



MODULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS

**MANUAL DE USUARIO DEL
APLICATIVO WEB REPORTE DE PRESCRIPCIÓN DE SERVICIOS Y
TECNOLOGÍAS EN SALUD NO CUBIERTOS POR EL PLAN DE BENEFICIOS EN
SALUD CON CARGO A LA UPC –MIPRES NoPBS**

**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
BOGOTÁ, NOVIEMBRE DE 2016**

  MINSALUD TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

TABLA DE CONTENIDO

CONDICIONES PARA EL USO DEL APLICATIVO DE MIPRES NoPBS	4
1. PROPÓSITO.....	5
2. GENERALIDADES.....	5
3. NORMATIVA Y OTROS DOCUMENTOS EXTERNOS.....	5
4. DEFINICIONES	6
5. ACTORES	7
6. OBJETIVOS DE LA APLICACIÓN	8
7. COMPONENTES VISUALES COMUNES.....	8
8. FUNCIONALIDADES DE LA APLICACIÓN	10
8.1. INGRESO A LA APLICACIÓN.....	10
8.2. INICIO DE SESIÓN	11
8.3. RESTABLECER CONTRASEÑA Y DESBLOQUEAR UN USUARIO.....	12
9. INTERFAZ MÓDULO PRESCRIPCIÓN NO PBS	13
9.1. REGISTRAR PRESCRIPCIÓN.....	14
9.1.1 REGISTRAR CON ROL PRESCRIPTOR	14
9.1.1.1 Capítulo Datos Iniciales.....	15
9.1.1.2 Capítulo Medicamentos.....	20
9.1.1.3 Capítulo Procedimientos.....	41
9.1.1.4 Capítulo Dispositivos Médicos	53
9.1.1.5 Capítulo Producto Nutricional	58
9.1.1.6 Capítulo Servicios Complementarios.....	68
9.1.1.7 Varios servicios	76
9.1.2 REGISTRAR CON ROL ORDENADOR.....	76
9.1.2.1 Consultar Prescripción.....	77
9.1.2.2 Imprimir.....	78
9.1.2.3 Registrar Prescripción - Capítulo Datos Iniciales.....	79
9.1.2.4 Registrar Prescripción - Capítulo Producto Nutricional.....	82
9.2. CONSULTAR PRESCRIPCIÓN	93
9.2.1 CONSULTAR CON ROL PRESCRIPTOR	93
9.2.1.1 Visualizar	94
9.2.1.2 Modificar	95
9.2.1.3 Imprimir	97
9.2.2 CONSULTAR CON ROL ORDENADOR.....	99
9.2.1.1 Visualizar	99
9.2.1.2 Modificar	100
9.2.1.3 Imprimir.....	103
9.3. ANULAR PRESCRIPCIÓN	105
9.3.1 PASO 1 – SOLICITUD DE ANULACIÓN	105
9.3.2 PASO 2 – EFECTUAR ANULACIÓN	107
9.4 CONSULTAR ANULACIÓN.....	109
9.4.1 CONSULTAR ANULACIÓN CON ROL PRESCRIPTOR	109
9.4.2 CONSULTAR ANULACIÓN CON ROL ANULADOR	110

MINSALUD	 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
				Versión	

TABLAS

TABLA 1. COMPONENTES VISUALES COMUNES	8
TABLA 2. NAVEGADORES DE INTERNET.....	10

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

CONDICIONES PARA EL USO DEL APLICATIVO DE MIPRES NoPBS

Consulte las condiciones de uso en las siguientes direcciones:

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Mipres.aspx>



<http://www.sispro.gov.co/recursosapp> /Prescripción NO-PBS Resolución 3951 de 2016



 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

1. PROPÓSITO

Este documento facilita al usuario el aprendizaje y manejo de los módulos de la Aplicación Web Reporte de Prescripción de Servicios y Tecnologías en Salud no Cubiertos por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC –MIPRES NoPBS, el cual contiene las explicaciones necesarias para registrar y consultar la información que requieren los usuarios.

2. GENERALIDADES

Características de la Aplicación Web MIPRES-NOPBS

El Aplicativo Reporte de Prescripción de Servicios y Tecnologías en Salud no Cubiertos por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC – MIPRES NoPBS, es una herramienta tecnológica Web dispuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social, la cual corresponde al mecanismo automatizado en el que los profesionales de salud competentes y autorizados por el ordenamiento jurídico reportan los servicios o tecnologías que no son cubiertos por la Unidad de Pago por Capitación (UPC).

Es importante puntualizar que este manual contiene la descripción de la aplicación Web del Reporte de Prescripción de Servicios y Tecnologías en Salud no Cubiertos por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC en su versión 2016.11.25.01, en lo referente a la operación del sistema por parte del usuario.

Para ingresar a la aplicación, es necesario tener acceso a internet y es prerequisito contar con cualquiera de los siguientes navegadores, Internet Explorer Versión 11.0 o superior, Google Chrome 29.X o superior y Mozilla Firefox 22.X o superior.

3. NORMATIVA Y OTROS DOCUMENTOS EXTERNOS

- Prescripción:
 - Resolución 3951 de 2016, “Por la cual se establece el procedimiento de acceso, reporte de prescripción, suministro, verificación, control, pago y análisis de la información de servicios y tecnologías en salud no cubiertas por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC y se dictan otras disposiciones”.
 - Resolución 1328 de 2016 “Se establece el procedimiento de acceso, reporte de prescripción, garantía del suministro, verificación, control, pago y análisis de la información de servicios y tecnologías en salud no cubiertas por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC y se dictan otras disposiciones”.

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- Resolución 2158 de 2016 “Se modifica la Resolución 1328 de 2016 en relación con su transitoriedad, vigencia y derogatoria”.
- Afiliación:
 - Resolución 974 de 2016, “Por la cual se adopta el Formulario Único de Afiliación y Registro de Novedades al Sistema General de Seguridad Social en Salud”.
- Cobertura:
 - Acuerdo 08 de 1994, “Por el cual se adopta el Plan Obligatorio de Salud para el Régimen Contributivo del Sistema General de Seguridad Social en Salud”.
 - Resolución 5521 de 2013, “Por la cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud, (POS)”.
 - Resolución 5592 de 2015, “Por la cual se actualiza integralmente el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la Unidad de Pago por Capitación – UPC del Sistema General de Seguridad Social en Salud –SGSSS y se dictan otras disposiciones”.
- Estudio Suficiencia UPC:
 - Estudio Suficiencia y de los mecanismos de ajuste de riesgo para el cálculo de la Unidad de Pago de Capitación (UPC), para garantizar el Plan Obligatorio de Salud para el año 2015.
- Medicamentos Estándar:
 - Resolución 3166 de 2015, “Por la cual se define y se implementa el estándar de datos para medicamentos de uso humano en Colombia”.
 - Resolución 5161 de 2015, “Por la cual se modifican los artículos 8 y 17 de la Resolución 3166 de 2015”.
- Protección de Datos:
 - Ley Estatutaria 1581 de 2012, “Por la cual se dictan disposiciones generales para la Protección de Datos Personales”.
 - Decreto 1377 de 2013 “Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1581 de 2012”.
- Talento Humano:
 - Resolución 3030 de 2014, “Por la cual se definen las especificaciones para el reporte de la información del Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS)”.

4. DEFINICIONES

- **PBS UPC:** plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC.

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Servicio o Tecnología en Salud No incluida en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC:** corresponde a aquella tecnología que no se encuentra incluida o descrita en la Resolución 5592 de 2015, con sus anexos 1, 2 y 3, que hacen parte integral del mismo acto administrativo, en la Resolución 0001 de 2016 y demás normas que la modifiquen, adicionen, complementen o sustituyan.
- **Tecnología en Salud:** es toda actividad, intervención, insumo, medicamento, procedimiento, dispositivo médico o servicios usados en la prestación de servicios de salud, así como sistemas organizativos y de soporte con lo que se presta la atención en salud.
- **Tecnología o Servicio Excepcional:** corresponde a una tecnología o servicio que si bien no corresponde al ámbito de la salud, su uso incide en el goce efectivo del derecho a la salud o a promover su mejoramiento y a prevenir la enfermedad. Lo anterior puede finanziarse con los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, de manera excepcional y analizando cada caso en particular.
- **Rol Prescriptor:** Profesional de la salud (médico – odontólogo – optómetra) activado por el Delegado de la IPS o EPS (a los profesionales de la salud independientes) para registrar las prescripciones en el Aplicativo Mipres No PBS.
- **Rol Ordenador:** Profesional de la salud (nutricionista) activado por el Delegado de la IPS para registrar las prescripciones de Productos Nutricionales en el Aplicativo Mipres No PBS.
- **Rol Anulador IPS:** Profesional de la Salud, activado por el Delegado de la IPS para realizar la anulación de las prescripciones solicitadas por los Prescriptores de su IPS.
- **Rol Anulador EPS:** Profesional de la Salud, activado por el Delegado de la EPS para realizar la anulación de las prescripciones solicitadas por los Prescriptores – Profesionales de Salud Independientes que hacen parte de su red.

5. ACTORES

A continuación se especifican las actividades correspondientes a los diferentes actores, los cuales tienen diferentes responsabilidades en el aplicativo Web:

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Instituciones Prestadoras de Servicios – IPS:** tienen la responsabilidad de validar la información de los usuarios profesionales de salud tratantes y de realizar la asociación del rol y la activación en el aplicativo previa validación.
- **Profesionales de Salud Tratantes:** tienen la responsabilidad de realizar la prescripción y reportar servicios y tecnologías en salud no cubiertas en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la unidad de pago por capitación –UPC.
- **Entidades Administradoras de Planes de Beneficios – EAPBS y Entidades Obligadas a Compensar – EOC:** tienen la responsabilidad de registrar la justificación médica de tecnologías en salud ordenadas por fallos de tutela que no sean expresos o que ordenen tratamiento integral con o sin comparador administrativo.

6. OBJETIVOS DE LA APLICACIÓN

- **Módulo Prescripción NoPBS:** este módulo permite registrar y consultar la prescripción no PBS en MIPRES-NO PBS.

7. COMPONENTES VISUALES COMUNES

Los componentes visuales que se describen en la siguiente tabla, son comunes para los menús a los que tienen acceso los diferentes usuarios de la aplicación. (Ver Tabla 1).

Tabla 1. Componentes Visuales Comunes

NOMBRE	IMAGEN	DESCRIPCIÓN
Puntero		Es el rastro electrónico que aparece en la pantalla del ordenador y que obedece a los movimientos del ratón. Sirve para señalar o apuntar áreas de la pantalla.
Caja de texto	Usuario: <input type="text"/>	Es un campo que funciona de manera similar a un editor de texto muy sencillo en el que el usuario puede escribir.
Caja de chequeo	<input type="checkbox"/> Reacciones adversas o intolerancia <input type="checkbox"/> Indicaciones / Contraindicaciones <input type="checkbox"/> No existe alternativa <input type="checkbox"/> Evidencia científica disponible	Es un marcador para indicar que un elemento de la lista de selección múltiple ha sido marcado.
Caja de lista	Seleccione... Seleccione... Rol_Prescriptor	Es un componente que provee a los usuarios una lista de selección de opciones para escoger sólo una de ellas.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

NOMBRE	IMAGEN	DESCRIPCIÓN
Limpiar campos		Permite limpiar los campos de una búsqueda cuando no se requiere la información.
Calendario	 <small>Today: September 18, 2015</small>	Es un componente que provee a los usuarios la opción de seleccionar la fecha requerida.
Buscar		Permite realizar una búsqueda de información en el sistema.
Activar el registro		Permite seleccionar un registro.
Barra de Navegación		Permite la visualización al usuario del total de los capítulos del reporte con respecto al que está diligenciando.
Barra de indicación secuencial		Permite la visualización al usuario del total de preguntas según el algoritmo de cada capítulo, la cual va activando el número de la pregunta que se encuentre validando.
Botón Seguir		Es un componente que da la opción de avanzar a la pregunta siguiente.
Botón Continuar		Es un componente que da la opción de Continuar a la pantalla siguiente.
Botón Atrás		Es un componente que da la opción de regresar a la pantalla anterior.
Botón Guardar		Es un componente que permite agregar todos los datos ingresados en cada sección y continuar con la prescripción.
Botón Limpiar		Es un componente que permite limpiar todos los datos ingresados en cada sección y se regresa a la pantalla de inicio de agregar.
Advertencia tipo 1		Es una advertencia que el aplicativo genera cuando el usuario decide finalizar una acción (ej. Registrar, Consultar) y no se han diligenciado los campos de manera correcta.
Advertencia tipo 2		Este tipo de advertencia se realiza a nivel general de cada capítulo y se refiere a la falta de diligenciamiento de los campos que se está trabajando o en el caso de ser obligatorio o cuando no cumple con las condiciones de la información requerida.
Advertencia tipo 3		Este tipo de advertencia se realiza a nivel general de cada capítulo y se refiere a la falta de diligenciamiento de alguna pregunta

  MINSALUD TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

NOMBRE	IMAGEN	DESCRIPCIÓN
		dejando el campo de color fucsia.
Salir		Permite terminar la sesión dentro del aplicativo y cierra de manera segura.
Guardar Solicitud		Permite guardar la solicitud una vez finalice la prescripción de servicios o tecnologías y se genera el número de la solicitud.

8. FUNCIONALIDADES DE LA APLICACIÓN

A continuación se describe el ingreso, inicio de sesión y las funcionalidades de la Aplicación Web MIPRES-NoPBS.

8.1. INGRESO A LA APLICACIÓN

Nota: la elaboración de este manual se hizo bajo el uso del navegador *Internet Explorer Versión 11*.

El Aplicativo Web MIPRES-NoPBS, se puede ejecutar a través de los siguientes navegadores, que se describen en la siguiente tabla 2.

Tabla 2. Navegadores de Internet

 Internet Explorer	Internet Explorer 11 o superior
 Google chrome	Google Chrome 29.x o superior
 mozilla Firefox	Mozilla Firefox 22.x o superior

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

8.2. INICIO DE SESIÓN

Autentíquese con las credenciales autorizadas en el Módulo de Administración de Usuarios.


MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
REPORTE DE PRESCRIPCIÓN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD NO CUBIERTAS POR EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD CON CARGO A LA UPC


Iniciar Sesión:

Usuario:

Contraseña:



[Olvidé mi clave](#)

Al ingresar a este aplicativo usted está aceptando todas las condiciones legales que lo rigen y la información contenida en él. [Condiciones de uso](#)
Atención al usuario: Teléfono en Bogotá D.C. 5893750 opción 4, en el resto del país 018000 980020 opción 4
Horario de lunes a viernes 7am a 6pm, sábados de 8am a 1pm - jornada continua
Correo electrónico: soporemipres@minsalud.gov.co Centro de Contacto al Ciudadano
Copyright © 2015 Ministerio de Salud y Protección Social

Cuando se ingresa a la aplicación se visualiza la pantalla de inicio de sesión, en esta pantalla se debe diligenciar el nombre de usuario y clave en los campos correspondientes, luego se debe hacer clic en el botón Iniciar Sesión.

Nota: El usuario debe ser autorizado y la contraseña debe corresponder, de lo contrario, la aplicación mostrará un mensaje y no permitirá continuar.

Una vez diligenciadas las credenciales, el sistema puede retornar los siguientes mensajes:

- Nombre de usuario no existe: el nombre de usuario que se ingresó en la caja de texto no se encuentra en la base de datos.
- Las credenciales suministradas no son válidas: la contraseña que digitó no es la correcta.
- Usted no está autorizado para ingresar a esta aplicación: se está intentando ingresar con un usuario que no tiene un rol permitido para esta aplicación.
- El usuario se encuentra bloqueado: se está intentando ingresar con un usuario que se encuentra bloqueado.
- El usuario se encuentra deshabilitado: está intentando ingresar con un usuario que se encuentra deshabilitado.

Los mensajes arrojados posteriores a la validación de las credenciales, se mostrarán en la parte superior de la pantalla como se muestra en la siguiente imagen:

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
---	----------------------------------	--	-------------------------------------



The screenshot shows a login form with the following fields:

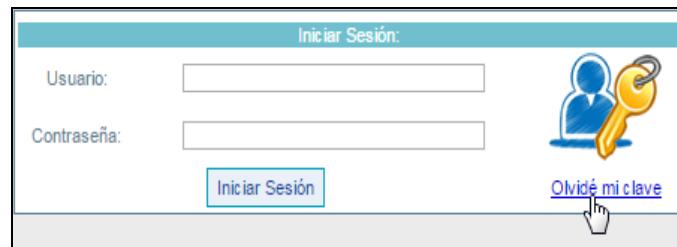
- Usuario:** CC444444
- Contraseña:** (Redacted)
- Iniciar Sesión** button
- Olvidé mi clave** link

A red error message at the top left reads "Credenciales inválidas".

Si el usuario se encuentra bloqueado o ha olvidado su clave, ver apartado “8.3 RESTABLECER CONTRASEÑA Y DESBLOQUEAR UN USUARIO.”

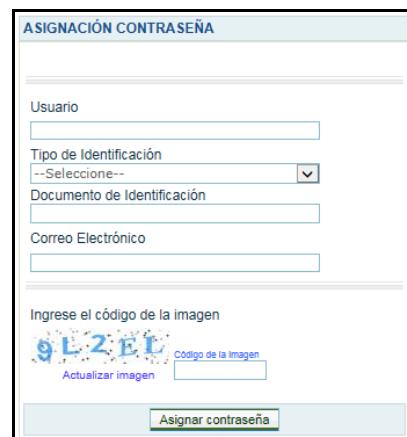
8.3. RESTABLECER CONTRASEÑA Y DESBLOQUEAR UN USUARIO

En la ventana de acceso al Aplicativo Web Reporte de Prescripción de Servicios y Tecnologías en Salud no Cubiertas por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC, se encuentra el enlace “Olvidé mi clave”.



The screenshot shows the same login form as above, but the "Olvidé mi clave" link is highlighted with a cursor icon.

Este enlace permite restablecer una contraseña y desbloquear un usuario en caso de que las credenciales de acceso hayan sido olvidadas por el usuario. Al presionar en el enlace “Olvidé mi clave”, el aplicativo genera la siguiente ventana de reasignación de contraseña.



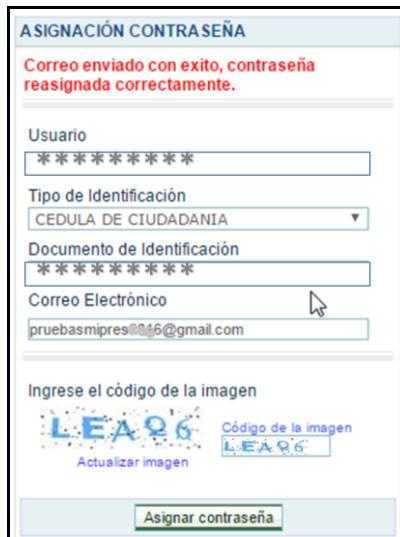
The screenshot shows a form titled "ASIGNACIÓN CONTRASEÑA" with the following fields:

- Usuario:** (Redacted)
- Tipo de Identificación:** --Seleccione-- (dropdown menu)
- Documento de Identificación:** (Redacted)
- Correo Electrónico:** (Redacted)
- Ingrese el código de la imagen:** (CAPTCHA field showing "9LZEL")
- Código de la Imagen:** (Text input field next to the CAPTCHA)
- Actualizar imagen** button
- Asignar contraseña** button

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

El Profesional de la Salud debe diligenciar el Nombre de Usuario asignado, el Tipo y Número de Documento de Identificación, el Correo Electrónico tal y como se registraron en www.miseguridadsocial.gov.co y el código de la imagen.

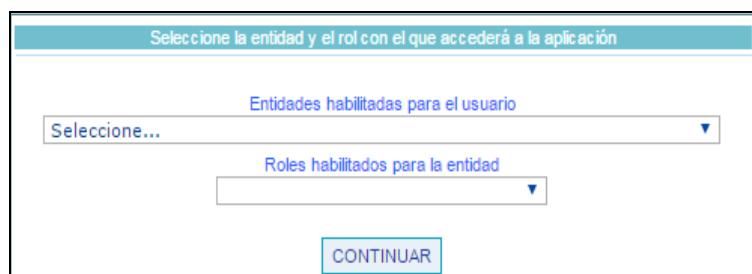
Una vez diligenciados todos los datos necesarios, se generará un mensaje satisfactorio como se observa en la siguiente imagen:



Automáticamente el aplicativo enviará el enlace al correo electrónico registrado para realizar el cambio de contraseña y poder ingresar al Módulo de Prescripción.

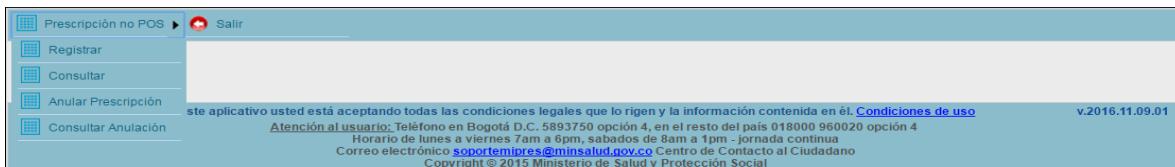
9. INTERFAZ MÓDULO PRESCRIPCIÓN NO PBS

Una vez ingrese el profesional de salud tratante, debe seleccionar la IPS que se encuentra prestando el servicio y el rol que tiene asignado para acceder a la aplicación.



 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
---	----------------------------------	--	-------------------------------------

Después de presionar el botón **CONTINUAR**, visualizará el menú general de la Aplicación Web Reporte de Prescripción de Servicios y Tecnologías en Salud no Cubiertos por el Plan de Beneficios en Salud con Cargo a la UPC -MIPRES-NoPBS, donde se presenta cada funcionalidad a la que puede acceder el profesional de la salud.



En el menú superior de la pantalla se encuentran las opciones generales de Prescripción NO PBS, a continuación se describen las funcionalidades de la prescripción.

9.1. REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

9.1.1 REGISTRAR CON ROL PRESCRIPTOR

Al dar clic sobre la función **Registrar** se despliega la pantalla del Formulario “Registrar Prescripción”, el cual permite diligenciar los datos necesarios para realizar la prescripción, al profesional de la salud tratante de la Institución Prestadoras de Salud - IPS.

El Formulario, “Registrar Prescripción”, se divide en las siguientes secciones:

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

9.1.1.1 Capítulo Datos Iniciales

1. Sección Barra de Navegación

Indica en que capítulo de la prescripción se encuentra el profesional de salud tratante y se activa según la selección del usuario. A continuación se lista los capítulos con su respectivo ícono:

- Datos Iniciales 
- Medicamentos 
- Procedimientos 
- Dispositivos Médicos 
- Productos Nutricionales 
- Servicios Complementarios 

Al seleccionar cada uno de estos capítulos, se despliega la funcionalidad asociada.

2. Sección Información General de la Prescripción

Indica el número de la solicitud, fecha y hora del registro, estos campos son de solo de lectura.

Número de Solicitud: <input type="text"/>	Fecha: <input type="text" value="2016-08-10"/>	Hora: <input type="text" value="11:07:51"/>
(El Número de Solicitud es automático y se genera cuando se registra la solicitud.)		

- **Número de Solicitud:** el número de solicitud es automático y se genera cuando se guarda la solicitud.
- **Fecha y Hora:** el sistema visualiza la fecha “AAAA-MM-DD” y hora militar del registro.

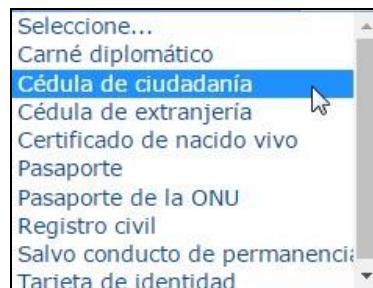
3. Sección Datos del Paciente

En esta sección se diligenciará los datos del paciente.

DATOS DEL PACIENTE					
Tipo de Documento de Identificación: <input type="button" value="Seleccione..."/>	Número de Documento Identificación: <input type="text"/>	Primer Apellido: <input type="text"/>	Segundo Apellido: <input type="text"/>	Primer Nombre: <input type="text"/>	Segundo Nombre: <input type="text"/>

 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

- **Tipo de Documento de Identificación:** seleccione el tipo de documento del paciente, según corresponda.



- **Número de Documento de Identificación:** digite el número del documento de identificación del paciente.

Al digitar el documento de identificación, automáticamente trae los siguientes datos del paciente:

- **Primer Apellido:** se visualiza el primer apellido del paciente.
- **Segundo Apellido:** se visualiza el segundo apellido del paciente.
- **Primer Nombre:** se visualiza el primer nombre del paciente.
- **Segundo Nombre:** se visualiza el segundo nombre del paciente.

DATOS DEL PACIENTE					
Tipo de Documento de Identificación:	Número de Documento Identificación:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
<input type="button" value="Cédula de ciudadanía"/>	*****	*****	*****	*****	*****

4. Sección Ámbito de Atención

- **Ámbito de Atención:** el ámbito de atención es de selección única.

AMBITO DE ATENCIÓN					
<input checked="" type="radio"/> Ambulatorio - no priorizado	<input type="radio"/> Ambulatorio - priorizado	<input type="radio"/> Hospitalario - domiciliario	<input type="radio"/> Hospitalario - internación	<input type="radio"/> Urgencias	

- **¿Paciente con enfermedad huérfana?:** al seleccionar la opción SI, se despliega un campo de consulta.

¿Paciente con enfermedad huérfana?	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No	¿Cuál? <input type="text"/>		
------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-----------------------------	--	--

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Diligencie el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del nombre de la enfermedad huérfana en el campo de la consulta y presione el icono  (Lupa). El aplicativo listará información según lo digitado en el campo.

enfe	
Código	Descripción
0121	Anomalia de Axenfeld-Rieger - hidrocefalia - esqueleto anormal
0151	Arañazo de gato, enfermedad del
0274	Celíaca enfermedad epilepsia calificaciones occipitales
0317	Craneosinostosis - enfermedad cardíaca congénita - déficit intelectual
0787	Enfermedad autoinflamatoria debido a deficiencia de antagonista del receptor de interleucina 1
0788	Enfermedad de Alexander
0789	Enfermedad de almacenamiento de glucógeno por déficit de fosforilasa quinasa muscular
0790	Enfermedad de Alzheimer autosómica dominante de aparición temprana
0791	Enfermedad de Behget
0792	Enfermedad de Best
0793	Enfermedad de Blackfan-Diamond
0794	Enfermedad de Buerger
0795	Enfermedad de Canavan
0796	Enfermedad de Caroli
0797	Enfermedad de Castleman

Seleccione la enfermedad huérfana correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo automáticamente se visualizará la descripción y el código de la enfermedad huérfana en los respectivos campos.

