEMIA Cédu Práctic (660413) CURVA DE GLUCEMIA		(660413) CUI	RVA DE GLUCE	MIA (GLU	JCEMIA, (CURVA DE)
Detaile tas indicaciones médicas o	que considere necesarias para el afiliado					
Datos del Profesional						
Apellido y Nombre CARINEN PIETRA		Matricula Nac 1234	Matricula Prov. 123456	Provincia CORDI	DBA	
						Cancelar Finalizar

Seleccione del listado la práctica que corresponda, y automáticamente el sistema la agregará al listado de **prácticas solicitadas.**

Prescripcio	ón						
	Prácticas	Insumos	Otras				
váctica Ing	rése una descripción o un código de p	rádica	٩	G			
id. Práctica	Pr	áctica	Módulo			Cantidad	Acciones
413	cu	IRVA DE GLUCEMIA	LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1				
iatos del F	Profesional						
			Constant and Const		(
penido y rvomi	GRE CARMEN PIETRA		Matricula Nac. 1234	Matricula Prox 123456	Provincia CURDUBA		
							Cancelar Fin

Si conoce el código de la práctica del Nomenclador del INSSJP, podrá realizar la búsqueda a través de este dato.



Generar Orden Listado de Ordenes				OME CLECTRONICA VI.4
▶ Datos del Afiliado				
N* Alliado 15024648140000	Q Nombre MOYANO HAYDEE ELVA	Edad 8	1 N° Doc. 3585285	
Diagnósticos CIE-10				
Diagnéstico Ingrése una descripción (min 5 caract	res) Ingrese un código (min 3 caracteres)	۹		
D50 - ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE HERRO				8
▶ Prescripción				
Prácticas	Insumos	Dtras		
Práctica 666413		Q 🗉 📴		
Cod: Práctice (660413) CURVA DE GLUCEMIA [C	LUCEMIA, CURVA DE] Práctica	Módulo	Centidad	Acciones
Práctica	660/13			
I I ACTICA	000415			
▶ Datos d				at at
Apellido y T	(000413) CORVAD		CENIA, CORVADE)	
				Cancelar Finalizar

En el caso de que no encuentre la práctica, podrá realizar una búsqueda avanzada presionando el ícono de la lupa.

► Diagnósticos CIE-10				
Diagnéatico Ingrese una descripción (min 5 caracteres)	Ingrese un código (min 3 caradieres)	Q 🗉		
. D50 - ANENIAS POR DEFICIENCIA DE HERRO				ŝ
Prescripción				
Prácticas Insumo	s Otras			
Práctica Ingrese una descripción o un código de práctica		9 0		
Cód. Práctica	Práctica		Cantidad	Acciones
Detate las indicaciones médicas que considere necesarias para el a Indicaciones	liado			
Datos del Profesional				
Apeliido y Nombre CARMEN PIETRA	Matricuta Nac 1234		Provincia CORDOBA	
				Cancelar Finalizar

El sistema habilitará el buscador en una ventana emergente. Para realizar la búsqueda avanzada podrá utilizar los siguientes filtros:

- Modalidad
- Agrupador
- Módulos
- Descripción

	Buscar prácticas		×	
۹.	Modalidad Cualquiera v Agrupador Cualquiera Descripción	V Módulo Cualquiera	Buscar	Nº Doc. 3565265
min 5 caracteres)	CODIGO 11 DESCRIPCION NOMENCLADOR 11	MODULO i † MODALIDAD i †	PRACTICA 1	

Una vez aplicado los filtros, y presione el botón Buscar.



Generar Orden Listado de Or	Buscar prácticas	,	OME ORDEN MEDICA VO.2.3
Datos del Afiliado	Modalidad AMBULATORIC - Agrupador LABORATORIO	Módulo LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1	າ
Nº Atiliado 15024648140000	Descripción	Buscar	3565265
Diagnóstico Ingrese una descr	CODIGO \$1 DESCRIPCION NOMENCLADOR \$1	MODULO 11 MODALIDAD 11 PRACTICA	Buscar
D50 - ANEMIAS POR DEFICIENCI			

El sistema presentará aquellas prácticas que coincidan con el criterio de búsqueda ingresado. Selecciona la/las prácticas a autorizar y presione el botón **Agregar**.

Generar Orden Listado de Or	Buscar prácticas				× OME CADEN MEDICA	v0.2.3
Datos del Afiliado						
Nº Añliado 15024648140000	Modalidad AMBULATORI - Agrupador L	ABORATORIO	Módulo LABOF	RATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1	3565265	
Datos Médicos	Descripción			Buscar		
Diagnóstico Ingrese una descr	CODIGO 1† DESCRIPCION NOMENCLADOR 11	MODULO IT	modalidad \$1	PRACTICA 11		
D50 - ANEMIAS POR DEFICIENCI	660876 TRIGLICERIDOS	LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1	AMBULATORIO	TRIGLICERIDOS	Е	8
▶ Prescripción	660878 TRIIODOTIRONINA TOTAL - T3	LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1	AMBULATORIO	TRIIODOTIRONINA TOTAL		
Prácticas	660879 TROMBINA, PRUEBA DE GENERACION DE LA	LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1	AMBULATORIO	PRUEBA DE GENERACION DE LA TROMBINA		
Práctica Ingrese una descripc	660880 TROMBINA, TIEMPO DE	LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1	AMBULATORIO	TIEMPO DE TROMBINA		
Autorizaciones	660887 TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE (KPTT - TTPC)	LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1	AMBULATORIO	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA		
Coa. Practica	660901 UREA CLEARENCE	LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1	AMBULATORIO	CLREARENCE DE UREA		
Detaile las indica Indicaciones	(♥) 660902 UREMIA	LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1	AMBULATORIO	UREMIA		
				Anrenar Cerrar		
Datos del Profesional		_	_	Agregar		
Apellido y Nombre Jara Ana	Tipo de Matric	ula NAC Nº de Matri	cula 1234567890	Agregar		
					Cancelar Finald	zar

A continuación complete la **Cantidad** de unidades solicitadas de dicha práctica. Por defecto el sistema asignará una unidad.

Generar Orden Listado de	Ordenes						OME PLECTRONICA
Datos del Afiliado							
N° Afiliado 150245481400	000 Q	Nombre MOYANO HAYDE	E ELVA	Eda	d 81		8
Diagnósticos CIE-10					O C -	l and l	
Diagnóstico Ingrese una i	descripción (min 5 caracteres)	Ingrese un código (min 3	caracteres)	Q 🔲	Cantic	lad	
050 - ANEMIAS POR DEFICIEND	IA DE HERRO						
Prescripción							
Práctic	as In	umos	Otras		1		
Prádica Ingrese una des	cripción o un código de práctica			۹ 🔳 ۵			
ód. Práctica	Práctica		Módulo			Cantidad	Acciones
0413	CURVA DE GLUCENIA		LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL	1			
Detaile las in Indicaciones	ndicationes médicas que considere necesarias par	a el afliado					
Datos del Profesiona	0						
Apellido y Nombre CARME	EN PIETRA		Matricula Nac. 1234	Matricula Prov. 123456	Provincia CORDOBA		
							Cancelar Final



Combos Diagnósticos

Esta función permite al Profesional Médico prescribir un combo de prácticas médicas asociadas a un diagnóstico, de acuerdo a las guías médicas del INSSJP. Los combos diagnósticos tienen la finalidad de orientar a los profesionales médicos sobre las prácticas que deben prescribirse para la detección o brindar el correcto tratamiento de una patología.

Para seleccionar un Combo Diagnóstico presione el siguiente botón:

	Prácticas	Insumos	Otras			
Práctica Ingrese	una descripción o un código de práctica			Q 00	1	
id. Práctica		Práctica		Módulo	Cantida	id
De	talle las indicaciones médicas que considere nec	esarias para el sfiliado			J	
	fesional					
Datos del Pro						

A continuación seleccione el combo diagnóstico que desea prescribir, y visualizará las prácticas incluidas en el mismo.

	Combos Diagnósticos		×.
Q 1	Búsqueda	^	Nº Doc.
	Diabetes-Diagnóstico	Diabetes-Seguimiento	
ONES MULTIPLES	Uislipemia- Seguimiento	E 661070 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA	
	Anemias- Seguimiento Artralgias. Artritis. Colagenopatias		
Insumos	Cardiopatía c/ arritmia		
	Neumonia Demencia		
	Infeccion urinaria		
iecesanas para er ann	Litiasis Prostatismo		
	Osteoporosis (para seguimiento)	v	

Una vez seleccionado el combo presione el botón Agregar.



