

MANUAL AUTORIZACIONES OASISCOM



MANUAL AUTORIZACIONES

Control de Versiones

Fecha	Versión	Autor	Modificación	Aprobación
30/01/2020	1.0	Lorena Padilla	Versión Inicial	Líder de Soporte



Este documento es propiedad de OASISCOM y es para consulta y uso por sus áreas funcionales

No se permite su modificación sin la autorización del área correspondiente, ni su uso fuera de la empresa o la reproducción parcial o total de este documento por medios reprográficos, digitales u otros, creados o por crearse, sin el permiso previo y por escrito de los derechos de autor del propietario.



CONTENIDO

1. Solicitud de Autorizaciones.....	4
1.1 Detalle aplicación ESOA – Solicitud Autorizaciones.....	8
2. Autorizaciones.....	10
2.1 Creación de autorización.....	11
2.1.1 Detalle aplicación EAUT - Autorizaciones.....	13

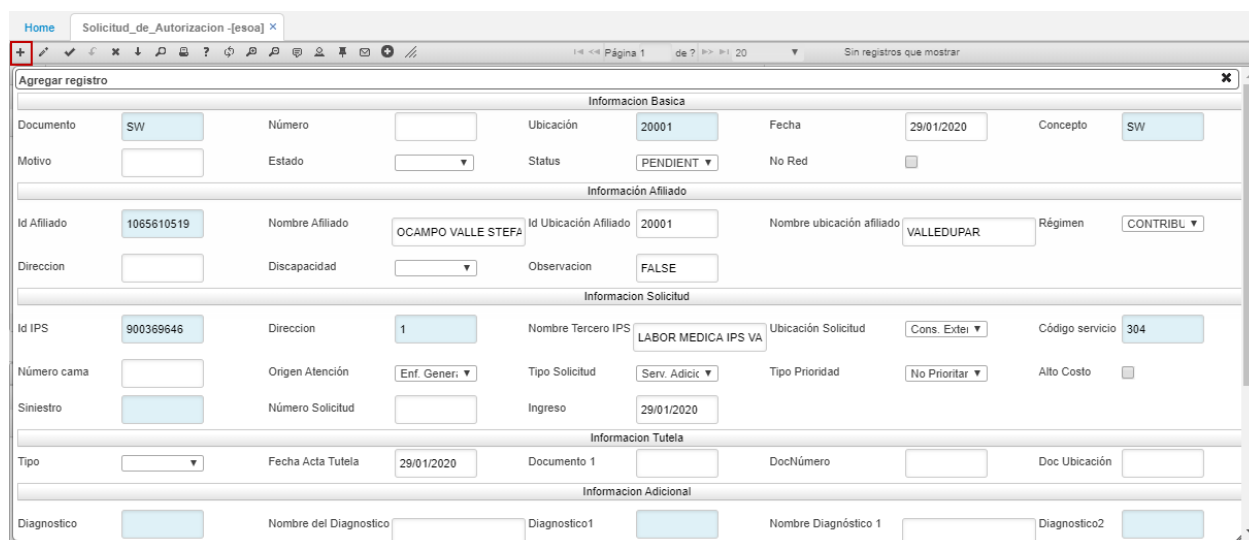


1. Solicitud de Autorizaciones

Las solicitudes de autorizaciones pueden ser creadas por la IPS o prestador de servicio por medio de la aplicación *EESOA – Solicitud de Autorización* o a nivel interno la EPS la puede crear en la aplicación *ESOA – Solicitud de Autorización*.

A continuación, explicaremos cómo crear una solicitud de autorización a nivel interno, es decir, por parte de la EPS en la aplicación ESOA.

Ingresamos a la aplicación ESOA y creamos un nuevo registro.



Ingresamos documento y concepto SW – *Solicitud autorización* y la ubicación desde donde se realiza la solicitud.

Seguidamente, en la sección “*Información Afiliado*”, en el campo “**Id Afiliado**”, seleccionamos del zoom el afiliado al cual se le está gestionando la solicitud de la autorización, los siguientes campos se diligenciarán automáticamente.