¿Paciente con enfermedad huérfana?	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	¿Cuál? <input type="text" value="0789"/>
		<input type="text" value="0789"/> Código <input type="text" value="Enfermedad de almacenamiento de glucógeno por déficit de fosforilasa quinasa muscular"/> Descripción

Si por equivocación seleccionó alguna enfermedad huérfana y requiere borrar, presione el icono , éste limpiará los dos campos.

Al seleccionar la opción NO, continúe con el formulario.

5. Sección Diagnóstico que Genera la Solicitud (Impresión o Confirmado)

En esta sección se diligenciará los datos del diagnóstico que genera la solicitud.

DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)		
Diagnóstico Principal:	<input type="text"/>	 
Diagnóstico Relacionado 1:	<input type="text"/>	 
Diagnóstico Relacionado 2:	<input type="text"/>	 

- **Diagnóstico Principal:** diligencie el código del diagnóstico o como mínimo los cuatro primeros caracteres del diagnóstico principal y presione el icono  (Lupa). El sistema listará información según lo digitado en el campo.

 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Diagnóstico Principal: [pacie]

Código	Descripción
A045	Enteritis debida a Campylobacter
A048	Otras infecciones intestinales bacterianas especificadas
A049	Infección intestinal bacteriana, no especificada
A058	Otras intoxicaciones alimentarias debidas a bacterias especificadas
A059	Intoxicación alimentaria bacteriana, no especificada
A154	Tuberculosis de ganglios linfáticos intratorácicos, confirmada bacteriológica e histológicamente
A155	Tuberculosis de laringe, traquea y bronquios, confirmada bacteriológica e histológicamente
A156	Pleuresia tuberculosa, confirmada bacteriológica e histológicamente
A157	Tuberculosis respiratoria primaria, confirmada bacteriológica e histológicamente
A158	Otra tuberculosis respiratoria, confirmadas bacteriológica e histológicamente
A159	Tuberculosis respiratoria no especificada, confirmada bacteriológica e histológicamente
A160	Tuberculosis del pulmón, con examen bacteriológico e histológico negativos
A161	Tuberculosis de pulmón, sin examen bacteriológico e histológico
A162	Tuberculosis de pulmón, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica
A163	Tuberculosis de ganglios linfáticos intratorácicos, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica

Seleccione el diagnóstico principal correspondiente, haciendo clic sobre el código, de forma automática se visualiza la descripción y el código del diagnóstico principal en los respectivos campos.

Diagnóstico Principal:  

Si por equivocación seleccionó algún diagnóstico y requiere borrar, presione el ícono , éste limpiará los dos campos.

Diagnóstico Principal:  

- **Diagnóstico Relacionado 1:** diligencie el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del diagnóstico relacionado 1 y presione en el ícono  (Lupa). El sistema listará información según lo digitado en el campo. Su procedimiento es igual que en el diagnóstico principal. Este campo es opcional.
- **Diagnóstico Relacionado 2:** diligencie el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del diagnóstico relacionado 2 y realice la consulta, presionando el ícono  (Lupa). El sistema listará información según lo digitado en el campo. Su procedimiento es igual que en el diagnóstico principal. Este campo es opcional.

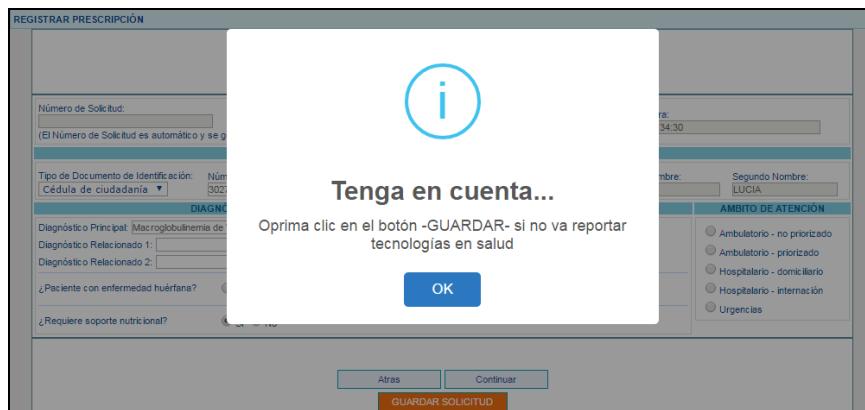
6. Sección de pregunta:

- **¿Requiere soporte nutricional?:** campo de selección única, el cual permite generar la prescripción asociada para el momento en que ingrese el profesional de salud con rol ordenador.

¿Requiere soporte nutricional? Sí No

MINSALUD	TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
				Versión	

Si la respuesta es, Sí, se generará el siguiente mensaje “Tenga en cuenta...Oprima clic en el botón -GUARDAR- si no va reportar tecnologías en salud”.



Posterior a la respuesta, oprima el botón **Continuar**, si el paciente pertenece a una EPS que no tiene la IPS asociada dentro de su red y la atención se está realizando en ámbito ambulatorio u hospitalario, generará el siguiente mensaje y no podrá continuar con la prescripción.



Si el ámbito es Urgencias podrá realizar el registro independiente de la anterior validación.

Si la EPS a la cual pertenece el paciente si tiene a la IPS asociada dentro de su red de prestadores, la anterior alerta no se genera y se van a activar las opciones de Medicamentos (M), Procedimientos (P), Dispositivos Médicos (D), Productos Nutricionales (N) y Servicios Complementarios (S), el aplicativo lo ubica por defecto en medicamentos, sin embargo puede ingresar a cada uno, dando clic en el ícono respectivo ubicado en la barra de navegación, de acuerdo con la necesidad de cada paciente.

MINSALUD	TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
				Versión	

9.1.1.2 Capítulo Medicamentos

En este capítulo se diligencia la información sobre el o los medicamento(s) a prescribir por parte del profesional de la salud tratante, para el paciente.

Al presionar el botón **Agregar Medicamento**, se habilitará el campo tipo de medicamento.

- **Tipo de Medicamento:** seleccionar una de las opciones.

Al seleccionar la opción Medicamento del campo Tipo de Medicamento, se habilita automáticamente la barra de indicación secuencial, la cual muestra el número de la pregunta de causas de solicitud que debe ser respondida.

La barra secuencial indica que son seis preguntas.

MINSALUD TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Pregunta 1. ¿El medicamento está cubierto por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje, “Recuerde... Que este aplicativo se utiliza para medicamentos no PBS UPC”, al aceptar el mensaje, regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Medicamentos.



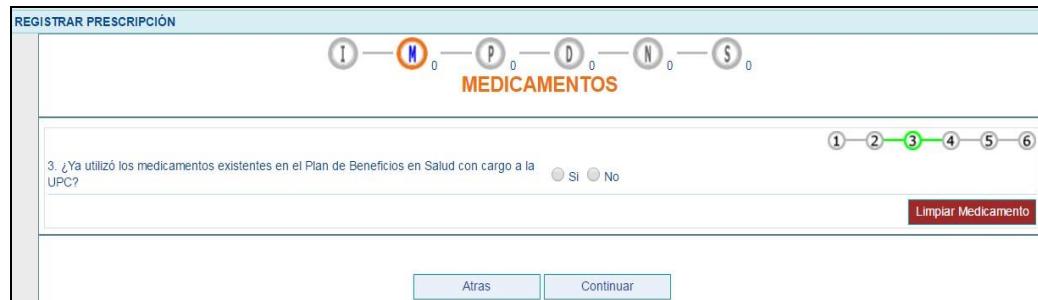
Al seleccionar la opción NO, pasa a la pregunta 2.

- **Pregunta 2. ¿El medicamento se encuentra en fase experimental?:** al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje “Recuerde... Los medicamentos en fase experimental no se reconocen con recursos del SGSSS”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Medicamentos.



MINSALUD  TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Al seleccionar la opción NO, pasa a la pregunta 3



REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

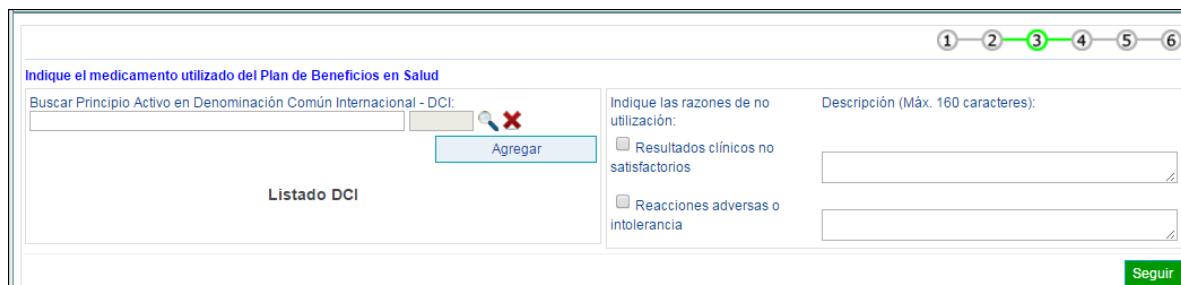
1 — **M** 0 — P 0 — D 0 — N 0 — S 0
MEDICAMENTOS

3. ¿Ya utilizó los medicamentos existentes en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC? Si No

1 — 2 — **3** — 4 — 5 — 6

Atras Continuar Limpiar Medicamento

- **Pregunta 3. ¿Ya utilizó los medicamentos existentes en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción SI, el aplicativo pasa a la pantalla para ingresar los datos del Principio Activo en Denominación Común Internacional – DCI que utilizó y las Razones de no utilización.



Indique el medicamento utilizado del Plan de Beneficios en Salud

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:  

Agregar

Listado DCI

Indique las razones de no utilización:

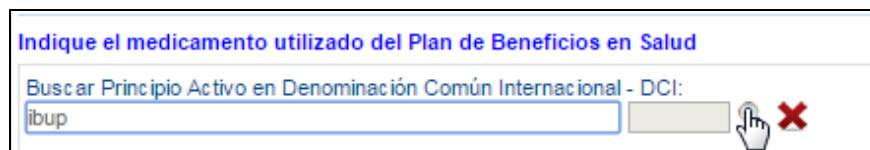
Resultados clínicos no satisfactorios

Reacciones adversas o intolerancia

Descripción (Máx. 160 caracteres):

Seguir

- **Indique el medicamento utilizado del Plan de Beneficios en Salud:** buscar Principio Activo en Denominación Internacional – DCI, digite el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del nombre del principio activo por la denominación común internacional -DCI y presione el ícono .



Indique el medicamento utilizado del Plan de Beneficios en Salud

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:
ibup

El aplicativo lista la información según lo digitado en el campo.

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:

IBUP	<input type="button" value="X"/> 												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Código</th> <th style="width: 90%;">Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>00275</td><td>OXIBUPROCAINA</td></tr> <tr><td>02118</td><td>IBUPROFENO</td></tr> <tr><td>03649</td><td>DIBUPROL</td></tr> <tr><td>03978</td><td>IBUPROXAM</td></tr> <tr><td>06426</td><td>DEXIBUPROFENO</td></tr> </tbody> </table>		Código	Descripción	00275	OXIBUPROCAINA	02118	IBUPROFENO	03649	DIBUPROL	03978	IBUPROXAM	06426	DEXIBUPROFENO
Código	Descripción												
00275	OXIBUPROCAINA												
02118	IBUPROFENO												
03649	DIBUPROL												
03978	IBUPROXAM												
06426	DEXIBUPROFENO												

[Agregar](#)

Listado DCI

Seleccione el principio activo correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo automáticamente le visualizará la descripción del principio activo en el respectivo campo.

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:

IBUPROFENO	02118 <input type="button" value="X"/> 
<p>Agregar</p>	

Listado DCI

Si por equivocación seleccionó algún principio activo en denominación común internacional - DCI y requiere borrar, presione el icono , éste limpiará los dos campos.

Dé clic en el botón “Agregar” para que ingrese al listado de DCI.

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:

<input type="text"/>	<input type="button" value="X"/> 
<p>Agregar</p>	

Listado DCI

#	DCI
	1 IBUPROFENO

Podrá adicionar los DCI que requiera realizando el mismo proceso de búsqueda

- **Indique las razones de no utilización:** este campo es de selección múltiple, debe seleccionar una o las dos razones y es obligatorio describir la razón de no utilización.

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Indique las razones de no utilización:	Descripción (Máx. 160 caracteres):
<input type="checkbox"/> Resultados clínicos no satisfactorios	_____
<input type="checkbox"/> Reacciones adversas o intolerancia	_____

- **Resultados clínicos no satisfactorios:** ¿lo utilizó y no se obtuvieron resultados clínicos o paraclínicos satisfactorios en el término previsto de sus indicaciones?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón de no utilización.
- **Reacciones adversas o intolerancia:** ¿lo utilizó y se observaron reacciones adversas o intolerancia por el paciente?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón de no utilización.

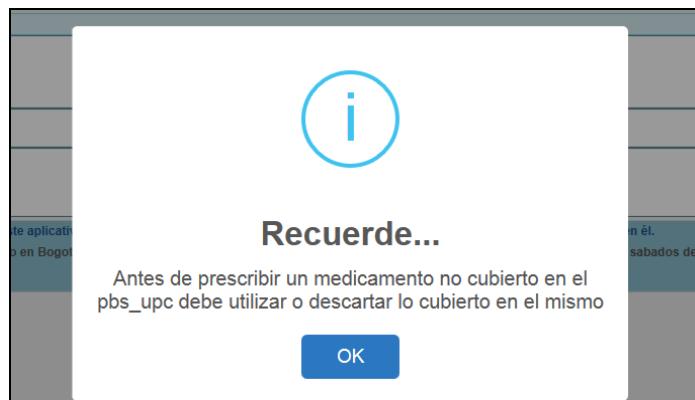
Al diligenciar los anteriores campos, presione el botón **Continuar** y pasa a la pregunta 4; igual ocurre cuando se selecciona la opción NO de la pregunta 3. ¿Ya utilizó los medicamentos existentes en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?



The screenshot shows a software interface for prescription registration. At the top, it says 'REGISTRAR PRESCRIPCIÓN'. Below that, there's a horizontal bar with letters I, M, P, D, N, S followed by the word 'MEDICAMENTOS'. Underneath this, there's a question: '4. ¿Ya descartó los medicamentos existentes en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?'. There are two radio buttons: 'Si' (selected) and 'No'. To the right of the question is a numbered sequence from 1 to 6, with number 4 highlighted in green. At the bottom right of the interface is a red button labeled 'Limpiar Medicamento'.

- **Pregunta 4. ¿Ya descartó los medicamentos existentes en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** si no utilizó y selecciona la opción NO, se generará el siguiente mensaje "Recuerde... Antes de prescribir un medicamento no cubierto en el pbs_upc debe utilizar o descartar lo cubierto en el mismo", al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Medicamentos.

 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------



Al seleccionar la opción SI, el aplicativo despliega la pantalla para ingresar las Razones de descarte y los datos del Principio Activo en Denominación Común Internacional – DCI, según corresponda.

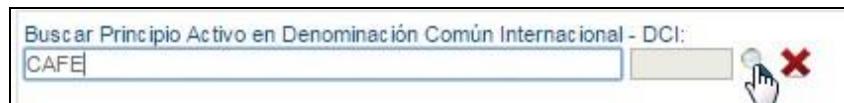
The screenshot shows a step-by-step process (1-6) for entering medication information. On the left, there's a section titled "Indique el medicamento que descartó del Plan de Beneficios en Salud" with a dropdown menu for selecting the reason for exclusion. On the right, there's a search bar for "Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI" and a "Listado DCI" button. A green circle highlights step 4. At the bottom right is a green "Seguir" button.

- **La razon del descarte fue:** campo de selección múltiple, como mínimo debe seleccionar una de las razones de descarte y es obligatorio describir la razón del descarte que seleccione.

This is a close-up view of the "La razon del descarte fue:" input field. It contains four radio buttons for selecting reasons for exclusion: "Reacciones adversas o intolerancia", "Indicaciones / Contraindicaciones", "No existe alternativa", and "Evidencia científica disponible". To the right of the radio buttons is a text input field labeled "Descripción (Máx. 160 caracteres):".

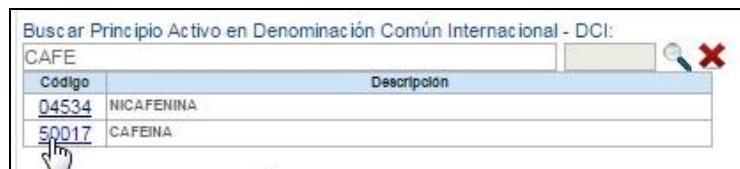
 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Reacciones adversas o intolerancia:** ¿lo descartó porque se prevén reacciones adversas o intolerancia por el paciente?. Permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón del descarte.
- **Indicaciones / Contraindicaciones:** ¿lo descartó porque existen indicaciones o contraindicaciones expresas?. Permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón del descarte.
- **No existe alternativa:** ¿lo descartó porque no existe otra alternativa en el PBS?. Permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón del descarte. Al seleccionar esta opción se deshabilita el campo para buscar el principio activo en denominación internacional – DCI y le permite seguir a la pregunta 5.
- **Evidencia científica disponible:** ¿lo descartó porque tiene mejor evidencia científica disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad clínica?. Permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón del descarte.
- **Buscar Principio Activo en Denominación Internacional - DCI:** digite el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del nombre del principio activo por la denominación común internacional -DCI y presione el ícono 🔎 (Lupa).



Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:
CAFE

El aplicativo listará la información según lo digitado en el campo.



Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:	
Código	Descripción
04534	NICAFENINA
50017	CAFEINA

Seleccione el principio activo correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo muestra la descripción del principio activo en el respectivo campo. De clic en el botón “Agregar” para que ingrese al listado de DCI.

 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:



Agregar

Listado DCI

	#	DCI
	1	CAFEINA

Si por equivocación seleccionó algún principio activo en denominación común internacional -DCI y requiere borrar, presione el ícono  , éste limpiará los dos campos.

Podrá adicionar los DCI que requiera realizando el mismo proceso de búsqueda

Al diligenciar los anteriores campos excepto la razón de descarte “*Evidencia científica disponible*”, se presiona el botón  y pasa a la siguiente pantalla con la pregunta 5.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN


MEDICAMENTOS

5. ¿La indicación o uso previsto del medicamento está registrado por la autoridad competente?

Si No

Limpiar Medicamento

Si en Razones de descarte, seleccionó la **Evidencia científica disponible**, pasa automáticamente a la pantalla de Datos de la Prescripción del Medicamento No PBS.

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
---	----------------------------------	--	-------------------------------------

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M — P — D — N — S
MEDICAMENTOS

DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO NO PBS

Tipo de prestación: Única Sucesiva

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI: <input type="text"/>	Aclaración cobertura: <input type="text"/>			
Principio activo-concentración: <input type="text"/>	Observaciones cobertura: <input type="text"/>			
Forma Farmacéutica: <input type="text"/>	Observaciones UNIR: <input type="text"/>			
Vía Administración: <input type="text"/>	Justificación No PBS: <input type="text"/>			
Dosis: Número: <input type="text"/> Unidad de Medida: <input type="text"/> <input type="button" value="Seleccione..."/>	Frecuencia de Administración: Cada: <input type="text"/> Unidad de Tiempo: <input type="text"/> <input type="button" value="Seleccione..."/>	Indicaciones Especiales: <input type="button" value="Seleccione..."/>	Duración Tratamiento: Durante: <input type="text"/> Periodo: <input type="text"/> <input type="button" value="Seleccione..."/>	Cantidad Total: Número: <input type="text"/> Unidad Farmacéutica: <input type="text"/> <input type="button" value="Seleccione..."/>
Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres): <input type="text"/>				

Limpiar Medicamento **Guardar Medicamento**

- **Pregunta 5. ¿La indicación o uso previsto del medicamento está registrado por la autoridad competente?:** al seleccionar la opción NO, se despliega la pregunta 5.1.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M — P — D — N — S
MEDICAMENTOS

5.1 ¿El medicamento aparece en la lista de Uso No Indicado en el Registro Sanitario - UNIR? Si No

Limpiar Medicamento

Y al seleccionar la opción SI, pasa a la pantalla de Datos de la Prescripción del Medicamento No PBS.

MINSALUD	TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
				Versión	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO NO PBS

Tipo de prestación: Única Sucesiva

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:	<input type="text"/>	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value="X"/>	
Principio activo-concentración				
Forma Farmacéutica:				
Vía Administración: <input type="button" value="Seleccione..."/>				
Dosis:	Frecuencia de Administración:	Indicaciones Especiales:	Duración Tratamiento:	Cantidad Total:
Número: <input type="text"/>	Unidad de Medida: <input type="button" value="Seleccione..."/>	Cada: <input type="text"/> Unidad de Tiempo: <input type="button" value="Seleccione..."/>	Durante: <input type="button" value="Seleccione..."/>	Periodo: <input type="button" value="Seleccione..."/>
Número: <input type="text"/> Unidad Farmacéutica: <input type="button" value="Seleccione..."/>				
Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres): <input type="text"/>				

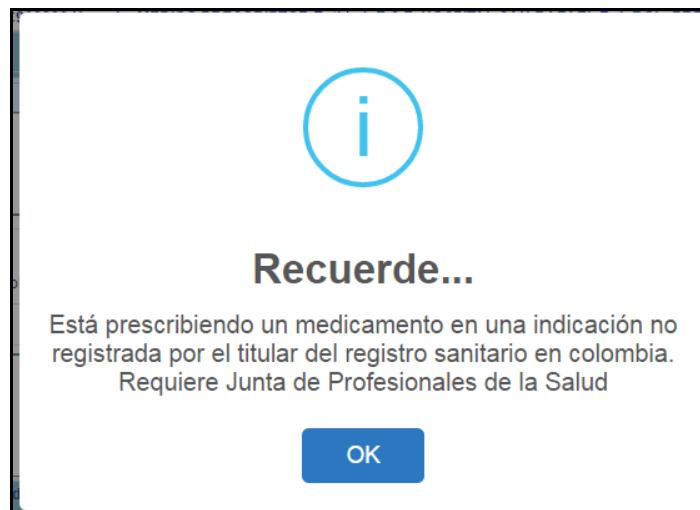
Limpiar Medicamento **Guardar Medicamento**

- Pregunta 5.1. ¿El medicamento aparece en la lista de Uso No Indicado en el Registro sanitario - UNIR?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje “*El medicamento no está registrado por la autoridad competente en Colombia*”, al aceptar el mensaje, regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Medicamentos.



Al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje “*Recuerde que está prescribiendo un medicamento en una indicación no registrada por el titular del registro sanitario en Colombia. Requiere Junta de Profesionales de la Salud*”.

MINSALUD	TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
				Versión	



Al aceptar el anterior mensaje, se pasa a la pregunta 6.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

MEDICAMENTOS

6. ¿Existe evidencia científica disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad clínica?

Si No

1 2 3 4 5 6

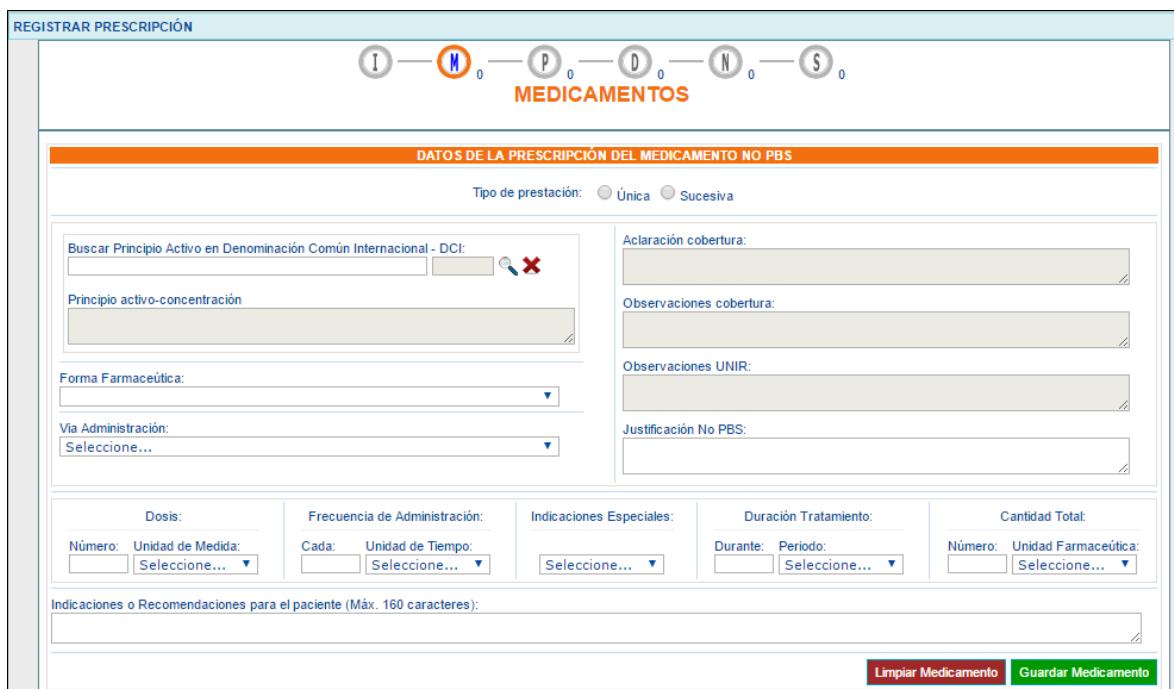
Limpiar Medicamento

- **Pregunta 6. ¿Existe evidencia científica disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad clínica?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje “Recuerde... El medicamento no puede ser cubierto con recursos del SGSSS”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Medicamentos.



 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

Al seleccionar la opción SI, se pasa automáticamente a la pantalla Datos de la Prescripción del Medicamento No PBS.