140000	Búsqueda		N* Doc. 3565265
-10	Diabetes-Diagnóstico	Diabetes-Seguirriento	
una descripción (min 5 caracteres)	C Diabetes-Seguimiento		
	Dislipemia- Seguimiento		
	Anemias- Seguimiento	C SETTO-MCROALDUMMURIA	
	Artraigias. Artritis. Colagenopatias		
icticas Insumos	Cardiopatía of arritmia		
descripción o un código de práctica	Neurronia		
	Demencia		
	Infeccion urinaria		Acc
las indicaciones médicas que considere necesarias para el alto	C Litasis		
	Prostatismo		
	Osteoporosis (para seguimiento)	v	
onal			
4RMEN PIETRA		10BA	
		Aaroaar	
		Ayreyar	
		Agregar	

El sistema incluirá en el listado de prácticas prescriptas aquellas incluidas en el combo diagnóstico.

exerar Orden Listado de Ordenos						OME ELECTRONICA
atos del Afiliado						
Alliado 15024648140000	Q Nombre	MOYANO HAYDEE ELVA		Edad 81	N* Doc. 3565265	•
iagnósticos CIE-10						
ignóstico ingrese una descripción (min 5 catacteres)	Ingre	e un código (min 3 caracteres)	۹ 🗾			
17 - DIABETES MELLITUS NO INSULNODEPENDIENTE, CON CONPI	LICACIONES MULTIPLES					
reserinción						
escripcion		Oliver				
Placticas	insumos	Uras				
idica Ingrese una descripción o un código de práctica			9 <u>6</u> 6			
L Práctica	Práctica		Abodiain		Centidad	Azzkones
12	GLUCENIA		AMBULATO	RD	1	
70	HEMOGLOBNA GLICOSILADA		AMBULATO	RD	1	
10	WCROALBUVINURIA		AMBOLATO	RD	1	
Detale las indicaciones médicas que consi	idere necesarias para el afiliado					
licaciones						
atos del Profesional						
alido y Nombre GARNEN PIETRA		Matricula Nac. 1234	Matricula Prov 12	1456 Pi	ovinda CORDOBA	

ACCIONES

Observaciones

Ingrese opcionalmente una observación destinada al efector que realizará la práctica. Se recomienda indicar en este campo las siguientes situaciones:

- Cuando debe indicar si se requiere frente y/o perfil en un estudio de diagnóstico por imágenes.
- Cuando debe indicar si corresponde miembro derecho y/o izquierdo.



- Cuando se trate de estudios de laboratorio o de diagnóstico por imágenes que deben realizarse con Urgencia.
- Cuando corresponda a Domicilio.
- Cuando deba dar especificaciones sobre el diagnóstico o la práctica a realizar.

Generar Orden	n Listado de Ordenes								OME SESCTRONICA VIA
Datos del	Afiliado								
N* Afiliado	15024648140000	٩	Nombre MOYANO	HAYDEE ELVA		Edad	81	Nº Doc. 3565265	
Diagnósti	icos CIE-10								
Diagnóstico	Ingrese una descripción (min 5 ca	racletes)	Ingrese un código (nin 3 caracteres)	۹				
050 - ANEMIAS	S POR DEFICIENCIA DE HIERRO								8
Prescripci	lión								
	Prácticas	Insu	mos	Otras					
Práctica In	igrese una descripción o un código d	ie práctica			٩	a			
Cód. Práctica		Práctica		Módulo					ACCORES
660413		CURVA DE GLUCEMIA		LABORATORIO AMBULATOR	IO DE NIVEL 1			1	
Indicaciones	Detalle las indicaciones médicas	que considere necesarias para	sl affiado						
Datos del	Profesional								
Apellido y Non	mbre CARMEN PIETRA			Matricula Nac. 1234		Matricula Prov. 123456	Provincia CORDO	BA	
									Cancelar Finalizar

Práctica a Domicilio

Dependiendo de la práctica prescripta, podrá indicar si la misma debe realizarse a domicilio haciendo clic en el botón **'A domicilio'**.

Generar Orden Listato	de Ordenes							OME ELECTRONICA VE.4
Datos del Afiliado								
Nº Afiliado 150246481	40000 Q	Nombre MOYANO HAYDE	EE ELVA		Edad 81		Nº Dec. 3565265	8
Diagnósticos CIE-	10							
Diagnóstico Ingrese u	na descripción (min 5 caracteres)	lingrese un código (min 3)	caracteres)					
D50 - ANENIAS POR DEFICI	ENCIA DE HERRO						0	
▶ Prescripción								
Prá	ticas Insum	05	Otras					
Práctica Ingrese una d	escripción o un código de práctica		c	. 🔲 C				
Cód. Práctica	Práctica		Módulo				Cantidad	
660413	CURVA DE GLUCEMIA		LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1				1	
Detalle la	is indicaciones médicas que considere necesarias para el	afiliado						
Datos del Profesio	nal							
Apellido y Nombre CA	RMEN PIETRA		Matricula Nac. 1234	Matricula Prov. 1234	56	Provincia CORDOBA		
								Cancelar Finalizar

En el caso de que la práctica, por su complejidad, no pueda realizarse a domicilio el botón estará bloqueado para su selección.

660475	HEMOGRAMA	LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1	1	
180129	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA TRANSRECTAL	ECODIAGNOSTICO DE NIVEL 1	1	
660468	HEMOCULTIVO	LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1	1	
Indicaciones	etalle las indicaciones médicas que considere necesarias para el afiliado			



Al hacer clic en el botón **'A domicilio'** el mismo pasará a color verde y una vez impresa la **OME**, el casillero 'A domicilio' se encontrará tildado.

Generar Orden Latado de Ordenos							OME ORDEN MEDICA VIA
Datos del Afiliado							
N* Atiliado 15024648140000	٩	Nombre MOYANO HAYDEE EUVA			Edad 81	Nº Doc. 35	65285
Diagnósticos CIE-10							
Diagnóstico Ingrese una descripcio	ón (min 6 caracteres)	Ingrese un código (min 3 caracteres	٩	•			
050 - AMENIAS POR DEFICIENCIA DE HER	RD						
Prescripción							
Prácticas	Inst	imos	Otras				
Práctica Ingrese una descripción o	un código de práctica		٩	BG			
Cód. Práctica	Práctica	1	Módulo			Cantidad	Acciones
660413	CURVA DE GLUCEMIA		LABORATORIO ANBULATORIO DE NIVEL 1			1	
Detaile las indicacion	es médicas que considere necesarias para	el afiliado					
Datos del Profesional							
Apellido y Nombre CARMEN PIETR	IA .	Matricula	Nac. 1234	Matricula Prov. 12345	6 Pri	ovincia CORDOBA	
							Cancelar Finalizar

IMPORTANTE: Deberá indicar esta opción por cada práctica que requiera de la misma.

Diagnósticos CIE-10	> Diagnósticos CIE-10								
Diagnóstico Ingrese una descripción (min 5 cara	SSECO Ingrese una descripción (min 5 caracteres) Ingrese un código (min 3 caracteres)								
0240 - DIABETES MELLITUS PREEXISTENTE INSULINODEP	PENDENTE, EN EL EMBARAZO						8		
Prescripción									
Prácticas	Insumos	Otras							
Práctica Ingrese una descripción o un código de	práctica		٩	B B					
Cód. Práctica	Práctica			Módulo	Cantidad	Acciones			
660412	GLUCEMIA			AMBULATORIO	t				
861070	HEMOGLOBINA GLICOSILAD	*		AMBULATORIO	1				
661130	MICROALBUMNURA			AMBULATORIO	1				
Detalle las indicaciones médicas q	que considere necesarias para el afit	ado							
Indicaciones									

Al indicar que la práctica de la OME requiere de su realización a domicilio, la OME saldrá impresa con el casillero 'A domicilio' tildado.

OBRA SOCIAL: 5.0080 UNIDAO OPERATIVA > UGL VI- CAPITAL FEDERAL [06	ORDEN NUMERO: 3318000006418
APELLIDO Y NOMBRES DEL AFILIADO I MOYANO HAYDEE ELVA	
NUMERO DE BENEFICIARIO 150246481400 OP 00	FECHADE EMISION 13/03/2018
DHO.1COD.1 DBOMIEMAS POR DEFICIENCIADE HIERRO	
MODULO: LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1	CANT
P/1 C00. (660478 HEMOGRAMA	1
]
La prese ne orde a méridica de se sablez por 60 días desde la desde la desde la desde la des	

IMPORTANTE: Con la incorporación de la condición "A DOMICILIO" además de la apertura por módulo, las prácticas que tengan esta marca, serán generadas en una orden aparte, aunque



pertenezcan al mismo módulo. Es decir que el sistema generará tantas órdenes, como atributos haya seleccionado para las prácticas de un mismo módulo. Por ello, es importante que si una orden de laboratorio debe realizarse a domicilio, debe seleccionar este atributo en todas las prácticas que requieran esta condición. Si selecciona distintos atributos para prácticas del mismo módulo, el sistema generará tantas órdenes, como atributos diferentes haya seleccionado.

Práctica de Urgencia

Independientemente del tipo de práctica que prescriba, podrá indicar si la misma posee carácter de urgente, haciendo clic en el botón '**Urgencia**'

▶ Prescripción					
Prácticas	Insumos	Otras			
Práctica Ingrese una descripción o un código de prácti-	ca	٩	E C		
Cód. Práctica	Práctica	Módulo	Car	ntidad	Acciones
666412 Defaile las indicaciones médicas que con Indicaciones	GLUCENNA nsidere necesarias para el atiliado	AMBULATORO		1	
Datos del Profesional					
Apellido y Nombre CARMEN PIETRA		Matrícula Nac. 1234	Matricula Prov. 123456 P	Provincia CORDOBA	
					Cancelar Finalizar

Al hacer clic en el botón '**Urgencia**' el mismo pasará a color verde y una vez impresa la **OME**, el casillero '**Urgencia**' se encontrará tildado.

