



Sistema de Orden Médica Electrónica

Médicos y Médicas de Cabecera



Manual

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	4
A QUIÉNES ESTÁ DESTINADO	4
ACCESO AL SISTEMA	4
GENERAR ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA.....	6
DATOS DE LA PERSONA AFILIADA	7
DIAGNÓSTICOS.....	10
PRESCRIPCIÓN	13
COMPLETAR FICHA DE SALUD	15
GENERAR OME.....	20
PANELES DE GESTIÓN DE OME	22
PANEL DE ACEPTACIÓN	23
FILTROS DE BÚSQUEDA.....	23
BÚSQUEDA DE UNA ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA	24
DESCARGA EXCEL.....	26
DATOS DE CONTACTO.....	26
ACEPTAR ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA Y ASIGNAR TURNO	27
ASIGNAR TURNO	29
INFORMACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA.....	33
MODIFICAR TURNO	34
CANCELAR TURNO	36
PANEL DE PRESTACIONES.....	37
VALIDAR PRESTACIÓN CON APP-PAMI PRESTADORES.....	40
VALIDAR PRESTACIÓN REALIZADA DE FORMA MANUAL.....	42
COMPLETAR FICHA DE SALUD.....	45
TRANSMITIR INFORMACIÓN.....	47
TRANSMITIR INFORMACIÓN DE FORMA MASIVA.....	50
TRANSMITIR INFORMACIÓN SIN VALIDACIÓN	52
DESCARGAR EXCEL.....	55
CONSULTAR FICHA DE SALUD	57

INTRODUCCIÓN

El Sistema de Orden Médica Electrónica (OME) es la plataforma que permite la prescripción electrónica y la emisión de órdenes de prácticas médicas, estudios complementarios y elementos ópticos a las personas afiliadas. Las médicas y los médicos de cabecera realizan, a través del sistema, la prescripción de prácticas, estudios e indicaciones que integran su correspondiente Menú Prestacional.

Con la entrada en vigencia del modelo prestacional para Médicos/as de cabecera en el Sistema de Orden Médica Electrónica se implementa:

- **Nuevo registro de la ficha de salud de la afiliada y del afiliado al momento de generar la Orden Médica Electrónica (OME).** Para todas las consultas se deberá completar la ficha de salud requerida con información acorde a la edad y la prestación realizada a la persona afiliada.
- **Los Paneles de Gestión del Sistema de Orden Médica Electrónica como único sistema para la validación y transmisión de información.** A través de los **Paneles de Gestión OME** los médicos y médicas de cabecera podrán asignar turno, validar la atención, y transmitir la información de las prestaciones realizadas.

A QUIÉNES ESTÁ DESTINADO

El presente manual está destinado a los Médicos y Médicas de Cabecera adheridos al Modelo Prestacional para Médicos de Cabecera.

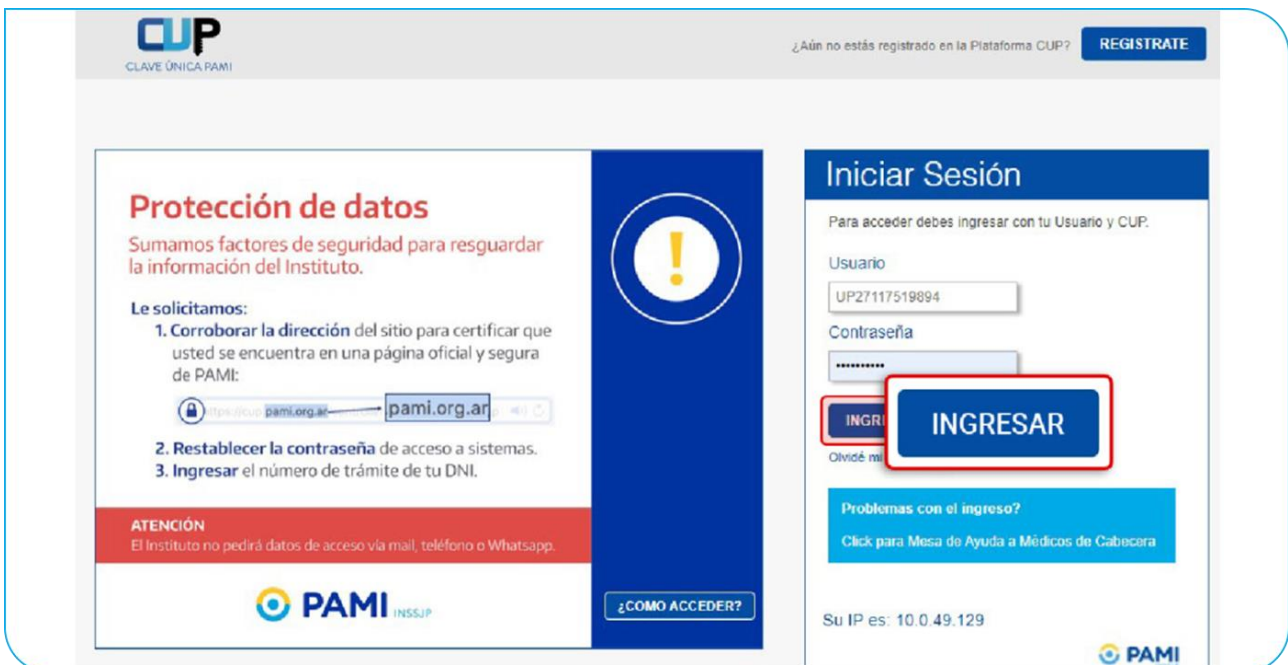
ACCESO AL SISTEMA

Para acceder al **Sistema de Orden Médica Electrónica**, debe ingresar a la **Plataforma de Sistemas CUP**. Para ello, ingrese a la página web de PAMI, sección **Prestadores**

(<https://prestadores.pami.org.ar>) y haga clic en '**SISTEMAS INSSJP**' del menú principal, opción '**Clave Única PAMI- CUP**'.



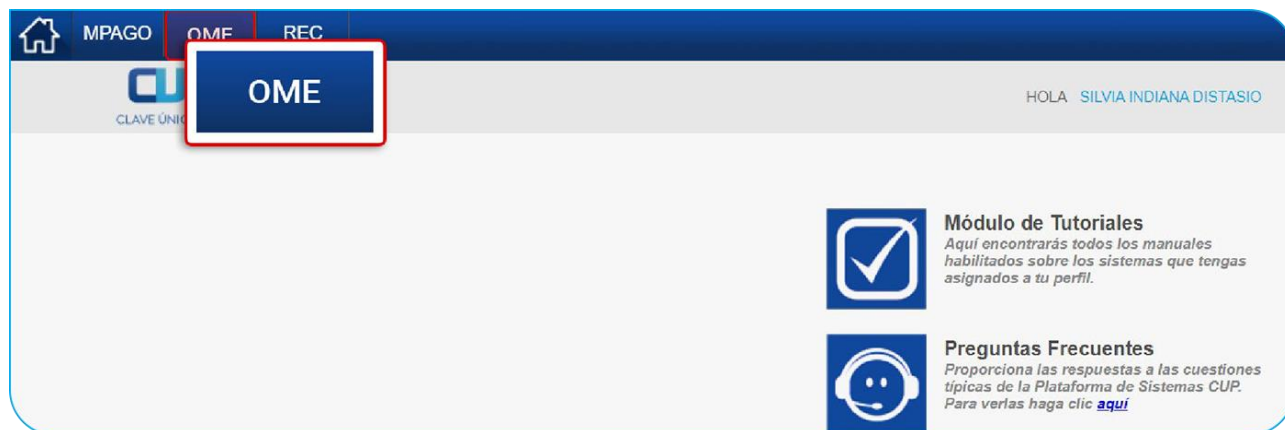
Ingrese sus credenciales de acceso a la plataforma CUP y haga clic en el botón '**Ingresar**'.



IMPORTANTE: Las credenciales de acceso corresponden al **Usuario UP** y clave **SII/CUP** que utiliza habitualmente para acceder a los Sistemas de PAMI. Si aún no tiene usuario en la plataforma CUP, ingrese al portal WEB de Orden Médica Electrónica [INSSJP - Instituto](#)

[Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados \(pami.org.ar\)](http://pami.org.ar) y realice los pasos que se encuentran detallados.

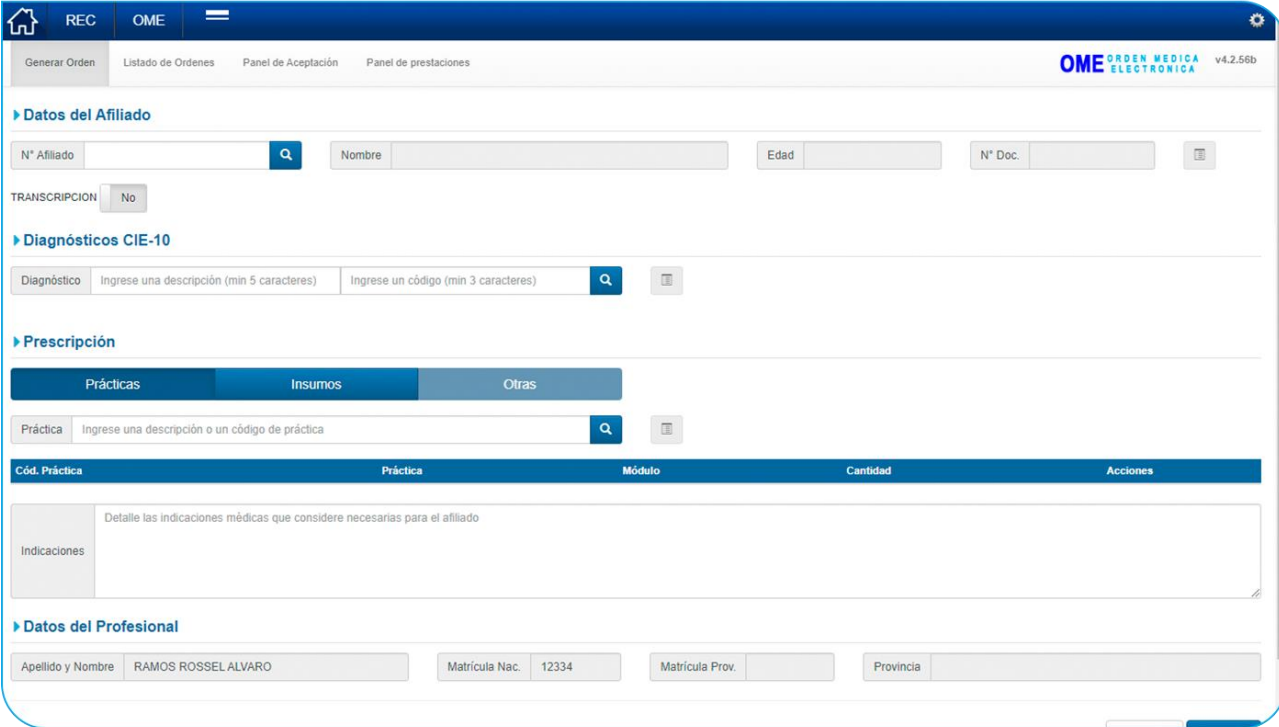
Dentro de la **Plataforma CUP**, seleccione la opción '**OME**'.



GENERAR ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA

Para generar una Orden Médica Electrónica (OME), deberá completar los siguientes apartados:

- **Datos del Afiliado**
- **Diagnósticos CIE-10**
- **Prescripción**
- **Ficha de Salud**
- **Indicaciones (Opcional)**




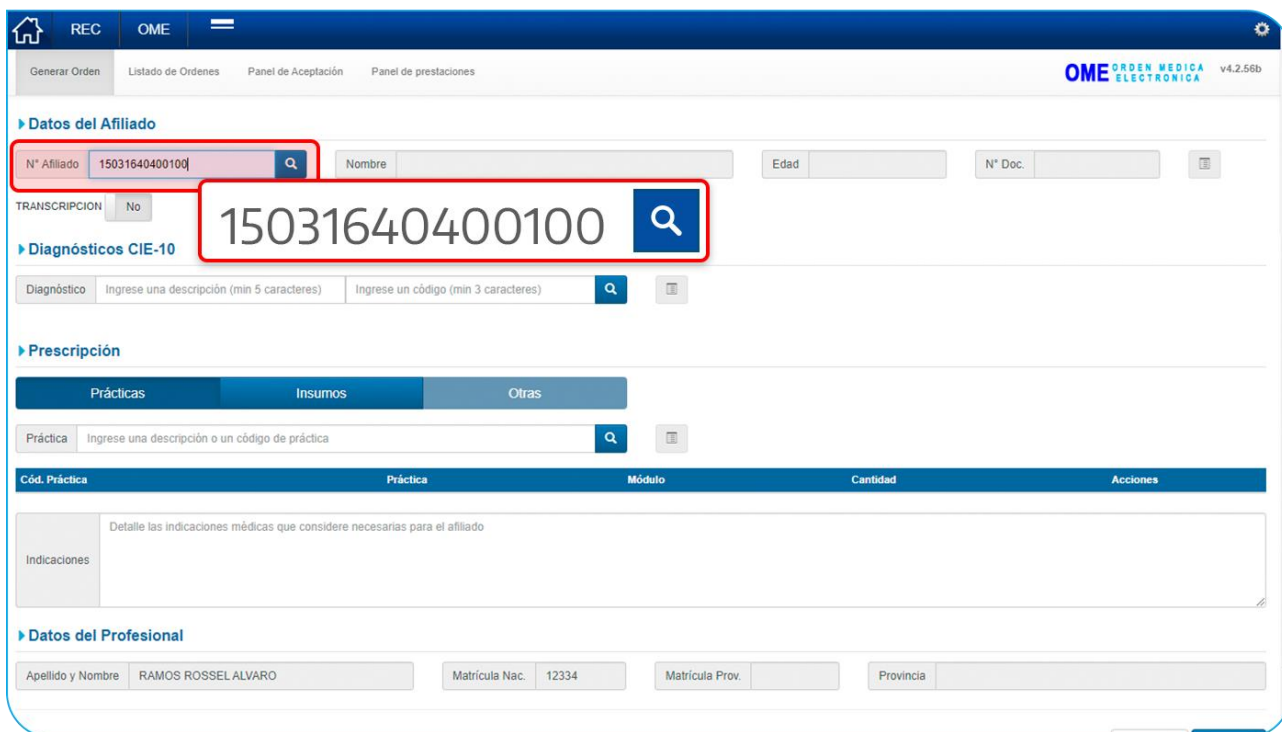
The screenshot shows the 'Generar Orden' (Generate Order) screen in the PAMI INSSJP system. The interface includes a navigation bar with 'REC' and 'OME' tabs, and a sub-menu with 'Generar Orden', 'Listado de Ordenes', 'Panel de Aceptación', and 'Panel de prestaciones'. The main content area is divided into several sections:

- Datos del Afiliado:** Fields for 'N° Afiliado', 'Nombre', 'Edad', and 'N° Doc.'. A 'TRANSCRIPCIÓN' dropdown is set to 'No'.
- Diagnósticos CIE-10:** Fields for 'Diagnóstico' (description) and 'Código' (code).
- Prescripción:** Tabs for 'Prácticas', 'Insumos', and 'Otras'. A 'Práctica' field is present.
- Indicaciones:** A text area for medical instructions.
- Datos del Profesional:** Fields for 'Apellido y Nombre' (RAMOS ROSSEL ALVARO), 'Matrícula Nac.' (12334), 'Matrícula Prov.', and 'Provincia'.

Cód. Práctica	Práctica	Módulo	Cantidad	Acciones
	Detalle las indicaciones médicas que considere necesarias para el afiliado			

DATOS DE LA PERSONA AFILIADA

En primer lugar, debe ingresar los datos del afiliado o la afiliada a quien le generará la orden médica electrónica. Para ello, complete el número de afiliación en el campo **N° Afiliado** y haga clic en el botón .



REC OME

Generar Orden Listado de Ordenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA v4.2.56b

► Datos del Afiliado

N° Afiliado 15031640400100 Nombre Edad N° Doc.

TRANSCRIPCIÓN No

► Diagnósticos CIE-10

15031640400100

Diagnóstico Ingrese una descripción (min 5 caracteres) Ingrese un código (min 3 caracteres)

► Prescripción

Prácticas Insumos Otras

Práctica Ingrese una descripción o un código de práctica

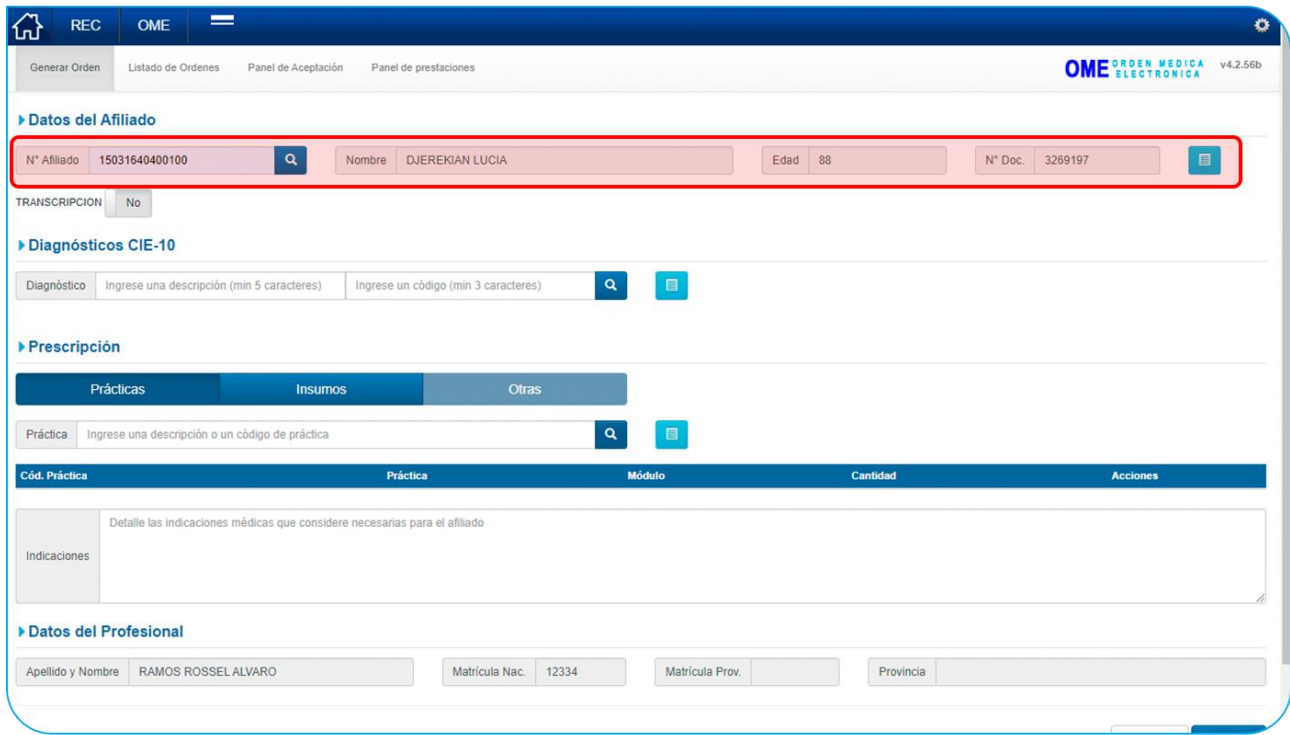
Cód. Práctica	Práctica	Módulo	Cantidad	Acciones
	Detalle las indicaciones médicas que considere necesarias para el afiliado			
Indicaciones				

► Datos del Profesional

Apellido y Nombre RAMOS ROSSEL ALVARO Matrícula Nac. 12334 Matrícula Prov. Provincia

IMPORTANTE: El N° Afiliación es un campo numérico e incluye el grado de parentesco.

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



REC OME

Generar Orden Listado de Ordenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA v4.2.56b

► Datos del Afiliado

N° Afiliado 15031640400100 Nombre DJEREKIAN LUCIA Edad 88 N° Doc. 3269197

TRANSCRIPCION No

► Diagnósticos CIE-10

Diagnóstico Ingrese una descripción (min 5 caracteres) Ingrese un código (min 3 caracteres)

► Prescripción

Prácticas Insumos Otras

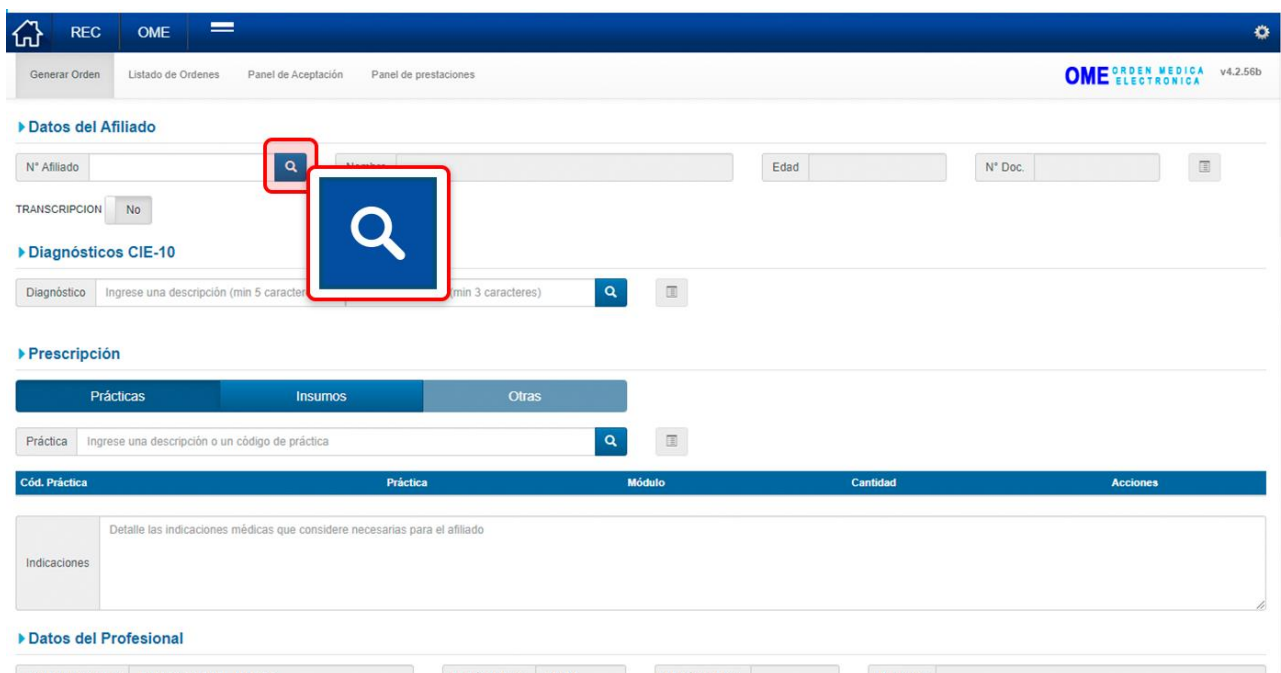
Práctica Ingrese una descripción o un código de práctica

Cód. Práctica	Práctica	Módulo	Cantidad	Acciones
	Detalle las indicaciones médicas que considere necesarias para el afiliado			
Indicaciones				

► Datos del Profesional

Apellido y Nombre RAMOS ROSSEL ALVARO Matrícula Nac. 12334 Matrícula Prov. Provincia

En el caso de que no cuente con el número de persona afiliada, podrá realizar una búsqueda avanzada, seleccionando el ícono de la lupa.