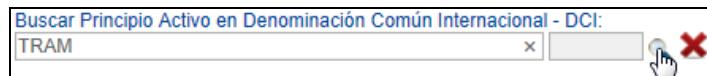


The screenshot shows the 'REGISTRAR PRESCRIPCIÓN' (Register Prescription) interface. At the top, there is a navigation bar with icons labeled I, M, P, D, N, S and the word 'MEDICAMENTOS'. Below this is a section titled 'DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO NO PBS' (Prescription Data of the Non-PBS Medicament). It includes fields for 'Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:' (Search Active Principle in International Nonproprietary Name - DCI), 'Principio activo-concentración' (Active principle-concentration), 'Forma Farmacéutica:' (Pharmaceutical form), 'Vía Administración:' (Administration route), and 'Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres)' (Patient instructions (Max. 160 characters)). There are also sections for 'Aclaración cobertura:' (Coverage clarification), 'Observaciones cobertura:' (Coverage observations), 'Observaciones UNIR:' (UNIR observations), and 'Justificación No PBS:' (Non-PBS justification). At the bottom, there are buttons for 'Limpiar Medicamento' (Clear Medicament) and 'Guardar Medicamento' (Save Medicament).

- **Tipo de prestación:** el tipo de prestación es de selección única.

Tipo de prestación: Única Sucesiva

- **Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional -DCI:** digite el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del nombre del principio activo por la denominación común internacional - DCI y presione el icono (Lupa).



The screenshot shows a search input field with the placeholder 'Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:' and the text 'TRAM'. To the right of the input field is a magnifying glass icon (lupa) and a red 'X' icon.

El aplicativo lista la información según lo digitado en el campo.

 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:

Código	Descripción
1031	TOSILATO DE ITRAMINA
1201	CINTRAMIDA
1343	PIRITRAMIDA
1642	FENMETRAMIDA
1808	NEUTRAMICINA
1831	TRAMAZOLINA
1942	BEZITRAMIDA
1973	TETRAMISOL
2160	EMBUTRAMIDA
2167	FLUMETRAMIDA
2722	TRAMADOL
2817	ESTRAMUSTINA
3460	CINOCTRAMIDA
3787	NITRAMISOL
50344	FENTETRAMINA

Seleccione el principio activo correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo automáticamente muestra la descripción del principio activo en el respectivo campo.

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:

#	Principio activo		
X	1 TRAMADOL		
Buscar Concentraciones			
Principio activo-concentración			

Si por equivocación selecciono algún principio activo en denominación común internacional - DCI y requiere borrar, presione el icono , éste limpiará los dos campos.

- **Principio activo-concentración:** presione el botón Buscar Concentraciones y el aplicativo listará todas las concentraciones del principio activo existentes.

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:

#	Principio activo		
X	1 TRAMADOL		
Buscar Concentraciones			
Principio activo-concentración (p principio activo)			
Código	Principio activo-concentración (p principio activo)		
2564	DICLOFENACO 25.19 mg - TRAMADOL 21.96 mg -		
2567	DICLOFENACO 22.5 mg - TRAMADOL 22 mg -		
3954	KETOROLACO 10 mg - TRAMADOL 35 mg -		
4928	PARACETAMOL 525 mg - TRAMADOL 22.9 mg -		
4929	PARACETAMOL 525 mg - TRAMADOL 22.94 mg -		
4931	PARACETAMOL 525 mg - TRAMADOL 33 mg -		
4933	PARACETAMOL 525 mg - TRAMADOL 55.6 mg -		
4934	PARACETAMOL 525 mg - TRAMADOL 57.6 mg -		
4935	PARACETAMOL 525 mg - TRAMADOL 57600 mg -		
4944	PARACETAMOL 660 mg - TRAMADOL 760 mg -		
5770	TRAMADOL 100 mg -		
5771	TRAMADOL 151.3 mg -		
5772	TRAMADOL 152 mg -		
5773	TRAMADOL 176.7 mg -		
5774	TRAMADOL 178 mg -		
5775	TRAMADOL 200 mg -		
5776	TRAMADOL 264 mg -		
5777	TRAMADOL 300 mg -		
5778	TRAMADOL 362 mg -		
5779	TRAMADOL 43.9 mg -		
5781	TRAMADOL 44 mg -		
5782	TRAMADOL 60 mg -		
5783	TRAMADOL 87.8 mg -		
5785	TRAMADOL 87.9 mg -		

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

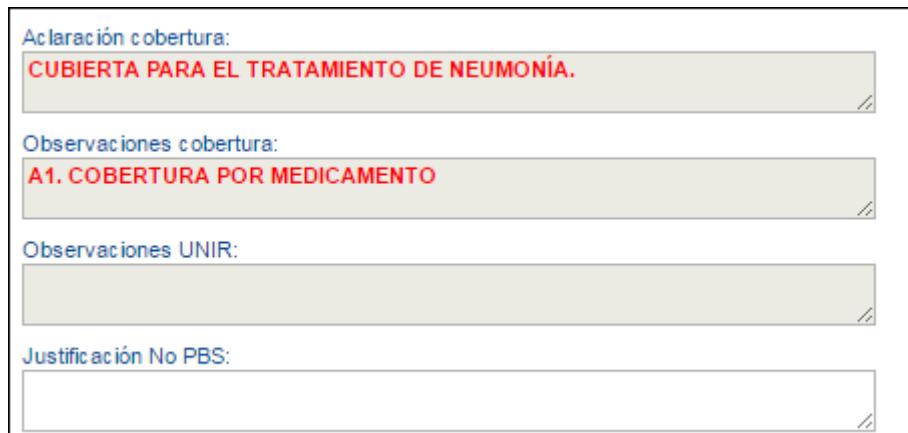
Seleccione la concentración correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo muestra la descripción en el campo Principio activo-concentración y la Aclaración cobertura en el respectivo campo.



Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:	
Principio activo	<input type="button" value="X"/>
AZITROMICINA	<input type="button" value="Buscar Concentraciones"/>
Principio activo-concentración AZITROMICINA 600 mg	

Si por equivocación seleccionó algún principio activo - concentración y requiere borrar, presione el icono , éste limpiará los dos campos.

- **Aclaración cobertura:** en este campo se visualiza la información correspondiente, luego de seleccionar el principio activo y la respectiva concentración, según la clasificación realizada por la Dirección de Regulación, Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento del MSPS, en cuanto a la cobertura del plan de beneficios.
- **Observaciones cobertura:** en este campo se visualiza las observaciones en caso de que existan, al seleccionar el principio activo y su respectiva concentración.
- **Observaciones UNIR:** en este campo se visualiza las observaciones en caso de que existan, al seleccionar el principio activo y su respectiva concentración.
- **Justificación No PBS:** caja de texto libre, en la cual se registra información correspondiente a la Justificación No PBS del medicamento a prescribir. Permite máximo 160 caracteres, es obligatorio.



Aclaración cobertura:
CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA.

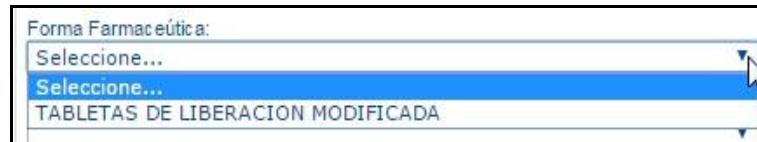
Observaciones cobertura:
A1. COBERTURA POR MEDICAMENTO

Observaciones UNIR:

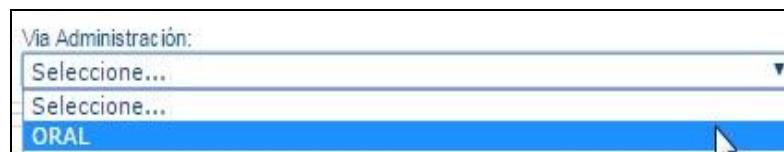
Justificación No PBS:

 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

- **Forma Farmacéutica:** se visualiza las formas farmacéuticas disponibles para el principio activo y la concentración elegida. Es de selección única.



- **Vía Administración:** se visualiza la vía de administración disponible para el principio activo y la concentración elegida. Es de selección única.



- **Dosis:** se digita el número, si requiere decimales use la coma „,” permite el ingreso de hasta tres decimales y se selecciona la Unidad de Medida de la dosis.

Dosis:
Número: <input type="text" value="15,250"/> Unidad de medida: <input type="text" value="g - gramo"/>

- **Frecuencia de Administración:** se digita cada cuánto se suministra y se selecciona la unidad de tiempo de la frecuencia de administración.

Cada:	Unidad de Tiempo:	Indicaciones:
<input type="text" value="8"/>	<input type="button" value="Selecione..."/>	
El paciente (Máximo): <input type="text"/> Cada: <input type="text"/> Unidad de Tiempo: <input type="button" value="Selecione..."/> Seleccione... Minuto(s) Hora(s) Día(s) Semana(s) Mes(es) Año Según respuesta al tratamiento		

- **Indicaciones Especiales:** seleccionar según corresponda las indicaciones especiales. Es de selección única.

 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

Indicaciones Especiales:	Duración Tratamiento:
Durante: <input type="text" value="10"/>	Periodo: <input type="button" value="Seleccione..."/>
Seleccione... Administración en dosis única Administración inmediata Administrar en Bolo Administrar en Goteo Infusión continua Infusión intermitente Infusión intermitente simultánea con perfusión de otra solución Microparto Perfusión Atrás Sin indicación Especial	

- **Duración Tratamiento:** se digita la cantidad y el período de duración del tratamiento.

Duración Tratamiento:	Número:
Durante: <input type="text" value="10"/>	Periodo: <input type="button" value="Seleccione..."/>
Seleccione... Minuto(s) Hora(s) Día(s) Semana(s) Mes(es) Año	

- **Cantidad Total:** al dar clic en el campo permite digitar el número, para ingresar decimales use la coma “,” permite el ingreso de hasta tres decimales y selecciona la unidad farmacéutica.

Cantidad Total:	Unidad Farmacéutica:
<input type="text" value="91,5"/>	<input type="button" value="Seleccione..."/>

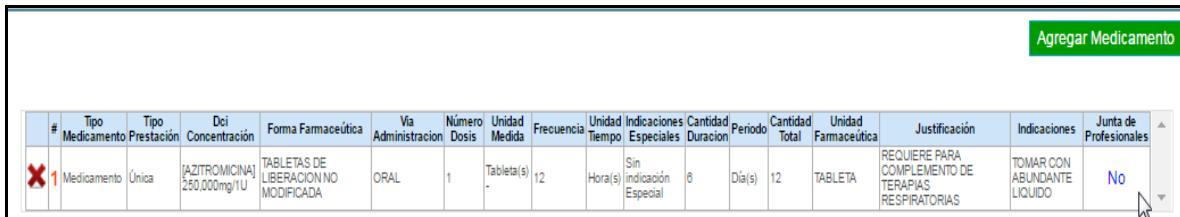
- **Indicaciones o Recomendaciones para el paciente:** permite digitar máximo 160 caracteres. Campo de obligatorio diligenciamiento.

Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres): 28/160 TOMAR DESPUES DE CADA COMIDA	<input type="button" value="Limpiar Medicamento"/> <input type="button" value="Guardar Medicamento"/>
--	---

Botón Limpiar Medicamento: permite limpiar todos los datos ingresados en el capítulo de Medicamentos y se regresa a la pantalla inicial “Agregar Medicamento”.

 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Al finalizar el capítulo de Medicamentos se presiona el botón **Guardar Medicamento** que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla. El aplicativo verifica la información del capítulo la cuál debe estar correctamente diligenciada, guarda y se visualiza la información del medicamento prescrito, aquí se le informa al profesional si este debe ser evaluado por la Junta de Profesionales de la Salud:



#	Tipo Medicamento	Tipo Prestación	Dci Concentración	Forma Farmacéutica	Vía Administración	Número Dosis	Unidad Medida	Frecuencia	Unidad Tiempo	Indicaciones Especiales	Cantidad Duración	Período	Cantidad Total	Unidad Farmacéutica	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales
X 1	Medicamento Única	[AZITROMICINA] 250.000mg/1U	TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	ORAL	1	Tableta(s)	12		Hora(s)	Sin indicación Especial	8	Día(s)	12	TABLETA	REQUIERE PARA COMPLEMENTO DE TERAPIAS RESPIRATORIAS	TOMAR CON ABUNDANTE LÍQUIDO	No

Si se encuentra alguna inconsistencia el aplicativo genera un mensaje de advertencia y no permite agregar el medicamento.

Si por equivocación ingreso algún dato en el medicamento y requiere borrar, presione el ícono ✕.

Botón Agregar Medicamento: permite agregar más medicamentos en la prescripción.



#	Tipo Medicamento	Tipo Prestación	Dci Concentración	Forma Farmacéutica	Vía Administración	Número Dosis	Unidad Medida	Frecuencia	Unidad Tiempo	Indicaciones Especiales	Cantidad Duración	Período	Cantidad Total	Unidad Farmacéutica	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales
X 1	Medicamento Única	[AZITROMICINA] 250.000mg/1U	TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	ORAL	1	Tableta(s)	12		Hora(s)	Sin indicación Especial	8	Día(s)	12	TABLETA	REQUIERE PARA COMPLEMENTO DE TERAPIAS RESPIRATORIAS	TOMAR CON ABUNDANTE LÍQUIDO	No

Si el paciente requiere de Procedimientos, Dispositivos Médicos, Productos Nutricionales o Servicios

Complementarios en la misma solicitud, presione el botón **Continuar** o los iconos que se encuentran en la barra de navegación.

Si al paciente solo se le prescriben los medicamentos y el profesional de la salud tratante desea guardar la solicitud, presione el botón **GUARDAR SOLICITUD**, el aplicativo generará el siguiente mensaje:

 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------



Si está seguro de finalizar la prescripción del paciente, presione el botón “Si, Continuar” del anterior mensaje, el aplicativo asignará el número de solicitud de la prescripción y se activa el ícono  , al dar clic sobre este, se genera un archivo pdf que contiene la Fórmula médica con el medicamento prescrito.



Al seleccionar un medicamento en **Preparación Magistral**, debe contestar las seis preguntas de validación descritas anteriormente, al llegar al formulario para prescribir, se visualiza de la siguiente forma:

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Tipo de prestación:** el tipo de prestación es de selección única.

Tipo de prestación:	<input checked="" type="radio"/> Única	<input type="radio"/> Sucesiva
---------------------	--	--------------------------------

- **Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional -DCI:** digite el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del nombre del principio activo por la denominación común internacional - DCI y presione el icono  (Lupa).

Preparación Magistral:	
Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI: <input type="text" value="cafe"/>	
	 

El aplicativo lista la información según lo digitado en el campo.

Código	Descripción
04534	NICAFENINA
50017	CAFEINA

Seleccione el principio activo correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo automáticamente muestra la descripción del principio activo en el respectivo campo.

- **Principio activo-concentración:** Para la preparación magistral, se requiere registrar el número y seleccionar la unidad de medida para indicar la concentración del DCI que se va a prescribir.

Preparación Magistral:	
Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI: <input type="text" value="CAFEINA"/>	
Número: <input type="text"/>	Unidad de Medida: <input type="button" value="Seleccione..."/>
<input type="button" value="Agregar Concentración"/>	

Seleccione el botón “Agregar Concentración”. Lo cual agrega el DCI con la concentración registrada en el listado Preparación Magistral.

Listado Preparación Magistral				
	#	DCI	Dosis	Unidad de Medida
	1	CAFEINA	100	gota(s) -

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Si por equivocación registró algún principio activo - concentración y requiere borrar, presione el icono , éste limpiará los dos campos.

- **Forma Farmacéutica:** se visualiza las formas farmacéuticas disponibles para el principio activo y la concentración elegida. Es de selección única.

Forma Farmacéutica:

[Seleccione...](#)

- **Vía Administración:** se visualiza la vía de administración disponible para el principio activo y la concentración elegida. Es de selección única.

Vía Administración:

[Seleccione...](#)

- **Justificación No PBS:** caja de texto libre, en la cual se registra información correspondiente a la Justificación No PBS del medicamento a prescribir. Permite máximo 160 caracteres, es obligatorio.

Justificación No PBS:

- **Dosis:** se digita el número, si requiere decimales use la coma „,“ permite el ingreso de hasta tres decimales y se selecciona la Unidad de Medida de la dosis.

Dosis:

Número:

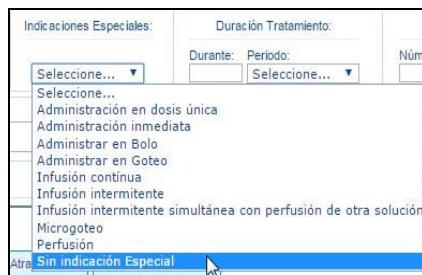
Unidad de Medida:

- **Frecuencia de Administración:** se digita cada cuánto se suministra y se selecciona la unidad de tiempo de la frecuencia de administración.

Frecuencia de Administración:	Indicaciones
Cada:	Unidad de Tiempo:
8	Seleccione...
	Seleccione...
el paciente (M)	Minuto(s)
	Hora(s)
	Día(s)
	Semana(s)
	Mes(es)
	Año
	Según respuesta al tratamiento

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Indicaciones Especiales:** seleccionar según corresponda las indicaciones especiales. Es de selección única.



- **Duración Tratamiento:** se digita la cantidad y el período de duración del tratamiento.



- **Cantidad Total:** al dar clic en el campo permite digitar el número, para ingresar decimales use la coma “,” permite el ingreso de hasta tres decimales y selecciona la unidad farmacéutica.



- **Indicaciones o Recomendaciones para el paciente:** permite digitar máximo 160 caracteres. Campo de obligatorio diligenciamiento.



 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

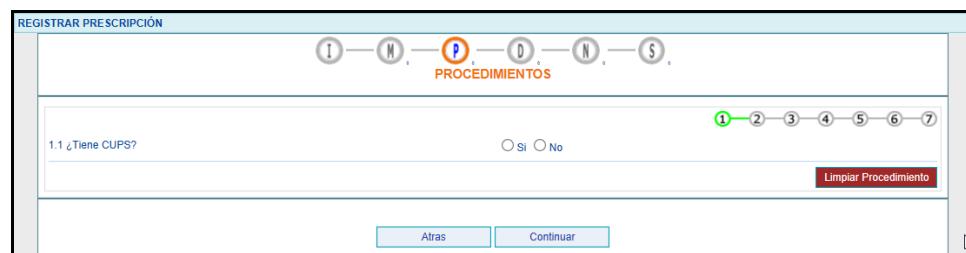
9.1.1.3 Capítulo Procedimientos

Para visualizar el capítulo de Procedimientos, debe hacer clic sobre el botón **Continuar** o presionar el ícono  que se encuentra en la barra de navegación en la parte superior de la pantalla. En este capítulo se diligenciará los procedimientos que prescribe el profesional de la salud tratante al paciente.



Al presionar el botón **Agregar Procedimiento** se habilita automáticamente la barra de indicación secuencial la cual indicará la pregunta de causas de solicitud que debe ser respondida.

La barra secuencial indica que son siete preguntas.

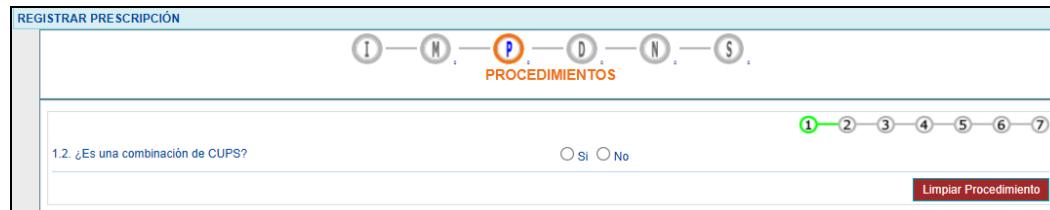


- **Pregunta 1.1 ¿Tiene CUPS?:** al seleccionar la opción SI, se pasa a la pregunta 3. ¿El procedimiento se encuentra cubierto por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?



 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 1.2.



REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

PROCEDIMIENTOS

1.2. ¿Es una combinación de CUPS?

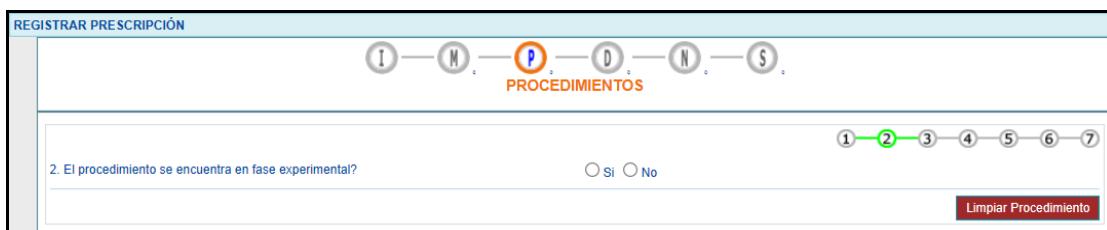
Si No

Limpiar Procedimiento

- **Pregunta 1.2 ¿Es una combinación de CUPS?:** al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje, “Recuerde... Los procedimientos deberán ser descritos en términos de CUPS, es decir, en forma individual”, al aceptar el mensaje pasa a la pregunta 3. El procedimiento se encuentra cubierto por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?



Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 2.



REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

PROCEDIMIENTOS

2. El procedimiento se encuentra en fase experimental?

Si No

Limpiar Procedimiento

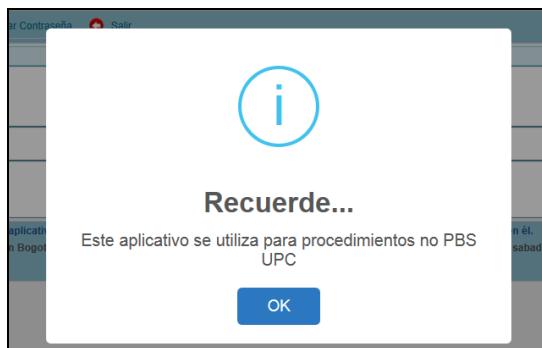
- **Pregunta 2. ¿El procedimiento se encuentra en fase experimental?:** al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje, “Recuerde... Los procedimientos en fase experimental no se reconocen con recursos del SGSSS”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Procedimientos.

MINSALUD	TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
				Versión	



Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 6. ¿Existe evidencia científica disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad clínica?

- **Pregunta 3. ¿El procedimiento se encuentra cubierto por el Plan de Beneficios en Salud con cargo UPC?:** al seleccionar la opción SI, se visualizará el siguiente mensaje, "Recuerde... Este aplicativo se utiliza para procedimientos no PBS UPC", al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Procedimientos.



Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 4.

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M — P — D — N — S
PROCEDIMIENTOS

4. Utilizó lo existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC? Si No

1—2—3—4—5—6—7

- **Pregunta 4. ¿Utilizó lo existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción SI, se habilitará el campo para ingresar del Procedimiento Utilizado.

4. Utilizó lo existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC? Si No

Indique el procedimiento utilizado del Plan de Beneficios en Salud

apen  

1—2—3—4—5—6—7

Seguir

- **Procedimiento Utilizado:** digite el código CUPS o mínimo los cuatro caracteres del procedimiento utilizado y presione el icono  (Lupa).

Indique el procedimiento utilizado del Plan de Beneficios en Salud

apen  

El aplicativo lista la información según lo digitado en el campo.

Indique el procedimiento utilizado del Plan de Beneficios en Salud

Código	Descripción
182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD
471101	EXTRACCION DE APENDICE [APENDICECTOMIA]
471110	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA
471200	APENDICECTOMIA POR PERFORACION, CON DRENAGE DE ABCESO, LIBERACION DE PLA STRON O DRENAGE DE PERITONITIS LOCALIZADA SOD
471300	APENDICECTOMIA CON DRENAGE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD
541301	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL (EPIPLOICO, OMENTAL, PERIESPLENICO, PERIGASTRICO, SUBHEPATICO, SUBFRENICO, DE LA FOFA ILIACA O PLA STRON APENDICULAR) POR LAPAROTOMIA
541302	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL (EPIPLOICO, OMENTAL, PERIESPLENICO, PERIGASTRICO, SUBHEPATICO, SUBFRENICO, DE LA FOFA ILIACA O PLA STRON APENDICULAR) POR LAPAROSCOPIA
873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)
975300	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE SOD

Seleccione el procedimiento utilizado correspondiente, haciendo clic sobre el código, el aplicativo automáticamente muestra la descripción del procedimiento utilizado en el respectivo campo.

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
---	----------------------------------	--	-------------------------------------

Indique el procedimiento utilizado del Plan de Beneficios en Salud	
APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	<input type="text" value="471100"/>  

Si por equivocación seleccionó algún procedimiento utilizado y requiere borrar, presione el ícono , éste limpiará los dos campos.

Después de diligenciar la información del procedimiento utilizado, presione el botón [Continuar](#) y pasa a la pregunta 5; igualmente ocurre al seleccionar la opción NO de la pregunta 4. ¿Utilizó lo existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN	
 PROCEDIMIENTOS	
<p>5. Descartó lo existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No </p> <p style="text-align: right;">Limpiar Procedimiento</p>	

- **Pregunta 5. ¿Descartó lo existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción SI, el aplicativo despliega la pantalla para ingresar las Razones del descarte y el Procedimiento Cubierto que descartó.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN	
 PROCEDIMIENTOS	
<p>Indique el procedimiento descartado del Plan de Beneficios en Salud</p> <p>La razón del descarte fue: Descripción (Máx. 160 caracteres):</p> <p> <input type="checkbox"/> No existe alternativa <input style="width: 200px; height: 20px; margin-left: 10px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Evidencia científica disponible <input style="width: 200px; height: 20px; margin-left: 10px;" type="text"/> </p> <p style="text-align: right;"> </p> <p style="text-align: right;">Seguir</p>	

- **La razón del descarte fué:** este campo es de selección múltiple, debe elegir alguna de las dos razones. Es obligatorio describir la razón que seleccione.