Generar Orden Listado de Ordenes					OM	E CROEN WEDICA VI.4
▶ Datos del Afiliado						
N° Afriado 15024648140000	Q Nombre MOYANO HAYDE	ELVA	Edad 81		4" Dec. 3565265	18
Diagnósticos CIE-10						
Diagnéstico Ingrese una descripción (min 5 caracteres)	Ingrese un códiga (min 3 c	racteres) Q				
0240 - DIABETES MELLITUS PREEXISTENTE INSULINCOEPENDIENTI	, EN EL EMBARAZO					8
Prescripción						
Prácticas	Insumos	Otras				
Práctica Ingrese una descripción o un código de práctica		٩	B			
Cód. Práctica	Práctica	Módulo		Cantidad	Acciones	
660412	GLUCEMA	AMBULATORID		1		
Indicaciones	idere necesarias para el atiliado					
Datos del Profesional						
Apellido y Nombre CARMEN PIETRA		Matricula Nac. 1234	Matricula Prov. 123456	Provincia CORDOBA		
						Cancelar Finalizar

La indicación de una práctica de urgencia podrá combinarse con la realización de la misma en domicilio, siempre que la práctica reúna las condiciones necesarias para realizarse en el domicilio.



Generar Orden Listado de Ordenes					OME CROEN MEDICA VI.
Datos del Afiliado					
Nº Alliado 15024648140000	Q Nombre MOYAN	HAYDEE ELVA	Edad 81	Nº Dec. 356	6285
Diagnósticos CIE-10					
Diagnóstico Ingrese una descripción (min 5 caracter	s) Ingrese un código	(min 3 caracteres)			
0249 - DABETES MELLITUS PREEXISTENTE INSULINCEEPEND	NTE, EN EL EMBARAZO				â
Prescripción					
Prácticas	Insumos	Otras			
Práctica Ingrese una descripción o un código de prác	ica	٩	e c		
Cód. Práctica	Práctica	Módulo		Cantidad	Acciones
80412	GLUCEMA	AMBULATORIO		1	
Detale las indicaciones médicas que o Indicaciones	ossidere necesarias para el afiliado			F	
Datos del Profesional					
Apellido y Nombre CARIAEN PIETRA		Matricula Nac. 1234	Matricula Prov. 123456	Provincia CORDOBA	
					Cancelar Finalizar

Al indicar que la práctica de la OME como Urgente, la OME saldrá impresa con el casillero '**Urgencia**' tildado.

OBRA SOCIAL: 5.0000 UNIDAD GRERATIVA > UGL VI - CAPITAL FEDERAL (06	ORDEN NUMERO: 3318000006418										
APELLID O Y NOMBRES DEL AFILIAD O MOYANO HAYDEE ELVA	APELLID O Y NOMBRES DEL AFILIAD O MOYANO HAYDEE ELVA										
NUMERO DE BENEFICIARIO 150246481400 GP 00	FECHADE EMISION 13/03/2018										
DIAG. 1 COD. DSO ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE HIERRO											
MODULO: LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1	CANT										
P/1 C00. [660475 HEMOGRAMA 1											
URGENCIA 🖌 A DOMICILIO											
PIRMA Y SELLO ACLARATORIO PROFESIONAL DESERVACIONE DEGENACIONE DEGENACIONE DEGENACIONE DEGENACIONE DEGENACIONE]										
La presente omite in médica the re validez por 60 días desde la fecila de embrion											

IMPORTANTE: Con la incorporación de la condición "URGENCIA" además de la apertura por módulo, las prácticas que tengan esta marca, serán generadas en una orden aparte, aunque pertenezcan al mismo módulo. Es decir que el sistema generará tantas órdenes, como atributos haya seleccionado para las prácticas de un mismo módulo. Por ello, es importante que si una orden de laboratorio debe realizarse de urgencia, debe seleccionar este atributo en todas las prácticas que requieran esta condición. Si selecciona distintos atributos para prácticas del mismo módulo, el sistema generará tantas órdenes, como atributos diferentes haya seleccionado.

En el caso de que la práctica deba realizarse de urgencia y a domicilio ambos casilleros estarán tildados.



OBRA SOCIAL: 5.0080 UNIDAD OPERATIVA > UGL VI - CAPITAL FEDERAL [06	ORDEN NUMERO: 3318000006418
ELAFILINDO MOYANO HAYDEE ELVA	
ID 150246481400 OP 00	FECHADE EMISION 13/03/2018
NEMAS POR DEFICIENCIA DE HIERRO	
MODULO: LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1	CANT
HEMOGRAMA	1
URGENCIA 🖌 A DOMICILIO 🖌	
	micuo 🗹
	OBRA SOCIAL: 5.0880 UNIDAD OPERATIVA > UGL VI- CAPITAL FEDERAL [06 SLAFILKOD MOYANO HAYDEE ELVA

Eliminar Práctica

Si agregó una práctica incorrecta a la orden médica electrónica, presione el siguiente ícono para eliminarla:

Prescripción						
Práctic	as	Insumos	Otras			
Práctica Ingrese u	na descripción o un cóc	ligo de práctica		Q 📃	_	
Autorizaciones						
Cód. Práctica	Práctica			Módulo	Cantidad	
60475	HEMOGRAMA	HEMOGRAMA		LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1	1	
180129	ECOGRAFIA END	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA TRANSRECTAL		ECODIAGNOSTICO DE NIVEL 1	1	a a state of the s
560468	HEMOCULTIVO			LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1	1	
						_
Deta	lla las indicacionas má	dicae que considere necesariae na	ra el afiliado			
2014						
Indicaciones						

Se eliminará dicha práctica, y si lo requiere podrá ingresar otra.

Historial de Prácticas

En el caso de que al afiliado se le haya confeccionado una orden médica electrónica con anterioridad, al momento de cargar las prácticas podrá consultar el historial de prescripciones realizadas previamente. Asimismo, podrá seleccionar alguna práctica del Historial para prescribirla nuevamente.

Para visualizar el historial de prácticas del afiliado, presione el siguiente botón:



Autor del Afiliado Augunosticos CLE-10 Apposture de descripción (nen 5 curaches) Augunosticos Precostrata aduacocenciana, ava, ava, ava, ava, ava, ava, ava,	Nomber NONAO HADDEE EUX Ingrese un clidigo (mn.3 caradares)		N° Dec 3555285	
*Allapo *Allap	Aumore MONAND HADDEE BLIK Ingrese un clidige (mn. 3 caracteries)		H" Dac 3555285	
Nagnésticos CIE-10 ugetes una descripción (min 5 curacienes) per - chartes escuers resourcemente nou nocomponent, in is cleanor resortipción	Ingeree un código (non 3 caracteres)			
ugnésko ingrese una descripción (min 5 caracteres) UNE - DARTES VELITUS PREDISTRATE NOU PROCEPEDENTE, DY EL EMARKA rescripción	Ingrese un código (min 3 caracteres)			8
1740 - DAABETES WELLTUS PREEXISTENTE INSVILNOGEPENDENTE, EN EL EMBARA rescripción	20			8
rescripción				
Prácticas	Insumos Otras			
ráctica Ingrese una descripción o un código de práctica		9 8		
3. Práctica	Práctica	Módulo	Cantidad	Acciones
Detaile las indicaciones médicas que considere necesaria	as para el afiliado			
dicaciones				
atos del Profesional				
ellido y Nombre CARMEN PIETRA	Matricula Nac. 1234	Matricula Prov 123456	Provincia CORDOBA	
				Canadan Charles

A continuación visualizará las prácticas del afiliado prescriptas a través del sistema.

Senerar Unden Latiado de Undennis	Historial de práctic	as			×	UME ELECTRONICS
► Datos del Afiliado	-					
N*Atkado 15024648140000	Prádica Ingrese una	descripción o un código de práctica		٩	N* Dec 3565265	
►Diagnósticos CIE-10	COD PRACTICA	DESCRIPCION	ULTIMA PRESC	PRESTADOR		
Diagnésico Ingrase una destrucción (min 5 caracteres)	661000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL	21/06/2018	U67320 CARMEN PETRA		
	661070	HEMOGLOBNA GLICOSLADA	21/08/2018	U67320 CARMEN PETRA		
WHEN DIVERTISS RELIANS PRECIDITENTS INSULATED STRUCTURES IS, ON ST. CHEMINERO	□ eeeees	UREMIA	21/08/2018	U\$3525 JARA ANA MARIA		
Prescripción	660035	ANTEXOGRAMA	21/08/2018	US7329 CARMEN PETRA		
Prácticas Insumes	660412	GLUCEMIA	21/08/2018	U63525 JARA ANA MARIA		
Processo una descrimión o un códes de tracifica	G 660907	UROCITOGRAMA	21/08/2018	U\$3525 JARA ANA MARIA		
	G 666361	FOSFATASA ALCALINA ISOENZMAS	21/06/2016	US7329 CARNEN PETRA		
C66, Practice	660297	ERITROSEDIMENTACION	21/08/2018	US7320 CARMEN PETRA		Accores
Detaile las indicaciones médicas que considere necesarias para el añ	660711	ORNA COMPLETA	21/08/2018	U63525 JARA ANA MARIA		
Indicaciones	661070	HENOGLOBNA GLICOSILADA	21/08/2018	U63525 JARA ANA MARIA		
	660412	GLUCEMA	21/06/2018	U57320 CARNEN PETRA		
Datos del Profesional	666967	UROCITOGRAMA	21/08/2018	US7329 CARNEN PIETRA		
Apellido y Nombre CARMEN PIETRA	660361	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMAS	21/08/2018	U63525 JARA ANA MARIA	KOBA	
	660475	HEMOGRAMA	21/08/2018	U\$3525 JARA ANA MARIA		
	661139	MICROALBUIINURIA	21/08/2018	US7320 CARMEN PIETRA		Cancelar
	661130	MCROALBUMINURIA	21/08/2018	U63525 JARA ANA MARIA		
				Agregar Cerra		