REC OME

Generar Orden Listado de Ordenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA v4.2.56b

► Datos del Afiliado

N° Afiliado Edad N° Doc.

TRANSCRIPCIÓN

► Diagnósticos CIE-10

Diagnóstico

► Prescripción

Prácticas Insumos Otras

Práctica

Cód. Práctica	Práctica	Módulo	Cantidad	Acciones
Detalle las indicaciones médicas que considere necesarias para el afiliado				
Indicaciones				

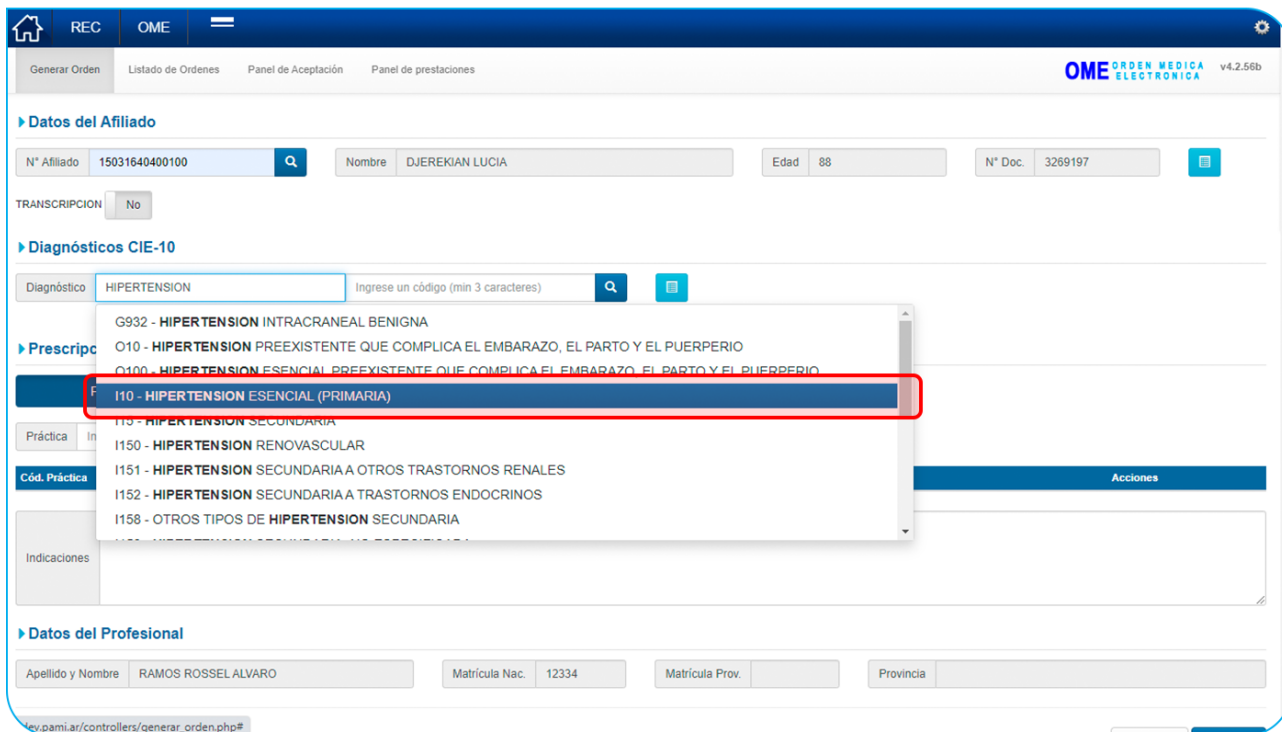
► Datos del Profesional

Afiliado y Nombre: RAMOS BOSCHI ALVARO Matrícula No.: 42224 Matrícula Prov.: Provincia:

DIAGNÓSTICOS

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

Ingrese en el campo **Diagnóstico CIE-10** 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.



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

REC OME

Generar Orden Listado de Ordenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA v4.2.56b

Datos del Afiliado

N° Afiliado: 15031640400100 Nombre: DJEREKIAN LUCIA Edad: 88 N° Doc.: 3269197

TRANSCRIPCIÓN: No

Diagnósticos CIE-10

Diagnóstico: Ingrese una descripción (min 5 caracteres) i10

Prescripción

Prácticas Insumos

Práctica: Ingrese una descripción o un código de práctica i10

Cód. Práctica: **I10 - HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)**

Indicaciones: Detalle las indicaciones médicas que considere necesarias para el afiliado

Datos del Profesional

Apellido y Nombre: RAMOS ROSSEL ALVARO Matrícula Nac.: 12334 Matrícula Prov.: Provincia:

El sistema agregará el diagnóstico seleccionado.

REC OME

Generar Orden Listado de Ordenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA v4.2.56b

Datos del Afiliado

N° Afiliado: 15031640400100 Nombre: DJEREKIAN LUCIA Edad: 88 N° Doc.: 3269197

TRANSCRIPCIÓN: No

Diagnósticos CIE-10

Diagnóstico: Ingrese una descripción (min 5 caracteres) Ingrese un código (min 3 caracteres)

Prescripción

Prácticas Insumos Citas

Práctica: Ingrese una descripción o un código de práctica

Cód. Práctica: **I10 - HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)**

Cód. Práctica	Práctica	Módulo	Cantidad	Acciones
---------------	----------	--------	----------	----------

Indicaciones: Detalle las indicaciones médicas que considere necesarias para el afiliado

Datos del Profesional

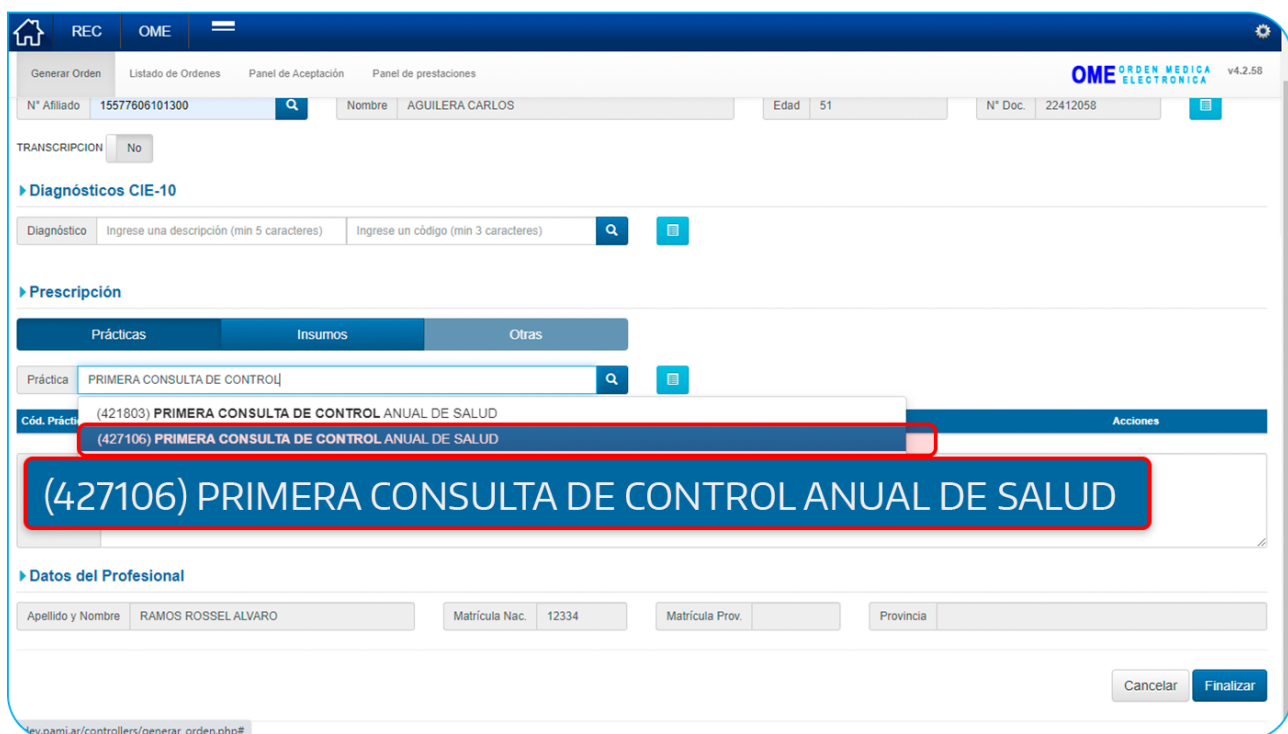
Apellido y Nombre: RAMOS ROSSEL ALVARO Matrícula Nac.: 12334 Matrícula Prov.: Provincia:

Podrá ingresar un segundo diagnóstico repitiendo el procedimiento descrito. Los diagnósticos deben corresponder al listado de prácticas que se incluyan en la orden. Si a una práctica le corresponde un diagnóstico distinto al ingresado anteriormente, deberá generar otra orden.

PRESCRIPCIÓN

En tercer lugar, debe seleccionar la/las prácticas que desea prescribir a la persona afiliada.

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 y la descripción de la práctica del nomenclador que se mostrará en la orden.



REC OME

Generar Orden Listado de Ordenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

N° Afiliado 15577606101300 Nombre AGUILERA CARLOS Edad 51 N° Doc. 22412058

TRANSCRIPCIÓN No

Diagnósticos CIE-10

Diagnóstico Ingrese una descripción (min 5 caracteres) Ingrese un código (min 3 caracteres)

Prescripción

Prácticas Insumos Otras

Práctica PRIMERA CONSULTA DE CONTROL

Cód. Prácti (421803) PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD (427106) PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD Acciones

(427106) PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD

Datos del Profesional

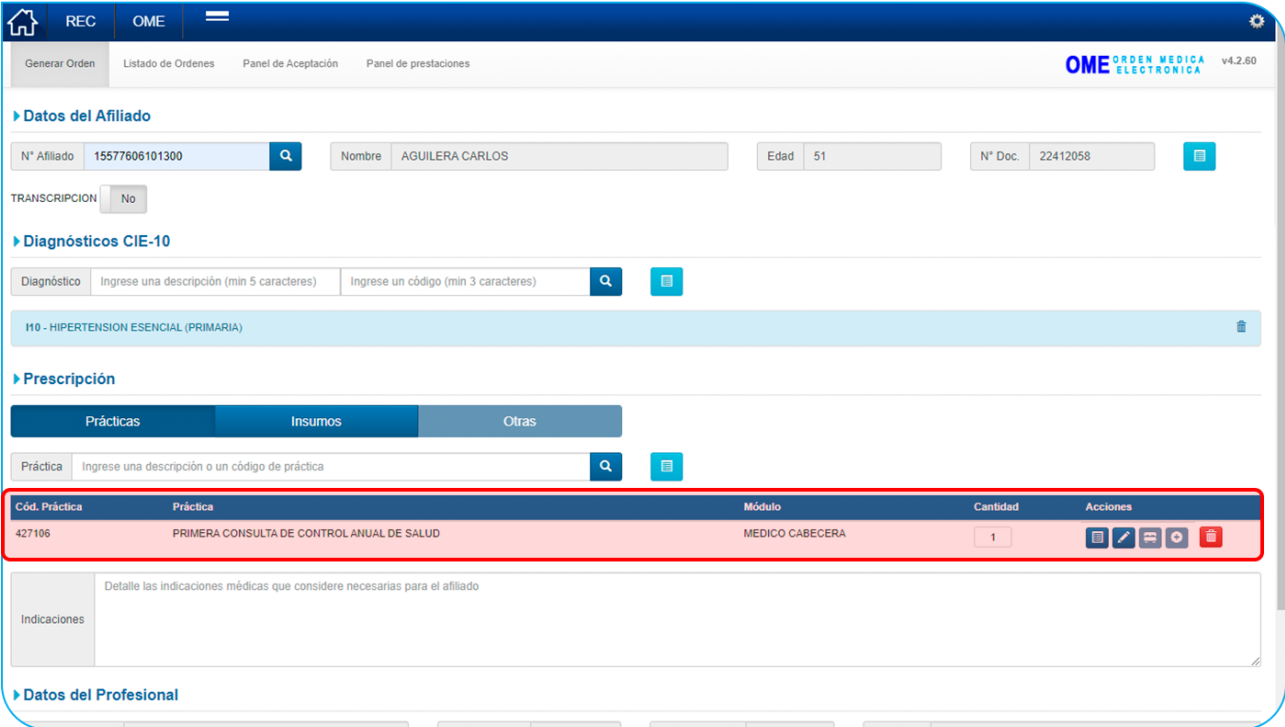
Apellido y Nombre RAMOS ROSSEL ALVARO Matricula Nac. 12334 Matricula Prov. Provincia

Cancelar Finalizar

key.pami.ar/controllers/generar_orden.php#

IMPORTANTE: A partir de la incorporación del modelo en OME deberá emitir la orden para la realización de las consultas de médicos y médicas de cabecera.

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



Generar Orden | Listado de Ordenes | Panel de Aceptación | Panel de prestaciones

OME ORDEN MEDICA ELECTRÓNICA v4.2.60

Datos del Afiliado

N° Afiliado: 15577606101300 | Nombre: AGUILERA CARLOS | Edad: 51 | N° Doc.: 22412058

TRANSCRIPCIÓN: No

Diagnósticos CIE-10

H10 - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Prescripción

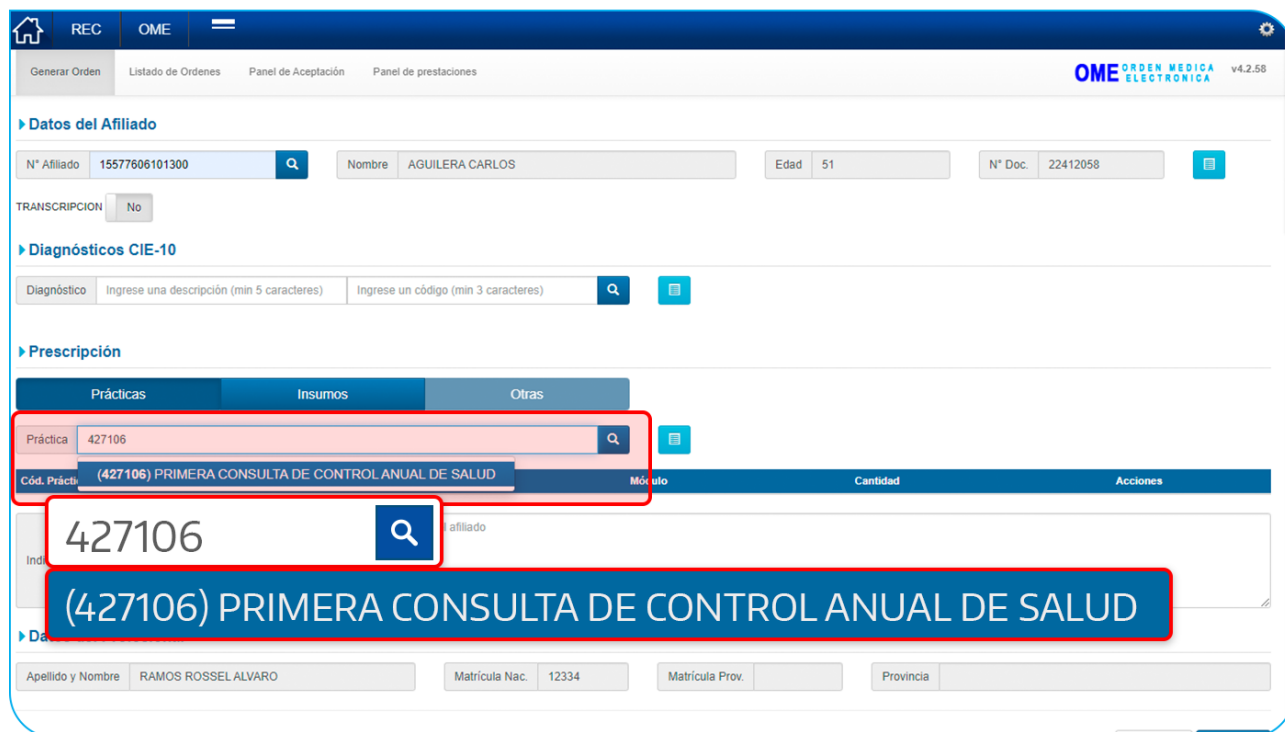
Prácticas | Insumos | Otras

Cód. Práctica	Práctica	Módulo	Cantidad	Acciones
427106	PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	MEDICO CABECERA	1	[Iconos de acción]

Indicaciones: Detalle las indicaciones médicas que considere necesarias para el afiliado


Datos del Profesional

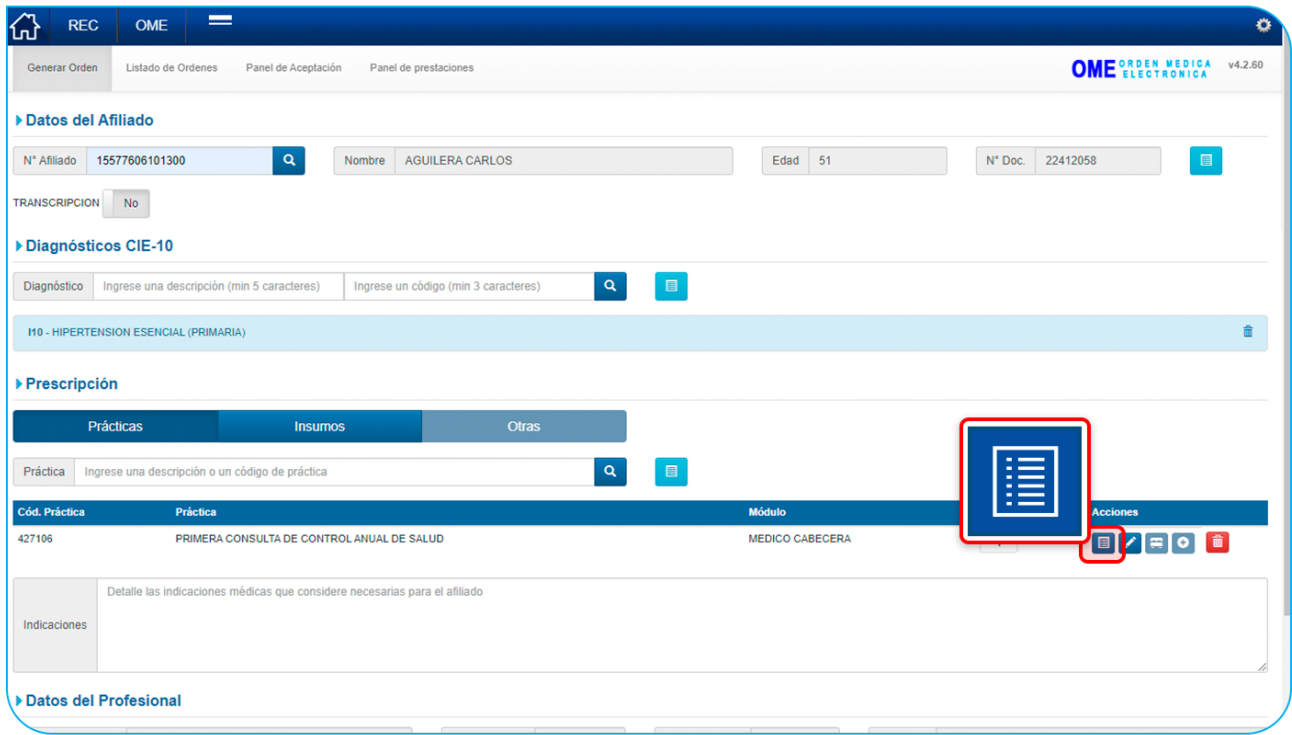
Si conoce el código de la práctica del Nomenclador del INSSJP, podrá realizar la búsqueda a través de este dato.



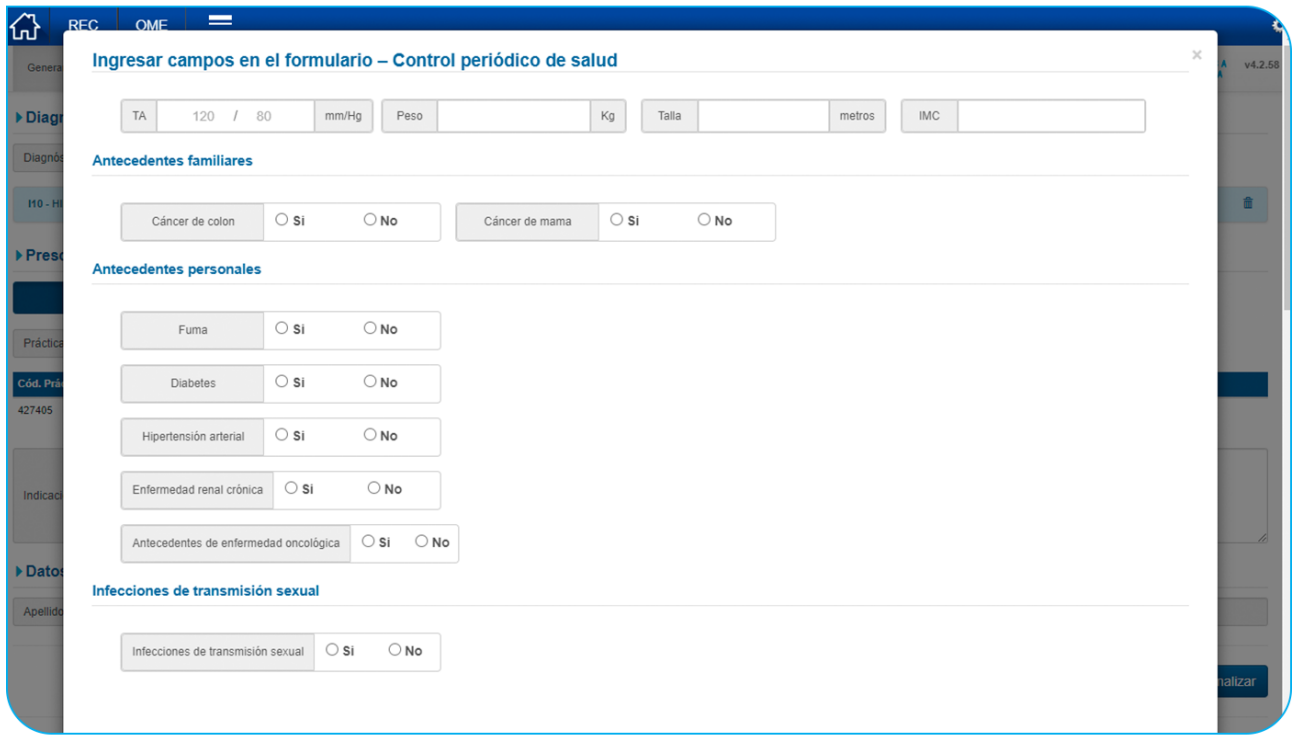
COMPLETAR FICHA DE SALUD

Al momento de generar la OME de la consulta correspondiente, podrá completar total o parcialmente la ficha de salud de la persona afiliada acorde a la edad y la prestación realizada. Si no completa la ficha de salud al generar la OME, deberá realizarla desde el **Panel de Prestaciones** como paso previo a la transmisión de información.

Una vez seleccionada la práctica, visualizará el botón del formulario  en la columna de acciones. Presione el icono para comenzar con el registro de la ficha de salud.



El sistema habilitará la ficha correspondiente a la práctica seleccionada, y la edad de la persona afiliada.