Home Solicitud_de_Autorizacion -[esoa] x

Página 1 de 20 Sin registros que mostrar

Agregar registro

Información Básica

Documento: SW Número: Ubicación: 20001 Fecha: 29/01/2020 Concepto: SW

Motivo: Estado: Status: PENDIENT No Red: ☐

Información Afiliado

Id Afiliado: 1065610519 Nombre Afiliado: OCAMPO VALLE STEFA Id Ubicación Afiliado: 20001 Nombre ubicación afiliado: VALLEDUPAR Régimen: CONTRIBU

Dirección: Discapacidad: Observación: FALSE

Información Solicitud

Id IPS: 900369646 Dirección: 1 Nombre Tercero IPS: LABOR MEDICA IPS VA Ubicación Solicitud: Cons. Exteri Código servicio: 304

Número cama: Origen Atención: Enf. Gener. Tipo Solicitud: Serv. Adicic Tipo Prioridad: No Prioritar Alto Costo: ☐

Siniestro: Número Solicitud: Ingreso: 29/01/2020

Información Tutela

Tipo: Fecha Acta Tutela: 29/01/2020 Documento 1: DocNúmero: Doc Ubicación:

Información Adicional

Diagnostico: Nombre del Diagnostico: Diagnostico1: Nombre Diagnóstico 1: Diagnostico2:

En la sección “*Información Solicitud*” ingresaremos los datos de la IPS que solicita la autorización, en caso de que la IPS haya realizado la solicitud de autorización por el EESOA, la información en estos campos se verá reflejada. En caso de que la EPS realice la solicitud deberá ingresar los datos.

Seleccionamos del zoom “**Id IPS**”, la IPS que solicita la autorización del servicio, del campo “**Dirección**” seleccionamos la sede de la IPS que la solicita, indicamos la ubicación de la solicitud, el código del servicio que se desea autorizar, el origen de atención (Enf. General, Enf. Profesional, Acc. Trabajo, Acc. Tránsito, Ev. Catastróficos), indicar el tipo de solicitud (Post. A Urgencias, Serv. Electivos, Serv. Adicionales), tipo de prioridad y marcaremos el flag “*Alto Costo*” en caso tal de que el servicio a autorizar sea de alto costo, esto deberá estar justificado o relacionado a un siniestro.



Home Solicitud_de_Autorizacion -[esoa] x

Página 1 de 20 Sin registros que mostrar

Agregar registro

Información Básica

Documento SW Número Ubicación 20001 Fecha 29/01/2020 Concepto SW

Motivo Estado Status PENDIENT No Red

Información Afiliado

Id Afiliado 1065610519 Nombre Afiliado OCAMPO VALLE STEFA Id Ubicación Afiliado 20001 Nombre ubicación afiliado VALLEDUPAR Régimen CONTRIBU

Dirección Discapacidad Observación FALSE

Información Solicitud

Id IPS 900369646 Dirección 1 Nombre Tercero IPS LABOR MEDICA IPS VA Ubicación Solicitud Cons. Exter Código servicio 304

Número cama Origen Atención Enf. Gener. Tipo Solicitud Serv. Adic Tipo Prioridad No Prioritar Alto Costo

Siniestro Número Solicitud Ingreso 29/01/2020

Información Tutela

Tipo Fecha Acta Tutela 29/01/2020 Documento 1 DocNúmero Doc Ubicación

Información Adicional

Diagnostico Nombre del Diagnostico Diagnostico1 Nombre Diagnóstico 1 Diagnostico2

La sección de “*Información Tutela*” estará diligenciada en caso tal de que el afiliado tenga una tutela activa con la EPS y es a nivel informativo.

La sección de “*Información Adicional*” se debe diligenciar con uno o más diagnósticos del afiliado, así como se debe indicar el nombre y especialización del médico que realiza dichos diagnósticos.

Home Solicitud_de_Autorizacion -[esoa] x

Página 1 de 20 Sin registros que mostrar

Id IPS 900369646 **Dirección** 1 **Nombre Tercero IPS** LABOR MEDICA IPS VA **Ubicación Solicitud** Cons. Exter **Código servicio** 304

Número cama **Origen Atención** Enf. Gener. **Tipo Solicitud** Serv. Adic **Tipo Prioridad** No Prioritar **Alto Costo**

Siniestro **Número Solicitud** **Ingreso** 29/01/2020

Información Tutela

Tipo **Fecha Acta Tutela** 29/01/2020 **Documento 1** **DocNúmero** **Doc Ubicación**

Información Adicional

Diagnostico A011 **Nombre del Diagnostico** FIEBRE PARATIFOIDEA **Diagnostico1** **Nombre Diagnóstico 1** **Diagnostico2**

Justificación Clínica **Médico** ANDRÉS LÓP **Cargo médico** HOSPITALARI **Teléfono** 7458412 **CellPhone**

Observación

Información Procesos

Id Responsable 0 **Nombre Responsable** **Tipo usuario** **Confirmado por** **ConfirmName**

Guardar Cancelar

Guardamos el registro y a continuación adjuntamos a la solicitud la historia clínica del afiliado. (La historia clínica la debe adjuntar el prestador de servicios “IPS”).