En caso de no ubicar la práctica en el listado, tiene la posibilidad de realizar una búsqueda por los filtros **Descripción o Código.**

General Other > Datos del Affiliado	Histori	rial de prácticas	cripción o un cóstigo de práctica		×	OME THE ATTACK
Plagnos Dugetato Práctica Ir	ngr	ese	una descri	pción	o un códi	go de práctica
▶ Prescripción		660035	ANTBIOGRAMA	21/08/2018	U57320 CARMEN PETRA	
Prácticas insumos		660412	GLUCEMA	21/08/2018	U63525 JARA ANA MARIA	
Plates Investo una discripción o un codere de máxico		660907	UROCITOGRAMA	21/08/2018	U63625 JARA ANA MARIA	
a second and use and providence of an on-order of Easterna		660361	FOSFATASA ALCALINA ISOENZMAS	21/08/2018	U57320 CARMEN PETRA	
Cdd. Práctica		660297	ERITROSEDIMENTACION	21/08/2018	U57320 CARMEN PETRA	Acciones
Detalle fas indicaciones médicas que considére necesarias para el al		660711	ORNA COMPLETA	21/06/2018	U63525 JARA ANA MARIA	
Indicaciones		661070	HENOGLOBINA GLICOSILADA	21/08/2018	U63525 JARA ANA MARIA	
		660412	GLUCEMA	21/06/2018	U57320 CARMEN PIETRA	
- Point de Production de						

Seleccione la práctica que debe prescribir nuevamente, y haga clic en el botón Agregar.



General Orden Calabo de Underes	Hist	orial de práctica	15			×	UME ELECTRONICS TH
► Datos del Afiliado						-	
N° Atliado 15024548140000	Prá	dica Ingrese una d	escripción o un código de práctica		٩	Nº Doc. 356525	5
► Diagnósticos CIE-10		COD PRACTICA	DESCRIPCION	ULTIMA PRESC	PRESTADOR		
Diagnóstico Ingrese una descripción (min 5 caracteres)		661000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL	21/06/2018	U57320 CARNEN PETRA		
		661070	HEMOGLOBINA GLICOSLADA	21/06/2016	057320 CARNEN PETRA]	
	-	660902	UREMA	21/06/2018	U63525 JARA ANA MARIA		
Prescripción		660035	ANTEIOGRAMA	21/06/2018	U\$7320 CARMEN PETRA		
Prácticas		660412	GLUCEMIA	21/06/2018	U\$3525 JARA ANA MARIA		
Painters I towards until description of an existing day		660907	URDCITOGRAMA	21/06/2018	U63525 JARA ANA MARIA		
		660361	FOSFATASA ALCALINA ISOENZMAS	21/06/2018	057320 CARMEN PETRA		
Cod. Prices		660297	ERITROSEDIMENTACION	21/06/2018	U57320 CARNEN PETRA		Acciptes
Details tas indicanones médicas que considere necesarias para el a		660711	ORINA COMPLETA	21/08/2018	U\$3525 JARA ANA MARIA		
Indicaciones		661070	HEMOGLOBINA GLICOSLADA	21/06/2018	U63525 JARA ANA MARIA		
		660412	GLUCEMIA	21/08/2018	US7320 CARNEN PETRA		
Datos del Profesional		660907	UROCITOGRAMA	21/06/2018	057320 CARMEN PETRA		
Apellido y Nombre CARMEN PIETRA		660361	FOSFATASA ALCALINA ISOENZMAS	21/08/2018	U63525 JARA ANA MARIA	KOBA.	
		660475	HEMOGRAMA		A MARIA		
		661130		area	ar Petra		Cancelar
		661130	MICROALBUMNURIA	grega	A MARIA		
						×	
					Agregar Cerrar		

El sistema indicará en la orden la práctica seleccionada.

Generar Orden Listado de Ordenes				OME CROEN MEDICA VEA
Datos del Afiliado				
N* Adillado 15024648140000	Q Nombre MOYANO HAYDEE ELVA	Edad 81	N* Doc. 3565265	
Diagnósticos CIE-10				
Diagnéstico Ingrese una descripción (min 5 caracteres)	Ingrese un código (min 3 caracteres)	Q		
0240 - DIABETES MELLITUS PREEXISTENTE INSULINODEPENDENTE, EN I	EL EMBARAZO			8
▶ Prescripción				
Prácticas	Insumos Otras			
Práctica Ingrese una descripción o un código de práctica		۹ 🖪 ೮		
Cod. Práctica Pr	áctica	Módulo	Cantidad	Acciones
661070 H6	MOGLOBINA GLICOSLADA	ANBULATORIO	1	
Presentarse a realizar el estudio con un ayuno d	le seis horas.			
Indicaciones				
Datos del Profesional				193
Apellido y Nombre CARMEN PIETRA	Matricula Nac. 1234	Matricula Prov. 123456	Provincia CORDOBA	
				Cancelar Finalizar

INDICACIONES

Por último, podrá ingresar de manera opcional un detalle de las indicaciones médicas que considere necesarias para el afiliado.



Generar Orden Listado de Ordenes					OME CROEN MEDICA VI.
Datos del Afiliado					
N° Attilado 15024648140000 Q	Nombre MOYANO HAYDEE ELVA		Edad 81	N* Dec. 3565265	(B)
▶ Diagnósticos CIE-10					
Diagnéstico Ingrese una descripción (min 5 caracteres)	Ingrese un código (min 3 caracteres)	۹.			
0240 - DIABETES MELLITUS PREEXISTENTE INSULNOOEPENDENTE, EN EL EMBARAZO					8
▶ Prescripción					
Prácticas Insu	imos Otras				
Prádica Ingrese una descripción o un cóldige de práctica		۹ 🔳 ۵			
Cód. Práctica Práctica		Módulo		Cantidad	Acciones
661070 HENOGLOBINA GLICO	SLADA	AMBULATORIO		1	
Presentarse a realizar el estudio con un ayuno de sels horas.					
Dates de Pro Acetebry Honster Indicaciones	Presentarse a rea	alizar el esti	udio con ı	un ayuno de	seis horas.

IMPORTANTE: Las indicaciones médicas para el afiliado están configuradas para imprimirse en una hoja distinta a la orden médica.

GENERAR ORDEN MÉDICA

Una vez que haya completado los datos de la Orden Médica, presione el botón Finalizar.

Generar Orden Listado de Ordenes				OME CLEAT VIA
▶ Datos del Afiliado				
N° Affiado 15024648140000 Q	Nombre MOYANO HAYDEE ELVA	Edad 81	Nº Doc. 3565265	B
► Diagnósticos CIE-10				
Diagnóstico Ingrese una descripción (min 5 caracteres)	Ingrese un código (min 3 caracteres)	Q 🗉		
0240 - DIABETES MELLITUS PREEXISTENTE INSULINOOEPENDENTE, EN EL EMBARAZO				8
▶ Prescripción				
Prácticas ins	umos Otras			
Práctica Ingrese una descripción o un código de práctica		۵ 🔳 ۵		
Cód. Práctica Práctica		Módulo	Cantidad	Acciones
881070 HENOGLOBINA GLIC	OSLADA	AMBULATORIO	1,	
Presentarse a realizar el estudio con un ayuno de sels horas.				
Indicaciones				
Datos del Profesional				100
Apellido y Nombre CARMEN PIETRA	Matrícula Nac. 1234	Matricula Prov 123456	Provincia CORDOBA	nalizar
				nanzai
			_	Cancelar Finalizar
				Commenter of the second s

A continuación presione el botón **Confirmar**.

Listado de Ordenes	Generar orden	×		ON
648140000 Q	Debe confirmar para generar la orden.		N* Documento	35652
se una descripción o un código de diago DEFICIENCIA DE HIERRO	Gancelar	Confirmar		
		Jinininai		



El sistema le indicará que la orden médica ha sido generada exitosamente. Para ver los datos de la misma, presione el botón **Detalle**.

a de Ordenes			
Q Nombre	Se ha generado una orden.	×	N [®] Documento
i descripción o un código de diagnóstico	O Detalle		

PRESCRIPCIÓN RECOMENDADA

El INSSJP sugiere a su equipo médico la prescripción de acuerdo a las Guías Médicas, haciendo uso razonable de los recursos. Por tal motivo, al momento de generar un OME, el sistema verificará si el afiliado supera **8 prácticas de laboratorio prescriptas en los últimos 60 días**. En caso de superar la cantidad recomendada lo alertará permitiendo visualizar todas las prescripciones que posee el afiliado en cuestión. Dicha alerta no es bloqueante, siempre que exista justificativo médico podrá continuar con la prescripción.

• Generar OME con Prácticas de Laboratorio superior a la recomendada.

Cuando se genera una orden médica con, exclusivamente prácticas de laboratorio, y el afiliado supera la recomendación de 8 prácticas dentro de los últimos 60 días, visualizará la siguiente alerta. En estos casos podrá: Ver prácticas prescriptas en órdenes previas y Continuar con la prescripción o Cancelar.