The screenshot shows a web-based medical form titled "Ingresar campos en el formulario – Control periódico de salud". The form is divided into several sections:

- TA:** 120 / 80 mm/Hg
- Peso:** Kg
- Talla:** metros
- IMC:**

Antecedentes familiares

- Cáncer de colon: Si No
- Cáncer de mama: Si No

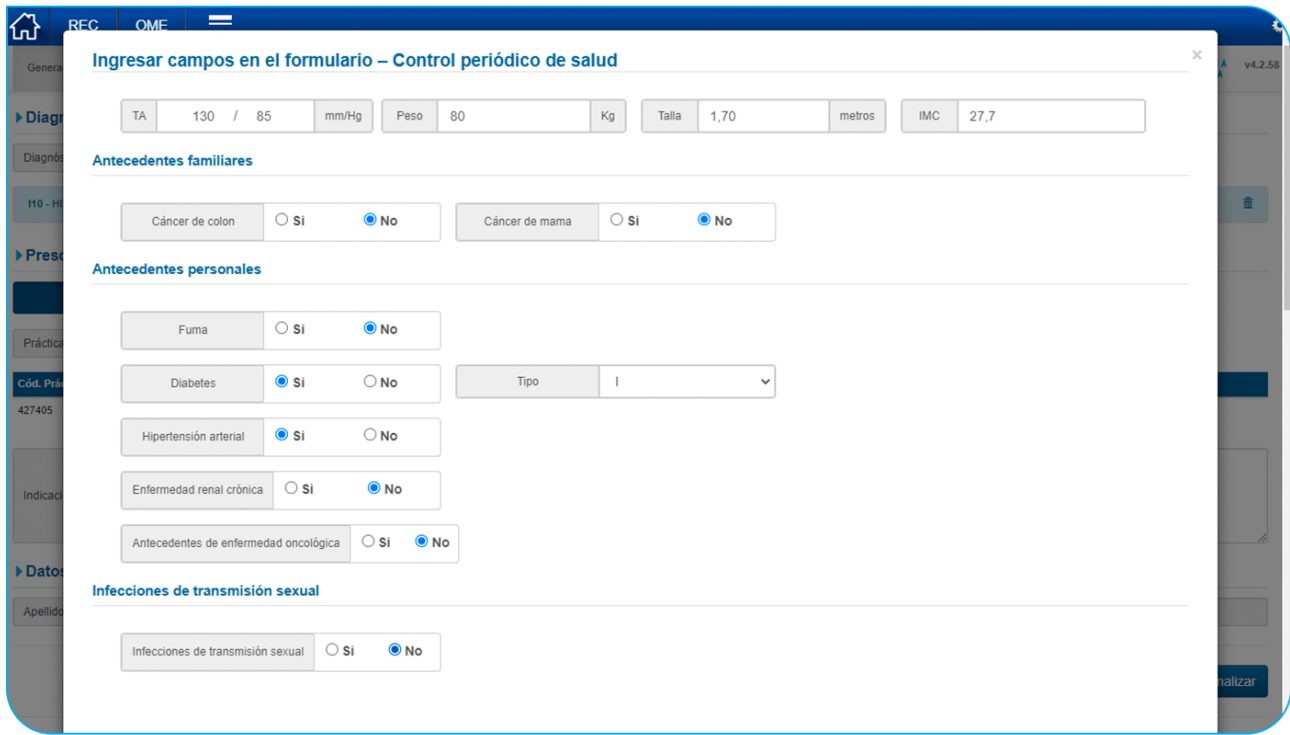
Antecedentes personales

- Fuma: Si No
- Diabetes: Si No
- Hipertensión arterial: Si No
- Enfermedad renal crónica: Si No
- Antecedentes de enfermedad oncológica: Si No

Infecciones de transmisión sexual

- Infecciones de transmisión sexual: Si No

En función de las opciones seleccionadas, se habilitarán campos adicionales que deberán completarse.



Ingresar campos en el formulario – Control periódico de salud

TA 130 / 85 mm/Hg Peso 80 Kg Talla 1,70 metros IMC 27,7

Antecedentes familiares

Cáncer de colon Si No Cáncer de mama Si No

Antecedentes personales

Fuma Si No

Diabetes Si No Tipo I

Hipertensión arterial Si No

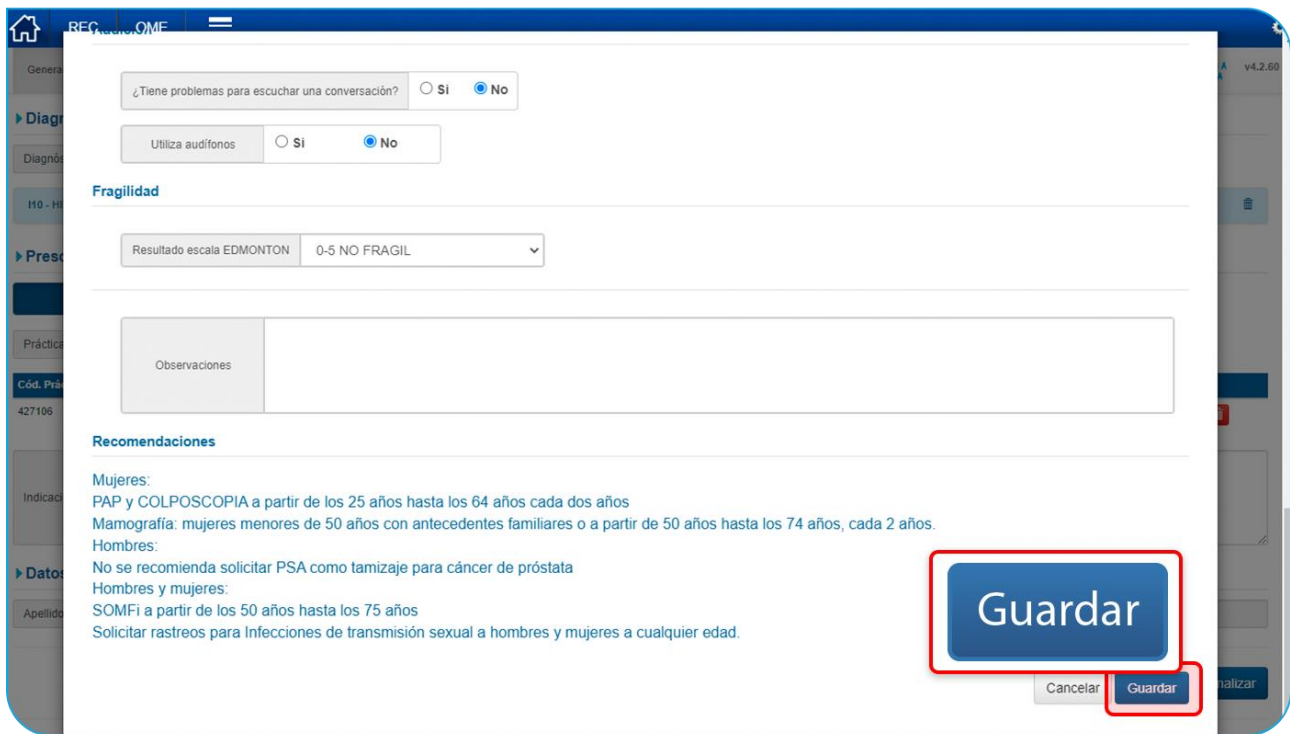
Enfermedad renal crónica Si No

Antecedentes de enfermedad oncológica Si No

Infecciones de transmisión sexual

Infecciones de transmisión sexual Si No

Una vez que haya finalizado con el registro de los datos, presione el botón **'Guardar'**.



¿Tiene problemas para escuchar una conversación? Si No

Utiliza audífonos Si No

Fragilidad

Resultado escala EDMONTON 0-5 NO FRAGIL

Observaciones

Recomendaciones

Mujeres:
PAP y COLPOSCOPIA a partir de los 25 años hasta los 64 años cada dos años
Mamografía: mujeres menores de 50 años con antecedentes familiares o a partir de 50 años hasta los 74 años, cada 2 años.



Hombres:
No se recomienda solicitar PSA como tamizaje para cáncer de próstata

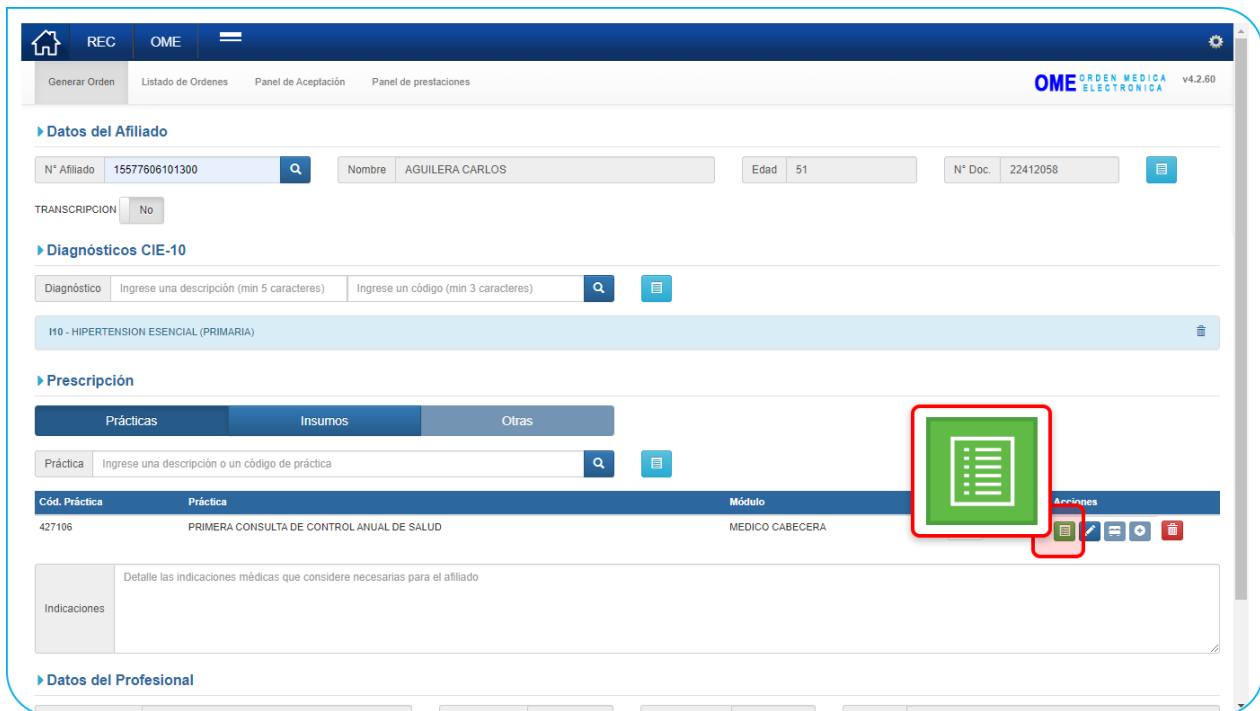
Hombres y mujeres:
SOMFi a partir de los 50 años hasta los 75 años
Solicitar rastreos para Infecciones de transmisión sexual a hombres y mujeres a cualquier edad.

Guardar

Cancelar Guardar

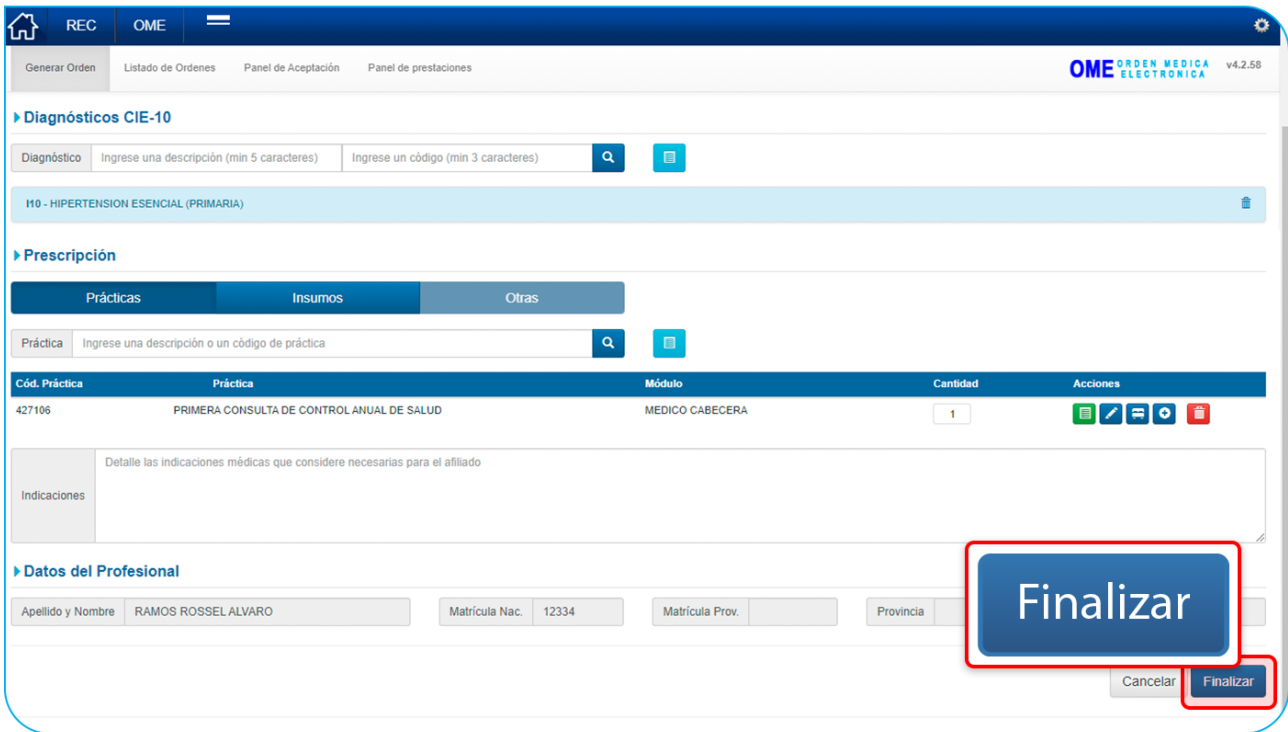
IMPORTANTE: Si al momento de la prescripción de la OME no cuenta con los datos correspondientes a la ficha de salud de la persona afiliada, el sistema le permitirá igualmente generar la OME. Debiendo completar dichos datos desde el **Panel de Prestaciones** como paso previo a la transmisión de información. En tal sentido, la ficha de salud se podrá completar de forma parcial o total:

- En caso de completar la ficha de salud, podrá visualizar el botón del formulario en color verde .
- En caso de completar la ficha de salud parcialmente, podrá visualizar el botón del formulario en color amarillo . Luego deberá completar los datos faltantes el **Panel de Prestaciones** como paso previo a la transmisión de información.



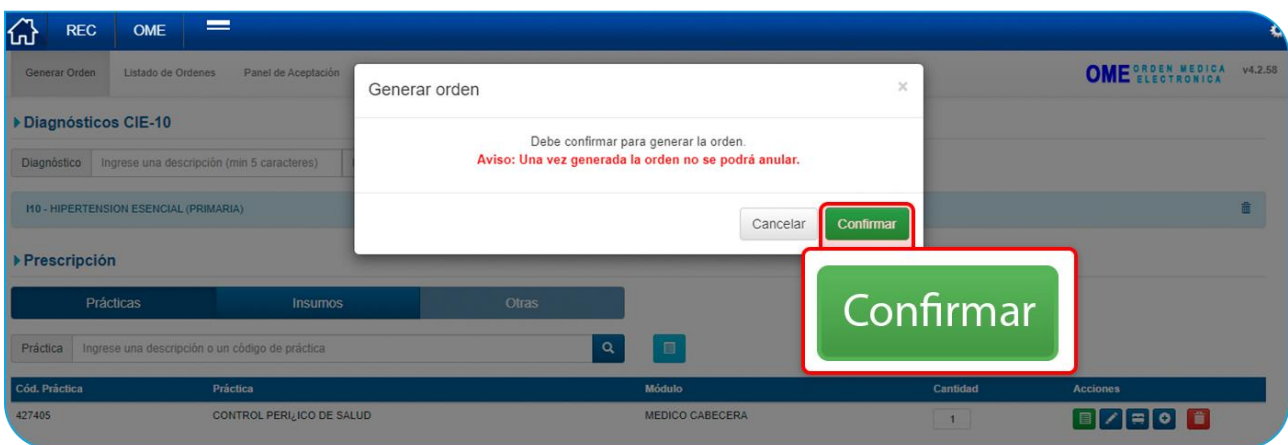
GENERAR OME

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



The screenshot shows the OME (Orden Médica Electrónica) interface. The top navigation bar includes 'REC' and 'OME'. The main content area is divided into sections: 'Diagnósticos CIE-10' with a search bar, 'Prescripción' with tabs for 'Prácticas', 'Insumos', and 'Otras', and 'Datos del Profesional' with fields for 'Apellido y Nombre', 'Matrícula Nac.', 'Matrícula Prov.', and 'Provincia'. A table lists the prescribed practice: 'PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD' with a quantity of 1. A large blue button labeled 'Finalizar' is highlighted with a red box, and a smaller 'Finalizar' button is also highlighted in the bottom right corner.

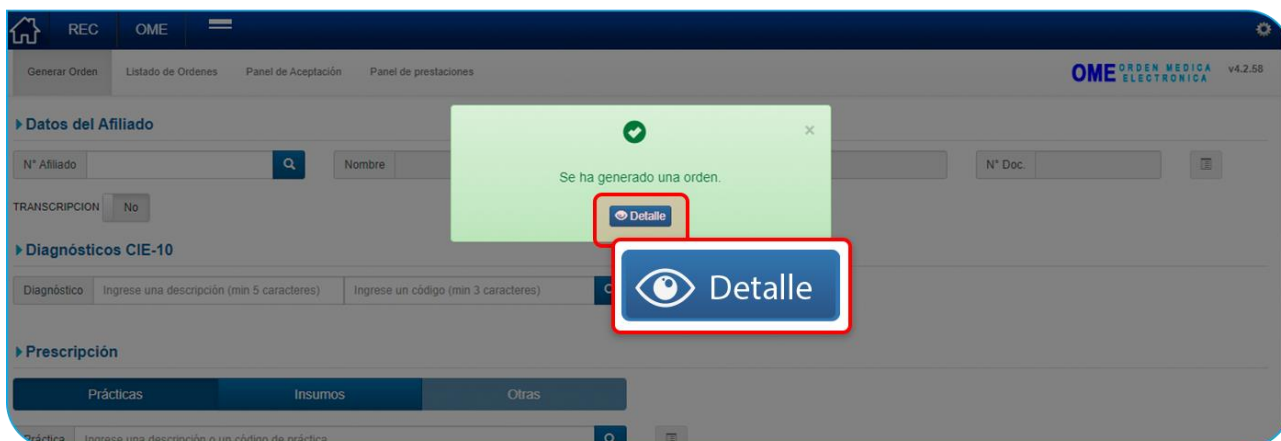
A continuación, presione el botón **'Confirmar'**.



The screenshot shows the OME interface with a confirmation dialog box titled 'Generar orden'. The dialog contains the text: 'Debe confirmar para generar la orden.' and a red warning: 'Aviso: Una vez generada la orden no se podrá anular.' There are 'Cancelar' and 'Confirmar' buttons in the dialog. A large green button labeled 'Confirmar' is highlighted with a red box in the foreground.

IMPORTANTE: Una vez generada la orden médica electrónica no podrá ser anulada.

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



Una vez generada la orden médica electrónica se verá reflejada en el **Panel de Aceptación** en el estado Pendiente de Aceptación, por lo tanto, no será obligatorio imprimir la misma.

PANELES DE GESTIÓN DE OME

A través de los **Paneles de gestión de OME** los médicos y las médicas de cabecera, visualizan todas las órdenes médicas electrónicas generadas a las personas afiliadas.

Por medio de esta herramienta deben:

1. **Aceptar OME y asignar los turnos para realizar las consultas.**
2. **Validar las prestaciones realizadas.**
3. **Completar la ficha de salud (en caso de que no la haya completado en la instancia de prescripción)**
4. **Transmitir las prestaciones realizadas.**

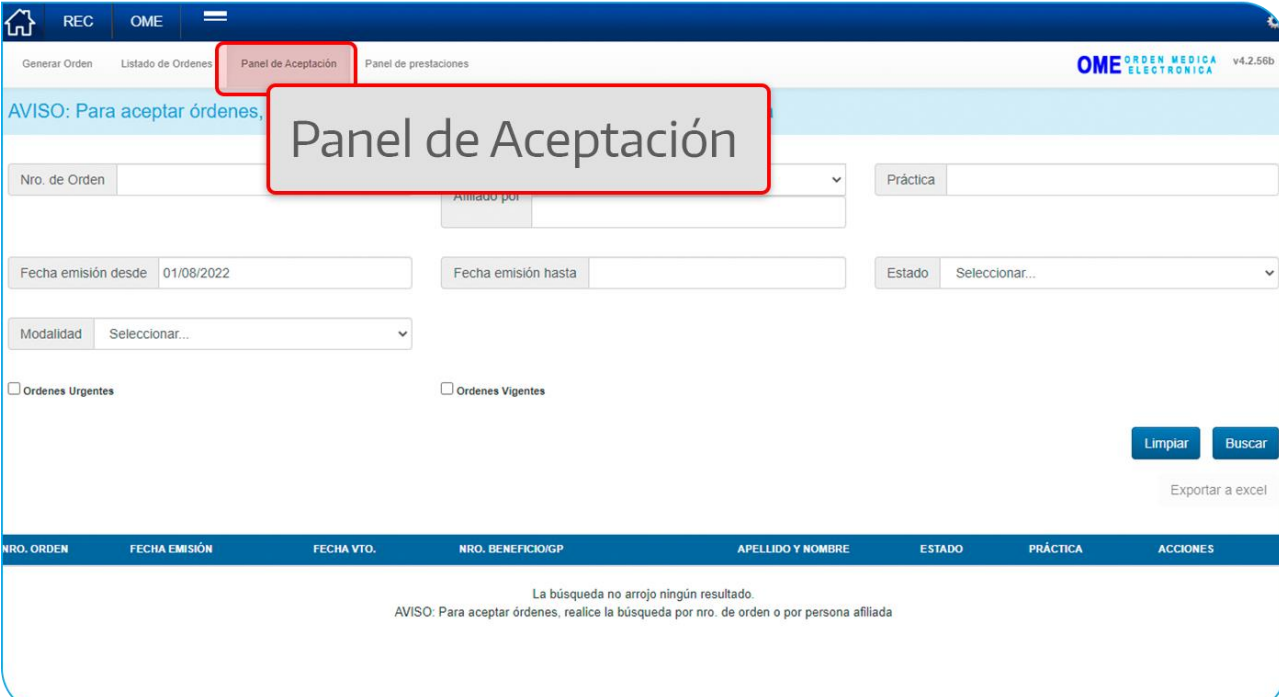
Los **Paneles de Gestión de OME** están constituidos por el **Panel de Aceptación**, a través del cual pueden asignar, modificar y/o cancelar un turno para una OME, y el **Panel de Prestaciones** que permite la validación y transmisión de las prestaciones realizadas.