Home Solicitud_de_Autorizacion [-esoa] x

Adjunct

Click to upload files

Archivos

Cantidad: 1



Name	Size	Progress	Status	Actions	Types of Adjunct
Historia clinica.pdf	0.38 MB			Cancel Remove	<div>HISTORIA CLINICA ✓</div> <div>All</div> <div>HISTORIA CLINICA</div> <div>SOPORTE URGENCIAS</div>

Progreso:

✓ Aceptar

Save changes

Adjunct

thumbnails	File	TypeAdjunctName	File	Updated
	SW_223_20001Historia clinica.pdf	HISTORIA CLINICA		29/01/2020 4:56:27 p.m.

Click to upload files

Archivos

Cantidad: 0

Name	Size	Progress	Status	Actions	Types of Adjunct
------	------	----------	--------	---------	------------------

Progreso:

✓ Aceptar



1.1 Detalle aplicación ESOA – Solicitud Autorizaciones

Continuando con la solicitud, en el detalle de la aplicación ESOA debemos ingresar el servicio que se requiere autorizar. Ingresamos un nuevo renglón y seleccionamos el producto a solicitar en la autorización, la cantidad del producto y en el campo “*Tercero*” ingresamos la IPS a la cual se le autoriza la prestación del servicio.

Detalle										
	Renglón	Producto	Nombre Producto	Código Antiguo	Cantidad	Tercero	Nombre Tercero	Dirección	Contratado	Aprobado
<input checked="" type="checkbox"/>	1	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDO...	881301	1.00	9003696...	LABOR MEDICA IPS VALLE DEL P...		1	<input checked="" type="checkbox"/>

En el renglón del detalle, el usuario de la EPS debe validar los datos registrados en la solicitud de autorización y en caso de que efectivamente se vaya a autorizar el servicio, debe activar el Flag de “**Aprobado**” y procesar la solicitud desde el maestro.

Una vez procesada la solicitud, se generará la autorización en la aplicación **EAUT-Autorizaciones** en estado “*Procesado*”.


Home Solicitud_de_Autorizacion [esoa] x										
	Documento	Número	Ubicación	Fecha	Concepto	Motivo	Estado	Status	No Red	Id Afiliado
<input checked="" type="checkbox"/>	SW	223	20001	29/01/2020	SW	0	Activo	PENDIENTE	<input type="checkbox"/>	1085610519

Detalle										
	Renglón	Producto	Nombre Producto	Código Antiguo	Cantidad	Tercero	Nombre Tercero	Dirección	Contratado	Aprobado
<input checked="" type="checkbox"/>	1	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDO...	881301	1.00	9003696...	LABOR MEDICA IPS VALLE DEL P...		1	<input checked="" type="checkbox"/>

En el detalle de la aplicación **ESOA – Solicitud de Autorizaciones** se puede ver en los campos “*Doc Autorización*” y “*Número Autorización*” el documento y número de consecutivo con el cual se creó la autorización en la aplicación EAUT.

Detalle										
	Renglón	Producto	Nombre Producto	Código Anti	Cantidad	Tercero	Nombre Tercero	Dirección	Contratado	Aprobado
<input checked="" type="checkbox"/>	1	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ PO...	890283	1.00	9003696...	LABOR MEDICA IPS VALLE DEL P...		1	<input checked="" type="checkbox"/>



Igualmente, la aplicación **ESOA – Solicitud de Autorizaciones** permite imprimir, en caso de que sea aprobada por la EPS, la autorización generada anteriormente desde la barra de herramientas con el botón , si aún no está aprobada, arrojará un mensaje emergente.

[Home](#)

Solicitud_de_Autorizacion -[esoa] X

+ [icono de impresora] ✓ ↺ ⌂ ↓ 🔍 🖨️ ? 🔄 🗑️ 📄 💬 👤 🔔 ✉️ + //

Imprimir Autorización

Informacion Basica

<input type="checkbox"/>	Documento	Número	Ubicación	Fecha	Concepto	Motivo	Estad
<input type="checkbox"/>		128					
<input checked="" type="checkbox"/>	SW	128	20001	12/12/2019	SW	0 Proces	

[illegible]

2. Autorizaciones

El prestador de servicios o externo (IPS - Hospital) puede consultar con el número de identificación del afiliado en la aplicación **EERSA – Consulta Solicitud Autorización**, si ya se le ha generado la autorización del servicio e imprimirla de ser necesario.

Home Consulta Solicitud Autorizacion -[eersa] x											
Página 1 de 1 20 Mostrando 1 - 1 de 1											
Documento	Número	Ubicación	Status	Fecha	AuthorizationManual	Tipo Documento	Código Cliente	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
AS	125	20001	NINGUNO	28/11/2019	2000100000125	CEDULA	1062809249	HERNANDEZ	MARTINEZ	MARIA	ISABEL

Internamente, la EPS puede consultar la autorización en la aplicación **EAUT- Autorizaciones**, consultando por el documento, número y ubicación generado en el **ESOA – Solicitud de Autorizaciones** e imprimirla.