<p>La razón del descarte fue: Descripción (Máx. 160 caracteres):</p> <p> <input type="checkbox"/> No existe alternativa <input style="width: 200px; height: 20px; margin-left: 10px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Evidencia científica disponible <input style="width: 200px; height: 20px; margin-left: 10px;" type="text"/> </p>	
---	--

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **No existe alternativa:** ¿lo descartó porque no existe alternativa en el PBS?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante justifique el motivo. Al seleccionar esta opción se inactiva el campo de búsqueda del Procedimiento Cubierto que descartó.
- **Evidencia Científica Disponible:** ¿lo descartó porque tiene mejor evidencia científica disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad clínica?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón del descarte.
- **Busque el Procedimiento Cubierto que descartó:** Digite el código CUPS o mínimo los cuatro caracteres del procedimiento descartado y presione el icono  (Lupa).

Procedimiento:	<input style="width: 100%;" type="text" value="liga"/>
 	

El aplicativo lista la información según lo digitado en el campo.

Procedimiento:	
liga	 
Código	Descripción
035108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PER SISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENO DERMICO)
210400	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES SOD
210500	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA SOD
210600	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA CAROTIDA EXTERNA SOD
210800	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA SOD
385101	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIA S DE CIRCULACION CEREBRAL ANTERIOR
385102	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIA CAROTIDA INTRACEREBRAL
385103	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE CAROTIDA EN SEÑO CAVERNO SO
385104	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIA CEREBRAL MEDIA
385105	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS MENINGEOS O SEÑOS DURALES
385106	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES
385110	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIA S DE CIRCULACION CEREBRAL POSTERIOR
385111	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE LESIÓN EN ARTERIA VERTEBRAL
385201	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO
385202	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO

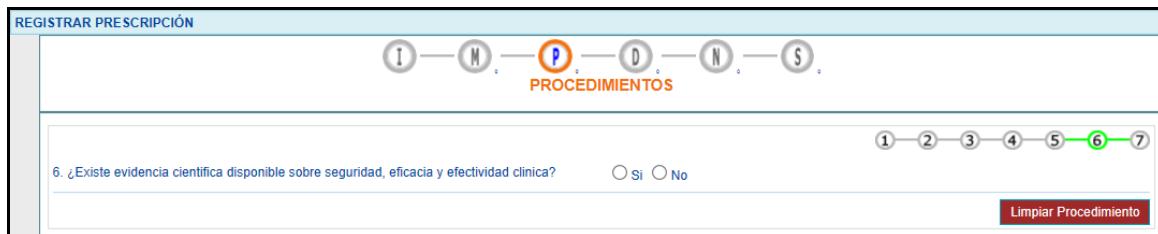
Seleccione el procedimiento descartado correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo automáticamente muestra la descripción del procedimiento descartado en el respectivo campo.

Procedimiento:	<input style="width: 100%;" type="text" value="OCCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE 385110"/>
 	

Si por equivocación seleccionó algún procedimiento descartado y requiere borrar, presione el icono , éste le limpiará los dos campos.

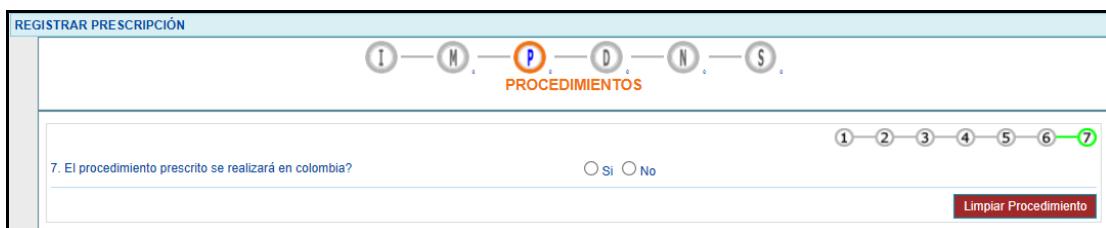
 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

Al diligenciar los anteriores campos excepto la razón de descarte, “*Evidencia científica disponible*”, se presiona el botón **Seguir** y se visualiza la siguiente pantalla con la pregunta 6; igualmente ocurre cuando selecciona la opción NO de la pregunta 5. ¿Descartó lo Existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?



The screenshot shows a flowchart at the top with steps I, M, P, D, N, S. Below it, step 6 is highlighted with a green circle. The question "6. ¿Existe evidencia científica disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad clínica?" is displayed with radio buttons for "Si" and "No". A "Limpiar Procedimiento" button is at the bottom right.

Si en Razones de descarte, seleccionó la **Evidencia científica disponible**, pasa automáticamente a la pregunta 7. ¿El procedimiento prescrito se realizará en Colombia?



The screenshot shows a flowchart at the top with steps I, M, P, D, N, S. Below it, step 7 is highlighted with a green circle. The question "7. El procedimiento prescrito se realizará en colombia?" is displayed with radio buttons for "Si" and "No". A "Limpiar Procedimiento" button is at the bottom right.

Si selecciona el botón **Limpiar Procedimiento**, se regresa a la pantalla inicial de Agregar Procedimiento.

- **Pregunta 6. ¿Existe evidencia científica disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad clínica?:** al seleccionar la opción NO, se visualizará el siguiente mensaje, “*Recuerde... El procedimiento no puede ser cubierto con recursos del SGSSS*”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Procedimientos.



MINSALUD	TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
				Versión	

Al seleccionar la opción SI, se pasa a la pregunta 7.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

PROCEDIMIENTOS

7. El procedimiento prescrito se realizará en colombia?

Si No

1 2 3 4 5 6 7

Limpiar Procedimiento

- **Pregunta 7 ¿El procedimiento prescrito se realizará en Colombia?:** al seleccionar la opción NO, se visualizará el siguiente mensaje, “Recuerde... Los procedimientos que se realicen fuera de Colombia, no se reconocen con recursos del SGSSS”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Procedimientos.



Al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje “Recuerde... Todos los dispositivos médicos necesarios e insustituibles están incluidos en el procedimiento”.



Al aceptar el mensaje anterior, se despliega la pantalla Datos de la Prescripción del Procedimiento No PBS.

MINSALUD	TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
				Versión	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO NO PBS

Tipo de prestación: Única Sucesiva

Procedimiento:	Cantidad Formulada:	Frecuencia Uso:	Duración tratamiento:
<input type="text" value="cora"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Seleccione..."/>	<input type="text"/> Cantidad: Periodo: <input type="button" value="Seleccione..."/>

Aclaración cobertura:

Justificación No PBS: (Máx. 160 caracteres):

Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres):

Limpiar Procedimiento **Agregar Procedimiento**

- Tipo de prestación:** el tipo de prestación es de selección única.

Tipo de prestación: Única Sucesiva

- Procedimiento:** digite el código CUPS o como mínimo los cuatro primeros caracteres del procedimiento y presione el ícono  (Lupa).

Procedimiento:

El aplicativo lista la información según lo digitado en el campo.

Procedimiento:		Descripción
<input type="text" value="cora"/>		
Código		
325500		OBTENCION DE CORAZON-PULMON SOD
336100		TRASPLANTE DE PULMON CORAZON SOD
353501		ESCISION DE TRABECULAS CARNOSES DEL CORAZON
373401		ABLACION CON CATETER DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON, POR CRIOCIRUGIA O ELECTROCOAGULACION
376500		IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA PULSATIL EXTERNO (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE, FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZON) SOD
376600		IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA PULSATIL, IMPLANTABLE (DISPOSITIVO CONECTADO DIRECTAMENTE AL CORAZON E IMPLANTADO DENTRO DEL CUERPO) SOD

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Seleccione el procedimiento correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo automáticamente le visualizará la descripción del procedimiento en el respectivo campo.

Procedimiento:	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA P	376500		
----------------	---	--------	--	--

Si por equivocación seleccionó algún procedimiento y requiere borrar, presione el ícono , éste limpiará los dos campos.

- **Aclaración Cobertura:** en este campo se visualiza la información correspondiente, luego de seleccionar el procedimiento, según la clasificación realizada por la Dirección de Regulación, Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento del MSPS, en cuanto a la cobertura del plan de beneficios.

Aclaración cobertura:	
-----------------------	--

- **Cantidad Fórmulada:** se digita la cantidad Fórmulada. Se permite solo tres caracteres numéricos.

Cantidad Formulada:	1
---------------------	---

- **Frecuencia Uso:** frecuencia de uso, seleccione según corresponda, al seleccionar la opción Única, se inhabilita el campo Duración Tratamiento.

Frecuencia Uso:	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px; width: 100%;"> Única Seleccione... Minuto(s) Hora(s) Día(s) Semana(s) Mes(es) Año Única </div>
-----------------	--

- **Duración Tratamiento:** se digita la cantidad y se selecciona el período de la duración del tratamiento.

Duración tratamiento:	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px; width: 100%;"> Cantidad: <input type="text"/> Periodo: <input type="button" value="Seleccione..."/> Seleccione... Minuto(s) Hora(s) Día(s) Semana(s) Mes(es) Año </div>
-----------------------	---

  MINSALUD TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Justificación No PBS:** Caja de texto libre, en la cual la justificación sobre el procedimiento a prescribir. Permite máximo 160 caracteres, es campo obligatorio.

Justificación No PBS:

- **Indicaciones o Recomendaciones para el paciente:** permite digitar máximo 160 caracteres. Campo de obligatorio diligenciamiento.

Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres): 48/160

PRESENTARSE 8 HORAS ANTES DE LA HORA PROGRAMADA.

Botón Limpiar Procedimiento: permite limpiar todos los datos ingresados en el capítulo de Procedimientos y se regresa a la pantalla inicial, “Agregar Procedimiento”.

Al finalizar el capítulo de Procedimientos se presiona el botón **Agregar Procedimiento** que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla. El aplicativo verifica la información del capítulo los cuáles deben estar correctamente diligenciados, los guarda y pasa a la siguiente pantalla:



	#	Tipo Prestación	Cups	Cantidad Formulada	Frecuencia Uso	Cantidad Periodo
	1	Única vez	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA PULSATIL EXTERNO (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE, FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZÓN) 500	1	Única	

Si se encuentra alguna inconsistencia el aplicativo genera un mensaje de advertencia y no permite agregar el procedimiento.

Si por equivocación ingresó algún dato en el procedimiento y requiere borrar, presione el icono .

Botón Agregar Procedimiento : permite agregar más procedimientos en la prescripción.

MINSALUD	TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
				Versión	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

1.1 ¿Tiene CUPS?

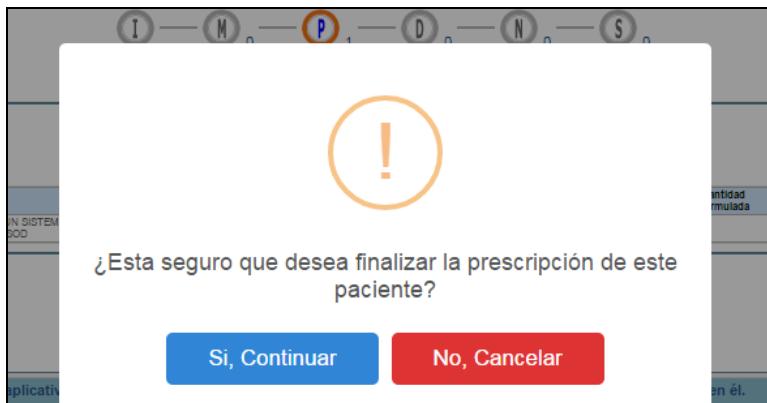
Si No

Limpiar Procedimiento

CUPS	Cantidad Formulada	Frecuencia Uso	Cantidad Periodo
IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA PULSATIL EXTERNO (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZÓN) 500	1	Única	

Si el paciente requiere de Dispositivos Médicos, Productos Nutricionales o Servicios Complementarios en la misma solicitud, presione el botón **Continuar** o los iconos que se encuentran en la barra de navegación.

Si al paciente solo se le prescribe los procedimientos y el profesional de la salud tratante desea guardar la solicitud, presione el botón **GUARDAR SOLICITUD**, el aplicativo le generará el siguiente mensaje:



Si está seguro de finalizar la prescripción del paciente, presione el botón “Si, Continuar” del anterior mensaje, el aplicativo asignará el número de solicitud de la prescripción y se activa el ícono  al dar clic sobre éste, se genera un archivo pdf que contiene el plan de manejo para el procedimiento prescrito.

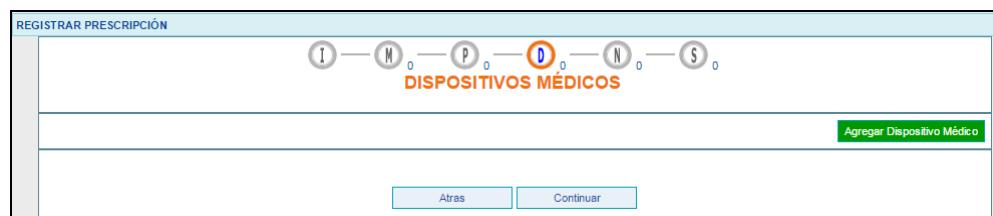
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20160823175000000153

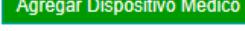
 PLAN DE MANEJO

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
---	----------------------------------	--	-------------------------------------

9.1.1.4 Capítulo Dispositivos Médicos

Para visualizar el capítulo de Dispositivos Médicos, debe hacer clic sobre el botón Continuar  o presionar el ícono  que se encuentra en la barra de navegación en la parte superior de la pantalla. En este capítulo se seleccionarán los datos correspondientes de los dispositivos médicos que prescribe el profesional de la salud tratante al paciente.



Al presionar el botón  se genera el siguiente mensaje, “Recuerde... Todos los dispositivos médicos necesarios e insustituibles están incluidos en el procedimiento”.



Al aceptar el mensaje, se pasa a la pregunta 1.

1. ¿Agotó la cobertura del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?

Si No

Limpiar Dispositivo Médico

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Pregunta 1. ¿Agotó la cobertura del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje, “Recuerde... Que este aplicativo se utiliza para dispositivos médicos no PBS UPC”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Dispositivos Médicos.



Al seleccionar la opción SI, pasa automáticamente a la pantalla, Datos de la Prescripción de Dispositivo Médico No PBS.

- **Tipo de prestación:** el tipo de prestación es de selección única.

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Dispositivo Médico:** campo que permite seleccionar de una lista desplegable el dispositivo No Cubierto a prescribir.

Dispositivo médico: <input style="width: 100%; height: 25px; border: none; border-bottom: 1px solid #ccc; font-size: 10px; padding: 0 5px;" type="button" value="Seleccione..."/>	Cantidad Formulada: <input style="width: 100%; height: 25px; border: 1px solid #ccc; font-size: 10px; padding: 0 5px;" type="text" value="0"/>
Seleccione... KIT DE GLUCOMETRIA - DIABETES MELLITUS TIPO I MAS DE 100 LANCETAS MENSUALES KIT DE GLUCOMETRIA - DIABETES MELLITUS TIPO I MAYOR A 100 TIRILLAS MENSUALES KIT DE GLUCOMETRIA - DIABETES MELLITUS TIPO II GLUCOMETRO MAS DE UNO AL AÑO KIT DE GLUCOMETRIA - DIABETES MELLITUS TIPO II MAYOR A 50 LANCETAS MENSUALES KIT DE GLUCOMETRIA - DIABETES MELLITUS TIPO II MAYOR A 50 TIRILLAS MENSUALES KIT DE GLUCOMETRIA - DIABETES MELLITUS TIPO I GLUCOMETRO MAS DE UNO AL AÑO KIT OSTOMIA - MAYOR DE 104 KITS ANUALES EN PACIENTES CON CANCER DE COLON O RECTO KIT OSTOMIA - CUALQUIER CANTIDAD EN INDICACIONES DIFERENTES A CANCER DE COLON Y RECTO LENTES EXTERNOS - CON FILTROS DE COLORES O PELICULAS LENTES EXTERNOS - MAS DE 1 AL AÑO EN MENORES DE EDAD DE 12 AÑOS Y MENOS LENTES EXTERNOS - MAS DE 1 EN CINCO AÑOS A MAYORES DE 12 AÑOS LENTES EXTERNOS - MATERIAL DIFERENTE A VIDRIO, PLASTICO O POLICARBONATO STENT MEDICADO - LONGITUD MENOR A 15 MILIMETROS STENT MEDICADO - STENT MEDICADO DIAMETRO MAYOR A 3 MILIMETROS	

- **Cantidad Fórmulada:** se digita la cantidad Fórmulada. Permite tres caracteres numéricos.

Cantidad Formulada: <input style="width: 100%; height: 25px; border: 1px solid #ccc; font-size: 10px; padding: 0 5px;" type="text" value="0"/>

- **Frecuencia de Uso:** seleccione según corresponda, si elige la opción Única, se inhabilita el campo Duración Tratamiento.

Frecuencia Uso: <input style="width: 100%; height: 25px; border: none; border-bottom: 1px solid #ccc; font-size: 10px; padding: 0 5px;" type="button" value="Día(s)"/>

- **Duración Tratamiento:** se digita la cantidad y se selecciona el período de la duración del tratamiento.

Duración tratamiento: Cantidad: <input style="width: 100px; height: 25px; border: 1px solid #ccc; font-size: 10px; padding: 0 5px;" type="text" value="1"/> Periodo: <input style="width: 100px; height: 25px; border: none; border-bottom: 1px solid #ccc; font-size: 10px; padding: 0 5px;" type="button" value="Año"/>
--

- **Justificación No PBS:** permite digitar máximo 160 caracteres, para la Justificación del Dispositivo Médico no PBS a prescribir. Campo obligatorio.

Justificación No PBS: (Máx. 160 caracteres): 0/160 <input style="width: 100%; height: 40px; border: 1px solid #ccc; font-size: 10px; padding: 5px;" type="text"/>

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Indicaciones o Recomendaciones para el paciente:** permite digitar máximo 160 caracteres. Campo obligatorio.

Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres):

Botón Limpiar Dispositivo Médico : permite limpiar todos los datos ingresados en el capítulo de Dispositivos Médicos y se regresa a la pantalla inicial, “Agregar Dispositivo Médico”.

Al finalizar el capítulo de Dispositivos Médicos se presiona el botón **Agregar Dispositivo Médico** que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla. El aplicativo verifica la información del capítulo los cuáles deben estar correctamente diligenciados, los guarda y pasa a la siguiente pantalla:



#	Tipo Prestación	Dispositivo Médico	Cantidad Formulada	Frecuencia Uso	Cantidad Periodo	Justificación
1	Sucesiva	KIT DE GLUCOMETRIA - DIABETES MELLITUS TIPO I MAYOR A 100 TIRILLAS MENSUALES	2	Dia(s)	1 Año	TOMAR MUESTRA EN LA MAÑANA Y EN LA NOCHE TODOS LOS DÍAS.

Si se encuentra alguna inconsistencia el aplicativo genera un mensaje de advertencia y no permite agregar el dispositivo médico.

Si por equivocación ingreso algún dato en el dispositivo médico y requiere borrar, presione el icono .

Botón Agregar Dispositivo Médico : permite agregar más dispositivos médicos en la prescripción.

 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M — P — D — N — S
DISPOSITIVOS MÉDICOS

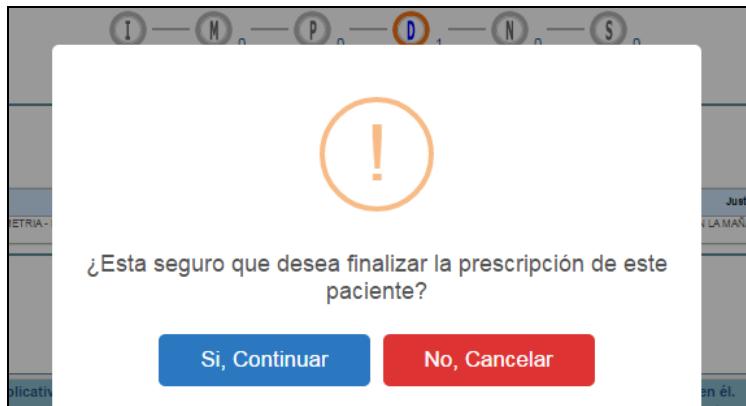
1. ¿Agotó la cobertura del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC? Si No [Limpiar Dispositivo Médico](#)

#	Tipo Prestación	Dispositivo Médico	Cantidad Formulaada	Frecuencia Uso	Cantidad Periodo	Justificación
X 1	Sucesiva	KIT DE GLUCOMETRIA - DIABETES MELLITUS TIPO I MAYOR A 100 TIRILLAS MENSUALES	2	Día(s)	1 Año	TOMAR MUESTRA EN LA MAÑANA Y EN LA NOCHE TODOS LOS DIAS.

[Atras](#) [Continuar](#) GUARDAR SOLICITUD

Si el paciente requiere de Productos Nutricionales o Servicios Complementarios en la misma solicitud, presione el botón Continuar o los iconos que se encuentran en la barra de navegación.

Si al paciente solo se le prescribe los dispositivos médicos y el profesional de la salud tratante desea guardar la solicitud, presione el botón GUARDAR SOLICITUD, el aplicativo le generará el siguiente mensaje:



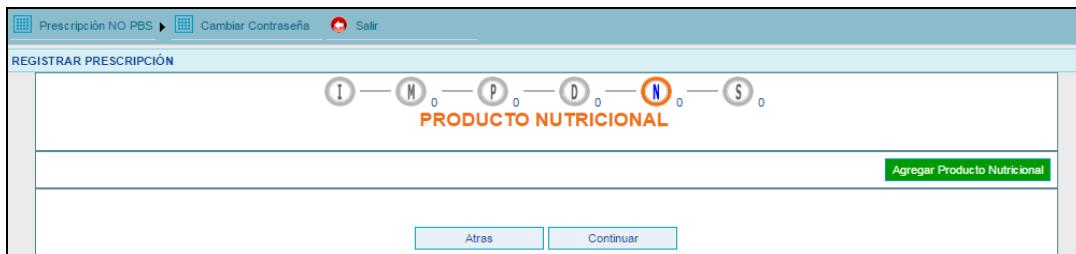
Si está seguro de finalizar la prescripción del paciente, presione el botón “Si, Continuar” del anterior mensaje, el aplicativo asignará el número de solicitud de la prescripción y se activa el icono , al dar clic sobre este, se genera un archivo pdf que contiene el plan de manejo para el dispositivo médico prescrito.



 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

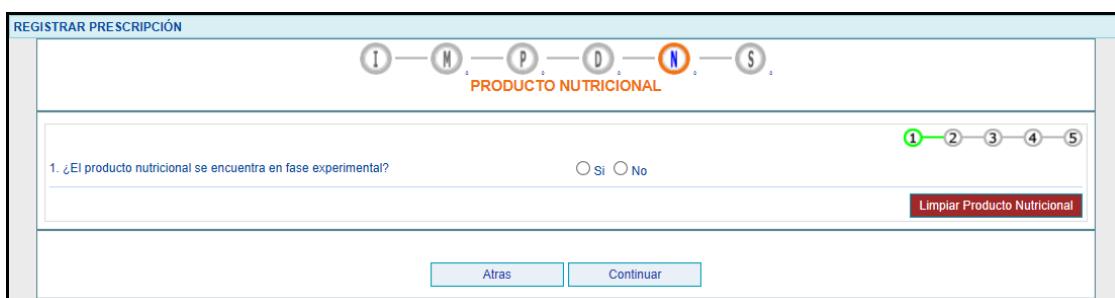
9.1.1.5 Capítulo Producto Nutricional

Para visualizar el capítulo de Producto Nutricional, debe hacer clic sobre el botón **Continuar** o presionar el ícono  que se encuentra en la barra de navegación en la parte superior de la pantalla. En este capítulo se diligenciarán los productos nutricionales que prescribe el profesional de la salud tratante al paciente.



Al presionar el botón **Agregar Producto Nutricional** se habilita automáticamente la barra de indicación secuencial la cual indicará la pregunta de causas de solicitud que debe ser respondida.

La barra secuencial indica que son cinco preguntas.



- **Pregunta 1. ¿El producto nutricional se encuentra en fase experimental?:** al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje, “Recuerde... *El producto nutricional en fase experimental no se reconoce con recursos del SGSSS*”, al aceptar el mismo, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Producto Nutricional.

MINSALUD	TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
				Versión	



Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 2.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

PRODUCTO NUTRICIONAL

2. ¿El producto nutricional está registrado por la autoridad competente?

Si No

Limpiar Producto Nutricional

- **Pregunta 2. ¿El producto nutricional está registrado por la autoridad competente?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje, “Recuerde... *El producto nutricional sin autorización por la autoridad competente no se reconoce con recursos del SGSSS*”, al aceptar el mismo, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Producto Nutricional.



Al seleccionar la opción SI, se pasa a la pregunta 3.

MINSALUD	TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
				Versión	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

- **Pregunta 3. ¿El producto nutricional está cubierto por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje “Recuerde... Que este aplicativo se utiliza para productos nutricionales no PBS UPC”, al aceptar el mismo, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Producto Nutricional.



Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 4.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

- **Pregunta 4. ¿Ya utilizó el producto nutricional o medicamento existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción SI, el aplicativo despliega la pantalla para ingresar los datos del Producto Nutricional PBS que utilizó y las Razones.

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
---	----------------------------------	--	-------------------------------------

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN



PRODUCTO NUTRICIONAL

Producto nutricional PBS que utilizó: (Máx. 160 caracteres):

Indique las razones de no utilización:

Resultados clínicos no satisfactorios

Reacciones adversas o intolerancia

Descripción (Máx. 160 caracteres):

Seguir

- **Producto nutricional PBS que utilizó:** caja de texto libre, donde se registra la descripción del producto nutricional cubierto utilizado y se permite máximo hasta 160 caracteres.

Producto nutricional PBS que utilizó: (Máx. 160 caracteres): **6/160**

Ensure 

- **Indique las razones de no utilización:** este campo es de selección múltiple, debe elegir una o las dos causas. Es obligatorio describir la razón.
 - **Resultados clínicos no satisfactorios:** ¿lo utilizó y no se obtuvieron resultados clínicos o paraclínicos satisfactorios en el término previsto de sus indicaciones?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón.
 - **Reacciones adversas o intolerancia:** ¿lo utilizó y se observaron reacciones adversas o intolerancia por el paciente?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón.

A continuación, presionar el botón **Seguir**, pasa a la siguiente pantalla con la pregunta 5; igualmente ocurre cuando selecciona la opción NO de la pregunta 4. ¿Ya utilizó el producto nutricional o medicamento existente en el PBS?

