

Instructivo para autorizar ordenes On-line

Cobertura de prestaciones:	1
Cómo autorizar una orden.....	2
Cómo recuperar una orden autorizada y no impresa.....	9
Cómo anular una Orden	11
Cómo y cuándo presentar la facturación.....	13

Cobertura de prestaciones:

Psicoterapia: código **330101** – Valor total: \$

- ⤴ **64** sesiones en total por afiliado. Se cubre hasta **4** sesiones mensuales. A continuación cuadro con la modalidad de habilitación

Primeros 8 meses		Sin Cobertura	Segundos 8 meses	
4 meses	4 meses	4 meses	4 meses	4 meses
Habilitación de tratamiento: Admisión	Renovación de tratamiento: Informe Evolutivo	No necesita presentar informe Cobrar \$	Renovación de tratamiento: Informe Evolutivo	Renovación de tratamiento: Informe Evolutivo

Control psicofarmacológico: Código **330106** – Valor Total: \$

- ⤴ **18** sesiones renovables anualmente. Se cubre hasta **2** controles mensuales.

Afiliados:

- ⤴ De **DASPU paga coseguro**. Ejemplo: 330101 Coseguro \$ Facurar a Daspu \$..... x sesión.
- ⤴ Con **Convenio de Reciprocidad no paga coseguro** (Facturar a DASPU el valor total de la sesión). Ejemplo: 330101 \$..... x sesión.

Cómo autorizar una orden

Importante: Las autorizaciones sólo pueden realizarse con el Internet Explorer, si las realiza con Google Chrome, Mozilla, Safari u otro navegador le dará siempre *Error*.

Abrir el Internet Explorer y poner la dirección de DASPU www.daspu.com.ar

Buscar dentro de la página el link que dice AUTORIZACIONES EN LINEA

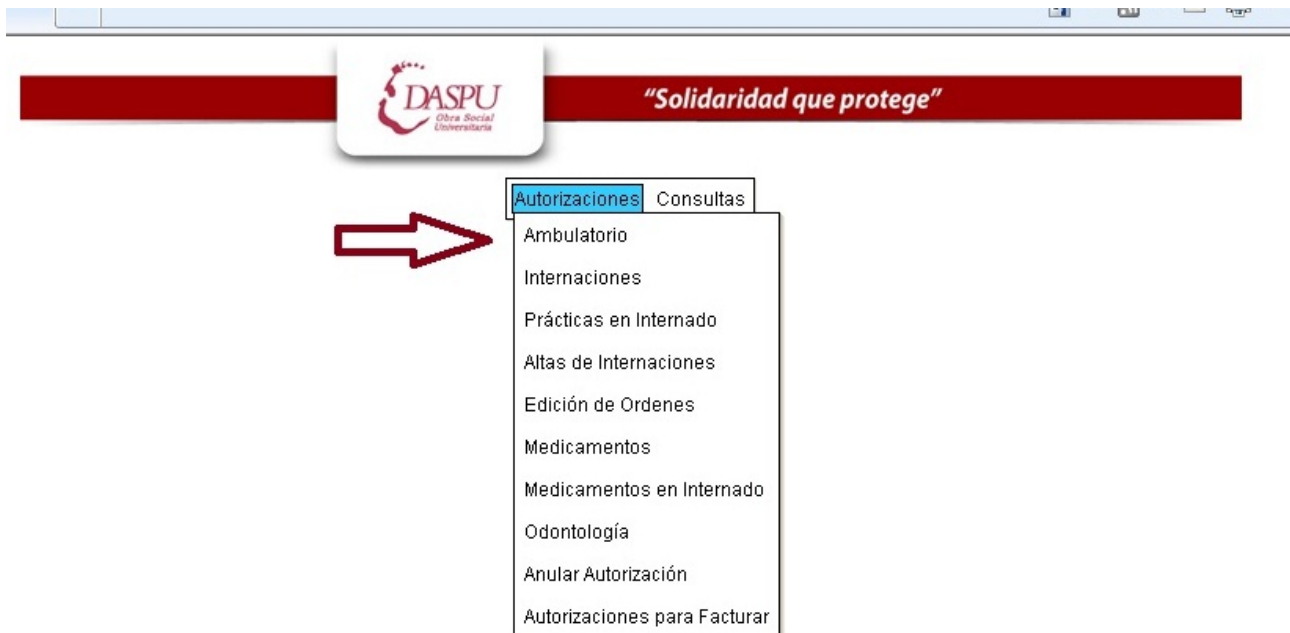


Se abre una nueva página para ingresar el sistema de autorizaciones en línea de Gecros (nombre del sistema)



Esta nueva página tiene dos campos, Usuario y contraseña del prestador, colocar los datos que se le asignaron, si desea escribálos sobre la figura para no extraviarlos.