ſ	ATENCIÓN EL AFILIADO HA SUPERADO EL TOPE DE PRESCRIPCIÓN RECOMENDADA DE LABORATORIO
l	El INSSJP recomienda la prescripción de hasta 8 determinaciones de laboratorio por bimestre. El afiliado ha superado dicho límite de prescripción Ver prácticas prescriptas en órdenes previas.
ŀ	En caso de corresponder la prescripción, deberá justificar el motivo por el cual requiere una prescripción mayor.
t.	Confirme que acción desea realizar:
1	Continuar con la prescripción
	Cancelar

Al hacer clic en el botón '**Ver prácticas prescriptas en órdenes previas**', podrá visualizar el listado de prácticas prescriptas al afiliado, en los últimos 60 días, de esta manera, evaluar si corresponden las nuevas prescripciones.



de 1		- + Zoom	automático 🌣			
<u></u> •	MI	ORDEN MEDICA E Prácticas de laborat	ELECTRON torio prescrip	ICA as		
APELLID O Y NO	MORES DEL AFILI	BLANCO NELLY ESTHER				
NUMERO DE BE	NEFICIARIO	150578959001 OP 00			Desde el 0	1/02/2018 hasta el 13/03/20
FECHA PRESC	COD. PRACTICA	DESC. PRACTICA	CANT	NRO. ORD EN	ESTADO OFIDEN	MEDIC O PRESCRIPTOR
08/03/20 18	660-655	RESISTENCIA GLOBULAR DISMOTICA	1	3316000000142	IMPRESA	RIARTE MARIANA
08-03-20 18	660742	TITULACION DE PH SANGUINED	4	331600000142	IMPRESA.	RIARTE MARIANA
08,03,20 19	660-600	HEMOCULTIVO	1	331600000142	IMPRESA	RIARTE MARIANA
08/03/20 18	660739	PARATHORMONA	1	3316000006142	IMPRESA	RIARTE MARIANA
08.03.00 18	660740	TINCION DE PERIOXIDASAS	1	331000000142	IMPRESA.	RIARTE MARIANA
08/03/20 18	660741	PH DE LIQUIDOS BIOLONCOS	1	3316000006142	IMPRESA	RIARTE MARIANA
08/03/20 18	080-800	HEMATOC RITD	1	331600000142	IMPRESA	RIARTE MARIANA
08/03/20 18	660743	PRUVATODUNASA	1	331600000142	IMPRESA	RIARTE MARIANA
08/03/20 18	660744	ACIEO PIRUVICO	1	3318000000142	IMPRESA	RIARTE MARIANA
08/03/20 18	660076	TRIGLICERD DS	1	331000000036	IMPRESA	Jara Ana
08/03/20 18	660939	VITAMINA E	1	33 1600000029	IMPRESA	Jara Ana
08-03-20 18	661040	COLESTEROL LOL	1	33 100000000 12	IMPRESA	Jara Ana
08/03/20 18	000930	PRUEBA DEL VERONAL	1	33 1000000005	IMPRESA	Jara Ana
08-03-20 18	660902	UREMA	1	331000006005	IMPRESA	Jara Ana
08,03,20 19	660670	TOXOPLASMOS IS FOR HEMOAGLUTINACION	1	33 100 000000005	IMPRESA	Jara Ana
00.403.00 18	661035	COLESTEROL HOL	1	331000006005	IMPRESA	Jara Ana
08,03,00 10	660412	GLUCEMIA	1	33 10000000005	IMPRESA	Jara Ana
08,03,20.18	660937	VITAMINA A	1	331000006005	IMPRESA	Jara Ana
08/02/20 18	660028	CELULAS NARANJAS EN LIQUIDO AMINIOTICO	1	3316000005748	IMPRESA	Jara Ana
09/02/20 19	661065	FRUCTOSAMINA	1	331000005748	IMPRESA	Jara Ana
09/02/20 18	661040	COLESTEROL LOL	4	33 160000057 32	IMPRESA.	Jara Ana
08/02/20 18	660600	VITAMINA D15	1	3316000005732	IMPRESA	Jara Ana
09/02/20 18	660948	ALBUMINA URINARIA	1	33 180000057 32	IMPRESA	Jara Ana
08/02/20 18	661035	COLESTEROL HOL	1	3316000005725	IMPRESA.	Jara Ana
09/02/20 18	660937	VITAMNA A	1	33 1000005725	IMPRESA	Jara Ana
06/02/20 18	660982	ZNC SERICO	1	3316000005725	IMPRESA	Jara Ana
09/02/20 19	000000	VITAMINA E	1	33 1000005725	IMPRESA	Jara Ana
02,02,20 18	661137	MONITORED DE FARMAC OS PARA ENFERMEDADES CRONICAS	1	331600000-4957	GENERAD A	R COLED O JONATAN MANUEL
02/02/20 18	660000	TIR DOINA TO TAL	1	3316000004957	GENERAD A	R OBLED O JONATAN MANUEL
02/02/20 18	660940	DETERMINACION DE SUBTPO HEMOGLOBINA A2	1	3318000004057	GENERAD A	R OBLED O JONATAN MANUEL

En el caso de que decida **'Continuar con la prescripción'** el sistema le solicitará una justificación, debiendo seleccionar alguna de las opciones disponibles en el menú.

ATENCIÓN El Afiliado ha superado el tope de prescripción recomendada de laboratorio
El INSSJP recomienda la prescripción de hasta 8 determinaciones de laboratorio por bimestre. El afiliado ha superado dicho límite de prescripción. Ver prácticas prescriptas en órdenes previas.
En caso de corresponder la prescripción, deberá justificar el motivo por el cual requiere una prescripción mayor.
Confirme que acción desea realizar:
Continuar con la prescripción
Justifique el motivo por el cual desea continuar con la presorpoón:
Robo o péridia de orden Los estudios no fueron realizados por el afiliado Repetición del estudio de laboratorio Estudios Prequirirgiros Afiliado con patología que requiere de laboratorio recurrente
Otros motivos
Cancelar

Si la justificación es la de 'Afiliado con patología que requiere de laboratorio recurrente' el sistema le pedirá que ingrese alguno de las patología del mismo. Si utiliza la opción 'Otros motivos' utilice el campo de observaciones para especificar.

ATENCIÓN	
EL AFILIADO HA SUPERADO EL TOPE DE PRESCRIPCION RECOMENDA	DA DE LABORATORIO
El INSSJP recomienda la prescripción de hasta 8 determinaciones de l	aboratorio por bimestre. E
afiliado ha superado dicho límite de prescripción. Ver prácticas prescrip	tas en órdenes previas.
En caso de corresponder la prescripción, deberá justificar el motivo por	el cual requiere una
prescripción mayor.	
Contirme que acción desea realizar.	
Continuar con la prescripción	
Justifique el motivo por el cual desea continuar con la prescripción:	
Afiliada con natología que requiere de laboratorio resurrent	
Paniado con patología que requiere de laboratorio recurrent	
Detaile natología	
in the second se	
	i
Microcitica/Normocitica/Macrocitica/Hemolitica	11
Anticoaguiacion Arritmia Taquicardia Derfit tiroideo	
Celiaquía	
Dielinamiae	
Dolor abdominal aquito	
Embarazo de riesco	
EPOC - BOR	
Gastroenteritis	1
Hemofilia	
al Hepatitis	
Infección urinaria	
Insuficiencia renal crónica	
Neumonias	
Obesidad	
Osteomielitis	
Sindrome metabólico	
Sindrome febril sin foco	

Por último haga clic en Generar.



	ATENCIÓN EL AFILIADO HA SUPERADO EL TOPE DE PRESCRIPCIÓN RECOMENDADA DE LABORATORIO
El II afilia	NSSJP recomienda la prescripción de hasta 8 determinaciones de laboratorio por bimestre. E ado ha superado dicho límite de prescripción. Ver prácticas prescriptas en órdenes previas.
En o pres	caso de corresponder la prescripción, deberá justificar el motivo por el cual requiere una scripción mayor.
Con	firme que acción desea realizar:
J	tinuar con la prescripcion ustifique el motivo por el cual desea continuar con la prescripción:
	Afiliado con patología que requiere de laboratorio recurrente
D	ietalie patologia:
	Hemofilia 👻
	Puede ingresar aquí las observaciones Generar

IMPORTANTE: En caso de no corresponder las nuevas prescripciones cancele la generación de la OME y anule las prácticas innecesarias.

Generar OME con Prácticas de Laboratorio superior a la recomendada y otras Prácticas.

Cuando se genera una orden médica con **Prácticas de Laboratorio superior a la recomendada y otras Prácticas** y el afiliado supera la recomendación de 8 prácticas dentro de los últimos 60 días, visualizará la siguiente alerta. En estos casos podrá **Ver prácticas prescriptas en órdenes previas** y seleccionar entre las siguientes opciones: **'Continuar con la prescripción', 'Generar sólo órdenes que no incluyan prácticas de laboratorio', 'Cancelar'**.



Al hacer clic en 'Generar sólo órdenes que no incluyan prácticas de laboratorio' se generará la misma sin imprimir las prácticas de correspondientes a laboratorio.