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN



PRODUCTO NUTRICIONAL

5. ¿Ya descartó el producto nutricional o medicamento existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?

Si No

Limpiar Producto Nutricional

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Si selecciona el botón **Limpiar Producto Nutricional**, se regresa a la pantalla inicial, Agregar Producto Nutricional.

- **Pregunta 5. ¿Ya descartó el producto nutricional o medicamento existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje, “Recuerde... Antes de prescribir un producto nutricional no cubierto en el PBS UPC debe utilizar o descartar lo cubierto en el mismo”, al aceptar el mismo, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Producto Nutricionales.



Al seleccionar la opción SI, el aplicativo despliega la pantalla para ingresar las Razones de descarte y los datos del Producto nutricional PBS que descartó.

- **La razón del descarte fue:** este campo es de selección múltiple, debe elegir al menos una de las cuatro razones. Es obligatorio describir la razón de descarte seleccionada.

 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

La razón del descarte fue:	Descripción (Máx. 160 caracteres):
<input type="checkbox"/> Reacciones adversas o intolerancia	
<input type="checkbox"/> Indicaciones / Contraindicaciones	
<input type="checkbox"/> No existe alternativa	
<input type="checkbox"/> Evidencia científica disponible	

- **Reacciones adversas o intolerancia:** ¿lo descartó porque se prevén reacciones adversas o intolerancia por el paciente?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante justifique el descarte.
- **Indicaciones / Contraindicaciones:** ¿lo descartó porque existen indicaciones o contraindicaciones expresas?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante justifique el descarte.
- **No existe alternativa:** ¿lo descartó porque no existe otra alternativa en el PBS?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante justifique el descarte. Al seleccionar esta opción se inhabilita el campo Producto nutricional PBS que descartó.
- **Evidencia científica disponible:** ¿lo descartó porque tiene mejor evidencia científica disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad clínica?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante justifique el descarte.
- **Producto nutricional PBS que descartó:** caja de texto libre, donde se registra la descripción del producto nutricional cubierto que descartó y permite hasta 160 caracteres.

Producto nutricional PBS que descartó: (Máx. 160 caracteres):

Al diligenciar los anteriores campos, se presiona el botón **Seguir** y se visualiza la pantalla de Datos de la Prescripción del Producto Nutricional No PBS.

 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M 0 — P 0 — D 1 — N 0 — S 0
PRODUCTO NUTRICIONAL

DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO NUTRICIONAL NO PBS

Tipo de prestación:		<input type="radio"/> Única <input checked="" type="radio"/> Sucesiva	
Tipo Producto Nutricional:		Producto Nutricional: <input type="button" value="Seleccione..."/>	
Forma:		Vía Administración: <input type="button" value="Seleccione..."/>	
Dosis:	Frecuencia de Administración:	Duración Tratamiento:	Cantidad Total:
Número: <input type="text"/> <input type="button" value="Seleccione..."/>	Cada: <input type="text"/> <input type="button" value="Selezione..."/>	Durante: <input type="text"/> <input type="button" value="Selezione..."/>	Número: <input type="text"/> <input type="button" value="Selezione..."/>
Justificación No PBS: (Máx. 160 caracteres): <input type="text"/>			
Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres): <input type="text"/>			
<input type="button" value="Limpiar Producto Nutricional"/> <input type="button" value="Agregar Producto Nutricional"/>			

- **Tipo de prestación:** el tipo de prestación es de selección única.

Tipo de prestación: Única Sucesiva

- **Tipo Producto Nutricional:** campo que contiene una lista desplegable, para seleccionar el tipo de producto nutricional.

Tipo Producto Nutricional: <input type="button" value="Selezione..."/>	Producto Nutricional: <input type="button" value="Selezione..."/>
1503 - Densidad Calórica - 1 a 2 kcal/mL 1101 - Sustitutos de comidas intermedias - 75 a 150 kcal no deben sobrepasar las 1200 kcal al día. 1102 - Sustitutos de una comida principal - 150 a 300 kcal no deben sobrepasar las 1200 kcal al día. 1201 - Aminoácidos libres 1301 - Proteína hidrolizada Basadas en Peptidos 1302 - Proteína Parcialmente hidrolizada 1401 - Diabetes - Baja carga de carbohidratos 1402 - Diabetes - Cantidad permitida de Fructosa = 60g/día 1403 - DNT Aguda - F75 Formula lactea de realimentación 75Kc/100ml. 1404 - DNT Aguda - FTLC Formula terapéutica lista para el consumo 500kc/92g. 1405 - Estrés Metabólico - Altas en péptidos y antioxidantes y modificadas en hidratos de carbono y lípidos. 1406 - Hepática - Alto en aminoácidos de cadena ramificada, bajo en aminoácidos aromáticos 1407 - Inmuno moduladoras - Arginina, glutamina, ?3 ácidos grasos, nucleótidos y antioxidantes. 1408 - Pulmonar - Alto aporte de proteína y moderado aporte en grasa. 1409 - Renal Diálisis - Alta en proteína y modificada en micronutrientes para neutralizar pérdidas por diálisis. 1410 - Renal Prediálisis - Estadios 2,3,4 Baja en proteína, fósforo y electrolitos. 1501 - Alta en Proteína - Proteína mayor al 20% de la energía total 1502 - Con Fibra - 5 a 15 g/L 1503 - Densidad Calórica - 1 a 2 kcal/mL 1504 - Estándar - Distribución normal de la dieta	

- **Producto Nutricional:** campo que contiene una lista desplegable, con los productos nutricionales disponibles según el tipo de producto nutricional seleccionado.

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Producto Nutricional:

Seleccione...

Seleccione...

150301 - ENSURE PLUS HN LÍQUIDO 1000 ML
 150302 - ENSURE PLUS HN LÍQUIDO 237 ML
 150303 - FRESUBIN 2 KCAL DRINK LÍQUIDO 200 ML
 150304 - FRESUBIN 2 KCAL HP LÍQUIDO 1000 ML
 150305 - FRESUBIN 2 KCAL HP LÍQUIDO 500 ML
150306 - FRESUBIN 2KCAL LÍQUIDO 200 ML
 150307 - FRESUBIN HP ENERGY LÍQUIDO 1000 ML
 150308 - FRESUBIN HP ENERGY LÍQUIDO 500 ML
 150309 - NUTREN 1.5 LÍQUIDO 1000 ML
 150310 - NUTREN 1.5 LÍQUIDO 1500 ML

- **Forma:** campo que contiene una lista desplegable con las formas de presentación disponibles para el Producto Nutricional seleccionado.

Forma:

Seleccione...

Seleccione...

Lata

- **Vía de Administración:** campo que contiene una lista desplegable para seleccionar la opción según corresponda..

Vía Administración:

Seleccione...

Seleccione...

ORAL

SONDA

- **Dosis:** se digita el número, para ingresar decimales use la coma “,”, permite hasta tres decimales y se selecciona la Unidad de Medida de la dosis.

Dosis:

Número: Unidad de Medida:

- **Frecuencia de Administración:** se digita cada cuánto se suministra y se selecciona la unidad de tiempo de la frecuencia de administración.

Frecuencia de Administración:

Cada: Unidad de Tiempo:

 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Duración Tratamiento:** se digita la cantidad y el período de duración del tratamiento.

Duración Tratamiento:

Durante: Periodo:

- **Cantidad Total Fórmulada:** se digita la cantidad el número, para ingresar decimales use la coma “,”, permite hasta tres decimales y seleccionar la unidad farmacéutica.

Cantidad Total:

Número: Unidad Farmacéutica: 

- **Justificación No PBS:** permite digitar máximo 160 caracteres, para la Justificación del Producto Nutricional no PBS a prescribir. Campo obligatorio.

Justificación No PBS: (Máx. 160 caracteres):

- **Indicaciones o Recomendaciones para el paciente:** permite digitar máximo 160 caracteres. Es un campo obligatorio.

Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres): 0/160

Botón Limpiar Producto Nutricional: permite limpiar todos los datos ingresados en el capítulo de Producto Nutricional y se regresa a la pantalla de inicial de Producto Nutricional, “Agregar Producto Nutricional”.

Al finalizar el capítulo de Producto Nutricional se presiona el botón **Agregar Producto Nutricional** que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla. El aplicativo verifica la información del capítulo los cuales estén correctamente diligenciados, los guarda y pasa a la siguiente pantalla:

MINSALUD	TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
				Versión	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M 0 — P 0 — D 1 — N 1 — S 0
PRODUCTO NUTRICIONAL

Agregar Producto Nutricional

#	Tipo Prestación	Tipo Producto Nutricional	Producto Nutricional	Forma Administración	Número Dosis	Unidad Medida	Frecuencia	Unidad Tiempo	Cantidad Duracion	Periodo	Cantidad Total	Unidad Farmacéutica	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales
X 1	Única	1503 - Densidad Calórica - 1 a 2 kcal/mL	PRESUBIN 2 KCAL HP LIQUIDO 500 ML	Botella ORAL	100.5	cc - Centímetro cúbico	4	Horas(s)	3	Día(s)	3	Botella	PARA COMPLEMENTO DEL TRATAMIENTO	TOMAR SIN MEZCLAR CON OTROS LIQUIDOS	No

Atras **Continuar** **GUARDAR SOLICITUD**

Si se encuentra alguna inconsistencia el aplicativo genera un mensaje de advertencia y no permite agregar el producto nutricional.

Si por equivocación ingreso algún dato en el producto nutricional y requiere borrar, presione el icono **X**.

Botón Agregar Producto Nutricional : permite agregar más productos nutricionales en la prescripción.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M 0 — P 0 — D 1 — N 1 — S 0
PRODUCTO NUTRICIONAL

1. ¿El producto nutricional se encuentra en fase experimental?

Si No

Limpiar Producto Nutricional

#	Tipo Prestación	Tipo Producto Nutricional	Producto Nutricional	Forma Administración	Número Dosis	Unidad Medida	Frecuencia	Unidad Tiempo	Cantidad Duracion	Periodo	Cantidad Total	Unidad Farmacéutica	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales
X 1	Única	1503 - Densidad Calórica - 1 a 2 kcal/mL	PRESUBIN 2 KCAL HP LIQUIDO 500 ML	Botella ORAL	100.5	cc - Centímetro cúbico	4	Horas(s)	3	Día(s)	3	Botella	PARA COMPLEMENTO DEL TRATAMIENTO	TOMAR SIN MEZCLAR CON OTROS LIQUIDOS	No

Si el paciente requiere de Servicios Complementarios en la misma solicitud, presione el botón **Continuar** o los iconos que se encuentran en la barra de navegación.

Si al paciente solo se le prescribe los productos nutricionales y el profesional de la salud tratante desea guardar la solicitud, presione el botón **GUARDAR SOLICITUD**, el aplicativo le generará el siguiente mensaje:

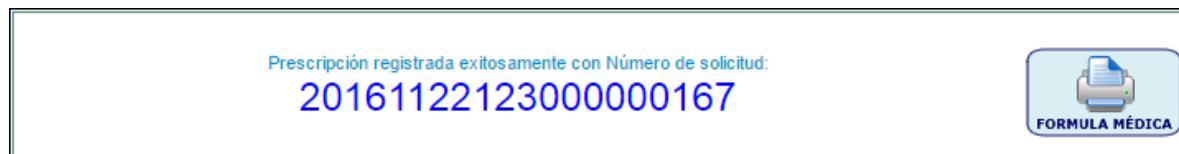
MINSALUD	TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
				Versión	



Si está seguro de finalizar la prescripción del paciente, presione el botón “Si, Continuar” del anterior mensaje, el aplicativo asignará el número de solicitud de la prescripción y se activa el ícono



, al dar clic sobre éste, se genera un archivo pdf que contiene la formula para el producto nutricional prescrito.

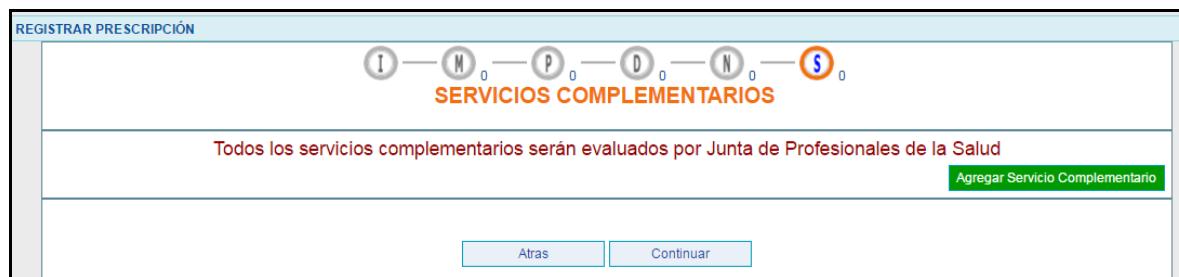


9.1.1.6 Capítulo Servicios Complementarios

Para visualizar el capítulo de Servicios Complementarios, debe hacer clic sobre el botón Continuar



o presionar el ícono

, que se encuentra en la barra de navegación en la parte superior de la pantalla. En este capítulo se diligenciarán los servicios complementarios que prescribe el profesional de la salud tratante al paciente.


Al presionar el botón

, habilita automáticamente la barra de indicación secuencial la cual indicará la pregunta de causas de solicitud que debe ser respondida.

MINSALUD	TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
				Versión	

La barra secuencial indica que son cinco preguntas.

- **Pregunta 1. ¿El uso del servicio es cosmético o suntuario?:** al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje, “Recuerde... El servicio prescrito es cosmético o suntuario, no se reconoce con recursos del SGSSS”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Servicios Complementarios.



Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 2.

- **Pregunta 2. ¿El servicio se prestara en Colombia?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje, “Recuerde... El servicio que se preste fuera de Colombia, no se reconoce

MINSALUD	TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
				Versión	

con recursos del SGSSS”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Servicios Complementarios.



Al seleccionar la opción SI, se pasa a la pregunta 3.

- **Pregunta 3. ¿El servicio está registrado por la autoridad competente?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje, “Recuerde... El servicio sin autorización por la autoridad competente no se reconoce con recursos del SGSSS”, al aceptar el mismo, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Servicios Complementarios.



MINSALUD	TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
				Versión	

Al seleccionar la opción SI, se pasa a la pregunta 4.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M 0 — P 0 — D 0 — N 0 — S 0

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Todos los servicios complementarios serán evaluados por Junta de Profesionales de la Salud

4. ¿El servicio corresponde a la condición clínica y diagnóstico del paciente?

Si No

1 — 2 — 3 — 4 — 5

Limpiar Servicio Complementario

- **Pregunta 4. ¿El servicio corresponde a la condición clínica y diagnóstico del paciente?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje, “Recuerde... El servicio prescrito no se relaciona con la condición clínica y diagnóstico”, al aceptar el mismo, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Servicios Complementarios.



Al seleccionar la opción SI, el aplicativo despliega la pantalla para ingresar la descripción de la condición clínica del paciente, permite máximo 160 caracteres.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M 0 — P 0 — D 0 — N 0 — S 0

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Todos los servicios complementarios serán evaluados por Junta de Profesionales de la Salud

4. ¿El servicio corresponde a la condición clínica y diagnóstico del paciente?

Si No

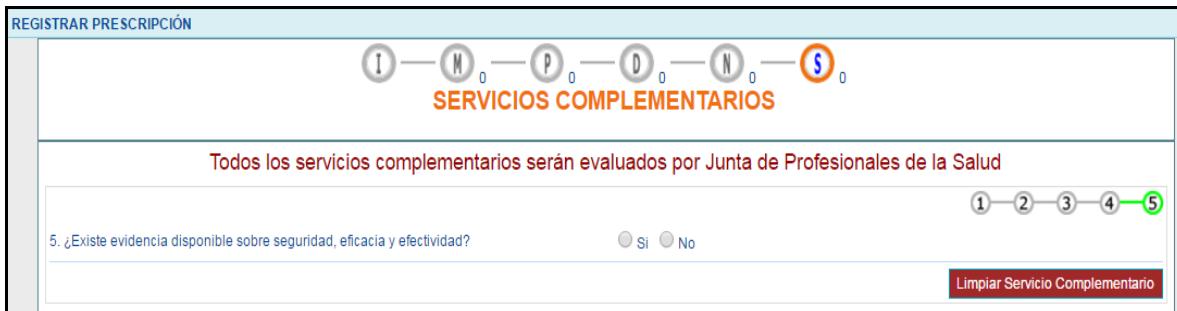
1 — 2 — 3 — 4 — 5

Descripción de la condición del paciente (Máx. 160 caracteres):

Seguir

 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

A continuación, presione el botón **Seguir** y pasa a la pregunta 5.



The screenshot shows the 'REGISTRAR PRESCRIPCIÓN' interface. At the top, there is a progress bar with steps labeled I, M, P, D, N, and S. Below the progress bar, the text 'SERVICIOS COMPLEMENTARIOS' is displayed. A red message at the top states: 'Todos los servicios complementarios serán evaluados por Junta de Profesionales de la Salud'. Below this, a question is asked: '5. ¿Existe evidencia disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad?'. There are two radio buttons: 'Si' (selected) and 'No'. To the right of the question is a navigation bar with numbers 1 through 5, where 5 is highlighted in green. At the bottom right of the screen is a red button labeled 'Limpiar Servicio Complementario'.

- **Pregunta 5. ¿Existe evidencia disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje, “Recuerde... El servicio prescrito no tiene evidencia disponible y por tanto no se reconoce con recursos del SGSSS”, al aceptar el mismo, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Servicios Complementarios.



Al seleccionar la opción SI, el aplicativo continua a la pantalla Datos de la Prescripción del Servicio Complementario No PBS.

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
---	----------------------------------	--	-------------------------------------

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M — P — D — N — S
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Todos los servicios complementarios serán evaluados por Junta de Profesionales de la Salud

DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN DEL SERVICIO COMPLEMENTARIO NO PBS

Tipo de prestación: Única Sucesiva

Tipo Servicio Complementario: <input type="button" value="Selección..."/>	Cantidad Formulada: <input type="text"/>	Frecuencia Uso: <input type="button" value="Selección..."/>
Descripción Servicio Complementario (Máx. 160 caracteres): <input type="text"/>	Duración tratamiento: <input type="button" value="Cantidad: Periodo: Selección..."/>	
Justificación No PBS: (Máx. 160 caracteres): <input type="text"/>		
Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres): <input type="text"/>		

Limpiar Servicio Complementario **Agregar Servicio Complementario**

- **Tipo de prestación:** el tipo de prestación es de selección única.

Tipo de prestación: Única Sucesiva

- **Tipo Servicio Complementario:** campo que contiene una lista desplegable para seleccionar el servicio complementario a prescribir.

Tipo Servicio Complementario:

Seleccione...
 BLOQUEADORES SOLARES
 CHAMPÚ Y LOCIONES CAPILARES
 IMPLANTOLOGÍA DENTAL
 LENTES DE CONTACTO
 MEDIAS DE COMPRESIÓN GRADUADA Y ANTIEMBÓLICAS
 PANÁLES
 TRATAMIENTOS DE ORTODONCIA
 TRATAMIENTOS DE PERIODONCIA
 ZAPATOS Y PLANTILLAS ORTOPÉDICAS

- **Descripción Servicio Complementario:** se digita la información que complementa la descripción del servicio complementario y permite máximo 160 caracteres.

Descripción Servicio Complementario (Máx. 160 caracteres):

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
---	----------------------------------	--	-------------------------------------

- **Cantidad Fórmulada:** se digita la cantidad a ser Fórmulada. Permite máximo 3 caracteres.

Cantidad Formulada:

- **Frecuencia de Uso:** campo con una lista desplegable con las opciones para definir la Frecuencia de uso.

Frecuencia Uso:

- **Duración:** se digita la cantidad y selecciona el período para la duración del tratamiento.

Duración tratamiento:

Cantidad: Periodo:

- **Justificación No PBS:** permite digitar máximo 160 caracteres, con la justificación del Servicios Complementario No PBS a prescribir. Campo obligatorio.

Justificación No PBS: (Máx. 160 caracteres):

- **Indicaciones o Recomendaciones para el paciente:** permite digitar máximo 160 caracteres. Campo de obligatorio diligenciamiento.

Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres):

Botón Lestionar Servicio Complementario: permite limpiar todos los datos ingresados en el capítulo de Servicio Complementario y regresa a la pantalla inicial “Agregar Servicio Complementario”.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

Al finalizar el capítulo de Servicio Complementario, presiona el botón **Agregar Servicio Complementario** que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla. El aplicativo verifica la información del capítulo los cuales deben estar correctamente diligenciados, los guarda y pasa a la siguiente pantalla:

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Todos los servicios complementarios serán evaluados por Junta de Profesionales de la Salud

Agregar Servicio Complementario

#	Tipo Prestación	Tipo Servicio Complementario	Descripción Servicio	Cantidad Formulada	Frecuencia Uso	Cantidad Periodo	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales
X 1	Única	BLOQUEADORES SOLARES	FACTOR 100	4	Única		PIEL SENSIBLE A LUZ ULTRAVIOLETA	APLICAR TRES VECES AL DÍA TODOS LOS DÍAS	Si

Atras **Continuar**

GUARDAR SOLICITUD

Si se encuentra alguna inconsistencia el aplicativo genera un mensaje de advertencia y no permite agregar el servicio complementario.

Si por equivocación ingreso algún dato en el servicio complementario y requiere borrar, presione el icono **X**.

Botón Agregar Servicio Complementario: permite agregar más servicios complementarios en la misma prescripción.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Todos los servicios complementarios serán evaluados por Junta de Profesionales de la Salud

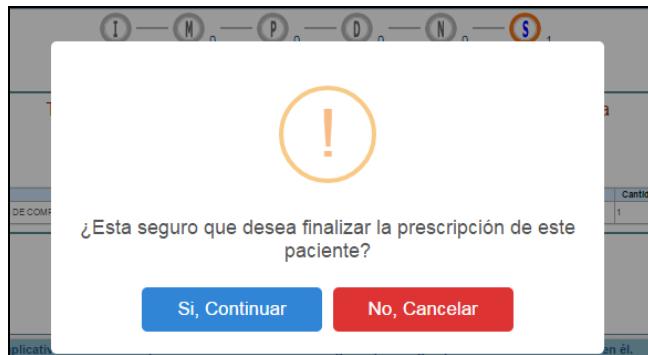
1. ¿El uso del servicio es cosmético o suntuario?
 Si No

Limpiar Servicio Complementario

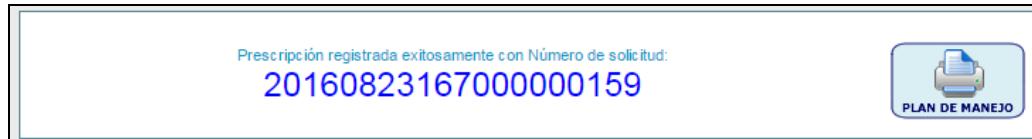
#	Tipo Prestación	Tipo Servicio Complementario	Descripción Servicio	Cantidad Formulada	Frecuencia Uso	Cantidad Periodo	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales
X 1	Única	BLOQUEADORES SOLARES	FACTOR 100	4	Única		PIEL SENSIBLE A LUZ ULTRAVIOLETA	APLICAR TRES VECES AL DÍA TODOS LOS DÍAS	Si

Si al paciente solo se le prescribe los servicios complementarios y el profesional de salud tratante desea guardar la solicitud, presione el botón **GUARDAR SOLICITUD**, el aplicativo le generará el siguiente mensaje:

 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	



Si está seguro de finalizar la prescripción del paciente, presione el botón “Si, Continuar” del anterior mensaje, el aplicativo asignará el número de solicitud de la prescripción y se activa el ícono , al dar clic sobre este, se genera un archivo pdf que contiene el plan de manejo para el servicio complementario prescrito.



9.1.1.7 Varios servicios

El aplicativo permite registrar uno o más servicios o tecnologías dentro de una misma solicitud, al finalizar el registro de los servicios y/o tecnologías, selecciona el botón , luego presione el botón “Si, Continuar”, el aplicativo genera el número de la prescripción, permitiendo de manera inmediata la impresión de la fórmula médica (para los medicamentos) y el plan de manejo (para los demás servicios o tecnologías).



9.1.2 REGISTRAR CON ROL ORDENADOR

Al dar clic sobre la función **Registrar** se abrirá la pantalla del Fórmulario Consultar Prescripción, el cual permite la asociación de una prescripción previa a la orden médica. Esta asociación se

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
---	----------------------------------	--	-------------------------------------

relaciona con la respuesta SI de la pregunta ¿Requiere Soporte Nutricional?, que se encuentra en la sección 7 del ítem 9.1.1.1 Capítulo Datos Iniciales, de Registrar con Rol Prescriptor.



9.1.2.1 Consultar Prescripción

Al ingresar a este aplicativo usted está aceptando todas las condiciones legales que lo rigen y la información contenida en el. [Condiciones de uso](#)

Atención al usuario: Teléfono de consulta D.C. 593750 opción 4, al resto del país 01800 960020 opción 4
 Horario de lunes a viernes 7am a 9pm; sábados de 8am a 1pm - jornada continua
 Correo electrónico: soporeprescripcion1328@minsalud.gov.co Centro de Contacto al Ciudadano
 Copyright © 2015 Ministerio de Salud y Protección Social

v.2016.08.25.01

A continuación se describen los criterios de búsqueda:

- **Número de Solicitud:** se digita el número de prescripción asociada con Soporte Nutricional. Permite hasta 20 caracteres.
- **Fecha de prescripción Inicial y Final:** se consultan las prescripciones asociadas con Soporte Nutricional, inicial y final, de acuerdo con las fechas comprendidas entre los dos campos, se visualiza los registros encontrados en ese período de tiempo.
- **Datos de identificación del Paciente:** permite consultar por tipo y número de identificación del paciente, presentando una o varias prescripciones asociadas con Soporte Nutricional.