Presiones Ingresar y aparece una nueva pantalla que posee dos menús desplegables: Autorizaciones y Consultas.



Coloque el cursor sobre el menú autorizaciones y selecciones la opción Ambulatorio

Se abre la siguiente página que se muestra a continuación

Solicitud de Autorización de Prácticas

Datos de la Solicitud de Autorización

Entidad Efectora: 90507
 Tipo y Nº de Orden: Sin Bono

Datos del Profesional Solicitante

Matrícula Profesional:

Datos del Afiliado

Número de Afiliado: 21966729

Otros datos

Fecha Prescripción: 14 / 9 / 2016
 Fecha Realización: 14 / 9 / 2016
 Diagnostico / Motivo:

Item	Matrícula o Ent. Efectora	Práctica	Cant.
1	<input type="text"/>	Prestaciones Médicas <input type="text"/>	1

Nuevo Quitar

Enviar Solicitud Limpiar

En estas paginas solo debe llenar los siguientes datos:

Matrícula Profesional: Poner su matrícula profesional, no de especialista.

Número de Afiliado: colocar el DNI del Paciente.

Fecha de Prescripción y Fecha de Realización: no cambiar estas fechas, por defecto toman la fecha del día en que se realiza la autorización. No cambiar ninguna de las dos.

Diagnóstico / Motivo: no se requiere ninguna especificación en este campo ya que el afiliado puede leerlo al firmar su orden.

Matrícula o Ent. Efectora: Colocar nuevamente su matrícula profesional

Práctica: En el menú desplegable dejar la opción de Prestaciones Médicas y al costado derecho, en el campo que figura en blanco poner el código correspondiente a la práctica que va a realizar.

- Psicoterapia Individual: 330101
- Psicoterapia Grupal: 330102
- Psicoterapia Familiar: 330103
- Psicopedagogía: 330108
- Test Psicológicos: 330111
- Control psicofarmacológico: 330106, sólo en caso de ser psiquiatra.

Cant.: Importante! Por defecto sale el número 1. Debe colocar aquí la cantidad de sesiones correspondientes al mes en que realiza la autorización, de 1 a 4. Recuerde que sólo se pueden autorizar hasta 4 sesiones mensuales de los códigos enumerados, *excepto el control psicofarmacológico que sólo son hasta 2 mensuales.*

"Solidaridad que protege"

Autorizaciones Consultas

Solicitud de Autorización de Prácticas

Datos de la Solicitud de Autorización			
Entidad Efectora	90507		
Tipo y Nº de Orden	Sin Bono ▾		
Datos del Profesional Solicitante			
Matrícula Profesional	63		
Datos del Afiliado			
Número de Afiliado	21966729		
Otros datos			
Fecha Prescripción	14	9	2016
Fecha Realización	14	9	2016
Diagnostico / Motivo			

Item	Matrícula o Ent. Efectora	Práctica	Cant.	
1	63	Prestaciones Médicas ▾ 330101	4	Nuevo Quitar

Enviar Solicitud Limpiar

Una vez finalizada la carga presione el botón **Enviar Solicitud**.

En la mayoría de los casos aparecerá la siguiente pantalla

Seleccione los datos correspondientes

Solicitante	Bioquímicos	Mat: 63 BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO
Afiliado	21966729 - OLIVARES PIZARRO LEONARDO A.GA, - DASPU	
Efactor 1	Bioquímicos	Mat: 63 BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO
Efactor 2	Bioquímicos	Mat: 63 BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO
Efactor 3	Bioquímicos	Mat: 63 BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO
Efactor 4	Bioquímicos	Mat: 63 BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO
Efactor 5	Bioquímicos	Mat: 63 BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO
Efactor 6	Bioquímicos	Mat: 63 BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO
Efactor 7	Bioquímicos	Mat: 63 BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO
Efactor 8	Bioquímicos	Mat: 63 BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO
Efactor 9	Bioquímicos	Mat: 63 BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO
Efactor 10	Bioquímicos	Mat: 63 BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO
Efactor 11	Bioquímicos	Mat: 63 BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO
Efactor 12	Bioquímicos	Mat: 63 BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO
Efactor 13	Bioquímicos	Mat: 63 BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO

Esta pantalla aparece porque el sistema tiene en cuenta los números de matrículas de los profesionales. En este ejemplo, la profesional posee un número de MP muy bajo, con lo cual hay otras especialidades que también la tienen, por lo tanto la primera opción que figura en Prestador tanto Solicitante como Efactor es un bioquímico.