33180000	06463					
Estado: GENERADA		Fecha de emisión: 13/03/2018	Fecha de vencimiento: 12/05/2018	Emitida por: IRIARTE MARIANA	GISELA (U57320)	×
Datos del A	filiado					
		the state of the second s			Edad	Nº Documento
N° Afiliado 15057895	900100	BLANCO NELLY	ESTHER		65	10374578
N° Afiliado 15057895 Datos Médi	900100 cos	BLANCO NELLY	e ESTHER		65	10374578
N° Afiliado 15057895 Datos Médi Diagnóstic M500 TR/ Prescripció	900100 cos 0 ASTORNO	D DE DISCO CERVI	e ESTHER CAL CON MIELOPA	TA (G99.2)	65	10374578
N° Afiliado 15057895 Datos Médi Diagnóstic M500 TR/ Prescripció Autorize	900100 cos o ASTORNO n aciones	Apellido y nombro BLANCO NELLY	e ESTHER CAL CON MIELOPA	TA (G99.2)	65	10374578
N° Afiliado 15057895 Datos Médi Diagnóstic M500 TR/ Prescripció Autoriza Código	900100 cos 0 ASTORNO n aciones Práctic	D DE DISCO CERVI	e ESTHER	TA (G99.2) Módulo	65 Cantidad	10374578 Observaciones
N° Afiliado 15057895 Datos Médi Diagnóstic M500 TR/ Prescripció Autoriza Código 180128	900100 cos 0 ASTORNO n aciones Práctic ECOGRAI	D DE DISCO CERVI	CAL CON MIELOPA	TA (G99.2) Módulo ECODAGNOSTICO DE NIVEL 1	Cantidad 1	10374578 Observaciones
N° Afiliado 15057895 Diagnóstic M500 TR Prescripció Autoriza Código 180128	soo100 cos 0 ASTORNO n aciones Práctic ECOGRAI	Apellido y nombr BLANCO NELLY D DE DISCO CERVI	CAL CON MIELOPA	TA (G99.2) Módulo Econumostico de INVEL 1 Econumostico de INVEL 1	Cantidad 1	10374578 Observaciones

IMPRIMIR ORDEN MÉDICA

La Orden Médica electrónica tomará el estado **Generada**, y el sistema le asignará automáticamente un número de identificación.

Además en caso de haber seleccionado la realización de la práctica **a domicilio y/o de urgencia**, podrá ver estas opciones marcadas en el detalle de la orden.

Orden DETALLE					
3318000006425				URGENCIA	
Estado:	Fecha de	Fecha de	Emitida por:	A DOMICILIO	X 💽
GENERADA	emisión:	vencimiento:	IRIARTE MARIANA		URGENCIA
	13/03/2018	12/05/2018			A DOMICILIO

En el caso de haber cometido algún error en la prescripción, podrá anular la orden médica presionando el siguiente botón:



	Orden DETAL	.LE						×	
Q	3318000007	620							N° Do
	Estado: GENERADA	Fech emisi 23/00	a de ón: 8/2018	Fecha de vencimiento: 22/10/2018	Emitida por: IRIARTE MARIA				
	Datos del Afil	iado				K			
Insumos	N° Afiliado 1502464814	Apelli 0000 MOY	do y nombro ANO HAYD	e EE ELVA				mento 5	
	Diagnóstico C	CIE-10							
	E104 DIABE	ETES MELLITUS	INSULINO	DEPENDIENTE, CON C	OMPLICACIONES N				
	Prescripción								
designed of state	Código	Práctica	Módulo)		Cantidad	Observaciones		
nas para el ann	660412	GLUCEMIA	LABORAT	ORIO AMBULATORIO DE NIVEL	1	1			
	Sin indicaci	iones							

IMPORTANTE: La Orden Médica Electrónica tomará el estado **Anulada**. Es importante mencionar que solo pueden anularse órdenes médicas que no han sido impresas (**Estado: Generada**).

Para continuar presione el botón Imprimir.

331800000	7620									
Estado: GENERADA		Fecha de emisión: 23/08/201	e 118	Fecha de vencimiento: 22/10/2018	Emitida por: IRIARTE MARIAN	IA GISELA (U	57320)	ſ	×	
Datos del Af	iliado									
N° Afiliado		Apellido y					Edad	NIG 8		
150246481	40000	MOYANO	D HAYDE	E ELVA			81	356	-	
150246481 Diagnóstico	40000 CIE-10	MOYANO	D HAYDEE	E ELVA			81	356		-
150246481 Diagnóstico E104 DIAE	40000 CIE-10 ETES MEL	MOYANO		E ELVA PEPENDIENTE, CON CO	MPLICACIONES NE	UROLOGICAS	81	356	Ę	-
150246481 Diagnóstico E104 DIAE Prescripción	40000 CIE-10 ETES MEL	MOYANO	SULINOD	E ELVA DEPENDIENTE, CON CO	MPLICACIONES NE	UROLOGICAS	81	356	G _	5
150246481 Diagnóstico E104 DIAE Prescripción Código	40000 CIE-10 ETES MEL Prácti	MOYANO LLITUS INS	SULINOD	E ELVA	MPLICACIONES NE	UROLOGICAS Cantidad	81 Obset	356 rvaciones	G	i
150246481 Diagnóstico E104 DIAE Prescripción Código 660412	40000 CIE-10 ETES MEL Prácti GLUCEM	MOYANO LLITUS INS Ica M	Nombre D HAYDEE SULINOD Módulo LABORATOF	E ELVA	DMPLICACIONES NE	UROLOGICAS Cantidad	81 Obser	356 rvaciones		i
150246481 Diagnóstico E104 DIAE Prescripción Código 660412 Sin indicad	40000 CIE-10 ETES MEL Prácti GLUCEN Siones	MOYANO LLITUS INS	Nombre D HAYDEE SULINOD Módulo LABORATOF	E ELVA	MPLICACIONES NE	UROLOGICAS Cantidad 1	81 Obser	356 Tvaciones		Í
150246481 Diagnóstico E104 DIAE Prescripción Código 660412 Sin indicad	40000 CIE-10 ETES MEL Prácti GLUCEM Siones	ILLITUS INS	Módulo	E ELVA	MPLICACIONES NE	UROLOGICAS Cantidad	81 B	356 Tvaciones	_	Ī

IMPORTANTE: La Orden Médica Electrónica tomará el estado **Impresa**.

Si desea imprimir la Orden y las Indicaciones Médicas para el afiliado, presione el botón **Imprimir con Indicaciones.** De lo contrario, presione el botón **Imprimir** y solo se imprimirá la Orden Médica.



Es importante mencionar que el sistema generará una orden médica por cada módulo distinto incluido, según las prácticas ingresadas

Generar Orden Listado de Ord	Orden DETALLE	Imprimir orden	×	t x	DME PRESEN MEDICA VO.
Datos del Afiliado N* Afiliado	3317000001584	¿Está seguro de que quiere	: imprimir la/s orden/es?		í
Datos Médicos Diagnóstico Ingrese una descrit	Estado: GENERADA	Cancelar	Imprimir Imprimir con indicaciones		
▶ Prescripción	Datos del Afiliado		Imprimir con in		
Prácticas	15024648140000	MOYANO HAYDEE ELVA	79	3565265	

A continuación visualizará la orden médica generada en un archivo PDF. En caso de haber seleccionado **Imprimir con Indicaciones**, en la última hoja del PDF visualizará las observaciones realizadas.

0 t 🖡	Página: 1 de 2		- + 90%	5 +			53	0	Ei	R
		OFRA SOCIAL: 50080	URIDAD O PERATUA > UGL	L VI - CAPITAL FEDERAL (06	331800000	8432				
		APELLISO Y BOBERED BELAFILIADO I MOYANO HAYDI	EE ELVA							
	ב עליין בייליין איז ייליין איז	NUMERO DEREMENDIARIO I 150246481400	<u>98 I 00</u>		FECHADE BUDDIN 1 13:03	/2018				
		9 MG. 1 COD. DEI ANERIAS POR DERCIENCIA DE NER	RRO							
	이 집 사람이 집 사람이 집 사람이 집		MO BULO : LABORATOR D AME	BULATO RIO DE NIVEL I		CART				
		P/1 0.08.1986475 HEROORAMA				<u>. 1</u>				
, 특, 영양 특, 영양 등	이 아이는 것이 아이는 것이 같다.					. 김 씨 <u>- 김</u> 희 씨 씨 씨				
			ARATO RE PROFEDIO RAL	OSSETVICIONES UNDERGRA 🖌 A D	IOMOLIO 🖌					
i nesili nesili Leves elgi		7年2日								
	an an an saidhean an saidhe	Driftini, IRIART E MARIANA Ab t Nos: 1224 Mit t Po v:	4 C1111			RU 5 - RU 5 - RU 5 -				
			prosente orden módica tomo wilding por 60	dia sidande la techa de arminón						
						i da se di da se di da se				

🔶 🗣 Página: 👥 2 de 2		90% \$: 6) B	R	»
						N
	DATOS DEL AFILIADO MOYANO HAYDEE ELVA Nro. de afiliado: 1502448140000	DATOS DEL MEDICO Jara Ana Mal. Nac. 1234507800				
	INDICACIONES Presentarse a realizar su estudio con un ayuno completo de 8 (seis) horas					

Presione el botón Imprimir para continuar.



t Página: 1 de 2	- + 90% =			: 🖶 🖪 📕 »
	O PAMI OBRA SOCIAL: SOBBO LNICACOPENTINA > AGENCIA PAMI 8 06	ORDEN NAMERO 3317000001577	-	ĺ
	APELLOO Y NOMBRES DEL AFILIADO MOYANO HAYDEE ELVA			
	NUMERO DE BENERICIARIO 150246481400 GP 00	FECHA DE EMISION 29/05/2017		
	DIAG. 1 COC. DBI ANEMA 5 POR DEFICIENCIA DE HERRO			
	MODULO: LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1	CANT		
	PI1 COD. 666475 HEMOGRAMA	1		
	PRIMY Y SELO ACLAMATION O PROFESIONE. DESERVICIONES PRIMY Y SELO ACLAMATION O PROFESIONE. DESERVICIONES			

Por último el profesional médico deberá ingresar en la Orden Médica su firma de puño y letra, y su sello profesional.