Una vez que la médica o el médico de cabecera genera la orden médica electrónica (OME) a la persona afiliada, deberá aceptar la OME que se encuentra en el estado '**Pendiente de**

Aceptación' y consignar el turno acordado con la persona afiliada. Una vez realizada la prestación, deberá validar la misma por alguno de los mecanismos disponibles, completar la ficha de salud (si no lo ha realizado durante la instancia de prescripción), y transmitir la prestación realizada a través del **Panel de Prestaciones**.

PANEL DE ACEPTACIÓN


A través del **Panel de Aceptación** el médico/a de cabecera podrá visualizar las órdenes médicas electrónicas de los afiliados y las afiliadas que tengan prácticas que correspondan al módulo de Médico de Cabecera.

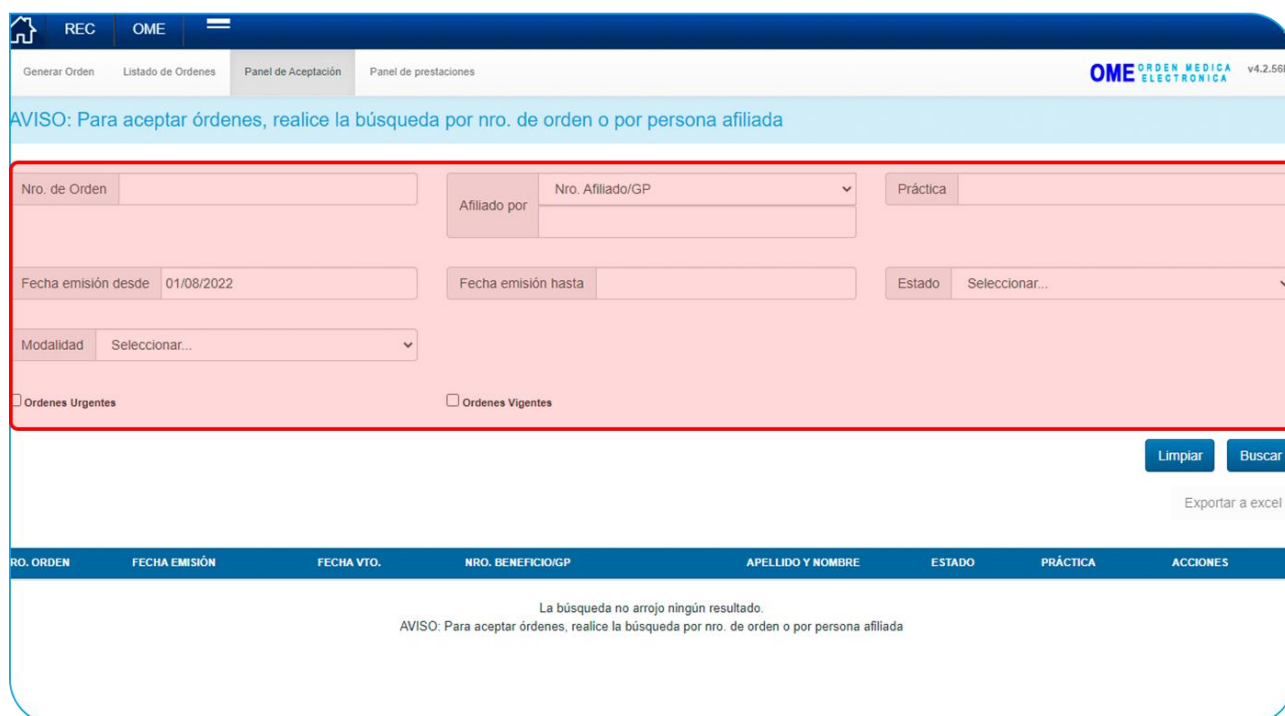


FILTROS DE BÚSQUEDA

Para buscar una Orden Médica Electrónica debe ingresar el número de orden médica o el dato de la persona afiliada (N° de afiliación o N° de Documento).

Además, podrá combinar con los siguientes filtros de búsqueda:

- Práctica.
- Fecha de Emisión Desde / Hasta.
- Estado.
- Modalidad: Capitado o Por Prestación.
- Órdenes urgentes (se identifican con el ícono  junto al Número de Orden).
- Órdenes vigentes (hasta los 150 días desde la fecha de su generación).



The screenshot shows the search interface of the OME system. At the top, there are navigation tabs: REC, OME, and a menu icon. Below these are sub-tabs: Generar Orden, Listado de Órdenes, Panel de Aceptación, and Panel de prestaciones. The main header includes the OME logo and version number v4.2.56b. A light blue banner contains the message: "AVISO: Para aceptar órdenes, realice la búsqueda por nro. de orden o por persona afiliada". The search form is highlighted with a red border and contains the following fields: "Nro. de Orden" (text input), "Afiliado por" (dropdown menu), "Práctica" (text input), "Fecha emisión desde" (text input with value 01/08/2022), "Fecha emisión hasta" (text input), "Estado" (dropdown menu with value Seleccionar...), and "Modalidad" (dropdown menu with value Seleccionar...). There are also checkboxes for "Órdenes Urgentes" and "Órdenes Vigentes". On the right side of the form, there are buttons for "Limpiar" and "Buscar", and a link for "Exportar a excel". Below the form is a table header with columns: NO. ORDEN, FECHA EMISIÓN, FECHA VTO., NRO. BENEFICIO/GP, APELLIDO Y NOMBRE, ESTADO, PRÁCTICA, and ACCIONES. The table content shows a message: "La búsqueda no arroja ningún resultado." followed by the same warning banner.

BÚSQUEDA DE UNA ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA

Para buscar la OME, ingrese el **N° de Orden** o el dato de la persona afiliada en el campo **Afiliado por**, y haga clic en **Buscar**.

REC OME

Generar Orden Listado de Órdenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

OME ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA v4.2.60

AVISO: Para aceptar órdenes, realice la búsqueda por nro. de orden o por persona afiliada

Nro. de Orden 3323000063071

Afiliado por Nro. Afiliado/GP 15031640400100

Práctica

Fecha emisión desde 01/08/2022 Fecha emisión hasta

Estado Seleccionar...

Modalidad Seleccionar...

Órdenes Urgentes Órdenes Vigentes

Buscar Limpiar Buscar

Exportar a excel

NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	FECHA VTO.	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	ESTADO	PRÁCTICA	ACCIONES
------------	---------------	------------	-------------------	-------------------	--------	----------	----------

Una vez identificada la orden podrá accionar sobre la misma.

REC OME

Generar Orden Listado de Órdenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

OME ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA v4.2.60

AVISO: Para aceptar órdenes, realice la búsqueda por nro. de orden o por persona afiliada

Nro. de Orden 3323000063071

Afiliado por Nro. Afiliado/GP 15031640400100

Práctica

Fecha emisión desde 01/08/2022 Fecha emisión hasta

Estado Seleccionar...

Modalidad Seleccionar...

Órdenes Urgentes Órdenes Vigentes

Limpiar Buscar

Exportar a excel

NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	FECHA VTO.	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	ESTADO	PRÁCTICA	ACCIONES
3323000063071	09/02/2023	10/05/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	PENDIENTE DE ACEPTACIÓN	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	

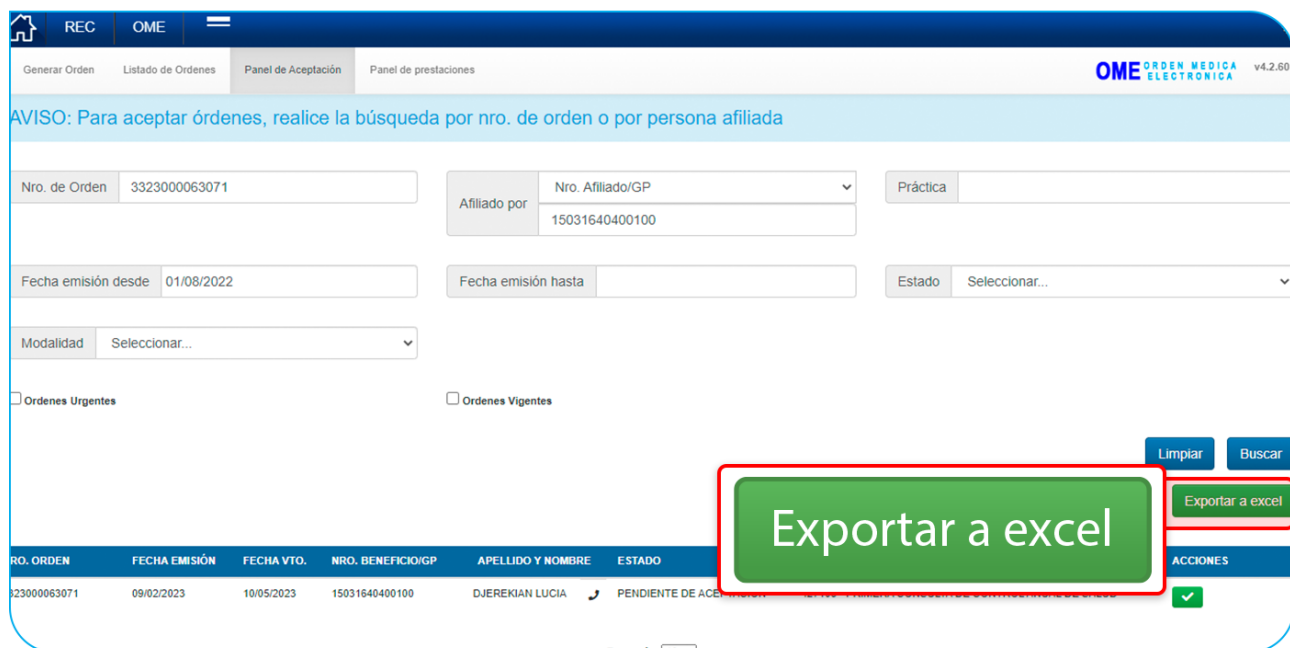
Reg x pág 10

IMPORTANTE: Las órdenes médicas electrónicas tienen una vigencia de 150 días, a partir de su fecha de emisión. Una vez transcurrido ese lapso, se visualizará la OME en el **Panel de Aceptación**, con el ícono en la columna de acciones, pudiendo ver la


información correspondiente a la orden, pero no podrá realizar ninguna acción sobre la misma.

DESCARGA EXCEL

Al obtener los resultados se habilitará el botón **'Exportar a Excel'**, lo que permitirá exportar la información a una planilla **de Excel**.

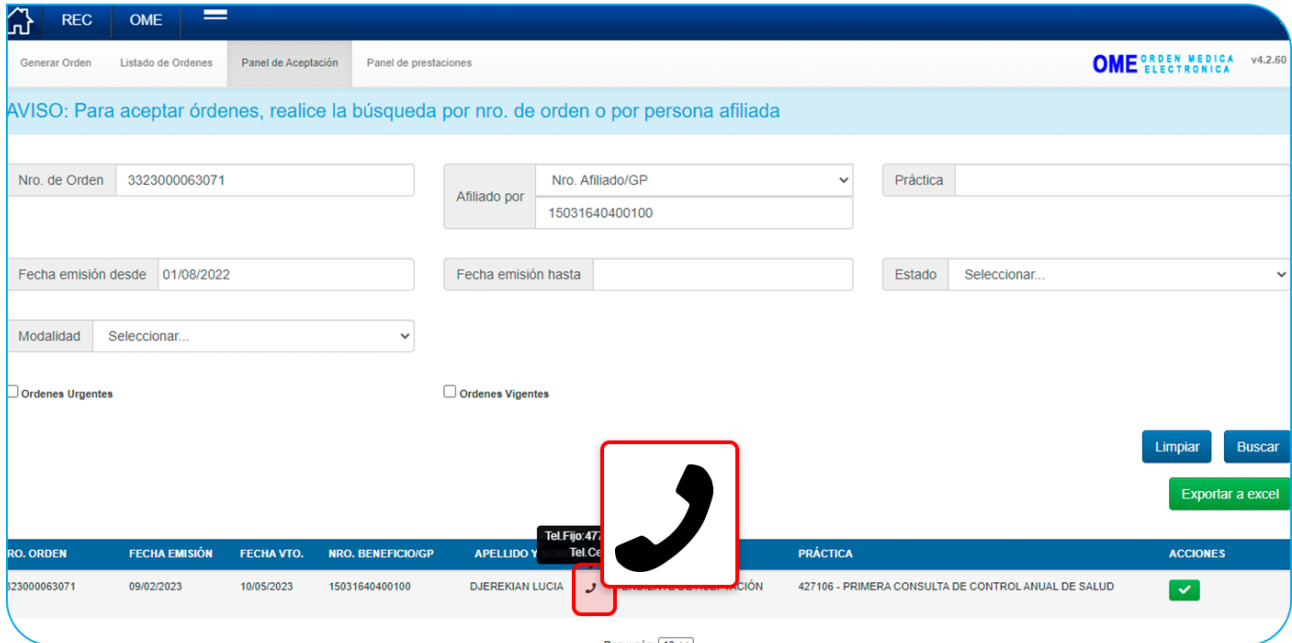


The screenshot shows the 'Panel de Aceptación' in the PAMI OME system. It includes search filters for 'Nro. de Orden', 'Afiliado por', 'Fecha emisión desde/hasta', 'Estado', and 'Modalidad'. A table at the bottom displays order details. A red box highlights the 'Exportar a excel' button in the 'ACCIONES' column of the table.

RO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	FECHA VTO.	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	ESTADO	ACCIONES
23000063071	09/02/2023	10/05/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	PENDIENTE DE ACEPTACIÓN	

DATOS DE CONTACTO

Podrá acceder a los datos de contacto de la persona afiliada, principalmente, para confirmar la asistencia del paciente, o bien informarle la imposibilidad de realización de la prestación o la reprogramación del turno asignado, si fuese necesario. Para obtener los datos de contacto posicione sobre el icono de la columna **Apellido y Nombre**.



REC OME

Generar Orden Listado de Órdenes **Panel de Aceptación** Panel de prestaciones

OME ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA v4.2.60

AVISO: Para aceptar órdenes, realice la búsqueda por nro. de orden o por persona afiliada

Nro. de Orden: 3323000063071
Afiliado por: Nro. Afiliado/GP: 15031640400100
Práctica: []
Fecha emisión desde: 01/08/2022
Fecha emisión hasta: []
Estado: Seleccionar...
Modalidad: Seleccionar...
 Órdenes Urgentes Órdenes Vigentes

Limpiar Buscar
Exportar a excel

RO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	FECHA VTO.	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	TEL. Fijo/477	TEL. Celular	PRÁCTICA	ACCIONES
23000063071	09/02/2023	10/05/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	[]	[]	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	[✓]

ACEPTAR ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA Y ASIGNAR TURNO

Al generarse una orden médica electrónica por parte de la Médica o el Médico de Cabecera, la misma se verá reflejada en el **Panel de Aceptación** en el estado **Pendiente de Aceptación**.

Para aceptar una orden médica electrónica que se encuentra en el estado **Pendiente de aceptación**, debe realizar la búsqueda a través del **Nro. de Orden** o bien por el Nro. de afiliación o Nro. de documento en el campo **Afiliado**.

REC OME

Generar Orden Listado de Ordenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA v4.2.60

AVISO: Para aceptar órdenes, realice la búsqueda por nro. de orden o por persona afiliada

Nro. de Orden

Afiliado por Nro. Afiliado/GP

Práctica

Fecha emisión desde 01/08/2022 Fecha emisión hasta

Estado Seleccionar...

Modalidad Seleccionar...

Ordenes Urgentes Ordenes Vigentes

Buscar Limpiar Buscar Exportar a excel

RO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	FECHA VTO.	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	ESTADO	PRÁCTICA	ACCIONES
23000063071	09/02/2023	10/05/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	PENDIENTE DE ACEPTACIÓN	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	<input checked="" type="checkbox"/>

Luego de que haya identificado la Orden Médica Electrónica en el estado **Pendiente de Aceptación** de la persona afiliada, desde la columna **Acciones** deberá hacer clic en el siguiente botón:

REC OME

Generar Orden Listado de Ordenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA v4.2.60

AVISO: Para aceptar órdenes, realice la búsqueda por nro. de orden o por persona afiliada

Nro. de Orden

Afiliado por Nro. Afiliado/GP

Práctica

Fecha emisión desde 01/08/2022 Fecha emisión hasta

Estado Seleccionar...

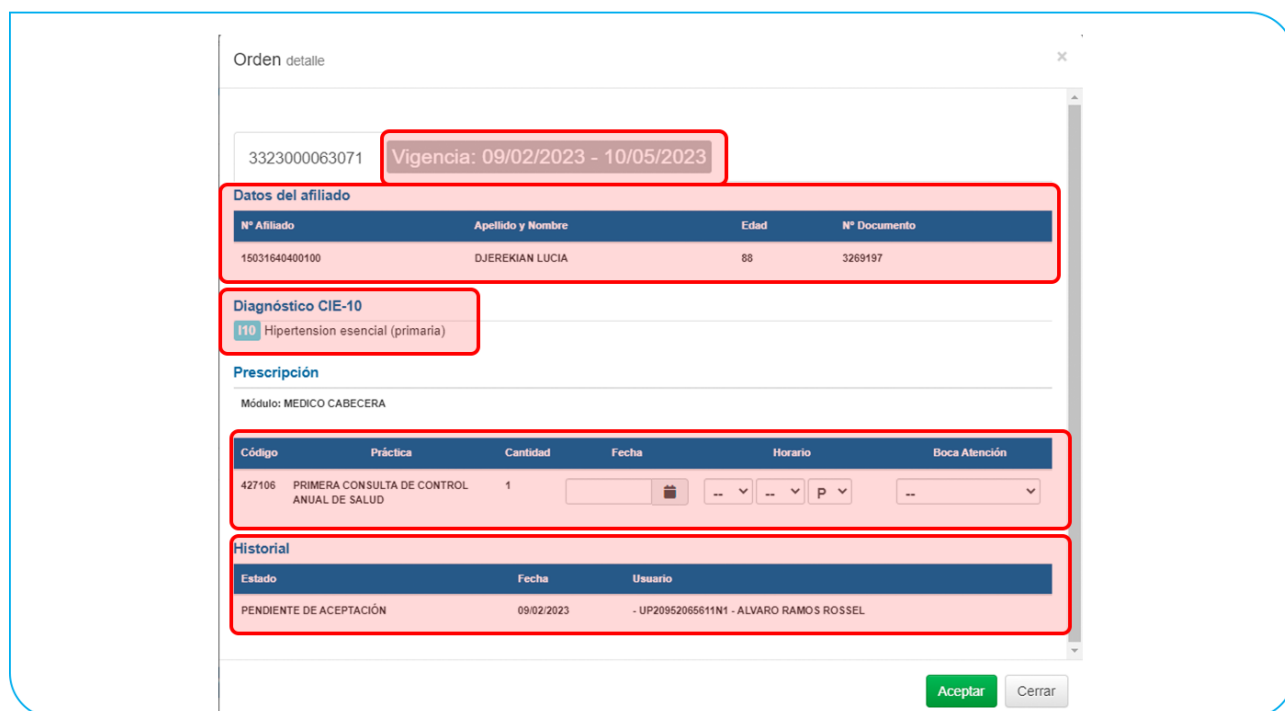
Modalidad Seleccionar...

Ordenes Urgentes Ordenes Vigentes

Limpiar Buscar Exportar a excel

RO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	FECHA VTO.	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	ESTADO	PRÁCTICA	ACCIONES
23000063071	09/02/2023	10/05/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	PENDIENTE DE ACEPTACIÓN	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	<input checked="" type="checkbox"/>

A continuación, visualizará el correspondiente detalle de la orden médica electrónica, donde se verá, entre otros datos, el **periodo de vigencia de la Orden**, el **Historial de Estados y las prácticas que la componen, a las que deberá asignar y registrar el turno otorgado** para la atención de la persona afiliada, para poder aceptar la orden médica electrónica.



Orden detalle

3323000063071 Vigencia: 09/02/2023 - 10/05/2023

Datos del afiliado

N° Afiliado	Apellido y Nombre	Edad	N° Documento
15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	88	3269197

Diagnóstico CIE-10

I10 Hipertension esencial (primaria)

Prescripción

Módulo: MEDICO CABECERA

Código	Práctica	Cantidad	Fecha	Horario	Boca Atención
427106	PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	1	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>

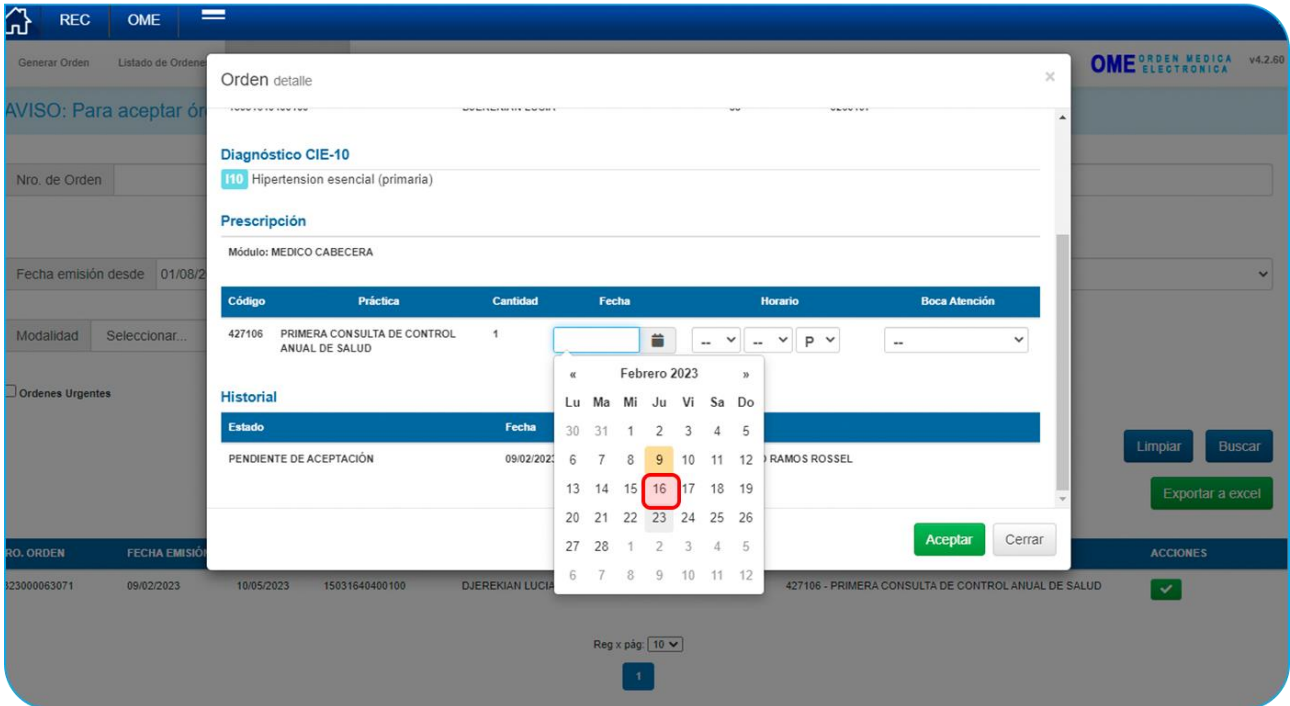
Historial

Estado	Fecha	Usuario
PENDIENTE DE ACEPTACIÓN	09/02/2023	- UP20952065611N1 - ALVARO RAMOS ROSSEL