En Consultar Prescripción, ingrese el criterio de búsqueda sea número de la solicitud, fecha de prescripción y/o datos de identificación del paciente y presione el botón **BUSCAR SOLICITUD**, el aplicativo listará una o mas prescripciones.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

CONSULTAR PRESCRIPCIÓN

Criterios de Búsqueda:	
Número de Solicitud: <input type="text"/>	
Fecha de prescripción:	
Fecha Inicial: <input type="text"/>	Fecha Final: <input type="text"/>
Datos de identificación del Paciente:	
Tipo de Documento de Identificación: Cédula de ciudadanía ▾	
Número de Documento Identificación: 30272989	
BUSCAR SOLICITUD	

Si el registro que se presenta corresponde a la prescripción a registrar, se debe hacer clic en **>>** y se desplegará las opciones **Imprimir** y **Registrar Prescripción**, como se observa en la siguiente imagen.

CONSULTAR PRESCRIPCIÓN

Criterios de Búsqueda:						
Número de Solicitud: <input type="text"/>						
Fecha de prescripción:						
Fecha Inicial: <input type="text"/>	Fecha Final: <input type="text"/>					
Datos de identificación del Paciente:						
Tipo de Documento de Identificación: Cédula de ciudadanía ▾						
Número de Documento Identificación: 30272989						
BUSCAR SOLICITUD						
	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente
	20160823141000000152	23/08/2016 2:31:57 p. m.	130010150301	130010150301 ASIMED IPS & COMPAÑIA LTDA	CC - 30272989	OLGA LUCIA GOMEZ VALENCIA
<input type="button" value="Imprimir"/> <input type="button" value="Registrar Prescripción"/>						

9.1.2.2 Imprimir

Al presionar el botón **Imprimir** , se desplegará los botones Fórmula Médica  y/o Plan de Manejo , como se visualiza en la siguiente imagen:

	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente
	20160823141000000152	23/08/2016 2:31:57 p. m.	130010150301	130010150301 ASIMED IPS & COMPAÑIA LTDA	CC - ***** *****	OLGA LUCIA GOMEZ VALENCIA
 <input type="button" value="FÓRMULA MÉDICA"/>						

Si el profesional de la salud requiere imprimir la Fórmula Médica para el paciente, presione el botón  y se desplegará la Fórmula en un archivo PDF.

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

9.1.2.3 Registrar Prescripción - Capítulo Datos Iniciales

Después de presionar el botón **Registrar Prescripción**, se visualiza la pantalla Capítulo Datos Iniciales.



1. Sección Barra de Navegación

Indica en que capítulo de la prescripción asociada se encuentra el profesional de salud tratante (Nutricionista) y se activa según la selección del usuario. A continuación se lista los capítulos con su respectivo ícono:

- Datos Iniciales
- Producto Nutricional

Al seleccionar cada uno de estos capítulos, se despliega la funcionalidad asociada.

2. Sección Información General de la Prescripción asociada

Indica el número de la solicitud asociada, fecha y hora del registro, estos campos son solo de lectura.

Número de Solicitud: 2016100519600000030	Fecha: 2016-10-10	Hora: 09:49:08
Solicitud Asociada		

- **Número de Solicitud:** se visualiza el número de solicitud asociada.
- **Fecha y Hora:** el sistema visualiza la fecha "AAAA-MM-DD" y hora militar del registro.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

3. Sección Datos del Paciente

En esta sección se visualizará los datos del paciente como: Tipo y Número de Documento de Identificación del paciente, Primer y/o Segundo Apellido, Primer y/o Segundo Nombre.

DATOS DEL PACIENTE					
Tipo de Documento de Identificación:	Número de Documento Identificación:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
<input type="button" value="Cédula de ciudadanía ▼"/>	123	FELIX	FEDO	FELIX	FEDO

4. Sección Ámbito de atención

- **Ámbito de Atención:** el ámbito de atención es de selección única.

AMBITO DE ATENCIÓN					
<input checked="" type="radio"/> Ambulatorio - no priorizado	<input type="radio"/> Ambulatorio - priorizado	<input type="radio"/> Hospitalario - domiciliario	<input type="radio"/> Hospitalario - internación	<input type="radio"/> Urgencias	

- **¿Paciente con enfermedad huérfana?:** al seleccionar la opción SI, se despliega un campo de consulta.

¿Paciente con enfermedad huérfana?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	¿Cuál? <input style="width: 100px;" type="text"/>	 
------------------------------------	---	---	---

Diligencie el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del nombre de la enfermedad huérfana en el campo de la consulta y presione el ícono  (Lupa). El aplicativo listará información según lo digitado en el campo.

enfe	
Código	Descripción
0121	Anomalía de Axenfeld-Rieger - hidrocefalia - esqueleto anormal
0151	Arañazo de gato, enfermedad del
0274	Celiaca enfermedad epilepsia calcificaciones occipitales
0317	Craneosinostosis - enfermedad cardíaca congénita - déficit intelectual
0787	Enfermedad autoinflamatoria debido a deficiencia de antagonista del receptor de interleucina 1
0788	Enfermedad de Alexander
0789	Enfermedad de almacenamiento de glucógeno por déficit de fosforilasa quinasa muscular
0790	Enfermedad de Alzheimer autosómica dominante de aparición temprana
0791	Enfermedad de Behçet
0792	Enfermedad de Best
0793	Enfermedad de Blackfan-Diamond
0794	Enfermedad de Buerger
0795	Enfermedad de Canavan
0796	Enfermedad de Caroli
0797	Enfermedad de Castleman

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Seleccione la enfermedad huérfana correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo automáticamente se visualizará la descripción y el código de la enfermedad huérfana en los respectivos campos.

¿Paciente con enfermedad huérfana?	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No	¿Cuál?	<input type="button" value="X"/>				
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Código</td> <td style="width: 85%;">Descripción</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0789</td> <td>Enfermedad de almacenamiento de glucogénico por déficit de fosforilasa quinasa muscular</td> </tr> </table>			Código	Descripción	0789	Enfermedad de almacenamiento de glucogénico por déficit de fosforilasa quinasa muscular
Código	Descripción							
0789	Enfermedad de almacenamiento de glucogénico por déficit de fosforilasa quinasa muscular							

Si por equivocación seleccionó alguna enfermedad huérfana y requiere borrar, presione el icono , éste limpiará los dos campos.

Al seleccionar la opción NO, es obligatorio registrar un diagnóstico, continúe con el formulario.

5. Sección Diagnóstico que Genera la Solicitud (Impresión o Confirmado)

En esta sección se diligenciará los datos del diagnóstico que genera la solicitud.

DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)		
Diagnóstico Principal:	<input type="button" value="X"/>	<input type="button" value="Lupa"/>
Diagnóstico Relacionado 1:	<input type="button" value="X"/>	<input type="button" value="Lupa"/>
Diagnóstico Relacionado 2:	<input type="button" value="X"/>	<input type="button" value="Lupa"/>

- **Diagnóstico Principal:** digite el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del diagnóstico principal y presione en el icono  (Lupa).

Diagnóstico Principal: OBES	<input type="button" value="X"/>	<input type="button" value="Lupa"/>
-----------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

El sistema le listará información según lo digitado en el campo.

Diagnóstico Principal: OBES		<input type="button" value="X"/>	<input type="button" value="Lupa"/>
Código	Descripción		
E660	Obesidad debida a exceso de calorías	<input type="button" value="X"/>	<input type="button" value="Lupa"/>
E661	Obesidad inducida por drogas	<input type="button" value="X"/>	<input type="button" value="Lupa"/>
E662	Obesidad extrema con hipovenitilación alveolar	<input type="button" value="X"/>	<input type="button" value="Lupa"/>
E668	Otros tipos de obesidad	<input type="button" value="X"/>	<input type="button" value="Lupa"/>
E669	Obesidad, no especificada	<input type="button" value="X"/>	<input type="button" value="Lupa"/>
<input type="button" value="Diagnóstico Relacionado 1:"/>		<input type="button" value="X"/>	<input type="button" value="Lupa"/>
<input type="button" value="Diagnóstico Relacionado 2:"/>		<input type="button" value="X"/>	<input type="button" value="Lupa"/>

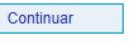
 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Seleccione el diagnóstico principal correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo automáticamente le visualizará la descripción y el código del diagnóstico principal en los respectivos campos.

Si por equivocación seleccionó algún diagnóstico y requiere borrar, presione el icono , éste limpiará los dos campos.

- **Diagnóstico Relacionado 1:** digite el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del diagnóstico relacionado 1 y presione en el icono  (Lupa). El sistema listará información según lo digitado en el campo. Su procedimiento es igual que en el diagnóstico principal. Este campo es opcional.
- **Diagnóstico Relacionado 2:** digite el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del diagnóstico relacionado 2 y realice la consulta, presionando el icono  (Lupa). El sistema listará información según lo digitado en el campo. Su procedimiento es igual que en el diagnóstico principal. Este campo es opcional.

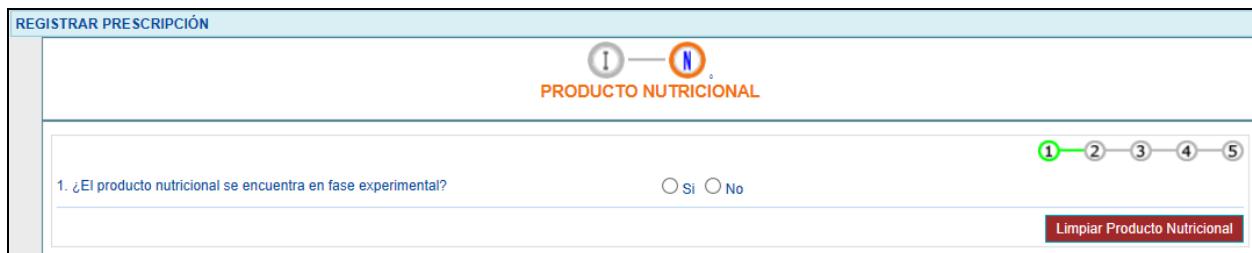
9.1.2.4 Registrar Prescripción - Capítulo Producto Nutricional

Para visualizar el capítulo de Producto Nutricional, debe hacer clic sobre el botón  o presionar el ícono  que se encuentra en la barra de navegación en la parte superior de la pantalla. En este capítulo se diligenciarán los productos nutricionales que prescribe el profesional de salud tratante al paciente.

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
---	----------------------------------	--	-------------------------------------

Al presionar el botón **Agregar Producto Nutricional** se habilita automáticamente la barra de indicación secuencial la cual indicará la pregunta de causas de solicitud que debe ser respondida.

La barra secuencial indica que son cinco preguntas.



REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

PRODUCTO NUTRICIONAL

1. ¿El producto nutricional se encuentra en fase experimental?

○ Si ○ No

Limpiar Producto Nutricional

- **Pregunta 1. ¿El producto nutricional se encuentra en fase experimental?:** al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje, “Recuerde... *El producto nutricional en fase experimental no se reconoce con recursos del SGSSS*”, al aceptar el mensaje, sale la pantalla inicial de Prescripción de Producto Nutricional.



Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 2.



REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

PRODUCTO NUTRICIONAL

2. ¿El producto nutricional está registrado por la autoridad competente?

○ Si ○ No

Limpiar Producto Nutricional

MINSALUD TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Pregunta 2. ¿El producto nutricional está registrado por la autoridad competente?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje, “Recuerde... El producto nutricional sin autorización por la autoridad competente no se reconoce con recursos del SGSSS”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Producto Nutricional.



Al seleccionar la opción SI, se pasa a la pregunta 3.

- **Pregunta 3. ¿El producto nutricional está cubierto por el PBS UPC?:** al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje, “Recuerde... Que este aplicativo se utiliza para producto nutricional no PBS UPC”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Producto Nutricional.

 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------



Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 4.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — N
PRODUCTO NUTRICIONAL

4. ¿Ya utilizó el producto nutricional o medicamento existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC? Si No

(1) — (2) — (3) — (4) — (5)

- **Pregunta 4. ¿Ya utilizó el producto nutricional o medicamento existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción SI, el aplicativo despliega la pantalla para ingresar los datos del Producto Nutricional PBS que utilizó y las Razones de no utilización.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — N
PRODUCTO NUTRICIONAL

Producto nutricional PBS que utilizó: (Máx. 160 caracteres):

Indique las razones de no utilización:

Resultados clínicos no satisfactorios

Reacciones adversas o intolerancia

Descripción (Máx. 160 caracteres):

(1) — (2) — (3) — (4) — (5)

Seguir

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Producto nutricional PBS que utilizó:** caja de texto libre, donde debe registrar la descripción del producto nutricional cubierto utilizado y se permite máximo hasta 160 caracteres.

Producto nutricional PBS que utilizó: (Máx. 160 caracteres):

- **Indique las razones de no utilización:** campo de selección múltiple, debe seleccionar una o las dos causas. Es obligatorio describir la razón seleccionada.

Indique las razones de no utilización:	Descripción (Máx. 160 caracteres):
<input type="checkbox"/> Resultados clínicos no satisfactorios	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Reacciones adversas o intolerancia	<input type="text"/>

- **Resultados clínicos no satisfactorios:** ¿lo utilizó y no se obtuvieron resultados clínicos o paraclínicos satisfactorios en el término previsto de sus indicaciones?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón.
- **Reacciones adversas o intolerancia:** ¿lo utilizó y se observaron reacciones adversas o intolerancia por el paciente?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón.

Al diligenciar los anteriores, se presiona el botón **Seguir**, muestra la siguiente pantalla con la pregunta 5; igualmente ocurre cuando selecciona la opción NO de la pregunta 4. ¿Ya utilizó el producto nutricional o medicamento existente en el PBS?

Si selecciona el botón **Limpiar Producto Nutricional**, se regresa a la pantalla inicial de Agregar Producto Nutricional.

- **Pregunta 5. ¿Ya descartó el producto nutricional o medicamento existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje, “Recuerde... Antes de prescribir un producto nutricional no cubierto en el PBS UPC debe utilizar o descartar lo cubierto en el mismo”, al aceptar el mensaje, regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Producto Nutricional.

 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — N
PRODUCTO NUTRICIONAL

5. ¿Ya descartó el producto nutricional o medicamento existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?

(1) — (2) — (3) — (4) — (5)

Limpiar Producto Nutricional



Al seleccionar la opción SI, el aplicativo despliega la pantalla para ingresar las Razones de descarte y el Producto nutricional PBS que descartó.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — N
PRODUCTO NUTRICIONAL

La razón del descarte fue:

<input type="checkbox"/> Reacciones adversas o intolerancia <input type="checkbox"/> Indicaciones / Contraindicaciones <input type="checkbox"/> No existe alternativa <input type="checkbox"/> Evidencia científica disponible	Descripción (Máx. 160 caracteres): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Producto nutricional PBS que descartó: (Máx. 160 caracteres): <input type="text"/>
---	--	---

(1) — (2) — (3) — (4) — (5)

Seguir

- **La razón del descarte fué:** campo de selección múltiple, puede seleccionar una o las cuatro causas. Es obligatorio describir la razón.

 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

<p>La razón del descarte fue:</p>	<p>Descripción (Máx. 160 caracteres):</p>
<input type="checkbox"/> Reacciones adversas o intolerancia	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Indicaciones / Contraindicaciones	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> No existe alternativa	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Evidencia científica disponible	<input type="text"/>

- **Reacciones adversas o intolerancia:** ¿lo descartó porque se prevén reacciones adversas o intolerancia por el paciente?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante justifique el descarte.
- **Indicaciones/Contraindicaciones:** ¿lo descartó porque existen indicaciones o contraindicaciones expresas?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante justifique el descarte.
- **No existe alternativa:** ¿lo descartó porque no existe otra alternativa en el PBS?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante justifique el descarte. Al seleccionar esta opción se inhabilita el campo para indicar el Producto Nutricional cubierto que descartó.
- **Evidencia científica disponible:** ¿lo descartó porque tiene mejor evidencia científica disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad clínica?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante justifique el descarte.
- **Producto nutricional PBS que descartó:** Se digita la descripción del producto nutricional cubierto que descartó y permite hasta 160 caracteres.

<p>Producto nutricional PBS que descartó: (Máx. 160 caracteres):</p>	
<input type="text"/>	

Al diligenciar los anteriores campos, se presiona el botón **Seguir** pasa a la pantalla de Datos de la Prescripción del Producto Nutricional No PBS.

MINSALUD	 TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
				Versión	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

 
PRODUCTO NUTRICIONAL

DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO NUTRICIONAL NO PBS

Tipo de prestación: <input checked="" type="radio"/> Única <input type="radio"/> Sucesiva			
Tipo Producto Nutricional: <input type="button" value="Seleccione..."/>	Producto Nutricional: <input type="button" value="Seleccione..."/>		
Forma: <input type="button" value="Seleccione..."/>	Vía Administración: <input type="button" value="Seleccione..."/>		
Dosis: Número: <input type="text"/> Unidad de Medida: <input type="button" value="Selezione..."/>	Frecuencia de Administración: Cada: <input type="text"/> Unidad de Tiempo: <input type="button" value="Selezione..."/>	Duración Tratamiento: Durante: <input type="text"/> Período: <input type="button" value="Selezione..."/>	Cantidad Total: Número: <input type="text"/> Unidad Farmacéutica: <input type="button" value="Selezione..."/>
Justificación No PBS: (Máx. 160 caracteres): <input type="text"/>			
Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres): <input type="text"/>			
<input type="button" value="Limpiar Producto Nutricional"/> <input type="button" value="Agregar Producto Nutricional"/>			

- **Tipo de prestación:** el tipo de prestación es de selección única.

Tipo de prestación: Única Sucesiva

- **Tipo Producto Nutricional:** campo que contiene una lista desplegable, para seleccionar el tipo de producto nutricional.

Tipo Producto Nutricional:

Producto Nutricional:

Seleccione...
 1101 - Sustitutos de comidas intermedias - 75 a 150 kcal no deben sobrepasar las 1200 kcal al día.
 1102 - Sustitutos de una comida principal - 150 a 300 kcal no deben sobrepasar las 1200 kcal al día.
 1201 - Aminoácidos libres
 1301 - Proteína hidrolizada Basadas en Péptidos
 1302 - Proteína Parcialmente hidrolizada
 1401 - Diabetes - Baja carga de carbohidratos
 1402 - Diabetes - Cantidad permitida de Fructosa = 60g/día
 1403 - DNT Aguda - F75 Formula lactea de realimentación 75Kc/100ml.
 1404 - DNT Aguda - FTLC Formula terapéutica lista para el consumo 500kc/92g.
 1405 - Estrés Metabólico - Altas en péptidos y antioxidantes y modificadas en hidratos de carbono y lípidos.
 1406 - Hepática - Alto en aminoácidos de cadena ramificada, bajo en aminoácidos aromáticos
 1407 - Inmuno moduladoras - Arginina, glutamina, ?3 ácidos grasos, nucleótidos y antioxidantes.
 1408 - Pulmonar - Alto aporte de proteína y moderado aporte en grasa.
 1409 - Renal Diálisis - Alta en proteína y modificada en micronutrientes para neutralizar pérdidas por diálisis.
 1410 - Renal Prediálisis - Estadios 2,3,4 Baja en proteína, fósforo y electrolitos.
 1501 - Alta en Proteína - Proteína mayor al 20% de la energía total
 1502 - Con Fibra - 5 a 15 g/L
 

- **Producto Nutricional:** campo que contiene una lista desplegable, con los productos nutricionales disponibles según el tipo de producto nutricional seleccionado.

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Producto Nutricional:

Seleccione...

Seleccione...

- 150301 - ENSURE PLUS HN LÍQUIDO 1000 ML
- 150302 - ENSURE PLUS HN LÍQUIDO 237 ML
- 150303 - FRESUBIN 2 KCAL DRINK LÍQUIDO 200 ML
- 150304 - FRESUBIN 2 KCAL HP LÍQUIDO 1000 ML
- 150305 - FRESUBIN 2 KCAL HP LÍQUIDO 500 ML
- 150306 - FRESUBIN 2KCAL LÍQUIDO 200 ML**
- 150307 - FRESUBIN HP ENERGY LÍQUIDO 1000 ML
- 150308 - FRESUBIN HP ENERGY LÍQUIDO 500 ML
- 150309 - NUTREN 1.5 LÍQUIDO 1000 ML
- 150310 - NUTREN 1.5 LÍQUIDO 1500 ML

- **Forma:** campo que contiene una lista desplegable con las formas de presentación disponibles para el Producto Nutricional seleccionado.

Forma:

Seleccione...

Seleccione...

Lata

- **Via de Administración:** campo que contiene una lista desplegable de selección unica.

Vía Administración:

Seleccione...

Seleccione...

ORAL

SONDA

- **Dosis:** se digita el número y se selecciona la Unidad de Medida de la dosis.

Dosis:

Número: Unidad de medida:

- **Frecuencia de Administración:** se digita cada cuánto se suministra y se selecciona la unidad de tiempo de la frecuencia de administración.

Frecuencia de Administración:

Cada: Unidad de Tiempo:

- **Duración Tratamiento:** se digita la cantidad y el período de duración del tratamiento.

Duración Tratamiento:

Durante: Período:

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

- **Cantidad Total Fórmulada:** se digita la cantidad en número y la unidad farmacéutica.

Cantidad Total:	
Número: <input type="text" value="1"/>	Unidad Farmacéutica: <input type="text" value="BOLSA"/> ▼

- **Justificación No PBS:** permite digitar máximo 160 caracteres. Donde se registra la Justificación No PBS del Producto Nutricional a prescribir. Es un campo obligatorio.

Justificación No PBS: (Máx. 160 caracteres):
<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>

- **Indicaciones o Recomendaciones para el paciente:** permite digitar máximo 160 caracteres. Es un campo obligatorio.

Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres): 0/160
<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>

Botón **Limpiar Producto Nutricional**: permite limpiar todos los datos ingresados en el capítulo de Producto Nutricional y se regresa a la pantalla de inicial de Producto Nutricional “Agregar Producto Nutricional”.

Botón **Agregar Producto Nutricional**: se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla. El aplicativo verifica que la información esté correctamente diligenciada, guarda y pasa a la siguiente pantalla:

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN																																																			
 —  PRODUCTO NUTRICIONAL																																																			
Agregar Producto Nutricional																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>#</th> <th>Tipo Prescripción</th> <th>Tipo Producto Nutricional</th> <th>Producto Nutricional</th> <th>Forma</th> <th>Vía Administración</th> <th>Número Dosis</th> <th>Unidad Medida</th> <th>Frecuencia</th> <th>Unidad Tiempo</th> <th>Cantidad Duración</th> <th>Periodo</th> <th>Cantidad Total</th> <th>Unidad Farmacéutica</th> <th>Justificación</th> <th>Indicaciones</th> <th>Junta de Profesionales</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> 1</td> <td>Única</td> <td>1002 - Caja Flotante - 5 a 15 g/L</td> <td>LEVITY LIQUIDO 500 ML</td> <td>LPC</td> <td>SONDA</td> <td>15.5</td> <td>mg-milligramo</td> <td>30</td> <td>Minuto(s)</td> <td>5</td> <td>Hora(s)</td> <td>1</td> <td>Frasco LPC</td> <td>DESCRIBIR LA JUSTIFICACIÓN MEDICA PARA PRESCRIBIR</td> <td>UTILIZAR CAMPO PARA INDICACIONES A LA ENFERMERA SI ESTA EN HOSPITALARIO</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Si </td> </tr> </tbody> </table>																		#	Tipo Prescripción	Tipo Producto Nutricional	Producto Nutricional	Forma	Vía Administración	Número Dosis	Unidad Medida	Frecuencia	Unidad Tiempo	Cantidad Duración	Periodo	Cantidad Total	Unidad Farmacéutica	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales	 1	Única	1002 - Caja Flotante - 5 a 15 g/L	LEVITY LIQUIDO 500 ML	LPC	SONDA	15.5	mg-milligramo	30	Minuto(s)	5	Hora(s)	1	Frasco LPC	DESCRIBIR LA JUSTIFICACIÓN MEDICA PARA PRESCRIBIR	UTILIZAR CAMPO PARA INDICACIONES A LA ENFERMERA SI ESTA EN HOSPITALARIO	<input type="checkbox"/> Si 
#	Tipo Prescripción	Tipo Producto Nutricional	Producto Nutricional	Forma	Vía Administración	Número Dosis	Unidad Medida	Frecuencia	Unidad Tiempo	Cantidad Duración	Periodo	Cantidad Total	Unidad Farmacéutica	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales																																			
 1	Única	1002 - Caja Flotante - 5 a 15 g/L	LEVITY LIQUIDO 500 ML	LPC	SONDA	15.5	mg-milligramo	30	Minuto(s)	5	Hora(s)	1	Frasco LPC	DESCRIBIR LA JUSTIFICACIÓN MEDICA PARA PRESCRIBIR	UTILIZAR CAMPO PARA INDICACIONES A LA ENFERMERA SI ESTA EN HOSPITALARIO	<input type="checkbox"/> Si 																																			
Altras Continuar																																																			
GUARDAR SOLICITUD																																																			

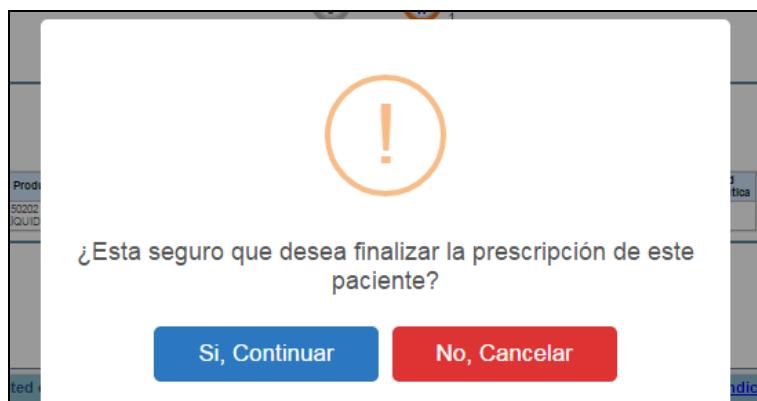
 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Si se encuentra alguna inconsistencia el aplicativo genera un mensaje de advertencia y no permite agregar el producto nutricional, de lo contrario, se visualiza la información registrada incluyendo si el producto nutricional requiere ser evaluado por la Junta de Profesionales de la Salud.