Importante: La orden médica generada tendrá una vigencia de 60 días desde la fecha de su emisión. Una vez cumplido el plazo de validez, la misma no podrá ser reimpresa.

LISTADO DE ÓRDENES

BUSCAR ORDEN MÉDICA

Para buscar una orden médica electrónica, ingrese a la opción Listado de Órdenes.



Generar Orden	,				OME CADEN MEDICA VIA
Datos del Afiliado List	ado de Óro	denes	Edad	Nº Dec.	B
Diagnósticos CIE-10 Diagnóstico Ingrese una descripción (min 5 caracteres)	ingrese un código (min 3	caradares)	Q		
▶ Prescripción					
Prácticas	Insumos	Otras			
Práctica Ingrese una descripción o un código de práctica			۹ 🔲 🕫		
Cód. Práctica	Práctica		Mõdula	Centided	Acciones
Defaile las indicadores médicas que coss Indicadores	idere necesarias para el alliado				
Datos del Profesional					
Apellido y Nombre CARMEN PIETRA		Matricula Nac. 1234	Matricula Prov. 123456	Provincia CORDOBA	
					Cancelar Finalizar

Para realizar la búsqueda de una orden médica podrá utilizar los siguientes filtros:

- Fecha de emisión desde/hasta
- Número de Orden
- Estado de la Orden
- Afiliado (Nro. de Afiliado o Documento)
- Solo generadas por mi

Generar Orden Listado de O	Ordenes				OME CROEN	MEDICA VO.2.3
Fecha emisión desde Nro. de Orden	Fecha	emisión hasta o por Nro. Afiliado	Estado Cualquiera Afiiado	Sólo generadas por mi	Limpiar	Filtrar
NRO ORDEN \$	NRO AFILIADO	FECHA EMISION 17	FECHA VENCIMIENTO 1	FECHA ANULACION 1	ESTADO	DETALLE
3317000001607	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017		IMPRESA	۲
3317000001591	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017	29/05/2017	ANULADA	۲
3317000001584	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017		GENERADA	۲
3317000001577	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017		MPRESA	۲
3317000001560	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017		GENERADA	۲
3317000001539	15018936570700	26/05/2017	25/06/2017		MPRESA	۲
3317000001546	15018936570700	26/05/2017	25/06/2017		MPRE SA	۲
3317000001553	15018936570700	26/05/2017	25/06/2017		IMPRE SA	۲
3317000001522	9093191420500	24/05/2017	23/06/2017		IMPRESA	۲
3317000001515	9093191420500	24/05/2017	23/06/2017		MPRE SA	۲
		1 a 10 d	e 104 (11 páginas) Reg x pág. 10 👻			
		Primera Anterior	1 2 3 4 5 6 Siguiente Ultin	na		

Complete los filtros que prefiera con los datos de la orden médica, o del afiliado.



Generar Orden Lista	Fecha de emisión des	sde 15/05/2017	Fecha de	30/05/2017	A v0.2.3	
Nro. de Orden	Afiliado por	Nro. Afiliado	15024648140000	Sólo generadas por mi	Limpiar	Filtrar
3317000001607	1502 Afiliado po	r Nro. Afiliado		1502464814000	00	alle D
3317000001584	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017	23/05/2017	GENERADA	•

Luego presione el botón Filtrar.

Generar Orden Listado de Ordenes				OME ORDEN MEDICA VO.2.3
Fecha emisión desde 15/05/2017	Fecha emisión hasta 30/05/2017	Estado Cualquiera	•	
Nro. de Orden	Afiliado por Nro. Afiliado	▼ 15024648140000	Sólo generadas por pa	Filtrar
NRO ORDEN 11 NRO AFILIADO	FECHA EMISION	FECHA VENCIMIENTO 11	FECHA ANULACION 1	Filtrar TALLE
3317000001607 1502464814000	29/05/2017	28/06/2017	U	®
3317000001591 1502464814000	29/05/2017	28/06/2017	29/05/2017	ANULADA
3317000001584 1502464814000	29/05/2017	28/06/2017		GENERADA

El sistema desplegará el listado de órdenes médicas encontradas. Podrá visualizar, Número de Orden, Número de Afiliado, Fecha de Emisión, Fecha de Vencimiento, Fecha de Anulación (en caso que este anulada), y Estado.

Generar Orden Listado de C	Ordenes				OME	NEDICA VO.2.
Fecha emisión desde 15/05/2	2017	Fecha emisión hasta 30/05/2017	Estado Cualquiera	•		
Nro. de Orden		Afiliado por Nro. Afiliado	• 15024648140000	👿 Sólo generadas por mi	Limpiar	Filtrar
NRO ORDEN 1	NRO AFILIADO	FECHA EMISION	FECHA VENCIMIENTO LT	FECHA ANULACION 1	ESTADO	DETALLE
3317000001607	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017		IMPRESA	۲
3317000001591	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017	29/05/2017	ANULADA	۲
3317000001584	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017		GENERADA	۲
3317000001577	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017		IMPRE SA	۲
3317000001560	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017		GENERADA	۲
3317000001539	15018936570700	26/05/2017	25/06/2017		IMPRESA	۲

IMPORTANTE: En caso de encontrar varias órdenes, las mismas se desplegarán en distintas páginas. No olvide consultar cada una de las páginas.

Para acceder al detalle de una Orden Médica presione sobre el siguiente botón:



enerar Orden Listado de O	rdenes				OME	N MEDICA VO
cha emisión desde 15/05/2	017	Fecha emisión hasta 30/05/2017	Estado Cualquiera	•		
. de Orden		Afiliado por Nro. Afiliado	• 15024648140000	Sólo generadas por mi	Limpiar	Filtrar
NRO ORDEN 1 †	NRO AFILIADO	FECHA EMISION 1	FECHA VENCIMIENTO 1	FECHA ANULACION 1	ESTADO	DETALLE
3317000001607	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017		IMPRE SA	-7
3317000001591	150246481 <mark>4</mark> 0000	29/05/2017	28/06/2017	29/05/2017	ANULAD	
3317000001584	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017		GENERAL	
3317000001577	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017		IMPRESA	
3317000001560	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017		GENERADA	۲
3317000001430	15024648140000	23/05/2017	22/06/2017		IMPRESA	•

El sistema lo direccionará al detalle de la orden médica seleccionada, donde podrá visualizar: Estado y Número orden, Fecha de Emisión, Fecha de Vencimiento, Datos del Afiliado, Datos Médicos, Prescripciones autorizadas, y Datos del Profesional prescriptor.

Generar Orden Listado de Ord	Orden DETALLE						×	OME ORDEN	MEDICA VO.2.3
Fecha emisión desde 15/05/201	3317000001607							Limpiar	Filtrar
NRO ORDEN \$	Estado:	Fecha de emisión: 29/05/2017	Fecha de vencimiento: 28/06/2017	Emitida por: JARA ANA MARIA (U63525)		2		ESTADO	DETALLE
3317000001607 3317000001591	Datos del Afiliado								
3317000001584	N° Afiliado 15024648140000	Apellido y nombre MOYANO HAYDEE	ELVA		Edad 79	N° Documento 3565265	_	SENERADA	
3317000001577 3317000001560	Datos Médicos Diagnóstico		5000					IMPRESA SENERADA	
3317000001430	Prescripción	R DEFICIENCIA DE HI	ERRO					MPRE SA	
	Autorizaciones	tion Módulo		Cantidad	Obc				
	660475 HEMO	GRAMA LABORATO	RIO AMBULATORIO DE NI	VEL 1 1	Obse	ervaciones			
						C	errar		

ESTADOS DE UNA ORDEN MÉDICA

A continuación se describen los distintos estados que puede tomar una Orden Médica Electrónica:

- GENERADA: La orden médica electrónica se encuentra generada en el sistema, pero aún no ha sido impresa. Solo las órdenes en este estado, y generadas por su propio usuario, pueden ser anuladas.
- IMPRESA: La orden médica electrónica se encuentra generada en el sistema e impresa.
- ANULADA: La Orden Médica ha sido anulada.



HISTORIAL DE PRÁCTICAS PRESCRIPTAS

El sistema permitirá consultar las órdenes médicas electrónicas generadas a un afiliado por otros médicos prescriptores.

Para ello, deberá ingresar los datos del afiliado que desea consultar su historial de órdenes médicas, y **no** tildar la opción **Sólo generadas por mí**. Luego presione el botón **Filtrar**.

Generar Orden Listado de Ord	enes					Filtrar	A v0.2.3
Fecha emisión desde	Fecha emit	ión hasta	Estad	o Cualquiera	•		
Nro. de Orden	Afiliado por	Nro. Afiliado	• 15024	648140000	📰 Sólo generadas p	por mi	Filtrar
Afiliado por	Nro. Afiliado	-	1502464814	0000		Sólo generada	as por mi
3317000001591	15024648140000	29/05/2017	28/06/2	017	29/05/2017	ANULADA	۲
3317000001584	15024648140000	29/05/2017	28/06/2	017	30/05/2017	ANULADA	

A continuación visualizará todas las órdenes médicas electrónicas generadas para dicho afiliado. Para visualizar el nombre del médico prescriptor y más información de la misma, ingrese al **Detalle**.