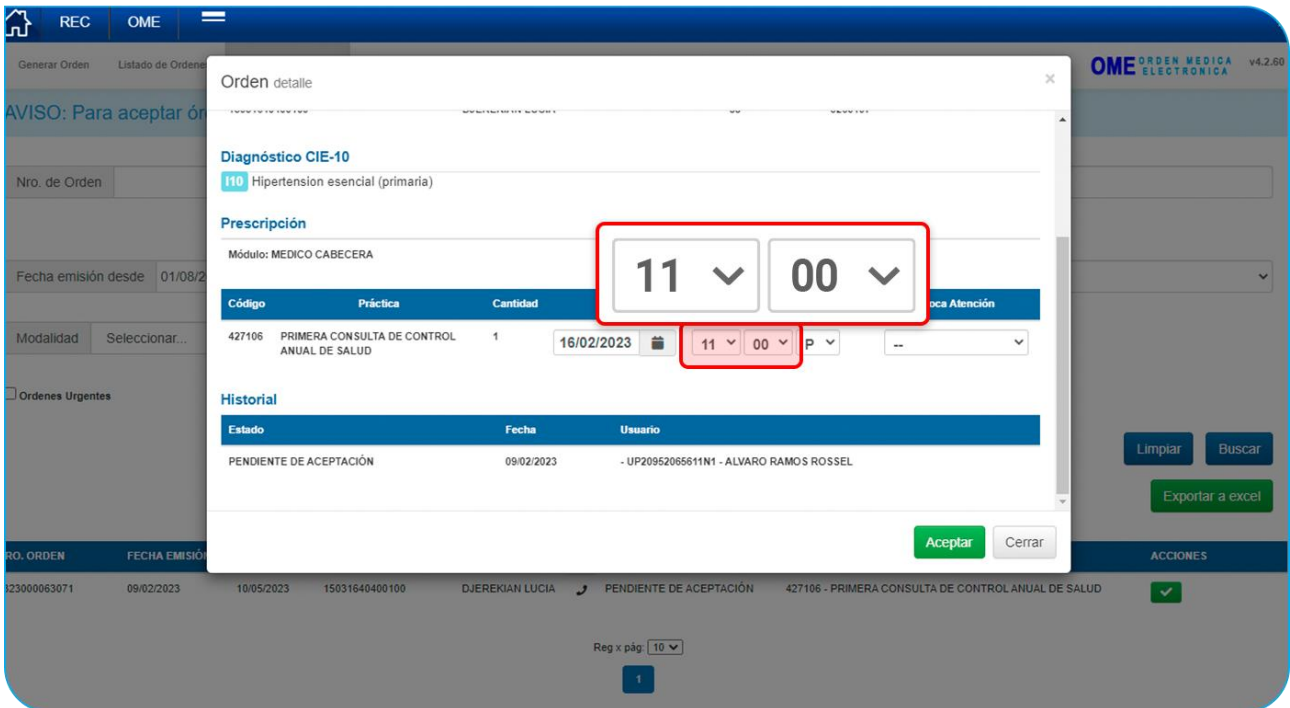
ASIGNAR TURNO

Para asignar el turno deberá consignar los siguientes datos:

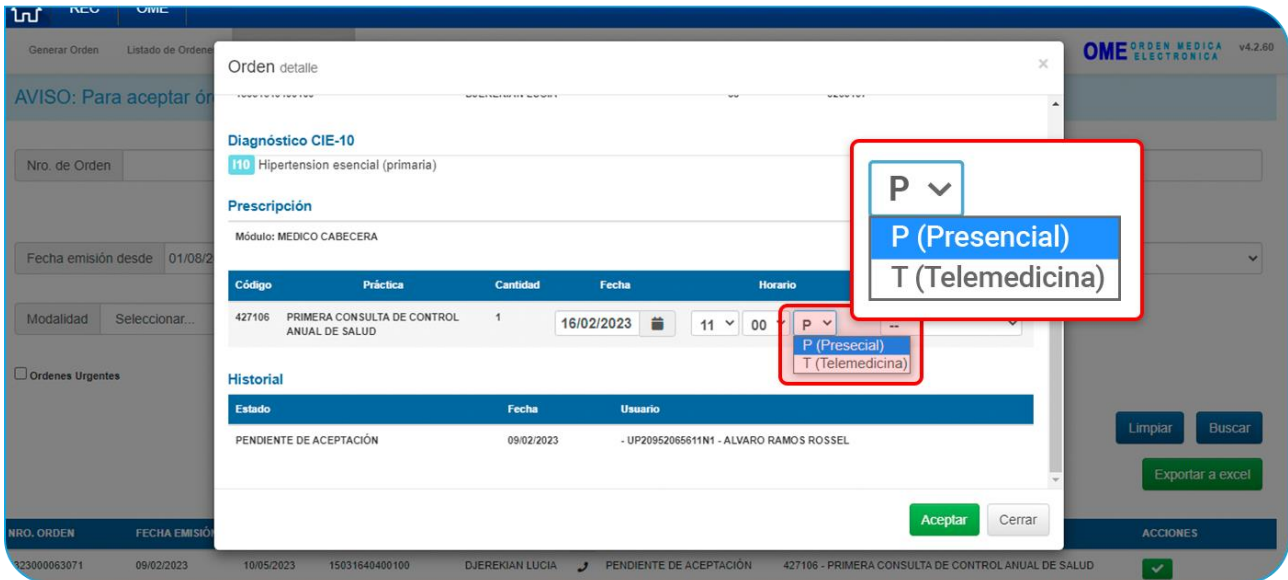
- **Fecha de Atención:** La fecha de atención corresponde a la fecha en que se realizará la consulta con la persona afiliada. Para asignar una fecha, haga clic en el icono de la práctica deseada y seleccione la fecha disponible y coordinada con la persona afiliada.



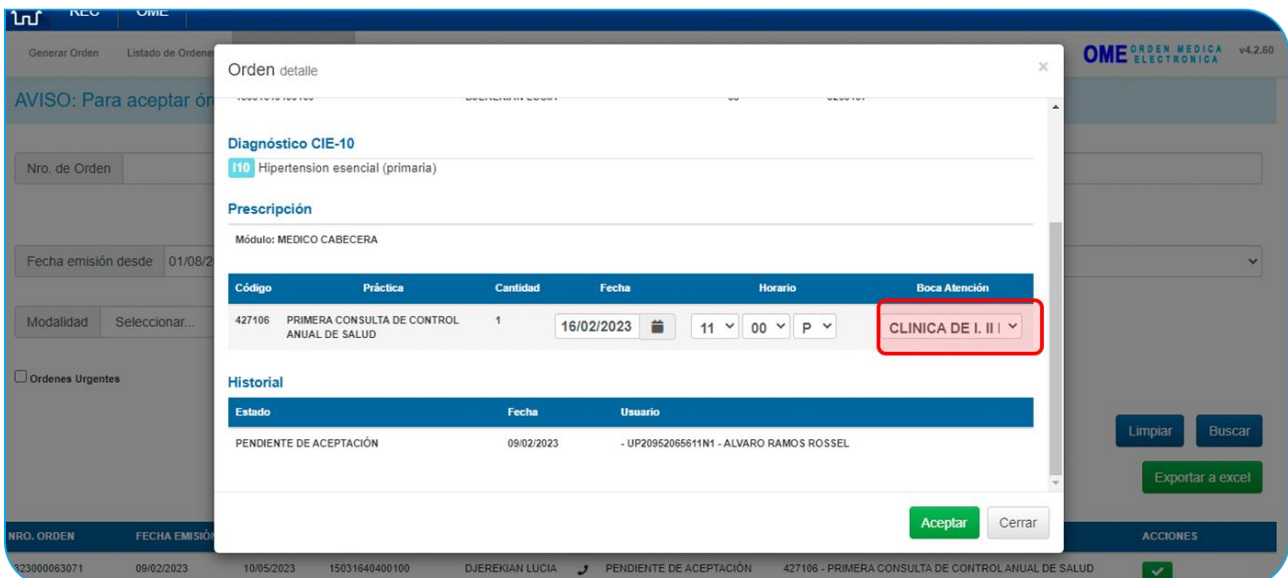
- **Horario de Atención:** Seleccione la hora y minutos del turno.



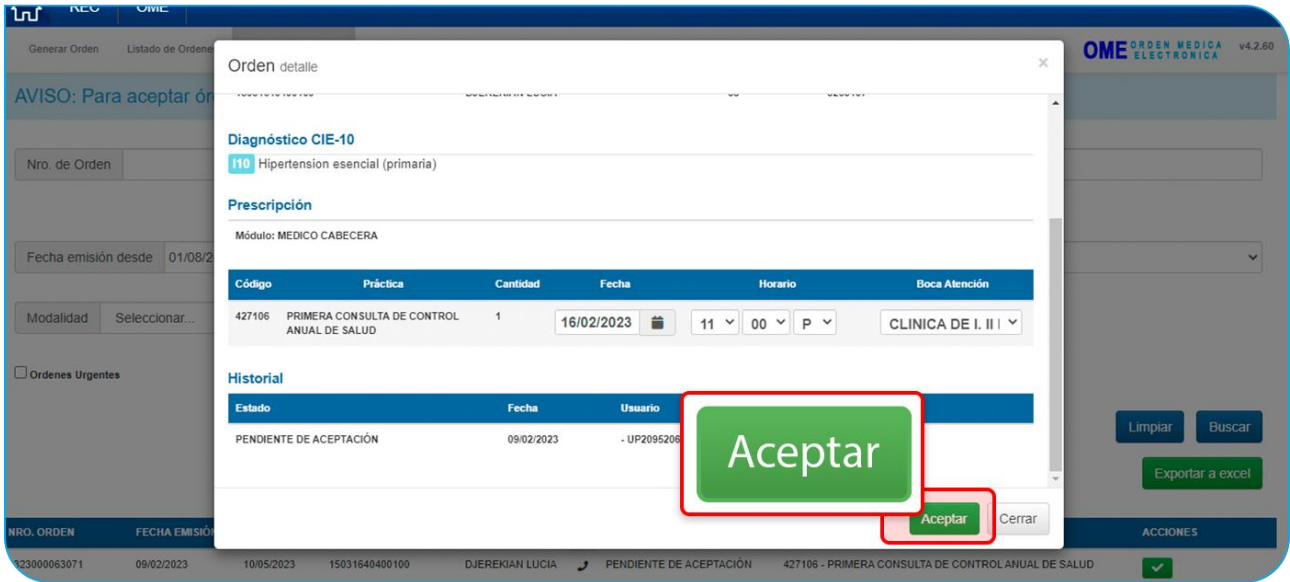
- **Tipo de Atención:** Deberá especificar que se trata de una atención presencial.



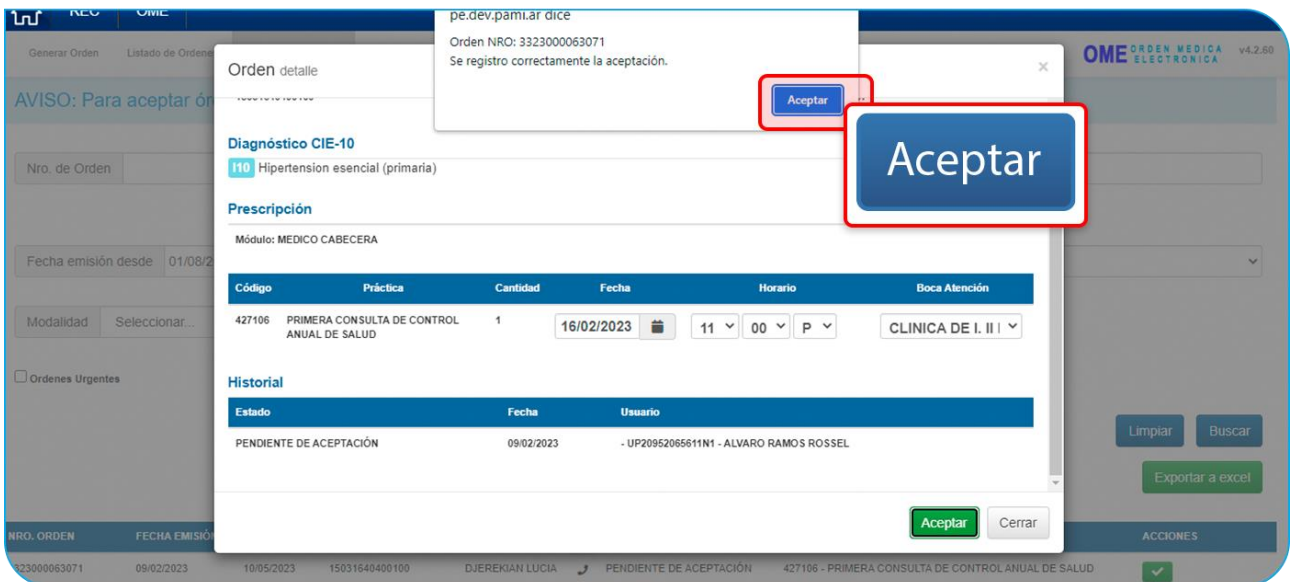
- **Lugar de Atención:** Deberá seleccionar la boca de atención donde se realizará la prestación. Sólo tendrá disponibles las bocas de atención que tenga habilitadas en su legajo.



Una vez que complete los campos de turno asignado, para confirmar la aceptación de la Orden Médica Electrónica, haga clic en el botón 'Aceptar'.



El sistema le confirmará que la aceptación se realizó correctamente.






La orden médica electrónica pasará al estado **Aceptada**, y se habilitarán las acciones: **Modificar turno, Información, Cancelar turno.**

OME ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA v4.2.60

AVISO: Para aceptar órdenes, realice la búsqueda por nro. de orden o por persona afiliada

Nro. de Orden: 3323000063071
Afiliado por: Nro. Afiliado/GP: 15031640400100
Práctica: []
Fecha emisión desde: 01/08/2022
Fecha emisión hasta: []
Estado: Seleccionar...
Modalidad: Seleccionar...
 Ordenes Urgentes Ordenes Vigentes

Limpiar | Buscar
Exportar a excel

NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	FECHA VTO.	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	ESTADO	PRÁCTICA	ACCIONES
3323000063071	09/02/2023	10/05/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	ACEPTADA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	  

INFORMACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA




Al hacer clic en el botón de información  accederá al detalle de la Orden Médica Electrónica, que le permitirá consultar información o el historial de estados, pero sin posibilidad de realizar ningún cambio sobre la misma.

OME ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA v4.2.60

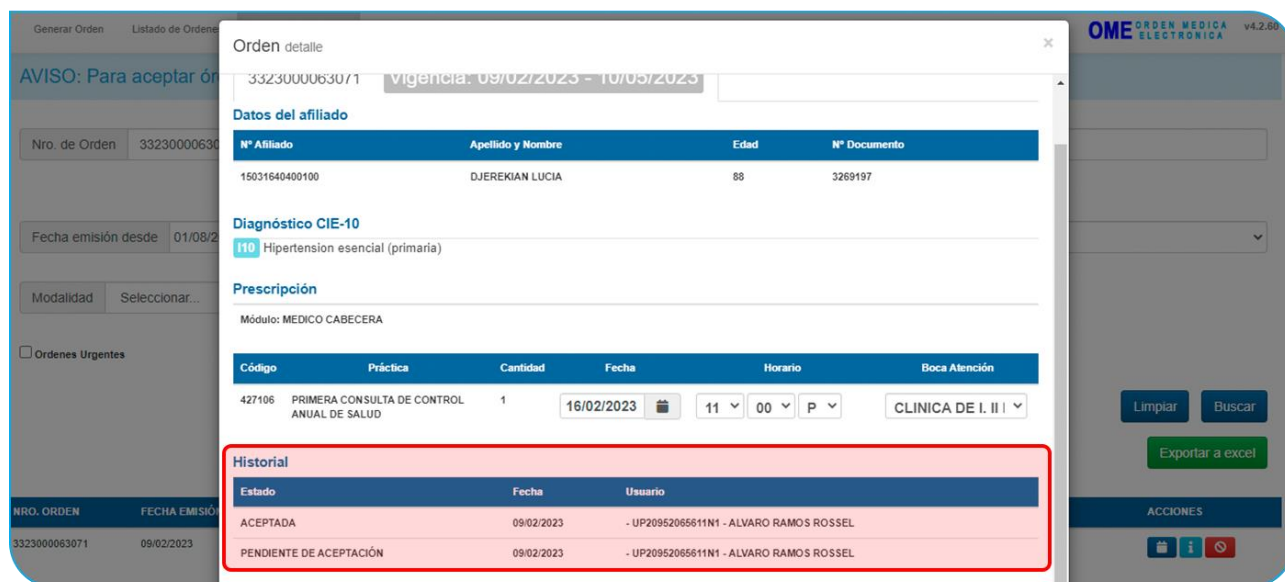
AVISO: Para aceptar órdenes, realice la búsqueda por nro. de orden o por persona afiliada

Nro. de Orden: 3323000063071
Afiliado por: Nro. Afiliado/GP: 15031640400100
Práctica: []
Fecha emisión desde: 01/08/2022
Fecha emisión hasta: []
Estado: Seleccionar...
Modalidad: Seleccionar...
 Ordenes Urgentes Ordenes Vigentes

Buscar
Exportar a excel

NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	FECHA VTO.	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	ESTADO	PRÁCTICA	ACCIONES
3323000063071	09/02/2023	10/05/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	ACEPTADA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	  

En la parte inferior de la pantalla visualizará el historial de cambios de estado de la orden.



Orden detalle

3323000063071 vigencia: 09/02/2023 - 10/05/2023

Datos del afiliado

N° Afiliado	Apellido y Nombre	Edad	N° Documento
15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	88	3269197

Diagnóstico CIE-10

I10 Hipertension esencial (primaria)

Prescripción

Módulo: MEDICO CABECERA

Código	Práctica	Cantidad	Fecha	Horario	Boca Atención
427106	PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	1	16/02/2023	11 00 P	CLINICA DE I. III

Historial

Estado	Fecha	Usuario
ACEPTADA	09/02/2023	- UP20952065611N1 - ALVARO RAMOS ROSSEL
PENDIENTE DE ACEPTACIÓN	09/02/2023	- UP20952065611N1 - ALVARO RAMOS ROSSEL

MODIFICAR TURNO

Una vez aceptada la Orden Médica Electrónica, podrá (habiendo acordado previamente con la persona afiliada) modificar el turno asignado haciendo clic en el siguiente botón



Generar Orden Listado de Órdenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA v4.2.60

AVISO: Para aceptar órdenes, realice la búsqueda por nro. de orden o por persona afiliada

Nro. de Orden: 3323000063071
Afiliado por: Nro. Afiliado/GP: 15031640400100
Práctica: []
Fecha emisión desde: 01/08/2022
Fecha emisión hasta: []
Estado: Seleccionar...
Modalidad: Seleccionar...
 Ordenes Urgentes Ordenes Vigentes

Limpiar Buscar Exportar a excel

NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	FECHA VTO.	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	ESTADO	PRÁCTICA	ACCIONES
3323000063071	09/02/2023	10/05/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	ACEPTADA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	[] [] []

Al acceder al detalle de la orden, visualizará los datos cargados del turno asignado originalmente, con la posibilidad de modificarlos.

Orden detalle

3323000063071 Vigencia: 09/02/2023 - 10/05/2023

Datos del afiliado

N° Afiliado	Apellido y Nombre	Edad	N° Documento
15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	88	3269197

Diagnóstico CIE-10

110 Hipertension esencial (primaria)

Prescripción

Módulo: MEDICO CABECERA

Código	Práctica	Cantidad	Fecha	Horario	Boca Atención
427106	PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	1	16/02/2023 []	11 00 P	CLINICA DE I. III

Historial

Estado	Fecha	Usuario
--------	-------	---------

Una vez modificados los datos del turno, haga clic en el botón **'Guardar'**.

Código	Práctica	Cantidad	Fecha	Horario	Boca Atención
427106	PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	1	09/02/2023	11:00 P	CLINICA DE I. III

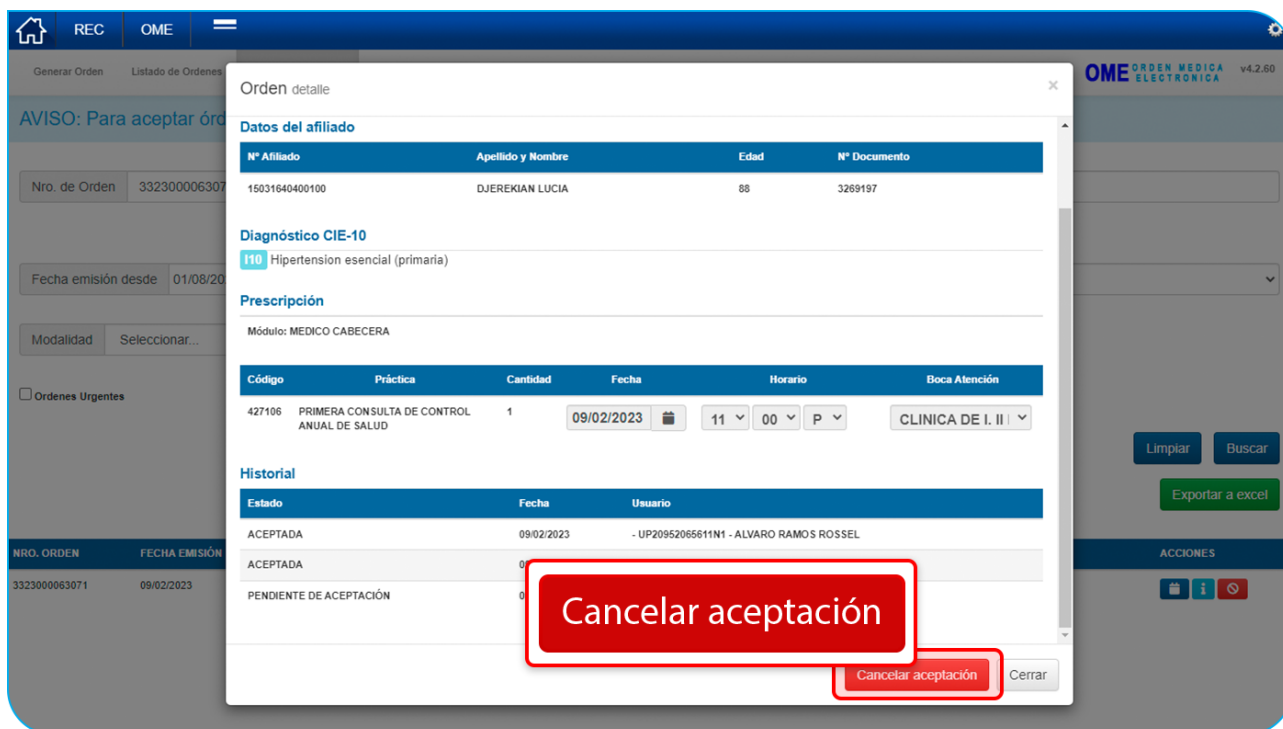
Estado	Fecha	Usuario
ACEPTADA	09/02/2023	- UP20952065611N1 - ALVARO RAMOS ROSSEL
PENDIENTE DE ACEPTACIÓN	09/02/2023	- UP20952065611N1

CANCELAR TURNO

En los casos donde deba cancelar un turno asignado, identificada la Orden Médica Electrónica, haga clic en el siguiente botón

NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	FECHA VTO.	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	ESTADO	PRÁCTICA
3323000063071	09/02/2023	10/05/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	ACEPTADA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD

El sistema le mostrará el detalle de la Orden Médica Electrónica. Para confirmar la cancelación, haga clic en **'Cancelar Aceptación'**.