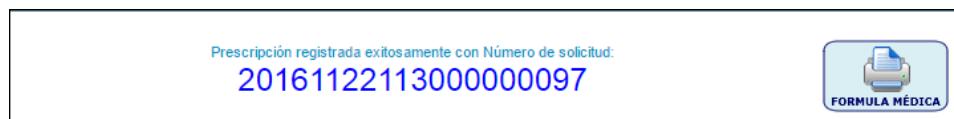
Si por equivocación ingreso algún dato en el producto nutricional y requiere borrar, presione el icono .

Si desea prescribir otro producto nutricional en la misma prescripción, presione el Botón **Agregar Producto Nutricional**.

Una vez finalice el registro de información, para guardar la solicitud, presione el botón **GUARDAR SOLICITUD**, el aplicativo le generará el siguiente mensaje:



Si está seguro de finalizar la prescripción del paciente, presione el botón “*Si, Continuar*” del anterior mensaje y el aplicativo asignará el número de solicitud de la prescripción.



MINSALUD	 TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
				Versión	

9.2. CONSULTAR PRESCRIPCIÓN

CONSULTAR PRESCRIPCIÓN

Criterios de Búsqueda:	Número de Solicitud: <input type="text"/>	Fecha de prescripción: Fecha Inicial: <input type="text"/> Fecha Final: <input type="text"/>	Datos de identificación del Paciente: Tipo de Documento de Identificación: <input type="text"/> Seleccione... Número de Documento Identificación: <input type="text"/>
BUSCAR SOLICITUD			

- Número de Solicitud:** permite consultar por el número de solicitud asociada al soporte nutricional.
- Fecha de prescripción Inicial y Final:** se consulta los registros por fecha inicial y final de la prescripción, de acuerdo con las fechas comprendidas entre los dos campos y se visualiza los registros encontrados en ese período de tiempo.
- Datos de identificación del paciente:** permite consultar por tipo y número de documento de identificación del paciente, presentando un registro en específico.

9.2.1 CONSULTAR CON ROL PRESCRIPTOR

Permite consultar las solicitudes de las prescripciones de cada paciente o de varios registros.

Login: CC999999 Usuario: MEDICO PRESCRIPTOR Entidad: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL Rol: ROL_PRESCRIPTOR

Prescripción no POS Salir

CONSULTAR PRESCRIPCIÓN

Criterios de Búsqueda:	Número de Solicitud: <input type="text"/>	Fecha de prescripción: Fecha Inicial: <input type="text"/> Fecha Final: <input type="text"/>	Datos de identificación del Paciente: Tipo de Documento de Identificación: <input type="text"/> Seleccione... Número de Documento Identificación: <input type="text"/>
BUSCAR SOLICITUD			

9 registros encontrados

	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente
>>	20160528152000000026	28/03/2015 3:04:32 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - ***	OLIVELIO CERON
>>	20161005125000000029	05/10/2015 12:12:51 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC -	RAYNO OLEA
>>	20161005196000000030	05/10/2015 2:21:24 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC -	LIA VILLENA

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

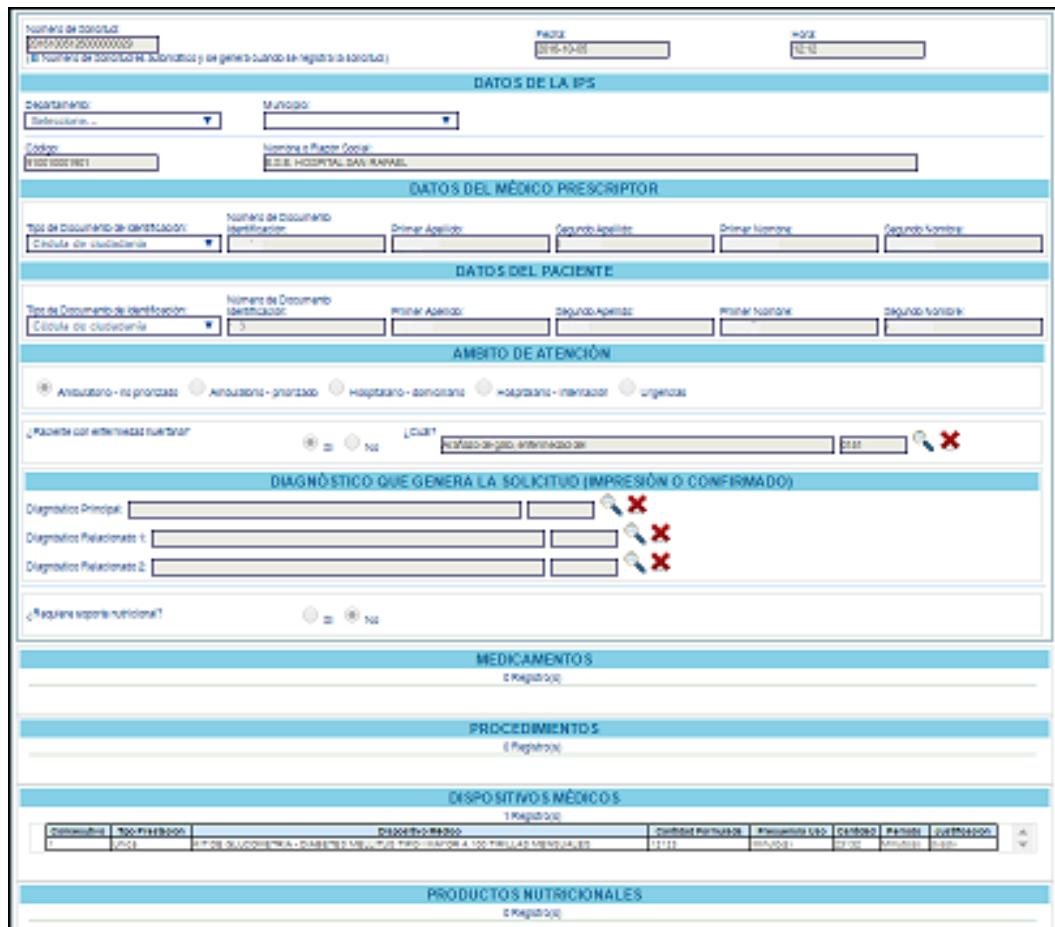
Si desea verificar alguno de los registros, se debe hacer clic en , se muestran las opciones **Visualizar**, **Modificar** e **Imprimir**, como se observa en la siguiente imagen.

	Número de Solicitud	Fecha de solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente
	2016100512600000029	05/10/2016 12:12:51 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC -	F E A C O D I T I M I D

Visualizar **Modificar** **Imprimir**

9.2.1.1 Visualizar

Seleccione el botón **Visualizar** y se presentará la ventana de Visualizar Registro de Prescripción de Prestaciones No Incluidas en el POS, en la que permite ver el Fórmulario de la solicitud correspondiente.



The screenshot shows a detailed view of a medical prescription form. At the top, it displays the number of the document (2016100512600000029), the date (05/10/2016), and the hour (12:12). Below this, there are sections for 'DATOS DE LA IPS' (IP Information), 'DATOS DEL MÉDICO PREScriptor' (Prescriber Information), 'DATOS DEL PACIENTE' (Patient Information), 'AMBITO DE ATENCIÓN' (Scope of Attention), 'DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)' (Diagnosis generating the request (Print or Confirmation)), 'MEDICAMENTOS' (Medications), 'PROCEDIMIENTOS' (Procedures), 'DISPOSITIVOS MÉDICOS' (Medical Devices), and 'PRODUCTOS NUTRICIONALES' (Nutritional Products). Each section contains various input fields and search/filter icons.

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

9.2.1.2 Modificar

El Profesional de la Salud que generó la Prescripción podrá modificar dentro de las 24 horas siguientes a la prescripción inicial, pasado este tiempo, esta función no estará disponible.

Para realizar una modificación en la solicitud, primero debe consultar la solicitud en el aplicativo y se visualizará la información relacionada con el registro previamente realizado al paciente. Se debe hacer clic en [>>](#), se habilitarán las opciones Visualizar, Modificar e Imprimir. Luego presione el botón [Modificar](#).

Si ha superado las 24 horas se visualiza el mensaje “Tiempo de modificación caducado” y no podrá modificar esta prescripción.

Tiempo de modificación caducado

	Número de Solicitud	Fecha Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha Registro
>>	2016112212300000167	2016-11-22 04:51:54	700010122201	LPS UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA	CC *****	*****	2016-11-22 04:51:54
Visualizar Modificar Imprimir							

En caso contrario, si está dentro de las 24 horas siguientes a la de la prescripción inicial, el aplicativo generará el siguiente mensaje:

TENGA EN CUENTA QUE AL MODIFICAR LA PRESCRIPCIÓN, SE GENERARÁ UN NUEVO NÚMERO DE SOLICITUD, ¿Desea continuar?

[Aceptar](#) [Cancelar](#)

Si desea continuar, presione el botón Aceptar del mensaje y se visualizará los campos de la solicitud asociada, el cual permite navegar entre los capítulos del registro y editar en cada uno de los campos.

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
---	----------------------------------	--	-------------------------------------

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

DATOS INICIALES

Número de Solicitud:
20161005126000000029
Esta solicitud está siendo modificada

Fecha: 2016-10-10 Hora: 15:23:56

DATOS DEL PACIENTE

Tipo de Documento de Identificación: Número de Documento Identificación: Primer Apellido: Segundo Apellido: Primer Nombre: Segundo Nombre:

AMBITO DE ATENCIÓN

Ambulatorio - no priorizado Ambulatorio - priorizado Hospitalario - domiciliario Hospitalario - internación Urgencias

¿Paciente con enfermedad huérfana? Si No

DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)

Diagnóstico Principal:

Diagnóstico Relacionado 1:

Diagnóstico Relacionado 2:

¿Requiere soporte nutricional? Si No

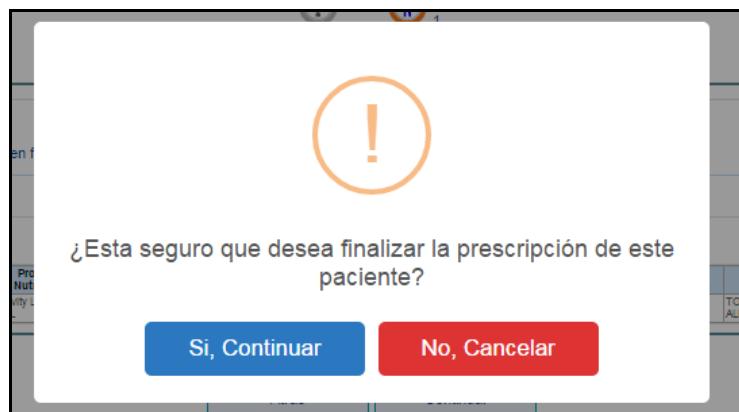
Atras **Continuar** **MODIFICAR SOLICITUD**

Presione el botón **Continuar** para visualizar la información registrada en la prescripción a ser modificada.

Ingrese en la opción que requiera **(M) Medicamentos**, **(P) Procedimiento**, **(D) Dispositivos Médicos**, **(N) Productos Nutricionales** o **(S) Servicios Complementarios**, de acuerdo con lo que requiera modificar, da clic en el botón **Agregar** que corresponda y realiza el proceso de registro.

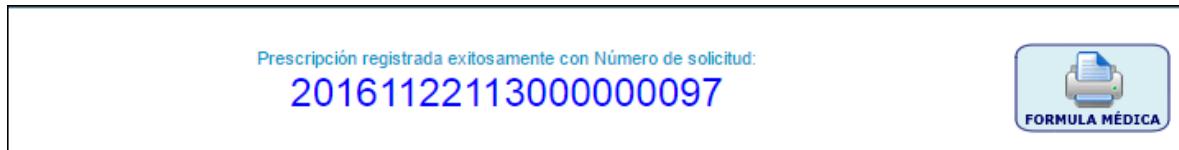
Botón Agregar: permite agregar más servicios / tecnologías en la prescripción asociada.

Una vez finalizados los cambios, se presiona el botón **MODIFICAR SOLICITUD** y el aplicativo generará el siguiente mensaje:



 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Si está seguro de finalizar la prescripción del paciente, presione el botón “*Si, Continuar*” del anterior mensaje, el aplicativo muestra el mensaje de modificación exitosa y genera un nuevo número de solicitud.

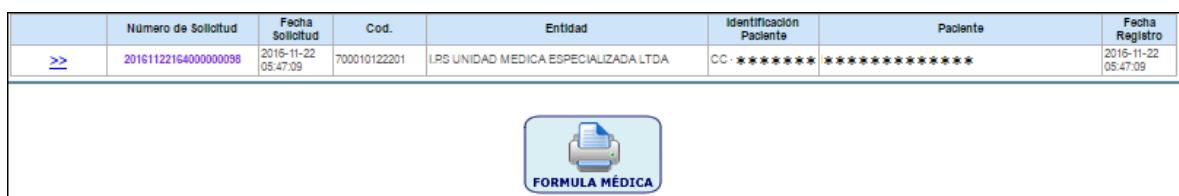


9.2.1.3 Imprimir

Para imprimir la Fórmula médica y el plan de manejo, primero debe consultar el número de la solicitud asociada a Soporte Nutricional en el aplicativo y se presentará información relacionada con el registro previamente realizado al paciente. Se debe hacer clic en , se habilitará las opciones Visualizar, Modificar e Imprimir.



Al presionar el botón , muestra el botón  como se visualiza en la siguiente imagen:



Si el profesional de la salud requiere imprimir la formula médica para el paciente, presione el botón  y se desplegará el archivo en PDF. Si la prescripción fue realizada en ámbito diferente al ambulatorio la formula tendrá el número de la prescripción.

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

		FÓRMULA MÉDICA			Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2016-11-22 17:57:23 Nro. Prescripción 20161122164000000098				
DATOS DEL PRESTADOR									
Departamento: SUCRE		Municipio: SINCELEJO		Código Habilitación: 700010122201					
Documento de Identificación: 900341661			Nombre Prestador de Servicios de Salud: I.P.S UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA						
Dirección:		Teléfono:							
DATOS DEL PACIENTE									
Documento de Identificación: CC: **** * * * * * * *		Primer Apellido: ***** * * * * *		Segundo Apellido: ***** * * * * *		Primer Nombre: ***** * * * * *		Segundo Nombre: ***** * * * * *	
Número Historia Clínica: ***** * * * * *		Diagnóstico Principal: H57 DOLOR OCULAR				Usuario Régimen Contributivo: -			
PRODUCTOS NUTRICIONALES									
Producto Nutricional PROTEÍNA HIDROLIZADA BASADAS EN PEPTIDOS VITAL 1,5 LIQUIDO 1000 ML	Dosis 1,2 PARA UNGÜENTOS, CREMAS, LOCIONES	Vía Administración ORAL	Frecuencia Administración 2 HORA(S)	Duración Tratamiento 22 SEMANA(S)	Recomendaciones ***** * * * * *	Cantidades Farmacéuticas Nro Letras/ Forma Farmacéutica 22172/MENTIDOS MIL CIENTO SETENTA Y DOS/DOPACK			
PROFESIONAL TRATANTE									
Documento de Identificación: CC: 12345			Nombre:						
Registro Profesional: 12345									
Especialidad:									Firma
<i>La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 3951 de 2016.Art. 13. Numeral 4.</i>									

Si por el producto nutricional fue prescrito en el ámbito ambulatorio, estos requieren ser evaluados por la junta de profesionales de la salud de la IPS, y por lo tanto la formula médica se visualizará como muestra la imagen.

		FÓRMULA MÉDICA			Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2016-11-22 16:53:30 Nro. Prescripción En Junta de Profesionales de la Salud				
DATOS DEL PRESTADOR									
Departamento: SUCRE		Municipio: SINCELEJO		Código Habilitación: 700010122201					
Documento de Identificación: 900341661			Nombre Prestador de Servicios de Salud: I.P.S UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA						
Dirección:		Teléfono:							
DATOS DEL PACIENTE									
Documento de Identificación: CC: **** * * * * * * *		Primer Apellido: ***** * * * * *		Segundo Apellido: ***** * * * * *		Primer Nombre: ***** * * * * *		Segundo Nombre: ***** * * * * *	
Número Historia Clínica: ***** * * * * *		Diagnóstico Principal: E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA				Usuario Régimen Contributivo: -			
PRODUCTOS NUTRICIONALES									
Producto Nutricional FÓRMULAS ESPECIALES PARA NIÑOS (LACTANTES, NIÑOS DE CORTA EDAD Y NIÑOS/VA ANAMIX INFANT POLVO 400 G	Dosis 100 GRAMO(S)	Vía Administración ORAL	Frecuencia Administración 3 HORA(S)	Duración Tratamiento 6 SEMANA(S)	Recomendaciones ***** * * * * * SFSD FSDFSD	Cantidades Farmacéuticas Nro Letras/ Forma Farmacéutica 10/DIEZ/LATA			
PROFESIONAL TRATANTE									
Documento de Identificación: CC: 39658062			Nombre:						
Registro Profesional: 39658062									
Especialidad:									Firma
<i>Esta solicitud está en revisión por la junta de profesionales de la Salud. comuníquese con su EPS.</i>									

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

9.2.2 CONSULTAR CON ROL ORDENADOR

Permite consultar las solicitudes de las prescripciones asociadas al Soporte Nutricional de cada paciente.

CONSULTAR PRESCRIPCIÓN

Criterios de Búsqueda:															
Número de Solicitud: 20160825122000000158															
Fecha de prescripción:															
Fecha Inicial:	Fecha Final:														
BUSCAR SOLICITUD															
1 registros encontrados															
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10px;"></th> <th style="width: 10%;">Número de Solicitud</th> <th style="width: 10%;">Fecha de Solicitud</th> <th style="width: 10%;">Cod.</th> <th style="width: 10%;">Entidad</th> <th style="width: 10%;">Identificación Paciente</th> <th style="width: 10%;">Paciente</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">>></td> <td style="text-align: center;">20160825122000000158</td> <td style="text-align: center;">25/08/2016 2:51:44 p.m.</td> <td style="text-align: center;">130010150301</td> <td style="text-align: center;">130010150301 ASIMED IPS & COMPAÑIA LTDA</td> <td style="text-align: center;">CC - 30272989</td> <td style="text-align: center;">OLGA LUCIA GOMEZ VALENCIA</td> </tr> </tbody> </table>		Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	>>	20160825122000000158	25/08/2016 2:51:44 p.m.	130010150301	130010150301 ASIMED IPS & COMPAÑIA LTDA	CC - 30272989	OLGA LUCIA GOMEZ VALENCIA
	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente									
>>	20160825122000000158	25/08/2016 2:51:44 p.m.	130010150301	130010150301 ASIMED IPS & COMPAÑIA LTDA	CC - 30272989	OLGA LUCIA GOMEZ VALENCIA									

Si desea verificar alguno de los registros, se debe hacer clic en **>>**, se muestran las opciones **Visualizar**, **Modificar** e **Imprimir**, como se observa en la siguiente imagen.

CONSULTAR PRESCRIPCIÓN

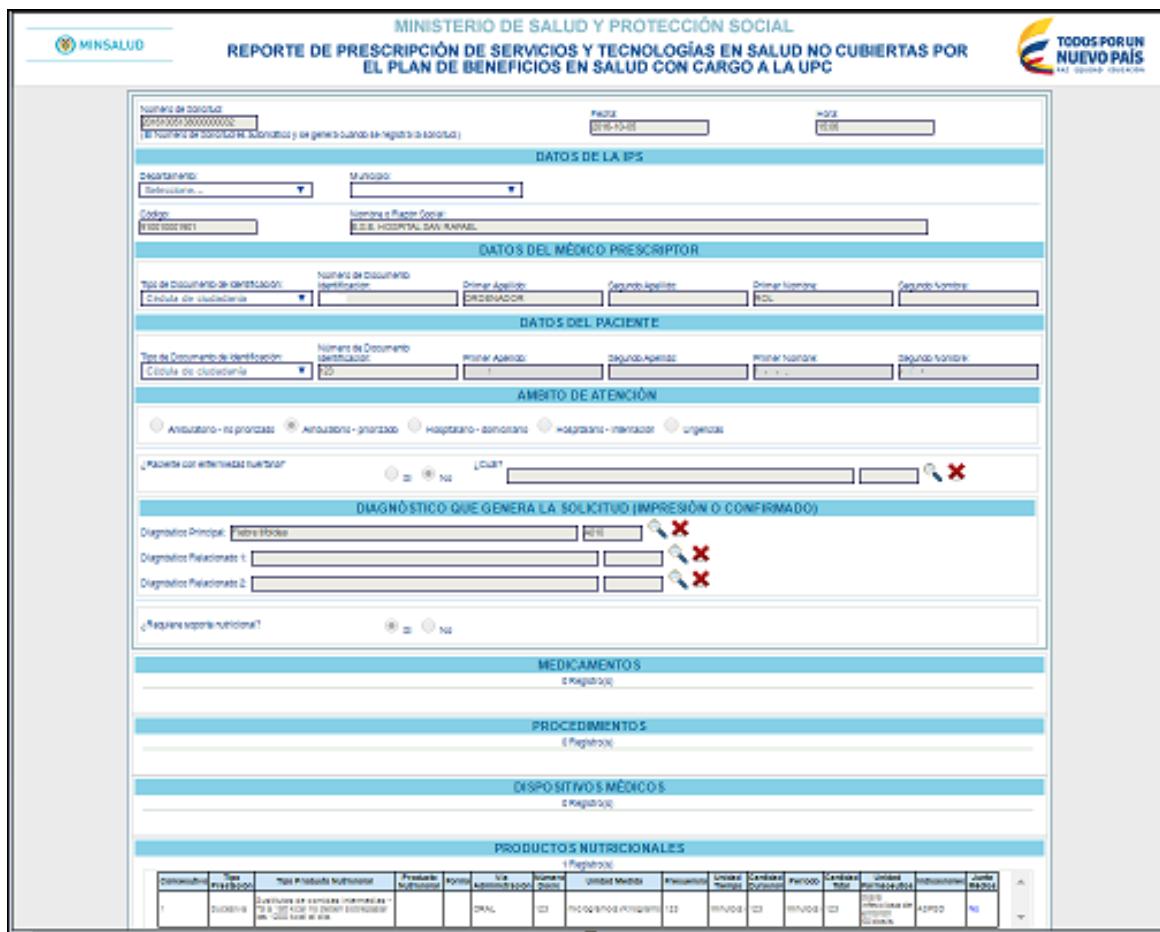
Criterios de Búsqueda:															
Número de Solicitud: 20160825122000000158															
Fecha de prescripción:															
Fecha Inicial:	Fecha Final:														
BUSCAR SOLICITUD															
1 registros encontrados															
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10px;"></th> <th style="width: 10%;">Número de Solicitud</th> <th style="width: 10%;">Fecha de Solicitud</th> <th style="width: 10%;">Cod.</th> <th style="width: 10%;">Entidad</th> <th style="width: 10%;">Identificación Paciente</th> <th style="width: 10%;">Paciente</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">>> </td> <td style="text-align: center;">20160825122000000158</td> <td style="text-align: center;">25/08/2016 2:51:44 p.m.</td> <td style="text-align: center;">130010150301</td> <td style="text-align: center;">130010150301 ASIMED IPS & COMPAÑIA LTDA</td> <td style="text-align: center;">CC - 30272989</td> <td style="text-align: center;">OLGA LUCIA GOMEZ VALENCIA</td> </tr> </tbody> </table>		Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	>> 	20160825122000000158	25/08/2016 2:51:44 p.m.	130010150301	130010150301 ASIMED IPS & COMPAÑIA LTDA	CC - 30272989	OLGA LUCIA GOMEZ VALENCIA
	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente									
>> 	20160825122000000158	25/08/2016 2:51:44 p.m.	130010150301	130010150301 ASIMED IPS & COMPAÑIA LTDA	CC - 30272989	OLGA LUCIA GOMEZ VALENCIA									

9.2.1.1 Visualizar

	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10px;"></th> <th style="width: 10%;">Número de Solicitud</th> <th style="width: 10%;">Fecha de Solicitud</th> <th style="width: 10%;">Cod.</th> <th style="width: 10%;">Entidad</th> <th style="width: 10%;">Identificación Paciente</th> <th style="width: 10%;">Paciente</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">>></td> <td style="text-align: center;">20160825122000000158</td> <td style="text-align: center;">25/08/2016 2:51:44 p.m.</td> <td style="text-align: center;">130010150301</td> <td style="text-align: center;">130010150301 ASIMED IPS & COMPAÑIA LTDA</td> <td style="text-align: center;">CC - 30272989</td> <td style="text-align: center;">OLGA LUCIA GOMEZ VALENCIA</td> </tr> </tbody> </table>		Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	>>	20160825122000000158	25/08/2016 2:51:44 p.m.	130010150301	130010150301 ASIMED IPS & COMPAÑIA LTDA	CC - 30272989	OLGA LUCIA GOMEZ VALENCIA
	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente									
>>	20160825122000000158	25/08/2016 2:51:44 p.m.	130010150301	130010150301 ASIMED IPS & COMPAÑIA LTDA	CC - 30272989	OLGA LUCIA GOMEZ VALENCIA									
	<input style="border: 1px solid #0070C0; padding: 5px; margin-right: 5px;" type="button" value="Visualizar"/> <input style="border: 1px solid #0070C0; padding: 5px; margin-right: 5px;" type="button" value="Modificar"/> <input style="border: 1px solid #0070C0; padding: 5px;" type="button" value="Imprimir"/>														

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Seleccione el botón [Visualizar](#) y se presentará la ventana de Visualizar Registro de Prescripción de Prestaciones No Incluidas en el POS, en la que permite ver el Fórmulario de la solicitud correspondiente.



9.2.1.2 Modificar

El Profesional de la Salud que generó la Prescripción podrá modificar dentro de las 24 horas siguientes a la prescripción inicial, pasado este tiempo, esta función no estará disponible.

Para realizar una modificación en la solicitud asociada a soporte nutricional, primero debe consultar la solicitud en el aplicativo y se visualizará la información relacionada con el registro previamente realizado al paciente. Se debe hacer clic en [>>](#), se habilitarán las opciones Visualizar, Modificar e Imprimir. Luego presione el botón [Modificar](#).

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

Si ha superado las 24 horas se visualiza el mensaje “Tiempo de modificación caducado” y no podrá modificar esta prescripción.