En cualquier caso de prácticas de Salud Mental tanto el Solicitante como el Efactor coinciden. Si observa Solicitante y Efactor son dos menús desplegables donde podrá elegirse dentro los profesionales que poseen igual número de MP en otras especialidades.

Seleccione los datos correspondientes

Solicitante	Psicólogo	Mat: 63 BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE
Afiliado	21966729 - OLIVARES PIZARRO LEONARDO A.GA, - DASPU	
Efactor 1	Bioquímicos	Mat: 63 BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO
Efactor 2	Bioquímicos	Mat: 63 BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO
Efactor 3	Optica	Mat: 63 OPTICA RIO
Efactor 4	Kinesiólogos	Mat: 63 BELLO ANGEL EDGARDO
Efactor 5	Psicólogo	Mat: 63 BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE
Efactor 6	Bioquímicos	Mat: 63 BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO

A continuación se ilustra como debe quedar la selección de los profesionales, el afiliado por colocar DNI no se puede modificar.

Seleccione los datos correspondientes

Solicitante	Psicólogo	Mat: 63 BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE
Afiliado	21966729 - OLIVARES PIZARRO LEONARDO A.GA, - DASPU	
Efactor 1	Psicólogo	Mat: 63 BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE
Efactor 2	Bioquímicos	Mat: 63 BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO
Efactor 3	Bioquímicos	Mat: 63 BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO
Efactor 4	Bioquímicos	Mat: 63 BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO

Una vez seleccionado el profesional correctamente presionar el botón **Continuar** y aparecerá la siguiente pantalla con un resumen de lo solicitado donde puede corroborar todos los datos antes de realizar la autorización. Una vez comprobado, presionar el botón **Autorizar Orden**.

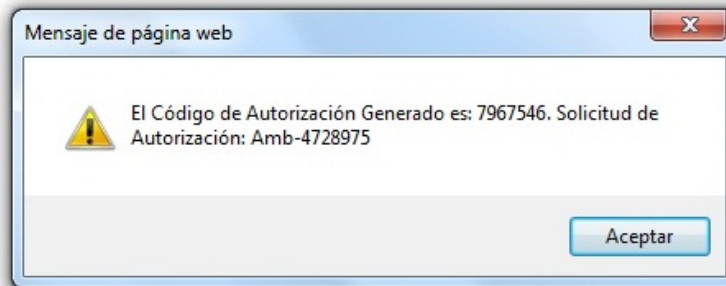
Autorización de Prácticas

Datos de la Orden	
Entidad Prestadora	90507 - BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE
Tipo y Nº de Orden	Sin Bono -0
Datos del Profesional Solicitante	
Tipo de Prestador	Psicólogo
Matrícula	63 - BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE
Datos del Afiliado	
Número de Afiliado	21966729 - OLIVARES PIZARRO LEONARDO A.GA,
Convenio	DASPU
Plan	FONDO SOLIDARIO S/IVA
Otros datos	
Prescripta	14 /9/2016
Realizada	14/9/2016
Diagnóstico CIE-10	
Motivo de la solicitud	

Prof. o Ent. Efectora	Código	Práctica	Cantidad	Excepcion	Tope
Psicólogo BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE	330101	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES EN NIÑOS O ADULTOS (4 SESIONES POR MES HASTA 32 SESIONES ANUALES) P/SESIO	4	Habilitada Con Autorización Previa	Habilitado

Aparece la siguiente pantalla con una ventana que posee el código de autorización generado y la solicitud de Autorización Ambulatoria: Amb-#####

Autorizaciones Consultas



Presione el botón Aceptar y luego aparecerá la Orden Autorizada, lista para imprimir.