Orden detalle

Datos del afiliado

N° Afiliado	Apellido y Nombre	Edad	N° Documento
15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	88	3269197

Diagnóstico CIE-10

I10 Hipertensión esencial (primaria)

Prescripción

Módulo: MEDICO CABECERA

Código	Práctica	Cantidad	Fecha	Horario	Boca Atención
427106	PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	1	09/02/2023	11 00 P	CLINICA DE I. II

Historial

Estado	Fecha	Usuario
ACEPTADA	09/02/2023	- UP20952065611N1 - ALVARO RAMOS ROSSEL
ACEPTADA	0	
PENDIENTE DE ACEPTACIÓN	0	

Cancelar aceptación

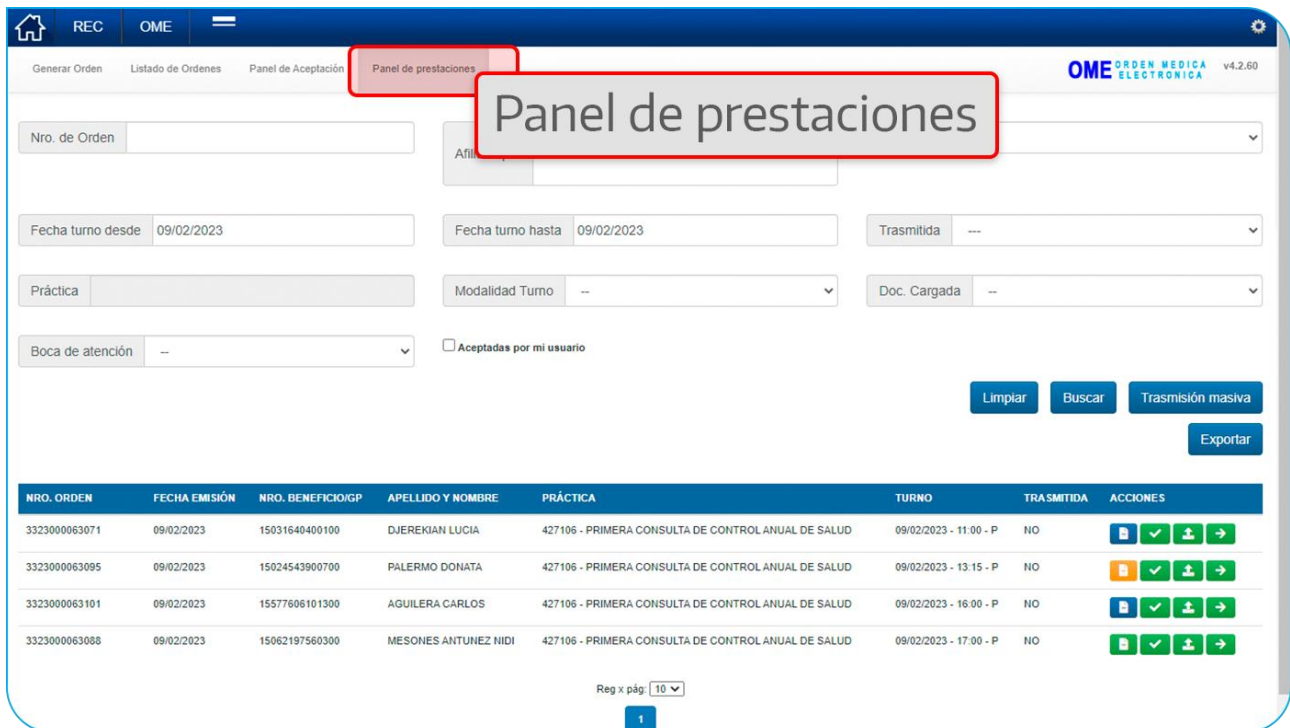
Cancelar aceptación Cerrar

Al cancelar el turno, los datos del mismo quedarán vacíos y la Orden Médica Electrónica pasará del estado **Aceptada** al estado **Pendiente de Aceptación**, y quedará disponible para ser aceptada nuevamente cuando coordine un nuevo turno con la persona afiliada, dentro del período de vigencia de la orden.

PANEL DE PRESTACIONES

Las Órdenes Médicas Electrónicas que hayan sido aceptadas desde el **Panel de aceptación**, se verán reflejadas en el **Panel de Prestaciones**. Desde este panel, podrá visualizar las prestaciones validadas a través de la **APP PAMI PRESTADORES** o validar las mismas manualmente.

Para ingresar, haga clic en la pestaña **'Panel de Prestaciones'**.



Panel de prestaciones

Nro. de Orden

















Afiliación

Fecha turno desde 09/02/2023 Fecha turno hasta 09/02/2023 Transmitida ---

Práctica Modalidad Turno -- Doc. Cargada --

Boca de atención -- Aceptadas por mi usuario

Limpiar Buscar Trasmisión masiva Exportar

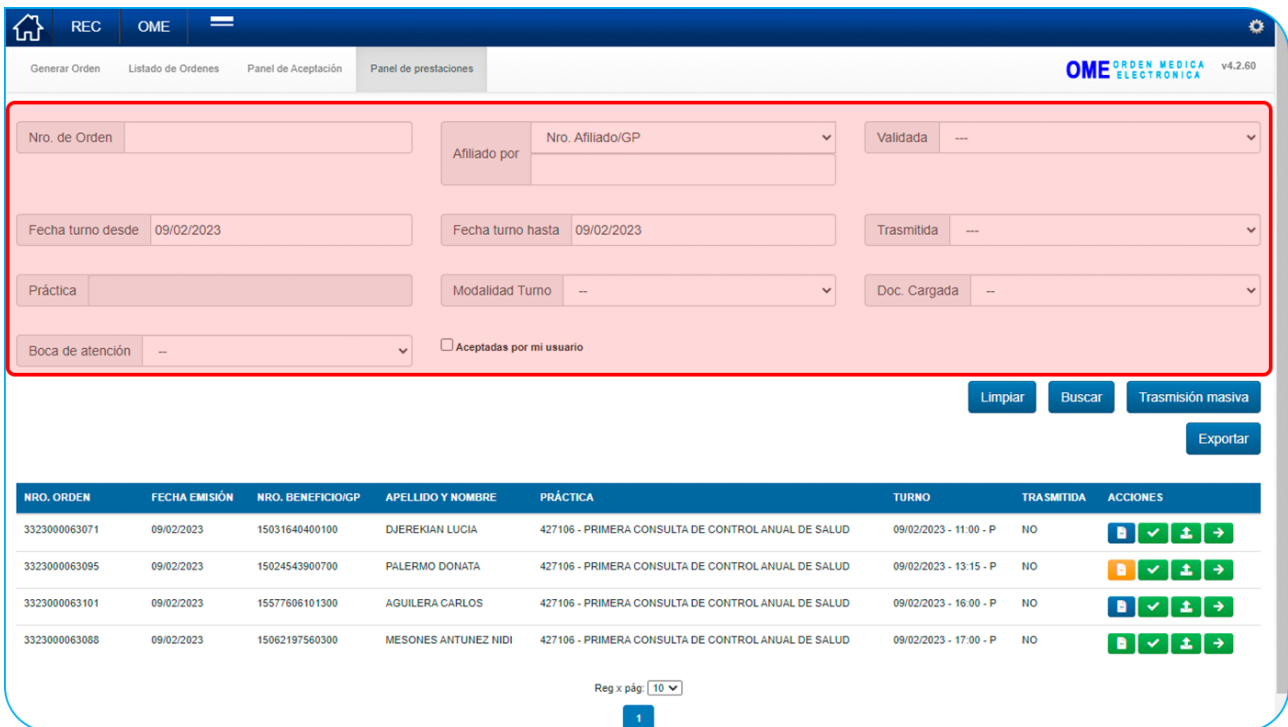
NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/IGP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	TURNO	TRASMITIDA	ACCIONES
3323000063071	09/02/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 11:00 - P	NO	   
3323000063095	09/02/2023	15024543900700	PALERMO DONATA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 13:15 - P	NO	   
3323000063101	09/02/2023	15577606101300	AGUILERA CARLOS	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 16:00 - P	NO	   
3323000063088	09/02/2023	15062197560300	MESONES ANTUNEZ NIDI	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 17:00 - P	NO	   

















Reg x pág: 10

1

El **Panel de prestaciones** cuenta con los siguientes filtros:

- Número de Orden.
- Dato de la persona afiliada (por cualquiera de sus alternativas: Número de afiliación o Documento).
- Validada (Si / No).
- Fecha de turno: Por defecto se mostrarán las prestaciones que tienen fecha del día, pero en caso que lo requiera puede modificar la búsqueda, indicando otras fechas "Desde / Hasta".
- Transmitida (Si / No).
- Práctica.
- Modalidad de Turno (Presencial)
- Documentación Cargada (Si / No).
- Boca de Atención.
- Aceptadas por mi usuario.



NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	TURNO	TRASMITIDA	ACCIONES
3323000063071	09/02/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 11:00 - P	NO	   
3323000063095	09/02/2023	15024543900700	PALERMO DONATA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 13:15 - P	NO	   
3323000063101	09/02/2023	15577606101300	AGUILERA CARLOS	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 16:00 - P	NO	   
3323000063088	09/02/2023	15062197560300	MESONES ANTUNEZ NIDI	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 17:00 - P	NO	   

Una vez realizada la atención a la persona afiliada, deberá validar la prestación a través de alguno de los métodos disponibles.

IMPORTANTE: Antes de validar la prestación es importante que verifique que los datos consignados sean correctos, ya que una vez que la prestación se encuentre en el estado VALIDADA no podrá realizar modificaciones. **Por ejemplo:** verifique que la fecha del turno asignado a la persona afiliada corresponda con la fecha de realización de la prestación.

En caso de que deba modificar la fecha del turno, deberá realizarlo desde el Panel de Aceptación. Una vez modificados los datos, verá reflejados los cambios en el Panel de Prestaciones.

VALIDAR PRESTACIÓN CON APP-PAMI PRESTADORES

Una vez realizada la prestación deberá validar la misma utilizando la aplicación móvil **PAMI PRESTADORES**¹.

- Si la persona afiliada cuenta con la **APP PAMI para afiliados y afiliadas** debe pedirle que genere el **código QR** que esta le brinda, y realizar la lectura de dicho código con su aplicación móvil **PAMI PRESTADORES** o ingresar manualmente el **código TOKEN** en la **APP**.
- Si la persona afiliada no cuenta con la aplicación móvil PAMI para afiliadas y afiliados, podrá realizar la validación de la prestación a través de la **lectura de código QR de la credencial de afiliación**.



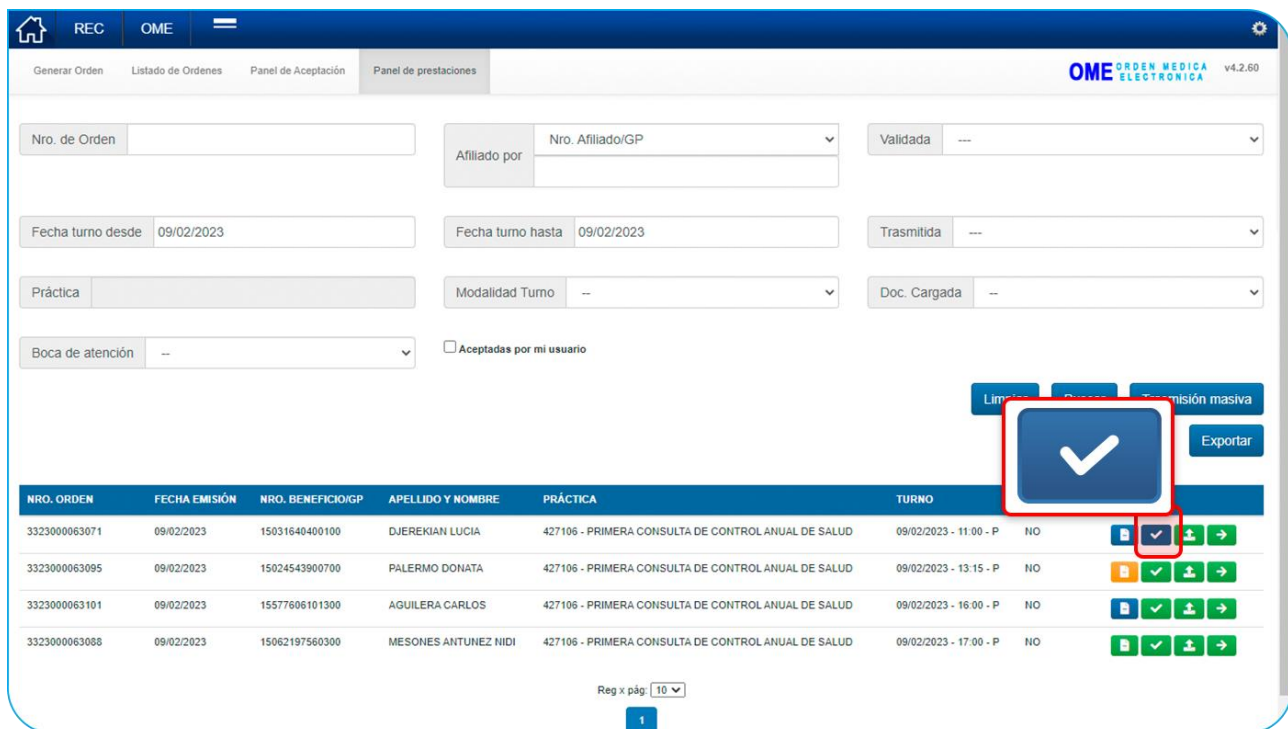
¹Para más información sobre cómo descargar y/o utilizar la App, consulte el instructivo APP PAMI PRESTADORES.













Recuerde que hay vigentes cuatro tipos de credenciales de afiliación. Puede validar la prestación escaneando el Código QR de cualquiera de ellas:



1. **Credencial Plástica (Nueva o Anterior)**
2. **Credencial Provisoria con QR**
3. **Credencial Digital (APP PAMI para personas afiliadas)**
4. **Credencial Provisoria Ticket**


Una vez realizada la validación, podrá visualizar la Orden Médica Electrónica validada en el **Panel de Prestaciones**, con el ícono **'Prestación Validada'** .



NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	TURNO	Acciones
3323000063071	09/02/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 11:00 - P	NO   
3323000063095	09/02/2023	15024543900700	PALERMO DONATA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 13:15 - P	NO   
3323000063101	09/02/2023	15577606101300	AGUILERA CARLOS	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 16:00 - P	NO   
3323000063088	09/02/2023	15062197560300	MESONES ANTUNEZ NIDI	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 17:00 - P	NO   

VALIDAR PRESTACIÓN REALIZADA DE FORMA MANUAL

En el caso de que al momento de validar la prestación esté imposibilitado de acceder a la **APP PAMI PRESTADORES**, podrá realizar la validación de la prestación manualmente, realizando los siguientes pasos:

Identificada la prestación a validar, haga clic en el icono **'Validar Prestación'**  de la columna de **Acciones**.

OME ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA v4.2.60

Panel de prestaciones

Validada ---

Trasmiteda ---

Doc. Cargada --

Limpiar Buscar Trasmisión masiva Exportar

NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	TURNO	
3323000063071	09/02/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 11:00 - P	
3323000063095	09/02/2023	15024543900700	PALERMO DONATA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 13:15 - P	NO
3323000063101	09/02/2023	15577606101300	AGUILERA CARLOS	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 16:00 - P	NO
3323000063088	09/02/2023	15062197560300	MESONES ANTUNEZ NIDI	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 17:00 - P	NO

Reg x pág: 10

Se abrirá la ventana **Validar Prestación**, donde deberá ingresar el código de validación. Para ello, debe solicitarle a la persona afiliada, que genere el **código TOKEN** a través de la **APP PAMI PARA PERSONAS AFILIADAS** e ingresarlo en el campo correspondiente.

Validar de prestación

Ingrese Código de Validación: 653792

Cancelar Validar prestación

Validar prestación

Mostrá este código QR al profesional para que valide la prestación médica





o compártile el código TOKEN

653 792

Una vez ingresado el código TOKEN, haga clic en el botón 'Validar Prestación'.



Podrá visualizar la validación de la práctica en el **Panel de Prestaciones**, con el ícono 'Prestación Validada' .

NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	TURNO	
3323000063071	09/02/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 11:00 - P	
3323000063095	09/02/2023	15024543900700	PALERMO DONATA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 13:15 - P	NO 
3323000063101	09/02/2023	15577606101300	AGUILERA CARLOS	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 16:00 - P	NO 
3323000063088	09/02/2023	15062197560300	MESONES ANTUNEZ NIDI	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 17:00 - P	NO 

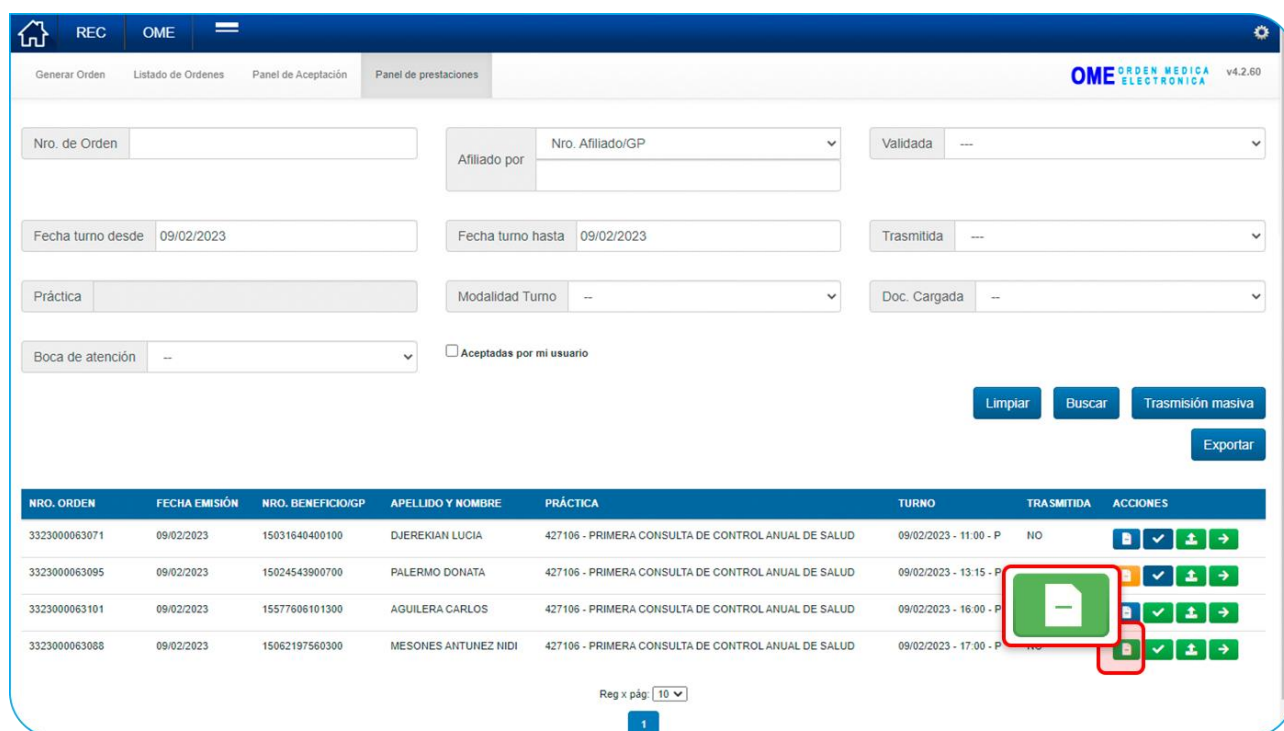
IMPORTANTE: Las prestaciones en el estado 'Prestación Validada' no podrán ser modificadas. Por ello, si existe alguna diferencia en los datos de la prestación, por ejemplo,

















en la fecha de realización, es importante que realice previamente la modificación desde el **Panel de Aceptación**.



COMPLETAR FICHA DE SALUD

En caso de no haber completado la ficha de salud de la persona afiliada en la instancia de prescripción, es decir al momento de la generación de la OME, o haberla completado parcialmente, deberá registrar los datos desde el **Panel de Prestaciones** como paso previo a la transmisión de información.

Para completar la ficha de salud, identificada la prestación haga clic en el botón  'Formulario' de la columna de acciones.



NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	TURNO	TRASMITIDA	ACCIONES
3323000063071	09/02/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 11:00 - P	NO	   
3323000063095	09/02/2023	15024543900700	PALERMO DONATA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 13:15 - P		   
3323000063101	09/02/2023	15577606101300	AGUILERA CARLOS	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 16:00 - P		   
3323000063088	09/02/2023	15062197560300	MESONES ANTUNEZ NIDI	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 17:00 - P		   

IMPORTANTE: Si se completó la ficha de salud al momento de la prescripción, el botón del formulario se encontrará de color azul . Si la ficha de salud se encuentra parcialmente completa, el botón del formulario se encontrará de color amarillo .

El sistema habilitará la ficha de salud correspondiente a la práctica seleccionada.

Ingresar campos en el formulario – Primera consulta de control anual de salud

TA 120 / 80 mm/Hg Peso Kg Talla metros IMC

Antecedentes familiares

Cáncer de colon SI No Cáncer de mama SI No

Antecedentes personales

Fuma SI No

Diabetes SI No

Hipertensión arterial SI No

Enfermedad renal crónica SI No

Antecedentes de enfermedad oncológica SI No

Infecciones de transmisión sexual

Infecciones de transmisión sexual SI No

Luego que haya finalizado con el registro de los datos, presione el botón **'Guardar'**.

Antineumocócica- VCN13 SI No corresponde

Antineumocócica- VFN 23 SI No corresponde

Medicación actual

Toma medicación SI No

Observaciones

Recomendaciones

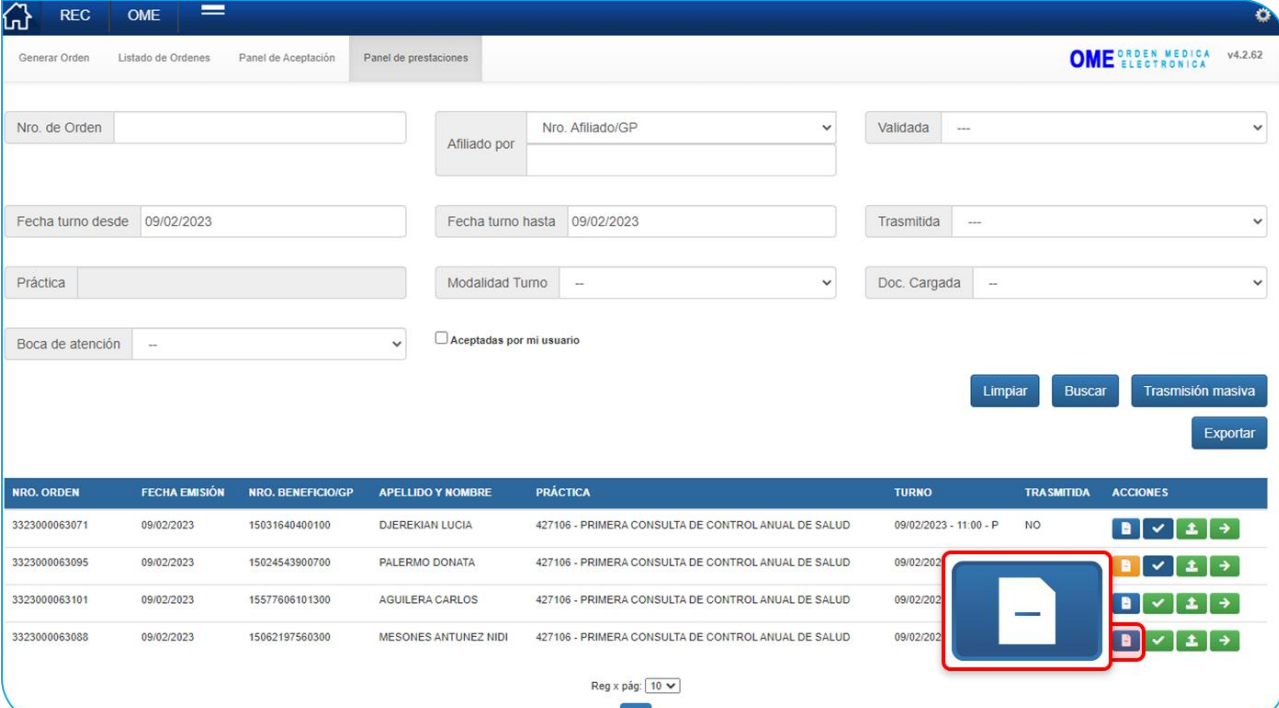
Mujeres:
PAP y COLPOSCOPIA a partir de los 25 años hasta los 64 años cada dos años
Mamografía: mujeres menores de 50 años con antecedentes familiares o a partir de 50 años hasta los 74 años, cada 2 años.