Home Autorizaciones -[eaut] x											
Página 1 de 1 20 Mostrando 1 - 1 de 1											
Documento	Número	Ubicación	Concepto	Motivo	Fecha	Hora	Estado	Status	No Red	Código Cliente	Id Afiliado
AS	5	20570	AS	0	28/01/2020	4:21 PM	Procesado	NINGUNO		1065667572	1065667572

Detalle Acciones Contabilidad									
Página 1 de 1 20 Mostrando 1 - 1 de 1									
Renglón	Producto	Nombre Producto	Código Anti	Clasificación	Nombre Clasificación	Doc Documento1	Número1	Ubicación1	
1	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ PO...	890283	0	INDEFINIDO	KS	4358	20001	

Home Autorizaciones -[eaut] x

Documento

Número

AS

5

Ubicación

20570

Detalle

Acciones

Contabilidad

Renglón

Producto

No

1

890283

CONSULTA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOC

FORMATO UNICO DE AUTORIZACION DE SERVI

NUMERO AUTORIZACION 20570000000005 Fecha: 28/01/2020 Hora:

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO:

INFORMACION DEL PRESTADOR:

Nombre

NIT

CC

Numero

Codigo

Dirección Prestador

CARRERA 9 No 3-69B

Telefono

Departamento

CESAR

Municipio

VALLEDUPAR

301

DOCUMENTOS DEL PACIENTE

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

Tipo Documento de identificación

Registro Civil

Numero documento de identificación

Regimen

SUBSIDIADO

Fecha de nacimiento

Dirección Habitual

NABUSIMAKE

Telefono

Departamento

CESAR

Municipio

PUEBLO BELLO

570

Telefono celular

Correo electrónico

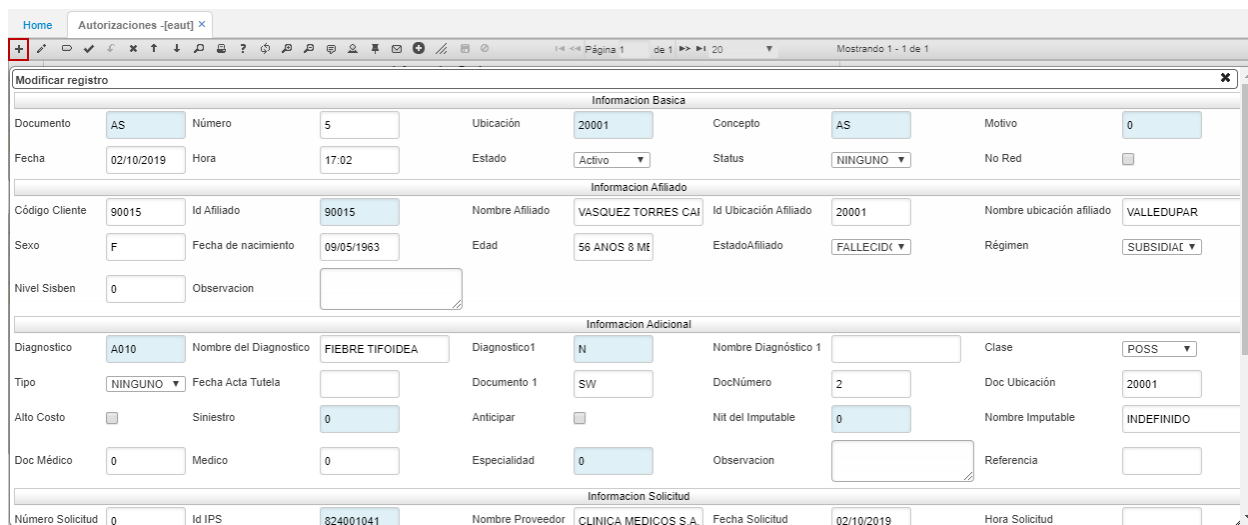
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización

Servicio/Cama:



2.1 Creación de autorización

Para crear una autorización internamente, la EPS ingresa a la aplicación **EAUT - Autorizaciones**, y crea un nuevo registro.