Generar Orden Listado de O	ordenes				OME	N MEDICA VO.2.3
Fecha emisión desde	Fech	a emisión hasta	Estado Cualquiera	•		
Nro. de Orden	Afiliad	lo por Nro. Afiliado	• 15024648140000	Sólo generadas por mi	Limpiar	Filtrar
NRO ORDEN 11	NRO AFILIADO	FECHA EMISION	FECHA VENCIMIENTO \$	FECHA ANULACION 1	ESTADO	DETALLE
3317000001621	15024648140000	30/05/2017	29/06/2017		GENERADA	
3317000001607	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017		IMPRES	
3317000001591	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017	29/05/2017	ANULAD	
3317000001584	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017	30/05/2017	ANULADA	0
3317000001577	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017		IMPRESA	۲
3317000001560	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017		GENERADA	۲
3317000001430	15024648140000	23/05/2017	22/06/2017		IMPRESA	۲
3317000000242	15024648140000	02/05/2017	01/06/2017		IMPRESA	۲

IMPORTANTE: Es importante mencionar que no podrá anular ni imprimir recetas electrónicas generadas por otros médicos prescriptores.

IMPRIMIR ORDEN MÉDICA

El sistema permitirá reimprimir una orden médica electrónica generada con anterioridad, o imprimir una orden que no se ha impreso al momento de su generación. Recuerde que solo podrá imprimir las órdenes, el usuario que generó las mismas



Para ello realice los siguientes pasos:

Para imprimir una orden, en primer lugar realice la búsqueda de la misma a partir de los filtros de búsqueda disponibles.

Generar Orden Listado de Ordene	95				OME CROEN	NEDICA VO.2.3
Fecha emisión desde	Fecha emisión hasta		Estado Cualquiera	•		
Nro. de Orden 3317000001515	Afiliado p	or Nro. Afiliado	✓ Afiliado	Sólo generadas por mi	Limpiar	Filtrar
NRO OR Nro. de	Órden 33170	000001515		FECHA ANULACION \$	Filtrar	
3317000001591	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017	29/05/2017	ANULADA	۲
3317000001584	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017	30/05/2017	ANULADA	۲
3317000001577	15024648140000	29/05/2017	28/06/2017		IMPRE SA	۲

Ingrese al **Detalle** de la Orden Médica.

Generar Orden Listado de Ord	lenes				OME CROEN MEDICA VO.2.3
Fecha emisión desde	Fecha	emisión hasta	Estado Cualquiera		
Nro. de Orden 3317000001515	Afiliac	o por Nro. Afiliado	- Afiliado	👿 Sólo generadas por mi	Limpiar Filtrar
NRO ORDEN IT	NRO AFILIADO	FECHA EMISION	FECHA VENCIMIENTO 1	FECHA ANULACION 11	ESTADO DETALLE
3317000001515	9093191420500	24/05/2017	23/06/2017		

A continuación presione el ícono de Imprimir Orden.

Generar Orden Listado de Ord	Orden DETALLE						×	DME	DEN MEDICA VO.2.3 ECTRONICA
Fecha emisión desde									
Nro. de Orden 3317000001515	3317000001515							Limpiar	Filtrar
NRO ORDEN 11	Estado: IMPRESA	Fecha de emisión: 24/05/2017	Fecha de vencimiento: 23/06/2017	Emitida por: JARA ANA MARIA (U	63525)		P	ESTADO	DETALLE
331100001213	Datos del Afiliado							Second and	
	N° Afiliado 9093191420500	Apellido y nombre PAVAN DE FERNAM	NDEZ L I		Ed: 84	ad	J	E	
	Datos Médicos								
	Diagnóstico R10 DOLOR ABD	OMINAL Y PELVICO							
	Prescripción								
	Autorizaciones								
	Código Práct	ica	Módul	0	Cantidad	Observaciones			
	180112 ECOGF	RAFIA ABDOMINAL COMPLET/	A ECODIA	GNOSTICO DE NIVEL 1	1				
							Cerrar		
							_		

Para imprimir las indicaciones médicas realizadas al afiliado, presione el botón Imprimir Indicaciones.



ha emisión d	desde									
de Orden	3317000001615	Datos del A	filiado						noiar	Filtrar
		N° Afiliado 909319142	Apellido y nombre 0500 PAVAN DE FERNAN	DEZLI		Edad 84	N° Documento 93220526			
NRO OR	DEN 11	Datos Médi	cos					ESTADO)	DETALLE
3317000	001515	Diagnóstico R10 DOLC	DR ABDOMINAL Y PELVICO						3	
		Prescripció	'n							
		Autoriza	ciones							
		Código	Práctica	Módulo	•	Cantidad C	Observaciones			
		180112	ECOGRAFIA ABDOMINAL COMPLETA	ECODIAG	SNOSTICO DE NIVEL 1	1		E		
		Indicacione para el ana	es alisis de sangre se requiere ayu	uno de 12hs,						
		Datos del P	rofesional							
		Apellido y N	Nombre	Tipo Matricula NAC	N° de Matricula 1234567890	Provincia BUENOS AIRES				

ANULAR ORDEN MÉDICA

En caso de haber cometido un error en la confección de la orden médica, podrá anularla. Es importante mencionar que solo podrá anular aquellas órdenes que se encuentren en estado **Generada**, es decir que no hayan sido impresas previamente.

Para anular una orden, en primer lugar realice la búsqueda de la misma a partir de los filtros de búsqueda disponibles.

Generar Orden Listado de Ordenes				OME CRDEN MEDICA VO.2.3
Fecha emisión desde	Fecha emisión hasta	Estado Cualquiera 💌		
Nro. de Orden 3317000001560	Afiliado por Nro. Afiliado 💌	Afiliado	👽 Sólo generadas por mi	Limpiar Filtrar
Nro. de Órden	3317000001560		FECHA ANULACION \$	Filtrar
33170000	00 29/05/2017	28/06/2017	29/05/2017	

Ingrese al **Detalle** de la Orden Médica.

Generar Orden Listado de Or	rdenes							OME CROEN	MEDICA VO.2.3
Fecha emisión desde		Fecha emisión hasta		Estado	Cualquiera	•			
Nro. de Orden 3317000001560		Afiliado por Nro. Afiliado	•	Afiliado			👿 Sólo generadas por mi	Limpiar	Filtrar
NRO ORDEN 11	NRO AFILIADO	FECHA EMISION 17	FEC	CHA VENCIMIEN	πo‡ t		FECHA ANULACION	ESTADO	DETALLE
3317000001560	15024648140000	29/05/2017		28/06/2017				GEHERASY	

A continuación presione el ícono de Anular Orden.



Generar Orden Listado de Ord	Orden DETALLE						NE SLEOTR	VEDICA VO.2.3
Fecha emisión desde	3317000001560					*	Limpiar	Filtrar
NRO ORDEN 11	Estado: GENERADA	Fecha de emisión: 29/05/2017	Fecha de vencimiento: 28/06/2017	Emitida por: JARA ANA MARIA (U63525)		ST	ADO	DETALLE
	Datos del Afiliado							
	N° Afiliado 15024648140000	Apellido y nom MOYANO HAY	bre DEE ELVA		79 3000200 Into	E		
	Datos Médicos							
	Diagnóstico	OR DEFICIENCIA	DE HIERRO					
	Prescripción							
	Autorizacione	5						
	Código Prá	ctica Mó	dulo	Cantidad	Observaciones			
	660475 HEN	IOGRAMA LAB	ORATORIO AMBULATORIO DE I	NVEL 1 1				
					c	errar		

Por último confirme la anulación.

Generar Orden Elstado de Ord	Orden DETALLE	Anular orden		×	× DME Street Associate visit	
Fecha emasión desde	3317000001560	¿Está seguro de que	quiere anular la orden?		Limplar Filtrar	h
NRO ORDEN II	Estado: GENERADA	23/05/2017 26/06/2017	Cancelar	onfirmar	ESTADO: DETALLE	
3317000001560	Datos del Afiliado		Con	firmar		
	N° Afiliado 15024648140000	Apellido y nombre MOYANO HAYDEE ELVA		Edad N° Documento 79 3565265	to	
	Datos Médicos					
	Diagnóstico	OR DEFICIENCIA DE HIERRO				
	Prescripción					
	Autorizacione	5				
	Código Prá	ictica Módulo	Cantidad	Observaciones		
	660475 HEN	AOGRAMA LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVE	L1 1			
					Cerrar	

La orden médica tomará el estado Anulada.



Generar Orden Listado de Ord Fecha emisión desde Wro. de Orden 3317000001560 MRO ORDON IT 3317000001560	Orden DETAL 33170000015 Estado: ARCLAPT Datos d N° Afili 15024 Datos d Diagnóstico cos ANEMI. Prescripción	Estado Anu	17000001560 de Fecha de Emil reconsimiento: JAR 17 Jlada ENCIA DE HIERRO	ida por: A ANA MARIA (U63525)	Edad 79	N° Documento 3565265	×	Limpiar EstADO	VEDICA V0.2.3 Rokica Filtur DETALLE
	Autorizac	iones							
	Código	Práctica	Módulo	Cantidad	Obse	ervaciones			
	660475	HEMOGRAMA	LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1	1		Ce	• rrar		