Hombres:
No se recomienda solicitar PSA como tamizaje para cáncer de próstata





Hombres y mujeres:
SOMFi a partir de los 50 años hasta los 75 años
Solicitar rastreos para Infecciones de transmisión sexual a hombres y mujeres a cualquier edad.

Guardar Cancelar **Guardar**

Una vez que la ficha de salud se encuentre completa, el botón del formulario se encontrará de color azul .



The screenshot shows the 'Panel de prestaciones' section of the PAMI OME system. It includes a search form with fields for 'Nro. de Orden', 'Afiliado por', 'Validada', 'Fecha turno desde', 'Fecha turno hasta', 'Trasmiteda', 'Práctica', 'Modalidad Turno', 'Doc. Cargada', and 'Boca de atención'. There are buttons for 'Limpiar', 'Buscar', 'Trasmisión masiva', and 'Exportar'. Below the form is a table with columns: NRO. ORDEN, FECHA EMISIÓN, NRO. BENEFICIO/GP, APELLIDO Y NOMBRE, PRÁCTICA, TURNO, TRASMITIDA, and ACCIONES. The table contains four rows of data. A red box highlights a blue document icon in the 'ACCIONES' column of the second row.

NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	TURNO	TRASMITIDA	ACCIONES
3323000063071	09/02/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 11:00 - P	NO	
3323000063095	09/02/2023	15024543900700	PALERMO DONATA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023		
3323000063101	09/02/2023	15577606101300	AGUILERA CARLOS	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023		
3323000063088	09/02/2023	15062197560300	MESONES ANTUNEZ NIDI	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023		

IMPORTANTE: Si la ficha de salud aún se encuentra parcialmente completa, el botón del formulario se encontrará de color amarillo .

TRANSMITIR INFORMACIÓN

Luego de validar las prestaciones realizadas podrá efectuar la transmisión de información en tiempo real. Para ello, tendrá la posibilidad de hacerlo por prestación o de manera masiva.

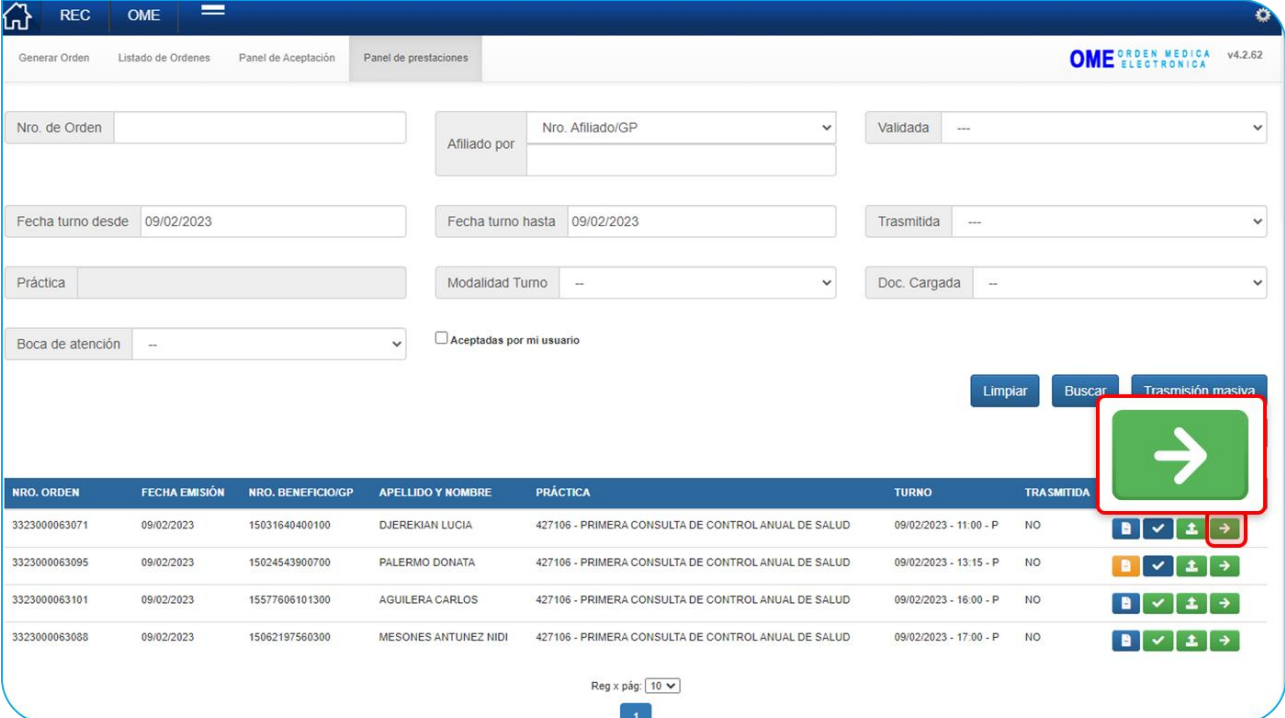
Recuerde que:

- La transmisión de información de las prestaciones realizadas constituye carácter de declaración jurada, con lo cual es fundamental que verifique que la información consignada sea correcta antes de transmitir la información al INSSJP.

- Debe transmitir la información de las prestaciones realizadas en tiempo real. A medida que valida la atención puede transmitirla desde el **Panel de Prestaciones**.

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

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



OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA v4.2.62

Panel de prestaciones

















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

Fecha turno desde: 09/02/2023 Fecha turno hasta: 09/02/2023 Transmitida:

Práctica: Modalidad Turno: Doc. Cargada:

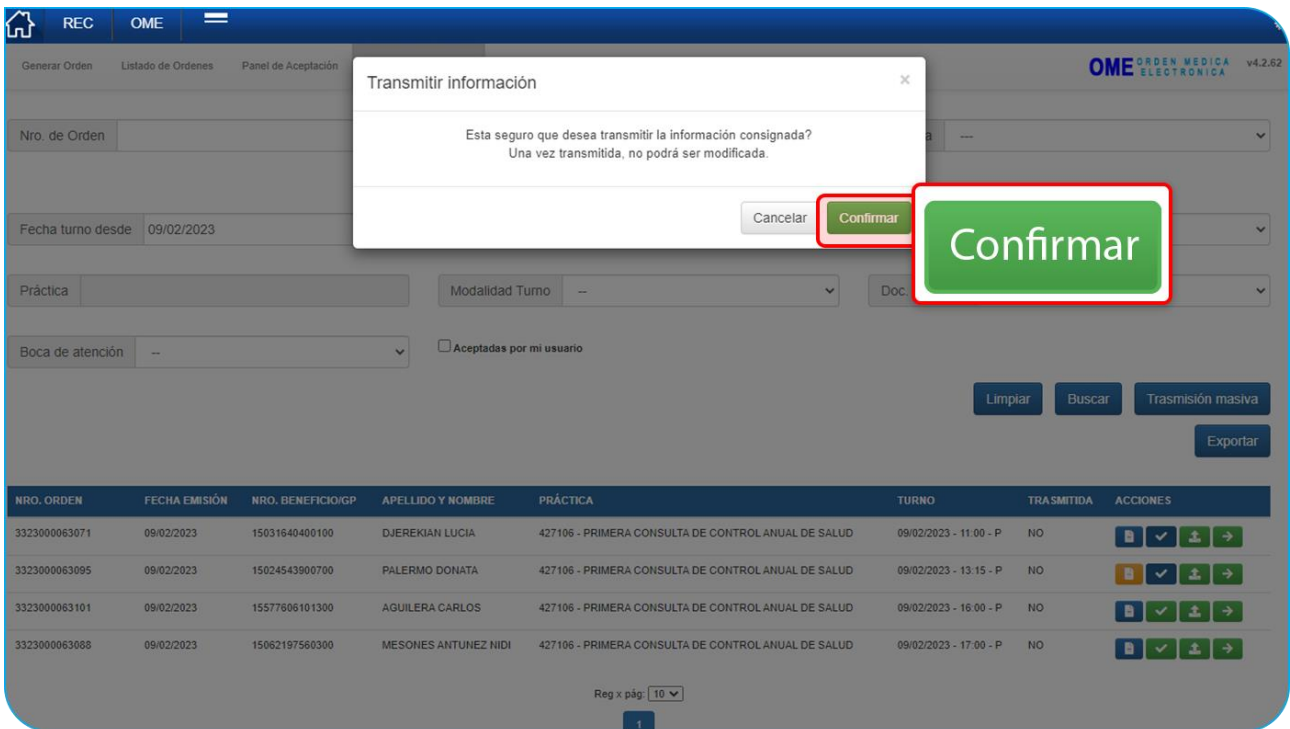
Boca de atención: Aceptadas por mi usuario

Limpiar Buscar **Transmisión masiva**

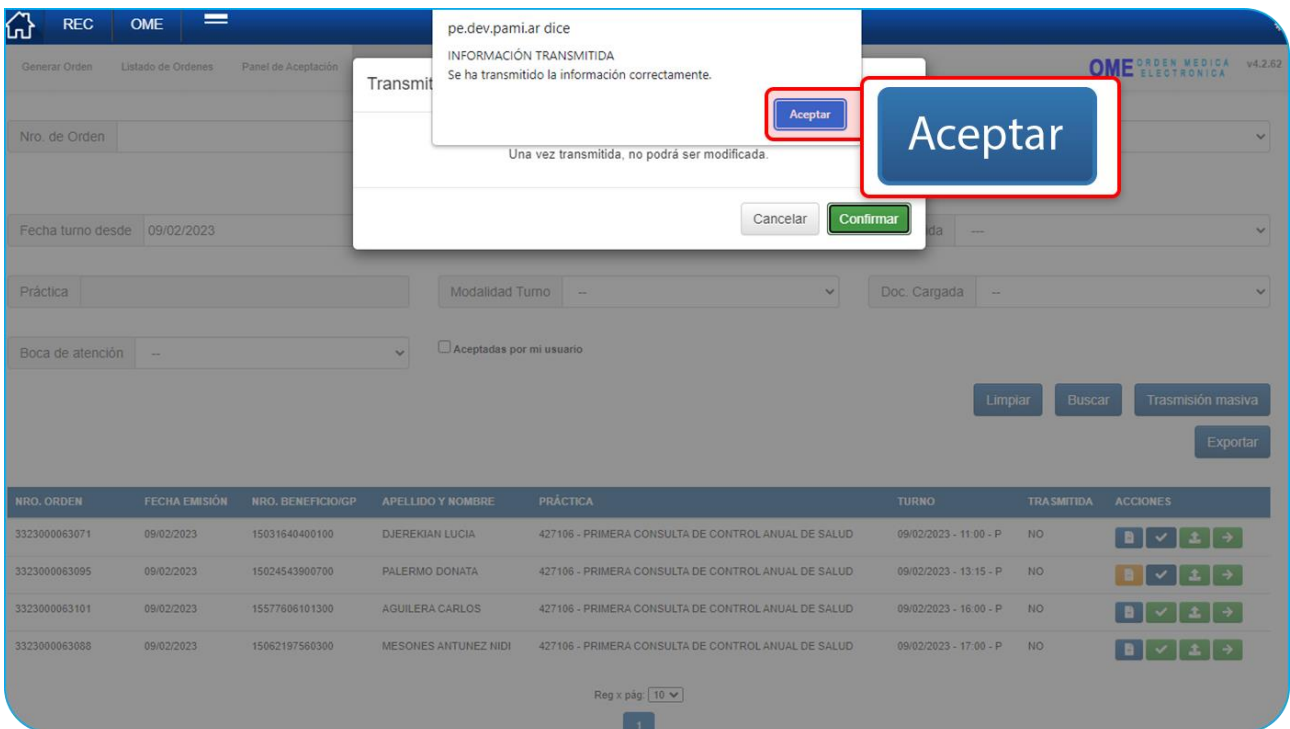
NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	TURNO	TRASMITIDA	
3323000063071	09/02/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 11:00 - P	NO	   
3323000063095	09/02/2023	15024543900700	PALERMO DONATA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 13:15 - P	NO	   
3323000063101	09/02/2023	15577606101300	AGUILERA CARLOS	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 16:00 - P	NO	   
3323000063088	09/02/2023	15062197560300	MESONES ANTUNEZ NIDI	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 17:00 - P	NO	   

Reg x pág: 10

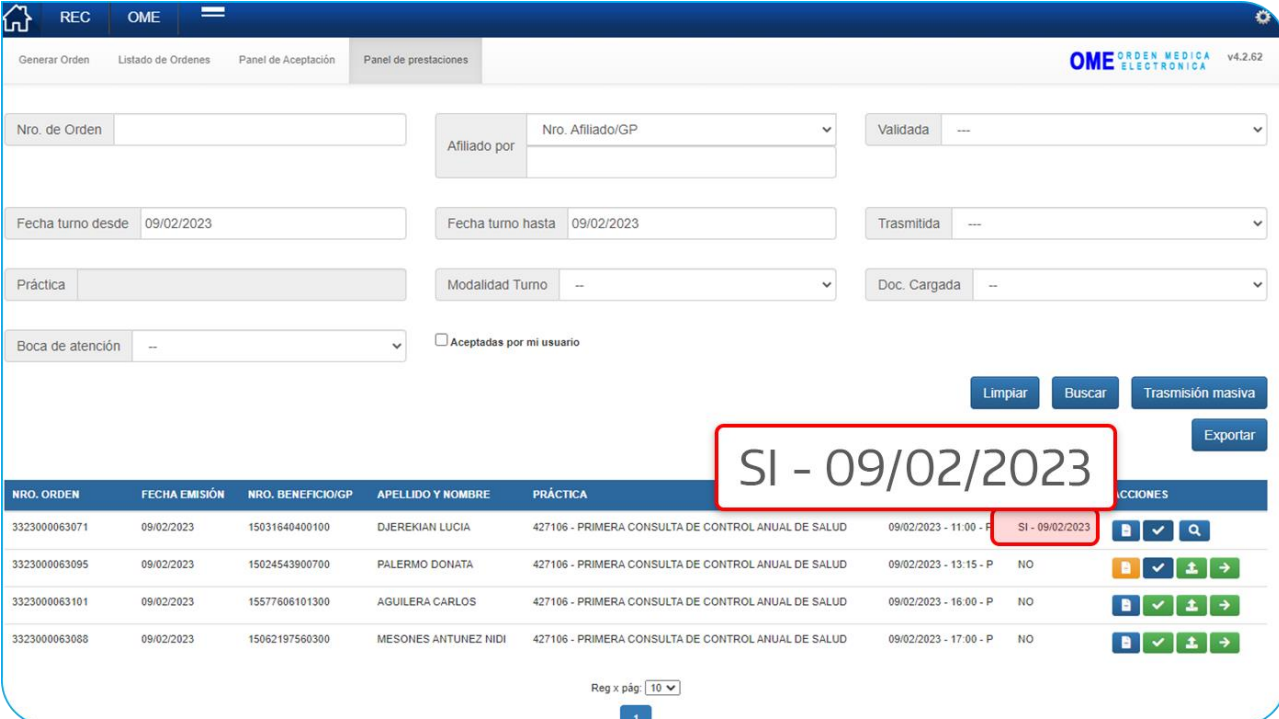
El sistema le pedirá que confirme la acción de transmisión. De ser correcto haga clic en el botón **'Confirmar'**.



El sistema le confirmará que la transmisión se realizó correctamente.



En la columna de **Transmitida**, observará la leyenda '**SI**' y la fecha de la transmisión.



OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA v4.2.62

Panel de prestaciones

Nro. de Orden: [] Afiliado por: [Nro. Afiliado/GP] Validada: [---]

Fecha turno desde: 09/02/2023 Fecha turno hasta: 09/02/2023 Transmitida: [---]

Práctica: [] Modalidad Turno: [--] Doc. Cargada: [--]

Boca de atención: [--] Aceptadas por mi usuario

Limpiar Buscar Trasmisión masiva Exportar

NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	ACCIONES
3323000063071	09/02/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 11:00 - P SI - 09/02/2023
3323000063095	09/02/2023	15024543900700	PALERMO DONATA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 13:15 - P NO
3323000063101	09/02/2023	15577606101300	AGUILERA CARLOS	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 16:00 - P NO
3323000063088	09/02/2023	15062197560300	MESONES ANTUNEZ NIDI	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 17:00 - P NO

Reg x pág: 10

TRANSMITIR INFORMACIÓN DE FORMA MASIVA

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

OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA v4.2.62

Validada: Si

Fecha turno desde: 09/02/2023 Fecha turno hasta: 09/02/2023

Trasmitada: No

Práctica: Modalidad Turno: -- Doc. Cargada: --

Boca de atención: -- Aceptadas por mi usuario

Limpiar **Buscar** Trasmisión masiva Exportar

NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	TURNO	TRASMITIDA	ACCIONES
3323000063071	09/02/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD			[Iconos]
3323000063095	09/02/2023	15024543900700	PALERMO DONATA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 13:15 - P	NO	[Iconos]
3323000063101	09/02/2023	15577606101300	AGUILERA CARLOS	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 16:00 - P	NO	[Iconos]
3323000063088	09/02/2023	15062197560300	MESONES ANTUNEZ NIDI	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 17:00 - P	NO	[Iconos]

Reg x pág: 10

Obtenido los resultados haga clic en el botón 'Trasmisión Masiva'.

OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA v4.2.62

Validada: Si

Fecha turno desde: 09/02/2023 Fecha turno hasta: 09/02/2023

Trasmitada: No

Práctica: Modalidad Turno: -- Doc. Cargada: --

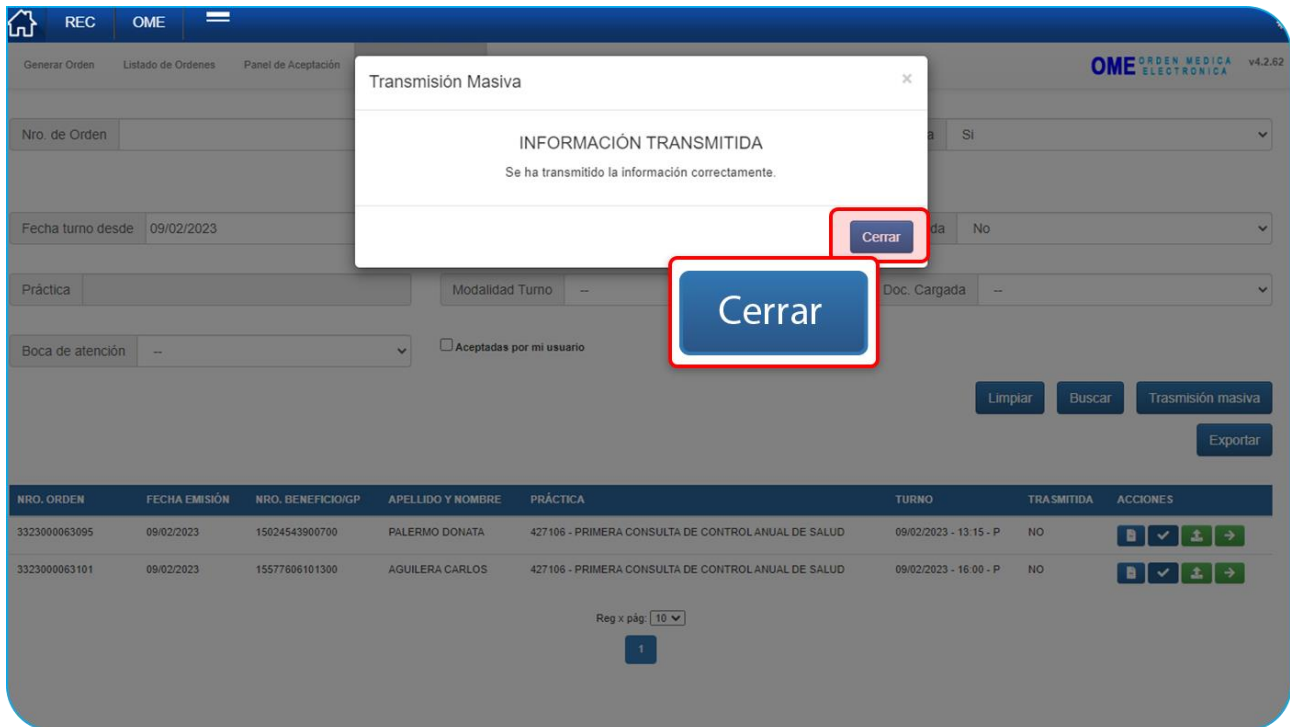
Boca de atención: -- Aceptadas por mi usuario

Limpiar Buscar **Trasmisión masiva** Exportar

NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	TURNO	TRASMITIDA	ACCIONES
3323000063095	09/02/2023	15024543900700	PALERMO DONATA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 13:15 - P	NO	[Iconos]
3323000063101	09/02/2023	15577606101300	AGUILERA CARLOS	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 16:00 - P	NO	[Iconos]

Reg x pág: 10

El sistema le informará que la transmisión se realizó correctamente.