Orden Autorizada

Número de Orden	Amb-4728975
Afiliado	21966729-OLIVARES PIZARRO LEONARDO A.GA, (45 años)
Obra Social	DASPU
Plan	FONDO SOLIDARIO S/IVA
Entidad	90507-BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE
Prestador Solicitante	63-BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE
Prescripción	14/09/2016
Realizada	14/09/2016
Area de Atención	A-Ambulatorio
Diagnostico CIE-10.	-
Diagnostico Presunt.	
Código de Autorización	7967546
Estado	A-Autorizado (SUJETO A AUDITORIA POSTERIOR)
Motivo	
Coseguro	\$ 320.00 (*)

(*) El valor del coseguro corresponde al importe neto. El prestador adicionará el 10,5% de I.V.A. sobre el coseguro, en caso de corresponder

Detalle de prácticas

Prestador	Nomenclador	Práctica	Cant.
63-BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE	Prestaciones Médicas	330101-PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES EN NIÑOS O ADULTOS (4 SESIONES POR MES HASTA 32 SESIONES ANUALES) P/SESIO	4

Aceptar

Imprimir

Es importante que en este paso **presione Imprimir**, si presiona *Aceptar* la orden queda autorizada dentro del sistema y deberá recuperarla para poder imprimirla.

Este es uno de los errores más comunes a la hora de autorizar una orden y luego hay que recuperarla. Si vuelve a intentar el procedimiento autorizará otra orden para el mismo paciente.

El error más común es utilizar cualquier navegador que no sea el Internet Explorer, saldrá un cartel que dice Error n.º #####.

Otro es no elegir los profesionales Solicitante y Efector, o sólo uno de los dos. En cualquier caso podrá autorizar la orden pero no será válida para ser liquidada. Se ejemplifica a continuación.

Autorización de Prácticas

Datos de la Orden	
Entidad Prestadora	90507 - BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE
Tipo y Nº de Orden	Sin Bono -0
Datos del Profesional Solicitante	
Tipo de Prestador	Bioquímicos
Matrícula	63 - BOMPRESSI ENRIQUE OSVALDO
Datos del Afiliado	
Número de Afiliado	21966729 - OLIVARES PIZARRO LEONARDO A.GA,
Convenio	DASPU
Plan	FONDO SOLIDARIO S/IVA
Otros datos	
Prescripta	14 /9/2016
Realizada	14/9/2016
Diagnóstico CIE-10	
Motivo de la solicitud	

Prof. o Ent. Efectora	Código	Práctica	Cantidad	Excepcion	Tope
Psicólogo BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE	330101	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES EN NIÑOS O ADULTOS (4 SESIONES POR MES HASTA 32 SESIONES ANUALES) P/SESIO	4	Habilitada Con Autorización Previa	Habilitado

[Autorizar Orden](#)

[Volver](#)

Otra posibilidad que en la columna Tope diga Inhabilitado.

Autorización de Prácticas

Datos de la Orden	
Entidad Prestadora	90507 - BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE
Tipo y Nº de Orden	Sin Bono -0
Datos del Profesional Solicitante	
Tipo de Prestador	Psicólogo
Matrícula	63 - BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE
Datos del Afiliado	
Número de Afiliado	21966729 - OLIVARES PIZARRO LEONARDO A.GA,
Convenio	DASPU
Plan	FONDO SOLIDARIO S/IVA
Otros datos	
Prescripta	26 /9/2016
Realizada	26/9/2016
Diagnóstico CIE-10	
Motivo de la solicitud	

Prof. o Ent. Efectora	Código	Práctica	Cantidad	Excepcion	Tope
Psicólogo BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE	330101	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES EN NIÑOS O ADULTOS (4 SESIONES POR MES HASTA 32 SESIONES ANUALES) P/SESIO	4	Habilitada Con Autorización Previa	Inhabilitado

[Autorizar Orden](#)

[Volver](#)

Esto se puede deber a varias razones:

- Que el paciente no haya abonado la cuota

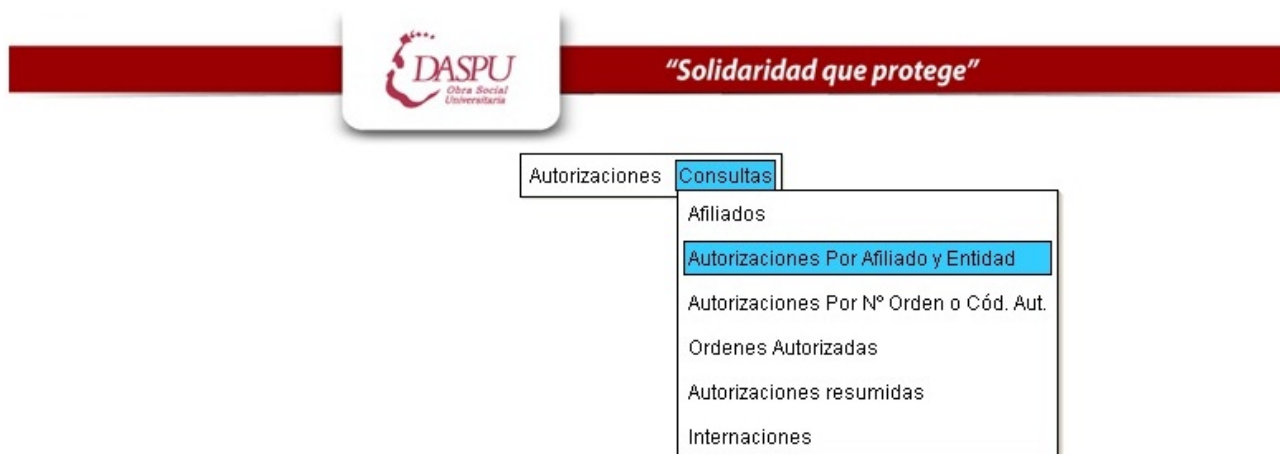
- Que el paciente no haya hecho la admisión
- Que el paciente no haya hecho la renovación de su cobertura.