The screenshot shows the 'Modificar registro' (Modify record) form in the EAUT - Autorizaciones application. The form is divided into several sections:

- Información Básica:** Includes fields for Documento (AS), Número (5), Ubicación (20001), Concepto (AS), Motivo (0), Fecha (02/10/2019), Hora (17:02), Estado (Activo), Status (NINGUNO), and No Red (checkbox).
- Información Afiliado:** Includes fields for Código Cliente (90015), Id Afiliado (90015), Nombre Afiliado (VASQUEZ TORRES CAI), Id Ubicación Afiliado (20001), Nombre ubicación afiliado (VALLEDUPAR), Sexo (F), Fecha de nacimiento (09/05/1963), Edad (56 AÑOS 8 ME), Estado Afiliado (FALLECIDO), Régimen (SUBSIDIAR), Nivel Sisben (0), and Observación.
- Información Adicional:** Includes fields for Diagnóstico (A010), Nombre del Diagnóstico (FIEBRE TIFOIDEA), Diagnóstico1 (N), Nombre Diagnóstico 1, Clase (POSS), Tipo (NINGUNO), Fecha Acta Tutela, Documento 1 (SW), DocNúmero (2), Doc Ubicación (20001), Alto Costo (checkbox), Sinistro (0), Anticipar (checkbox), Nit del Imputable (0), Nombre Imputable (INDEFINIDO), Doc Médico (0), Medico (0), Especialidad (0), Observación, and Referencia.
- Información Solicitud:** Includes fields for Número Solicitud (0), Id IPS (824001041), Nombre Proveedor (CLINICA MEDICOS S.A), Fecha Solicitud (02/10/2019), and Hora Solicitud.

Allí se debe crear un registro con documento y concepto **AS** y agregar la ubicación desde donde se realiza la autorización. Seguidamente, en el campo “*Id Afiliado*” se ingresa el número de identificación del afiliado o se consulta por medio del zoom, al seleccionar el afiliado, los demás campos se diligenciarán automáticamente.

“*Información Adicional*”, en esta sección se debe ingresar la información correspondiente a los diagnósticos del paciente, asociar el documento y número de la solicitud de autorización realizada previamente en la aplicación ESOA, si el servicio es considerado de alto costo se debe activar el flag y asociar el siniestro correspondiente. En caso de que el afiliado haya interpuesto una tutela se incluirá la fecha del acta de la tutela y el Nit del imputable. Finalmente, se debe incluir el número de identificación, nombre y especialidad del médico que realiza los diagnósticos.



Home Autorizaciones -[eaut] x

Fecha: 02/10/2019 Hora: 17.02 Estado: Activo Status: NINGUNO No Red: ☐

Información Afiliado

Código Cliente: 90015 Id Afiliado: 90015 Nombre Afiliado: VASQUEZ TORRES CAI Id Ubicación Afiliado: 20001 Nombre ubicación afiliado: VALLEDUPAR

Sexo: F Fecha de nacimiento: 09/05/1963 Edad: 56 AÑOS 8 ME Estado Afiliado: FALLECIDO Régimen: SUBSIDIAT

Nivel Sisben: 0 Observación:

Información Adicional

Diagnostico: A010 Nombre del Diagnostico: FIEBRE TIFOIDEA Diagnostico1: N Nombre Diagnóstico 1: Clase: POSS

Tipo: NINGUNO Fecha Acta Tutela: Documento 1: SW DocNúmero: 2 Doc Ubicación: 20001

Alto Costo: ☐ Sinistro: 0 Anticipar: ☐ Nit del Imputable: 0 Nombre Imputable: INDEFINIDO

Doc Médico: 497841203 Medico: JOSÉ GARZÓ Especialidad: 101 Observación: Referencia:

Información Solicitud

Número Solicitud: 0 Id IPS: 824001041 Nombre Proveedor: CLINICA MEDICOS S.A. Fecha Solicitud: 02/10/2019 Hora Solicitud:

Fecha Orden*: 02/10/2019 Origen Atención: Enf. Gener: Tipo Solicitud: Serv. Electi: Tipo Prioridad: No Prioritar Ubicación Solicitud: Cons. Exter:

“*Información Solicitud*”, en esta sección se deben ingresar los datos del prestador o IPS que solicita el servicio al afiliado.

Home Autorizaciones -[eaut] x

Diagnostico: A010 Nombre del Diagnostico: FIEBRE TIFOIDEA Diagnostico1: N Nombre Diagnóstico 1: Clase: POSS

Tipo: NINGUNO Fecha Acta Tutela: Documento 1: SW DocNúmero: 2 Doc Ubicación: 20001

Alto Costo: ☐ Sinistro: 0 Anticipar: ☐ Nit del Imputable: 0 Nombre Imputable: INDEFINIDO

Doc Médico: 497841203 Medico: JOSÉ GARZÓ Especialidad: 101 Observación: Referencia:

Información Solicitud

Número Solicitud: 0 Id IPS: 824001041 Nombre Proveedor: CLINICA MEDICOS S.A. Fecha Solicitud: 02/10/2019 Hora Solicitud:

Fecha Orden*: 02/10/2019 Origen Atención: Enf. Gener: Tipo Solicitud: Serv. Electi: Tipo Prioridad: No Prioritar Ubicación Solicitud: Cons. Exter:

Solicitud Servicio: Fecha Orden: 01/11/2019 MIPRES: 0

Información Procesos

Id Responsable: 1063592431 Nombre Responsable: IZQUIERDO MARTINEZ Confirmado por: 1069740716 ConfirmBy Name: ORTIZ RODRIGO Fecha Auto:

Confirmar Fecha: 01/11/2019 AuthorizationManual: 200010000000 Id facturador: 0 Fecha Factura: Ingreso: 26/11/2019

Vencimiento: 01/12/2019 Impreso: ☐

Guardar Cancelar

Finalmente, se ingresan los datos del usuario que está diligenciando la autorización y se guarda el registro.

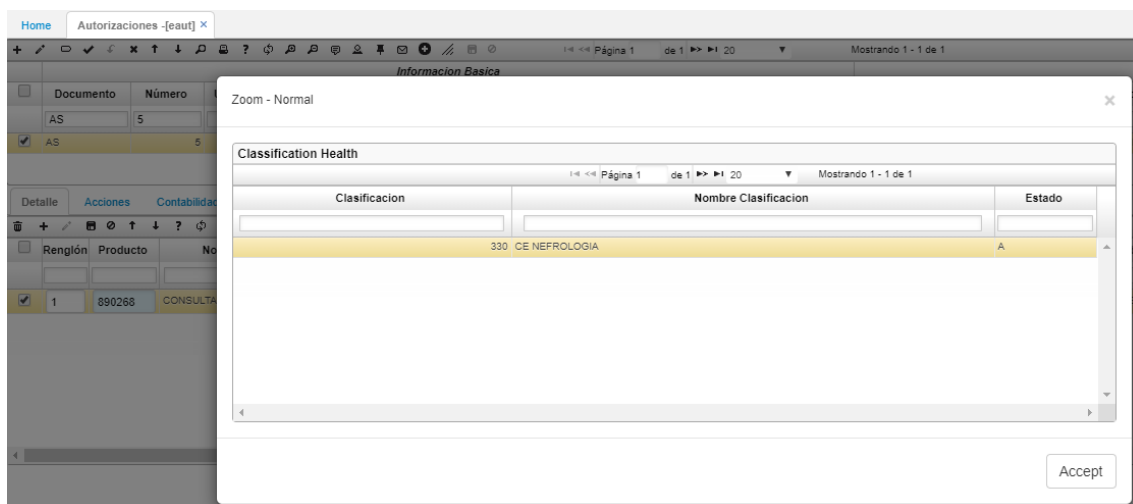


2.1.1 Detalle aplicación EAUT - Autorizaciones

Guardado el registro en el maestro, en el detalle de la aplicación EAUT vamos a agregar el producto o servicio que se solicita en la autorización.

Home Autorizaciones -[eaut] x													
Informacion Basica													
Documento	Número	Ubicación	Concepto	Motivo	Fecha	Hora	Estado	Status	No Red	Código Cliente	Id Afiliado	Nombre Afiliado	Id Ubicac
AS	5						Activo						
AS	5	20001	AS	0	02/10/2019	5:02 PM	Activo	NINGUNO		90015	90015	VASQUEZ TORRES CARMEN CEC...	
Detalle Acciones Contabilidad													
Renglón	Producto	Nombre Producto	Código Anti	Clasificación	Nombre Clasificación	Doc Documento1	Número1	Ubicación1	Tercero	Nombre Tercero			
1	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ PO...	890268	330	CE NEFROLOGIA	KS	4301	20001	8240023				