Tiempo de modificación caducado								
	Número de Solicitud	Fecha Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha Registro	
>>	20161122123000000167	2016-11-22 04:51:54	700010122201	LPS UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA	CC *****	*****	2016-11-22 04:51:54	
<input type="button" value="Visualizar"/> <input style="border: 2px solid red; background-color: #ff0000; color: white; cursor: pointer; font-weight: bold; font-size: 10pt; padding: 2px 5px;" type="button" value="Modificar"/> <input type="button" value="Imprimir"/>								

En caso contrario, si está dentro de las 24 horas siguientes a la de la prescripción inicial, el aplicativo generará el siguiente mensaje:

TENGA EN CUENTA QUE AL MODIFICAR LA PRESCRIPCIÓN, SE GENERARÁ UN NUEVO NÚMERO DE SOLICITUD, ¿Desea continuar?

Si desea continuar, presione el botón Aceptar del mensaje y se visualizará los campos de la solicitud asociada, el cual permite navegar entre los capítulos del registro y editar en cada uno de los campos.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN



DATOS INICIALES

Número de Solicitud: 20161123152000000105	Fecha: 2016-11-23	Hora: 17:06:07	
Esta solicitud está siendo modificada			
DATOS DEL PACIENTE			
Tipo de Documento de Identificación: Cédula de ciudadanía	Número de Documento Identificación: *****	Primer Apellido: *****	Segundo Apellido: *****
Primer Nombre: *****	Segundo Nombre: *****		
AMBITO DE ATENCIÓN			
<input checked="" type="radio"/> Ambulatorio - no priorizado <input type="radio"/> Ambulatorio - priorizado <input type="radio"/> Hospitalario - domiciliario <input type="radio"/> Hospitalario - internación <input type="radio"/> Urgencias			
¿Paciente con enfermedad huérfana? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No			
DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)			
Diagnóstico Principal: Otros tipos de obesidad <input type="text" value="E668"/>  		Diagnóstico Relacionado 1: <input type="text"/>  	
Diagnóstico Relacionado 2: <input type="text"/>  			
¿Requiere soporte nutricional? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No			
<input type="button" value="Atras"/> <input type="button" value="Continuar"/> <input style="background-color: #ff0000; color: white; font-weight: bold; font-size: 10pt; padding: 2px 10px;" type="button" value="MODIFICAR SOLICITUD"/>			

 TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
---	----------------------------------	--	-------------------------------------

Presione el botón **Continuar** para visualizar la información del producto nutricional o agregar otro producto.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I N₁
PRODUCTO NUTRICIONAL

Agregar Producto Nutricional

#	Tipo Prestación	Tipo Producto Nutricional	Producto Nutricional	Forma	Vía Administración	Número Dosis	Unidad Medida	Frecuencia	Unidad Tiempo	Cantidad Duración	Período	Cantidad Total	Unidad Farmacéutica	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales
X 1	Única	Estandar Distribución normal de la dieta	Frusulin Original Líquido 500 mL	EasyBag	ORAL	100	Centímetro cúbico	4	Hora(s)	1	Semana(s)	7	EasyBag	*****	*****	Si

Atras **Continuar**

MODIFICAR SOLICITUD

Si por equivocación ingreso algún dato en el producto nutricional y requiere borrar, presione el icono .

Botón Agregar Producto Nutricional: permite agregar más productos nutricionales en la prescripción asociada.

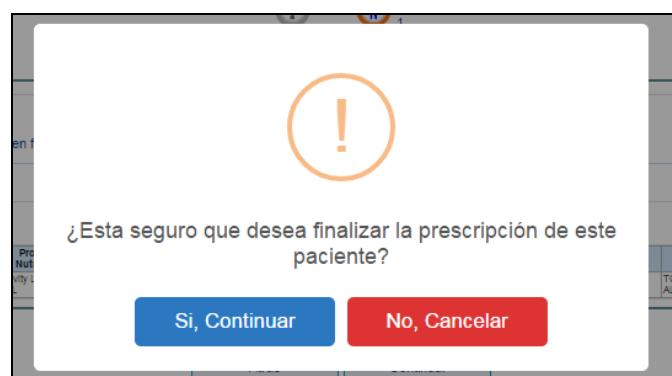
1. ¿El producto nutricional se encuentra en fase experimental?

Si No 

Limpiar Producto Nutricional

#	Tipo Prestación	Tipo Producto Nutricional	Producto Nutricional	Forma	Vía Administración	Número Dosis	Unidad Medida	Frecuencia	Unidad Tiempo	Cantidad Duración	Período	Cantidad Total	Unidad Farmacéutica	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales
X 1	Única	Estandar Distribución normal de la dieta	Frusulin Original Líquido 500 mL	EasyBag	ORAL	100	Centímetro cúbico	4	Hora(s)	1	Genana(s)	7	EasyBag	*****	*****	Si

Una vez finalizados los cambios, se presiona el botón **MODIFICAR SOLICITUD** y el aplicativo generará el siguiente mensaje:



 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Si está seguro de finalizar la prescripción del paciente, presione el botón “*Si, Continuar*” del anterior mensaje, el aplicativo muestra el mensaje de modificación exitosa y genera un nuevo número de solicitud.



9.2.1.3 Imprimir

Para imprimir la Fórmula médica, primero debe consultar el número de la solicitud asociada a Soporte Nutricional en el aplicativo y se presentará información relacionada con el registro previamente realizado al paciente. Se debe hacer clic en [>>](#), se habilitará las opciones Visualizar, Modificar e Imprimir.

	Número de Solicitud	Fecha Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha Registro
>>	20161122164000000098	2016-11-22 05:47:09	700010122201	IPS UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA	CC - *****	*****	2016-11-22 05:47:09
Visualizar Modificar Imprimir 							

Al presionar el botón [Imprimir](#), muestra el botón 

	Número de Solicitud	Fecha Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha Registro
>>	20161122164000000098	2016-11-22 05:47:09	700010122201	IPS UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA	CC - *****	*****	2016-11-22 05:47:09
							

Si el profesional de la salud requiere imprimir la formula médica para el paciente, presione el botón



y se desplegará el archivo en PDF. Si la prescripción fue realizada en ambito diferente al ambulatorio la formula tendrá el número de la prescripción.



MANUAL DE USUARIO

MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS

Código

Versión

MINSALUD		FÓRMULA MÉDICA		Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2016-11-22 17:57:23 Nro. Prescripción 20161122164000000098		
DATOS DEL PRESTADOR						
Departamento: SUCRE	Municipio: SINCELEJO	Código Habilitación: 7000710122201				
Documento de Identificación: 900341661		Nombre Prestador de Servicios de Salud: L.P.S UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA				
Dirección:		Teléfono:				
DATOS DEL PACIENTE						
Documento de Identificación: CC: *****:	Primer Apellido: *****:	Segundo Apellido: *****:	Primer Nombre: *****:	Segundo Nombre:		
Número Historia Clínica: *****:	Diagnóstico Principal: H571 DOLOR OCULAR		Usuario Régimen Contributivo: -			
PRODUCTOS NUTRICIONALES						
Producto Nutricional	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro/ Letras / Forma Farmacéutica
PROTEÍNA HIDROLIZADA BASADAS EN PEPTIDOS VITAL 1,5 LIQUIDO 1000 ML	1,2 PARA UNGÜENTOS, CREMAS, LOCIONES	ORAL	2 HORA(S)	22 SEMANA(S)	*****	22172/REINTÍDOS MIL CIENTO SETENTA Y DOS/DOYPACK
PROFESIONAL TRATANTE						
Documento de Identificación: CC			Nombre:			
Registro Profesional: 12345						
Especialidad:						

Si por el producto nutricional fue prescrito en el ámbito ambulatorio, estos requieren ser evaluados por la junta de profesionales de la salud de la IPS, y por lo tanto la formula médica se visualizará como muestra la imagen.

MINSALUD		FÓRMULA MÉDICA				Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2016-11-22 16:53:30 Nro. Prescripción En Junta de Profesionales de la Salud	
DATOS DEL PRESTADOR							
Departamento: SUCRE	Municipio: SINCELEJO				Código Habilificación: 700010122201		
Documento de Identificación: 900341661			Nombre Prestador de Servicios de Salud: I.P.S UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA				
Dirección:			Teléfono:				
DATOS DEL PACIENTE							
Documento de Identificación: CC *****.	Primer Apellido: *****.	Segundo Apellido: *****.	Primer Nombre: *****.	Segundo Nombre: *****.			
Número Historia Clínica: *****.	Diagnóstico Principal: E69 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA			Usuario Régimen Contributivo: -			
PRODUCTOS NUTRICIONALES							
Producto Nutricional	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro Letras/ Forma Farmacéutica	
FÓRMULAS ESPECIALES PARA NIÑOS ACTIVOS, NIÑOS DE CORTA EDAD Y NIÑOS/IVA ANAMIX INFANT POLVO 400 G	100 GRAMO(S)	ORAL	3 HORA(S)	6 SEMANA(S)	*****SFSD FSDFSD	10 DIEZ/LATA	
PROFESIONAL TRATANTE							
Documento de Identificación: CC				Nombre:			
Registro Profesional: 39958062							
Especialidad:				Firma			

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
---	----------------------------------	--	-------------------------------------

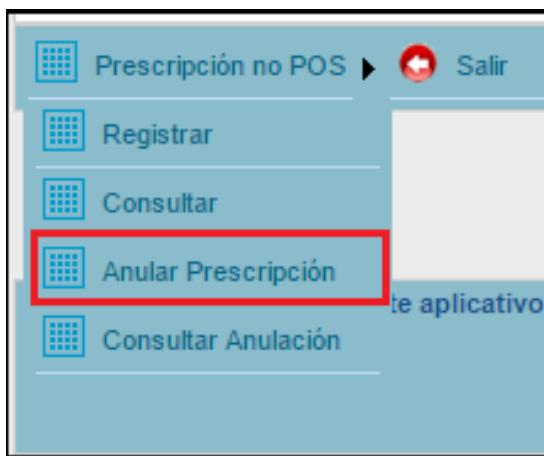
9.3. ANULAR PRESCRIPCIÓN

Esta actividad se efectúa con el cumplimiento de los siguientes pasos:

9.3.1 PASO 1 – SOLICITUD DE ANULACIÓN

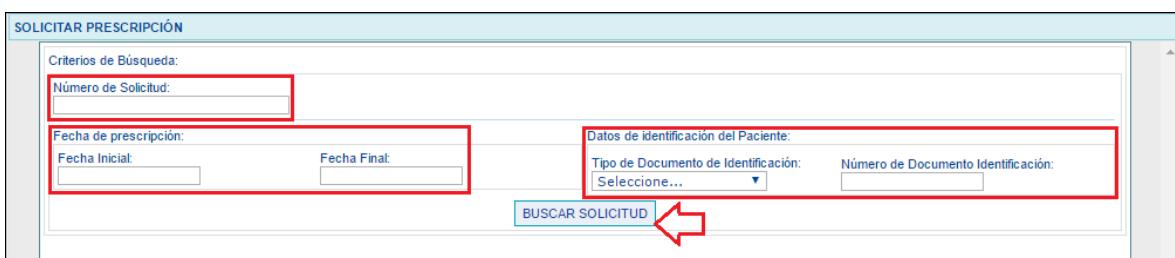
La solicitud de anulación de una prescripción la realiza el Profesional de la Salud con Rol Prescriptor.

Para solicitar la anulación de una prescripción se ingresa a la opción Anular Prescripción.



Se ingresa al formulario SOLICITAR PRESCRIPCIÓN, en el cual se realiza la búsqueda de la Prescripción que requiere anular. Esta búsqueda puede ser realizada por Número de Solicitud, por Fecha de prescripción o por Tipo y número del documento de identificación del paciente.

Una vez registrada la información de acuerdo con el criterio de búsqueda, se selecciona el botón “Buscar Solicitud”.



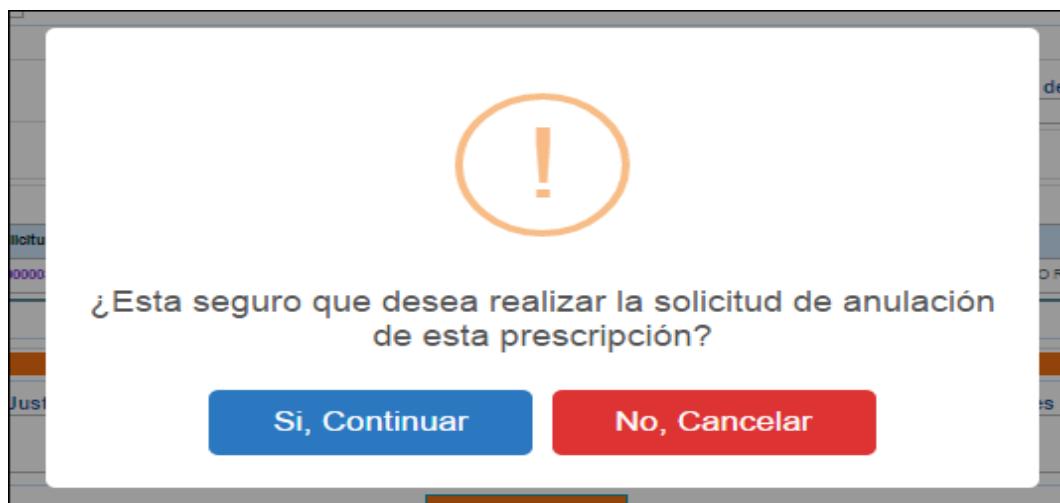
Automáticamente se visualiza el listado con la(s) prescripción(es) que aplica(n) de acuerdo con el criterio de búsqueda.

MINSALUD	TODOS POR UN PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
				Versión	

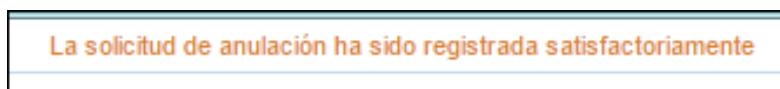
Seleccione la prescripción que requiere anular dando clic en  y justifique el motivo de anulación en los campos de “Justificación” y “Observaciones”. El campo “Justificación” es obligatorio.



Una vez finalice el registro dando clic en el botón “Solicitar Anulación”, el aplicativo generará el siguiente mensaje:



Si está seguro de realizar la solicitud de anulación de la prescripción, presione el botón “Si, Continuar” del anterior mensaje, el aplicativo muestra el mensaje de registro exitoso de solicitud de anulación.

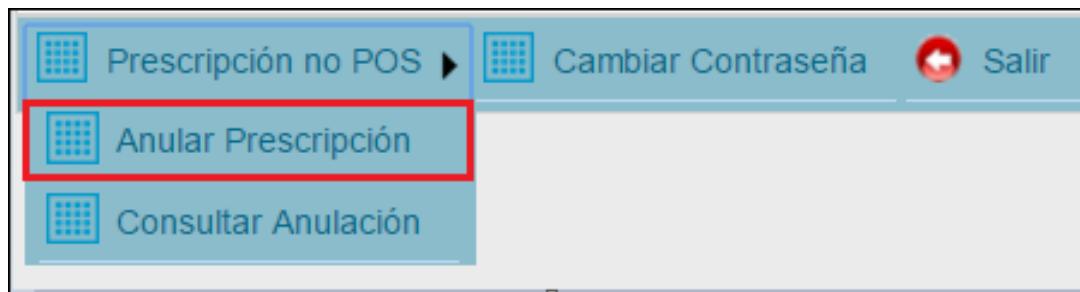


Hasta este punto se cumplió con la solicitud de anulación, quien realmente efectúa la anulación es el Profesional de la Salud con el Rol Anulador, asignado por el Delegado de la EPS/IPS, en el módulo de administración de Usuarios.

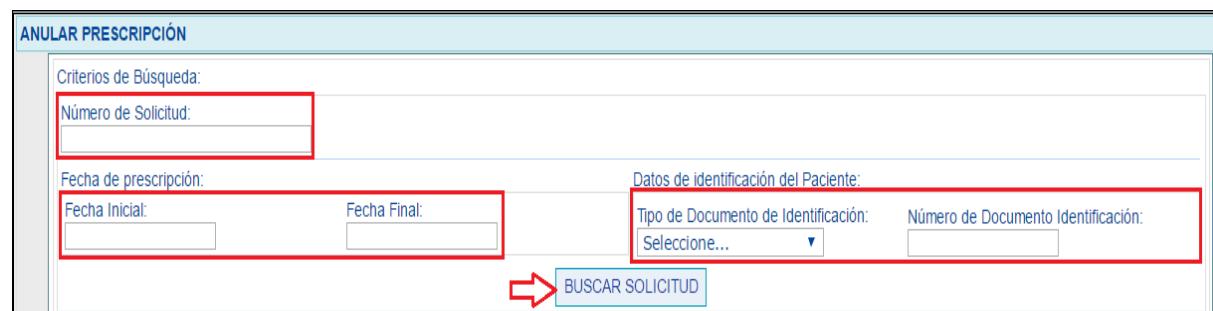
 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código Versión
--	----------------------------------	--	-------------------------------------

9.3.2 PASO 2 – EFECTUAR ANULACIÓN

Esta actividad es realizada por el Profesional de la Salud con Rol Anulador, ingresando a la opción “Anular Prescripción”.



Ingrese los datos que allí se solicitan para realizar la búsqueda de la prescripción que está pendiente de anular. Realice la búsqueda por cualquiera de los siguientes criterios: Número de Solicitud, Fecha inicial y final de la prescripción y/o por Tipo y Número del Documento de Identificación del paciente. Finalice el registro dando clic en la opción “Buscar Solicitud”.



ANULAR PRESCRIPCIÓN											
Criterios de Búsqueda:											
<input type="text" value="Número de Solicitud:"/>											
Fecha de prescripción:											
<input type="text" value="Fecha Inicial:"/>					<input type="text" value="Fecha Final:"/>					Datos de identificación del Paciente:	
					<input type="text" value="Tipo de Documento de Identificación: Seleccione..."/>					<input type="text" value="Número de Documento Identificación:"/>	
<input type="button" value="BUSCAR SOLICITUD"/>											

Automáticamente se visualiza el listado con la(s) prescripción(es) que aplica(n) de acuerdo con el criterio de búsqueda.

3 registros encontrados											
	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha de Solicitud de la Anulación	Usuario Solicitante	Observaciones	Justificación	
>>	20160928192000000026	28/09/2016 3:04:32 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 123456 G.	R. F. R. A. E. R. I. C. P. A.	2016-10-11	CC999999		PARA ANULAR	
>>	20161005196000000030	05/10/2016 2:21:24 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 123	R. F. R. A. E. R. I. C. P. A.	2016-10-12	CC999999		YA PASARON MAS DE 24 HORAS Y NO PUDE MODIFICAR LA PRESCRIPCÓN INICIAL HICE UNA NUEVA	
>>	20161005179000000036	05/10/2016 7:59:10 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 123	F. F. A. E. R. I. C. P. A.	2016-10-10	CC999999		Se requiere anular esta prescripción	

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

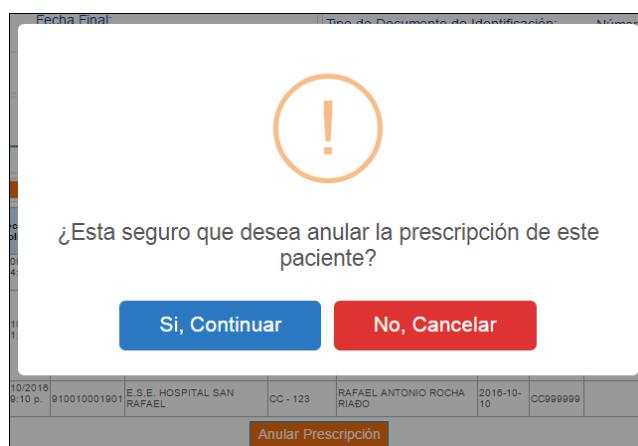
Verifique la justificación y observaciones que fueron registradas por el Profesional de la Salud con Rol Prescriptor que solicitó la anulación.

Seleccione la prescripción objeto de anulación dando clic en el icono  y confirme la anulación dando clic en la opción “Anular Prescripción”.

ANULAR										
	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha de Solicitud de la Anulación	Usuario Solicitante	Observaciones	Justificación
>>	2016092819200000026	28/09/2016 3:04:32 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 123456	CAMPO ELIAS SOLER GAONA	2016-10-11	CC999999		PARA ANULAR
>>	2016100519600000030	05/10/2016 2:21:24 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 123	RAFAEL ANTONIO F. HA. RIADÓ	2016-10-12	CC999999	YA PASARON MAS DE 24 HORAS Y NO PUDE MODIFICAR LA PRESCRIPCION INICIAL HICE UNA NUEVA	
>>	2016100517900000036	05/10/2016 7:59:10 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 123	RAFAEL ANTONIO ROCHA RIADÓ	2016-10-10	CC999999	Se requiere anular esta prescripción	

 **Anular Prescripción**

Una vez finalice la actividad, el aplicativo generará el siguiente mensaje.



Si está seguro de confirmar la anulación de la prescripción, presione el botón “Si, Continuar”, del anterior mensaje y automáticamente se confirma la anulación realizada con éxito, como se muestra a continuación.

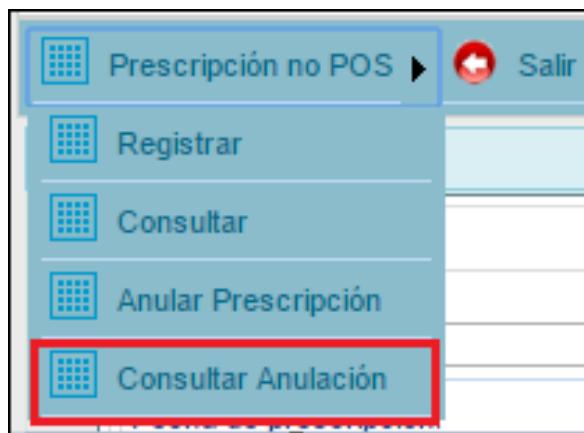
La prescripción se ha anulado satisfactoriamente

MINSALUD	TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
				Versión	

9.4 CONSULTAR ANULACIÓN

9.4.1 CONSULTAR ANULACIÓN CON ROL PRESCRIPTOR

Para consultar el estado de la solicitud de anulación de una prescripción se ingresa a la opción Consultar Anulación.



Se ingresa al formulario “Solicitar Prescripción”, en el cual se realiza la búsqueda de la Prescripción que solicitó anular. Esta búsqueda puede ser realizada por Número de Solicitud, por Fecha de prescripción o por Tipo y número del documento de identificación del paciente.

Una vez registrada la información de acuerdo con el criterio de búsqueda seleccionado, se selecciona el botón **BUSCAR SOLICITUD**.

Automáticamente se visualiza el listado con de la(s) solicitud(es) de anulación que aplique(n) al criterio de búsqueda, y muestra el estado, el cual puede ser “En proceso” o “Anulado”. Si ya fue anulada se visualiza la fecha de la anulación.

4 registros encontrados											
Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha de Solicitud de la Anulación	Usuario Solicitante	Observaciones	Justificación	Estado	Fecha de Anulación
2016092819200000026	28/09/2016 3:04:32 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 1 4 3 C 3 2 - - 7	2016-10-11	CC999999	PARA ANULAR		En proceso		
2016100519600000030	05/10/2016 2:21:24 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 1^3 F 1 2 3 0 R 1 2 3 0	2016-10-12	CC999999	YA PASARON MAS DE 24 HORAS Y NO PUDE MODIFICAR LA PRESCRIPCION INICIAL HICE UNA NUEVA		En proceso		
2016100512900000034	05/10/2016 4:38:20 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 1_3 C 1 2 3 0 R 1 2 3 0	2016-10-10	CC999999	ESTA ES UNA PRUEBA		Anulado		11/10/2016 11:05:13 a.m.
2016100517900000036	05/10/2016 7:59:10 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 1 3 R 1 A F 1 2 3 0	2016-10-10	CC999999	Se requiere anular esta prescripción		En proceso		

9.4.2 CONSULTAR ANULACIÓN CON ROL ANULADOR

Para visualizar el estado de la solicitud de anulación de una prescripción, debe ingresar a la opción Consultar Anulación.

-  Prescripción no POS ►  Cambiar Contraseña  Salir
-  Anular Prescripción
-  Consultar Anulación

Se visualiza el formulario “Anular Prescripción”, en el cual se realiza la búsqueda de la prescripción que el Profesional de la Salud con Rol Prescriptor solicitó anular. Esta búsqueda puede ser realizada por Número de Solicitud, por Fecha de prescripción o por Tipo y número del documento de identificación del paciente.

Una vez registrada la información de acuerdo con el criterio de búsqueda seleccionado, se selecciona el botón **BUSCAR SOLICITUD**

ANULAR PRESCRIPCIÓN	
Criterios de Búsqueda:	Datos de identificación del Paciente:
Número de Solicitud:	Tipo de Documento de Identificación:
Fecha de prescripción:	Número de Documento Identificación:
Fecha Inicial:	Fecha Final:
 BUSCAR SOLICITUD	

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Automáticamente se visualiza el listado con de la(s) solicitud(es) de anulación que aplique(n) al criterio de búsqueda, y muestra el estado, el cual puede ser “En proceso” o “Anulado”. Si ya fue anulada se visualiza la fecha de la anulación.

4 registros encontrados											
Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha de Solicitud de la Anulación	Usuario Solicitante	Observaciones	Justificación	Estado	Fecha de Anulación
20160928192000000026	28/09/2016 3:04:32 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 1° 6	M - - - - R	2016-10-11	CC999999		PARA ANULAR	En proceso	
20161005196000000030	05/10/2016 2:21:24 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 1 3	F - A - - -	2016-10-12	CC999999		YA PASARON MAS DE 24 HORAS Y NO PUEDE MODIFICAR LA PRESCRIPCÓN INICIAL HICE UNA NUEVA	Anulado	12/10/2016 3:42:37 p.m.
20161005129000000034	05/10/2016 6:38:20 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 1 3	F (FA - - -)	2016-10-10	CC999999		ESTA ES UNA PRUEBA	Anulado	11/10/2016 11:05:13 a.m.
20161005179000000036	05/10/2016 7:59:10 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 1	F - - - - -	2016-10-10	CC999999		Se requiere anular esta prescripción	En proceso	