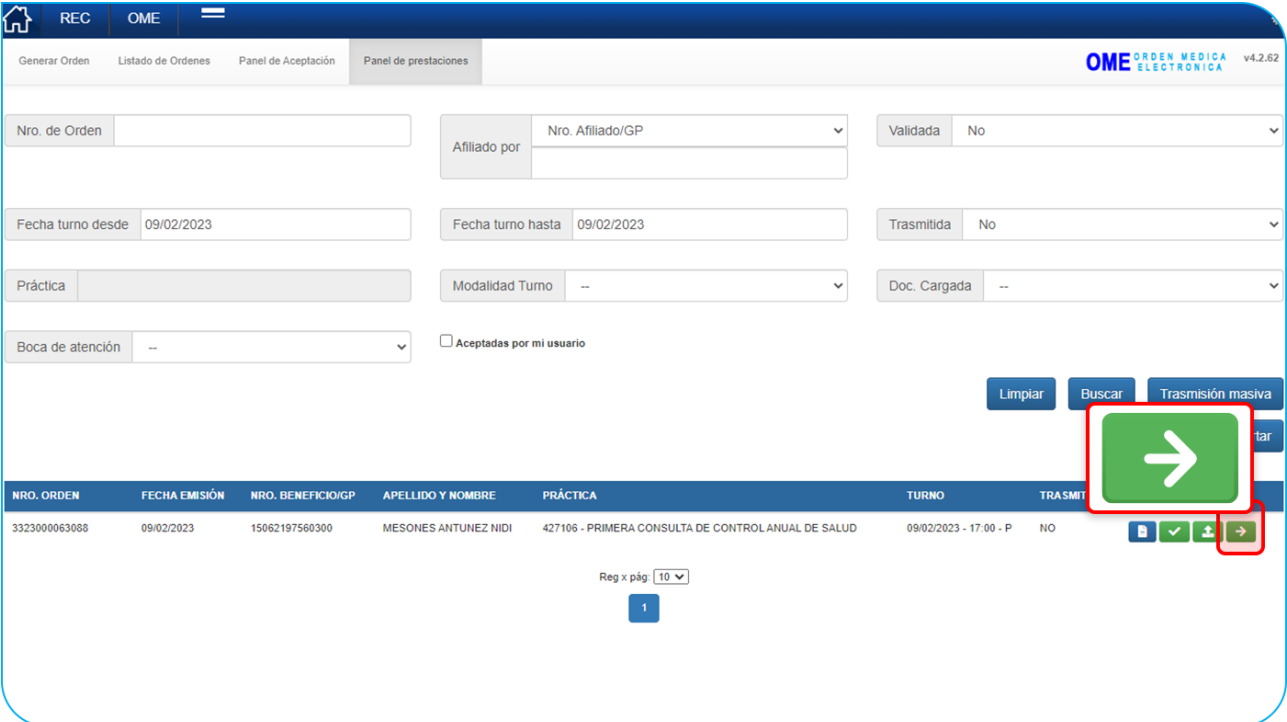


Todas las prácticas filtradas anteriormente a la transmisión masiva, pasarán al estado **Transmitida**, con la fecha de transmisión.

TRANSMITIR INFORMACIÓN SIN VALIDACIÓN

Cómo mecanismo de contingencia, se permitirá la transmisión de información de aquellas prestaciones que, por problemas puntuales, no han podido ser validadas.

Para transmitir la información de una práctica no validada, haga clic en el botón '**Transmitir**'  de la columna de acciones.



OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA v4.2.62

Generar Orden Listado de Ordenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones


Nro. de Orden Afiliado por Nro. Afiliado/GP Validada No

Fecha turno desde 09/02/2023 Fecha turno hasta 09/02/2023 Transmitida No

Práctica Modalidad Turno -- Doc. Cargada --

Boca de atención -- Aceptadas por mi usuario

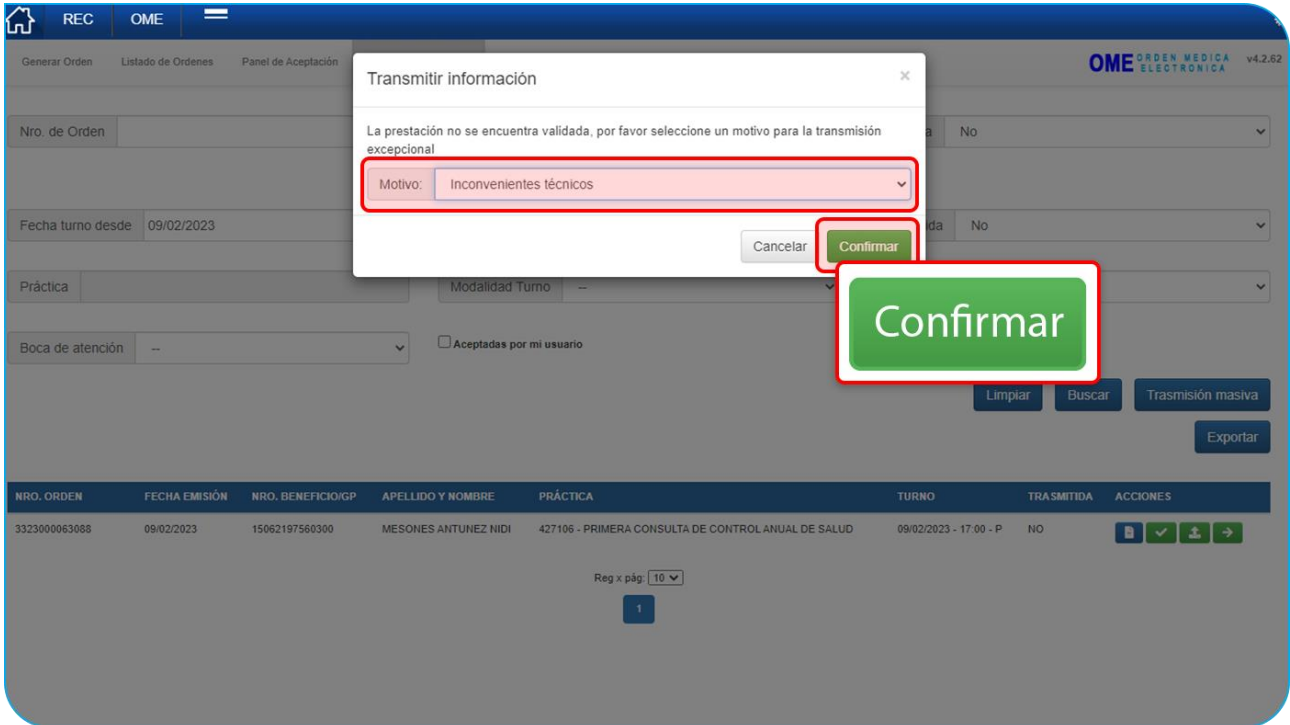
Limpiar Buscar Transmisión masiva

NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	TURNO	TRASMIT	
3323000063088	09/02/2023	15062197560300	MESONES ANTUNEZ NIDI	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 17:00 - P	NO	

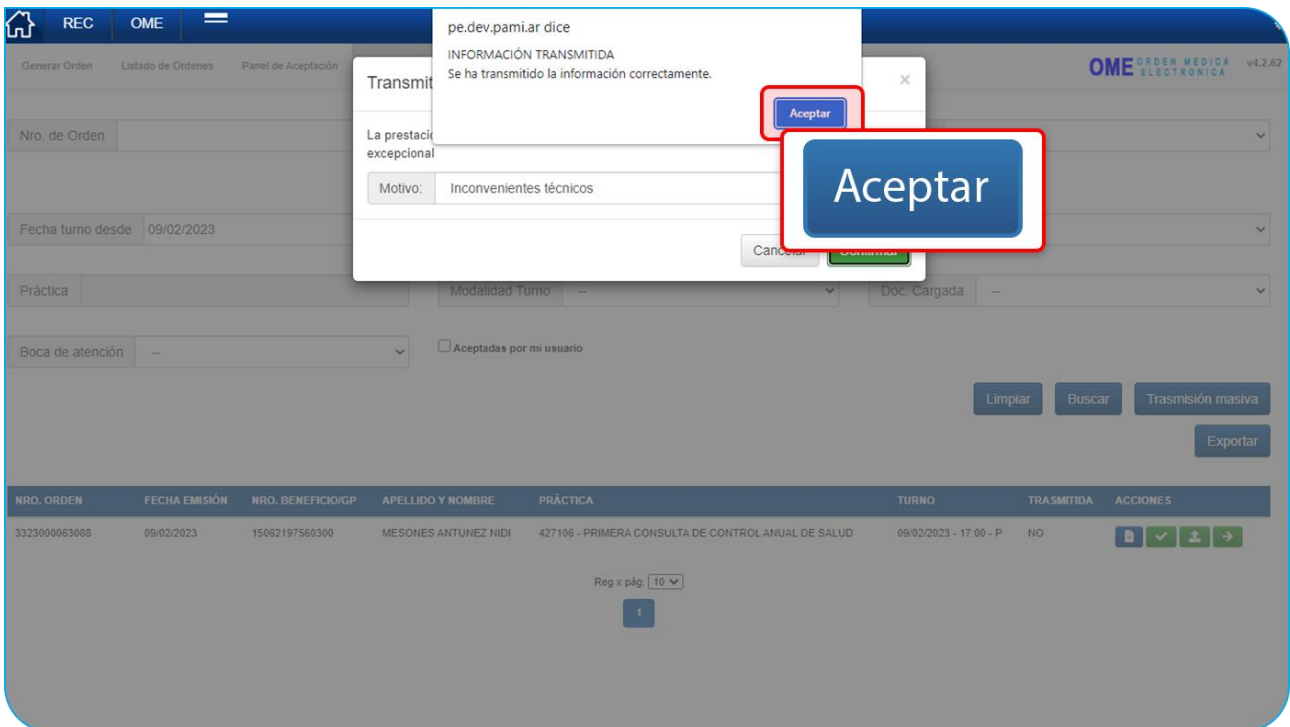
Reg x pág: 10

1

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

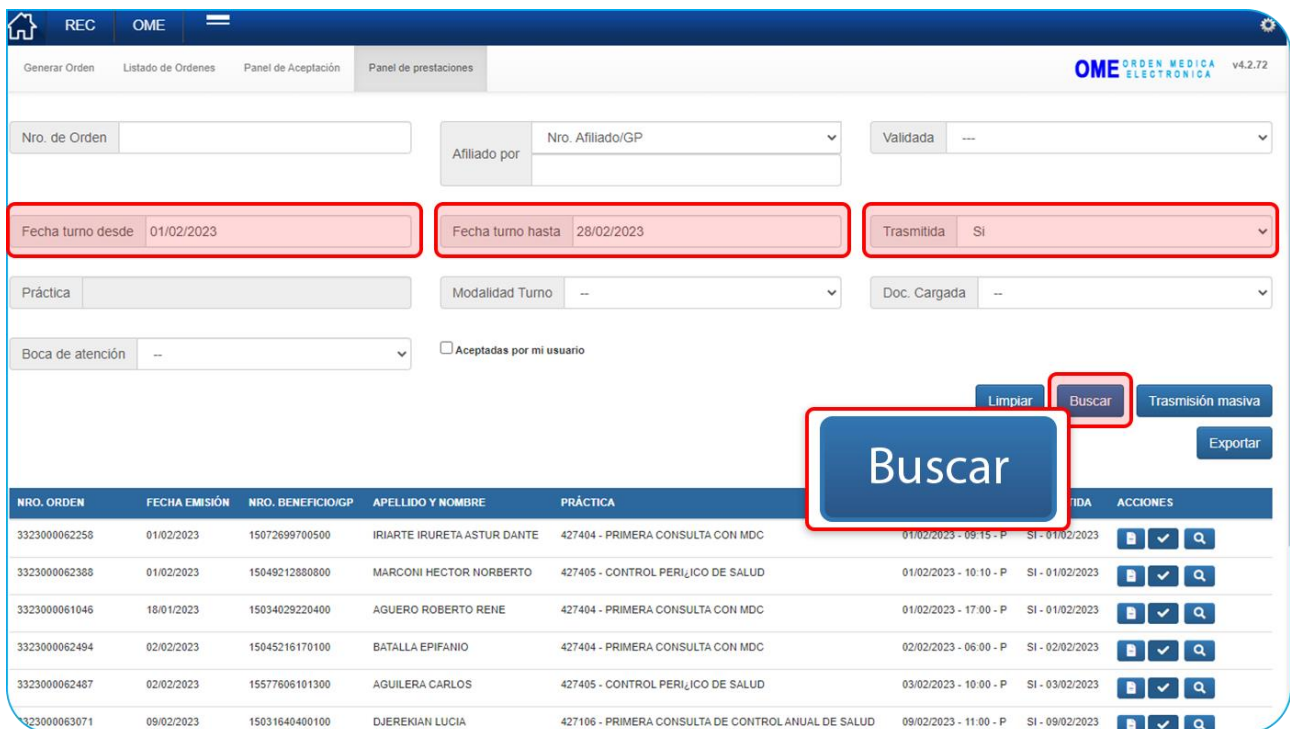


El sistema le confirmará que la prestación ha sido transmitida correctamente.



DESCARGAR EXCEL

En el Panel de Prestaciones también cuenta con la posibilidad de descargar información a un archivo en formato Excel. Por ejemplo, si quiere corroborar todas las prestaciones efectivamente transmitidas en un periodo, realice una búsqueda por un rango de fechas en el filtro **fecha desde-hasta** y seleccione el estado Transmitida **SI**. Luego presione el botón **'Buscar'**.



NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	FECHA EMISIÓN	FECHA RECEPCIÓN	ESTADO	ACCIONES
3323000062258	01/02/2023	15072699700500	IRIARTE IRURETA ASTUR DANTE	427404 - PRIMERA CONSULTA CON MDC	01/02/2023 - 09:15 - P	SI - 01/02/2023	[Icono]	
3323000062388	01/02/2023	15049212880800	MARCONI HECTOR NORBERTO	427405 - CONTROL PERIÓDICO DE SALUD	01/02/2023 - 10:10 - P	SI - 01/02/2023	[Icono]	
3323000061048	18/01/2023	15034029220400	AGUERO ROBERTO RENE	427404 - PRIMERA CONSULTA CON MDC	01/02/2023 - 17:00 - P	SI - 01/02/2023	[Icono]	
3323000062494	02/02/2023	15045216170100	BATALLA EPIFANIO	427404 - PRIMERA CONSULTA CON MDC	02/02/2023 - 06:00 - P	SI - 02/02/2023	[Icono]	
3323000062487	02/02/2023	15577606101300	AGUILERA CARLOS	427405 - CONTROL PERIÓDICO DE SALUD	03/02/2023 - 10:00 - P	SI - 03/02/2023	[Icono]	
3323000063071	09/02/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 11:00 - P	SI - 09/02/2023	[Icono]	

Una vez obtenida la información, presione el botón **'Exportar'**.

REC OME

Generar Orden Listado de Ordenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA v4.2.72

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

Fecha turno desde 01/02/2023 Fecha turno hasta 28/02/2023 Transmitida Si

Práctica Modalidad Turno -- Doc. Cargada --

Boca de atención -- Aceptadas por mi usuario

Limpiar Buscar Trasmisión masiva Exportar

NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	TURNO
3323000062258	01/02/2023	15072699700500	IRIARTE IRURETA ASTUR DANTE	427404 - PRIMERA CONSULTA CON MDC	01/02/2023 - 09:15 - P
3323000062388	01/02/2023	15049212880800	MARCONI HECTOR NORBERTO	427405 - CONTROL PERIÚICO DE SALUD	01/02/2023 - 10:10 - P
3323000061046	18/01/2023	15034029220400	AGUERO ROBERTO RENE	427404 - PRIMERA CONSULTA CON MDC	01/02/2023 - 17:00 - P
3323000062494	02/02/2023	15045216170100	BATALLA EPIFANIO	427404 - PRIMERA CONSULTA CON MDC	02/02/2023 - 06:00 - P
3323000062487	02/02/2023	15577606101300	AGUILERA CARLOS	427405 - CONTROL PERIÚICO DE SALUD	03/02/2023 - 10:00 - P
3323000063071	09/02/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 11:00 - P

A continuación, se exportará la información seleccionada a un archivo Excel.

Generar Orden Listado de Ordenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA v4.2.72

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

Fecha turno desde 01/02/2023 Fecha turno hasta 28/02/2023 Transmitida Si

Práctica Modalidad Turno -- Doc. Cargada --

Boca de atención -- Aceptadas por mi usuario

Limpiar Buscar Trasmisión masiva Exportar

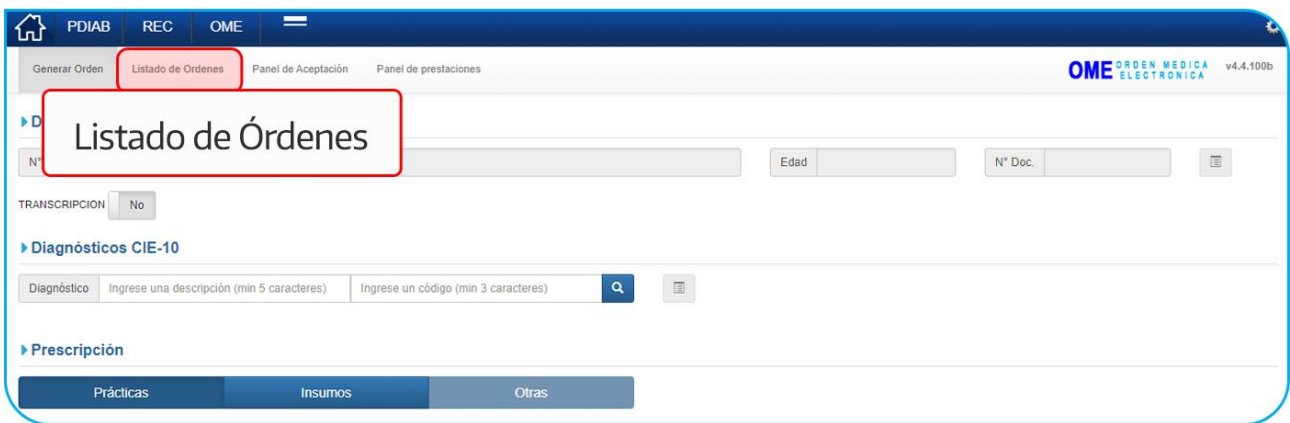
NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	TURNO	TRASMITIDA	ACCIONES
3323000062258	01/02/2023	15072699700500	IRIARTE IRURETA ASTUR DANTE	427404 - PRIMERA CONSULTA CON MDC	01/02/2023 - 09:15 - P	SI - 01/02/2023	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3323000062388	01/02/2023	15049212880800	MARCONI HECTOR NORBERTO	427405 - CONTROL PERIÚICO DE SALUD	01/02/2023 - 10:10 - P	SI - 01/02/2023	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3323000061046	18/01/2023	15034029220400	AGUERO ROBERTO RENE	427404 - PRIMERA CONSULTA CON MDC	01/02/2023 - 17:00 - P	SI - 01/02/2023	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3323000062494	02/02/2023	15045216170100	BATALLA EPIFANIO	427404 - PRIMERA CONSULTA CON MDC	02/02/2023 - 06:00 - P	SI - 02/02/2023	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3323000062487	02/02/2023	15577606101300	AGUILERA CARLOS	427405 - CONTROL PERIÚICO DE SALUD	03/02/2023 - 10:00 - P	SI - 03/02/2023	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

bandeja_transmisio...xls

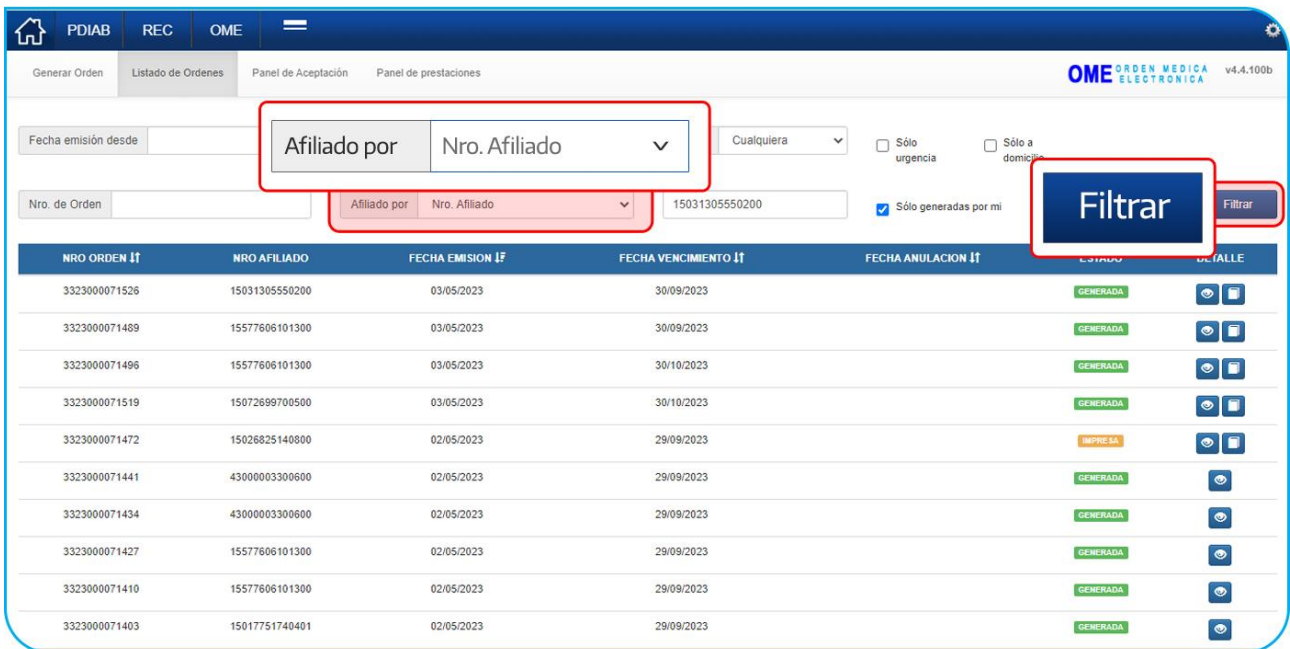
Mostrar todo

CONSULTAR FICHA DE SALUD

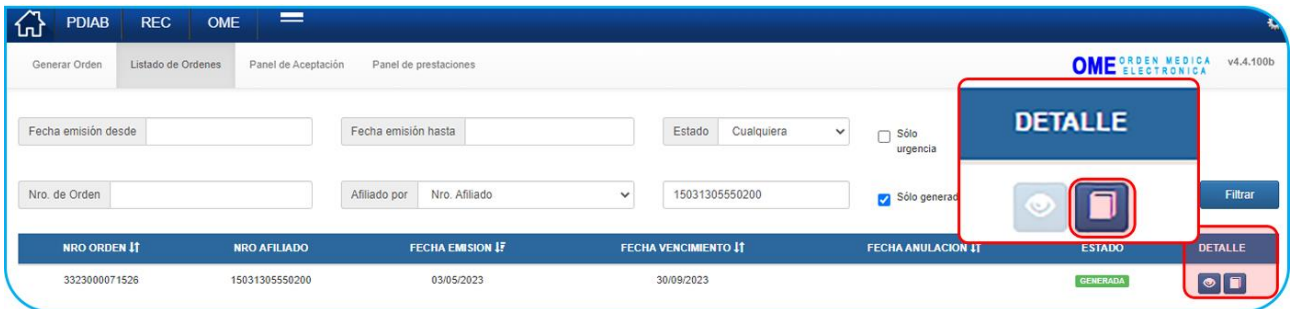
Luego de realizar la trasmisión de información, podrá consultar la ficha de salud de las personas afiliadas registradas para cada una de las prácticas transmitidas. Para ello, ingrese al **Listado de Prestaciones** del Sistema de Orden Médica Electrónica.



Para buscar una Orden Médica Electrónica debe ingresar el número de orden médica o el dato de la persona afiliada (N° de afiliación o N° de Documento), y presione el botón **Filtrar**.



Una vez que haya identificado la orden médica electrónica, para consultar la ficha de salud presione sobre el icono del formulario.



El sistema presentará el formulario con la información de salud de la persona afiliada registrada para la prestación correspondiente.