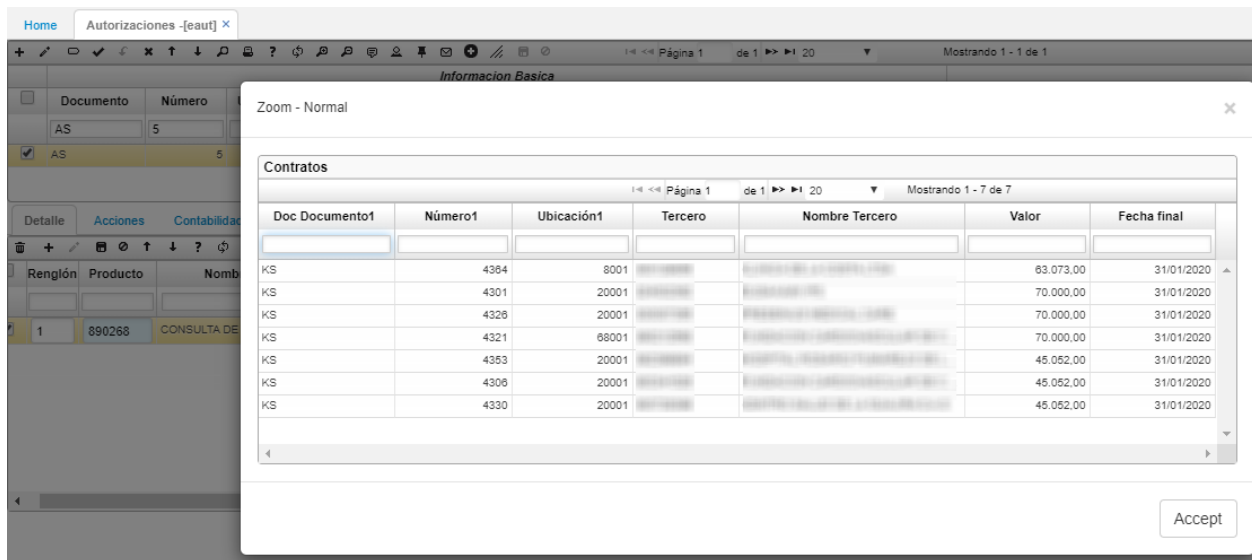
Allí seleccionamos del zoom el producto o servicio que se requiere, seguidamente, debemos indicar la clasificación la cual estará relacionada con el producto elegido.



A continuación, al ingresar al zoom del campo “Doc Documento1”, aparecerán los contratos con los prestadores o externos que proporcionan el servicio y que el afiliado tiene relacionado según su escenario asignado.

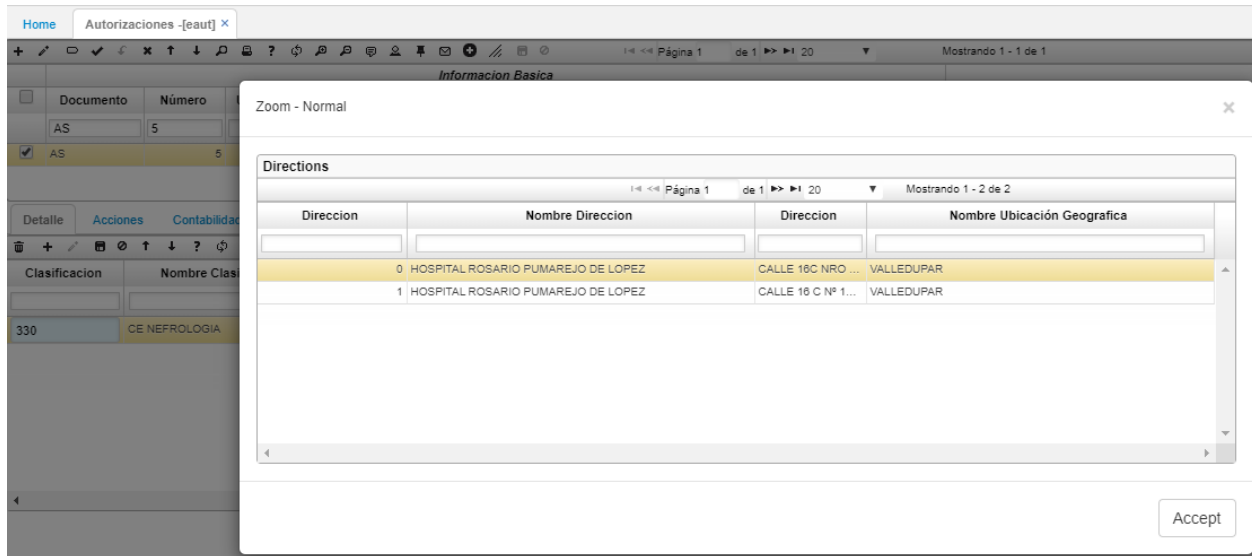
Este zoom mostrará los contratos con el valor del servicio de cada prestador.





Doc Documento1	Número1	Ubicación1	Tercero	Nombre Tercero	Valor	Fecha final
KS	4364	8001	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	63.073,00	31/01/2020
KS	4301	20001	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	70.000,00	31/01/2020
KS	4326	20001	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	70.000,00	31/01/2020
KS	4321	68001	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	70.000,00	31/01/2020
KS	4353	20001	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	45.052,00	31/01/2020
KS	4306	20001	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	45.052,00	31/01/2020
KS	4330	20001	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	45.052,00	31/01/2020

El usuario de la EPS que diligencia la autorización selecciona al prestador o IPS que decida y automáticamente se diligenciarán los siguientes datos de *Número1*, *Ubicación1*, *Tercero* y *Nombre de Tercero*. La sede a donde se remitirá el afiliado debe ser seleccionada por el usuario de la EPS.



Direccion	Nombre Direccion	Direccion	Nombre Ubicación Geografica
0	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	CALLE 16C NRO ...	VALLEDUPAR
1	HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	CALLE 16 C Nº 1...	VALLEDUPAR

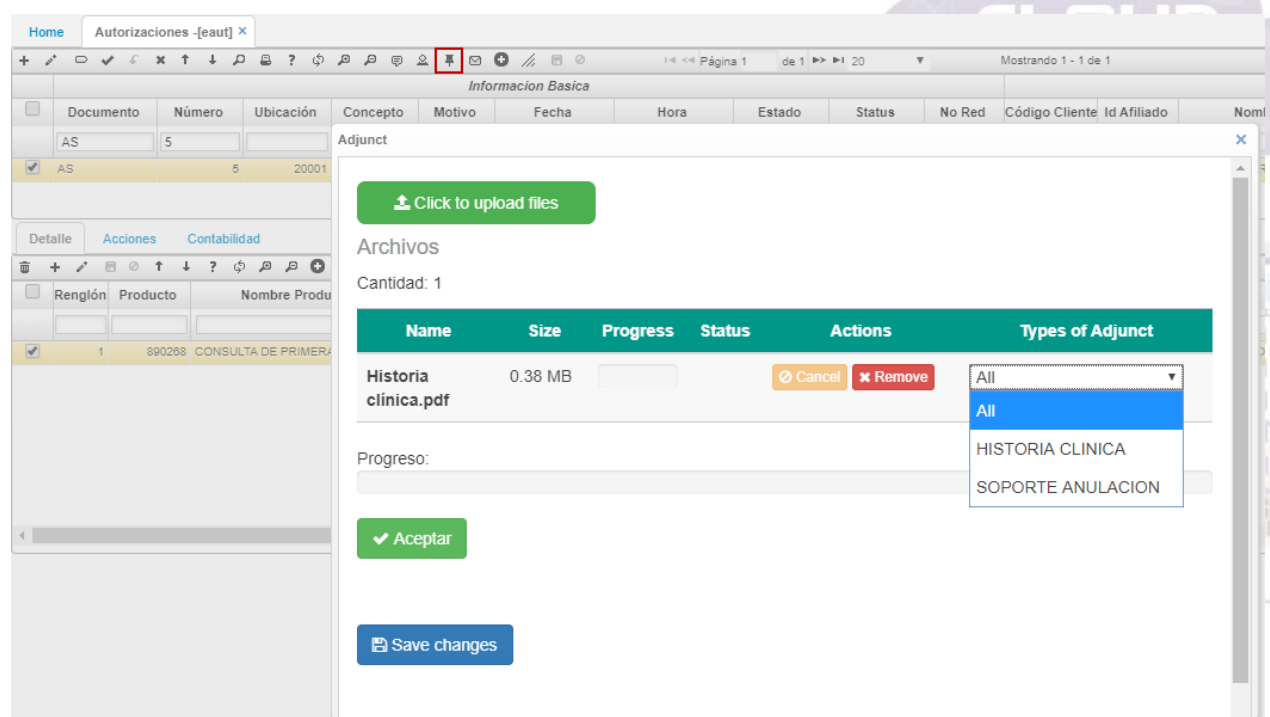
En el campo “*Cantidad*” indicar la cantidad de veces que se autoriza el servicio. En caso de que el afiliado corresponda al régimen subsidiado, se debe ingresar el valor del copago y seleccionar de la lista desplegable “*Copago*” la opción que corresponda.



Nota: se pueden autorizar varios servicios para una misma IPS en el mismo documento de autorización, pero no se pueden autorizar varios servicios en diferentes IPS, en este caso, cada servicio se debe autorizar por un documento **AS** diferente.

El copago es calculado de forma automática para los afiliados que sean régimen subsidiado, en caso de ser contributivo se calculará la cuota moderadora.

Es posible adjuntar al documento **AS** los archivos que correspondan para la autorización del servicio.



Home Autorizaciones -[eaut] x

Información Básica

Documento	Número	Ubicación	Concepto	Motivo	Fecha	Hora	Estado	Status	No Red	Código Cliente	Id Afiliado	Nom
AS	5											

Adjunct

Click to upload files

Archivos

Cantidad: 1

Name	Size	Progress	Status	Actions	Types of Adjunct
Historia clínica.pdf	0.38 MB			Cancel Remove	All All HISTORIA CLINICA SOPORTE ANULACION

Progreso:

Aceptar

Save changes



Diligenciada en su totalidad la autorización, se debe procesar desde la barra de herramientas del maestro.