Sugerencias

- No retener al paciente la Vigencia de cobertura, tener la cobertura al día es responsabilidad del paciente.
- No autorizar en la primera entrevista 4 sesiones porque muchos afiliados piden una primera consulta y luego no regresan.
- Es responsabilidad del Prestador autorizar las órdenes dentro del mes de su prestación.

Cómo recuperar una orden autorizada y no impresa

Seleccionar el menú Consultas, y dentro del menú seleccionar Autorizaciones Por Afiliado y Entidad



Se abre la siguiente pantalla donde tiene que colocar los siguientes datos:

Número de Afiliado: DNI del paciente

Fecha de Realización: si no recuerda la fecha de autorización poner el 1° del mes en que la realizo

The image shows the 'Consulta de Autorizaciones' form. At the top, there is the DASPU logo and the slogan "Solidaridad que protege". Below that, there is a breadcrumb trail: "Autorizaciones Consultas". The main form has the following fields:

Numero de Afiliado	<input type="text" value="21966729"/>
Entidad Efectora	<input type="text" value="90507"/>
Fecha de Realiz. (desde - hasta)	<input type="text" value="15/08/2016"/> - <input type="text" value="14/09/2016"/>
Autorización	<input type="text" value="Todas"/>

At the bottom of the form is a blue button labeled "Consultar".

hasta el día en que realiza la consulta.

Autorización: Dejar el menú desplegable en Todas

Presionar el botón **Consultar**. Sólo aparecerán autorizaciones hechas por Ud.



Autorizaciones Consultas

Consulta de Autorizaciones

Numero de Afiliado	21966729-OLIVARES PIZARRO LEONARDO A.GA
Entidad Efectora	90507
Fecha de Realiz. (desde - hasta)	15/08/2016 - 14/09/2016
Autorización	Todas

Fecha	Nro.Orden	O.Social	Afiliado	Entidad Efect.	Estado - Cod.Auto.
14/09/2016	Sin Bono-Amb-4728975	DASPU	21966729-OLIVARES PIZARRO LEONARDO A.GA	90507-BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE	Anulada-7967546
14/09/2016	Sin Bono-Amb-4729023	DASPU	21966729-OLIVARES PIZARRO LEONARDO A.GA	90507-BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE	Autorizado (SUJETO A AUDITORIA POSTERIOR)-7967598

Como se observa tiene varios campos, y sólo dónde dice **Nro.Orden** aparece subrayado. Es un link que si lo presiona se abre nuevamente la orden autorizada y permite imprimirla.

Cómo anular una Orden

Si ha cometido algún tipo de error en la autorización vaya a menú autorizaciones opción Anular Autorización.



Al seleccionar esta opción se abre la siguiente pantalla:

Anulación de Autorizaciones

Area de Atención	Ambulatorio
Tipo de Orden	Internacion
Número de Orden	<input type="text"/>
Número de Afiliado	<input type="text"/>

Nro. Orden	Nro. Afiliado	Nombre	Area	Estado	Origen
------------	---------------	--------	------	--------	--------

Completar la pantalla de la siguiente manera:

Area de Atención: dejar el menú desplegable en Ambulatorio

Tipo de Orden: Elegir en el menú desplegable la opción Sin Bono

Número de Orden: Si posee el número de orden ponerlo completo, ej: Amb-4729023, y **no** poner otro dato.

Número de Afiliado: aquí coloque el DNI **sólo** si no posee el número de orden.

En ambos casos aparece la siguiente pantalla

Autorizaciones Consultas

Anulación de Autorizaciones

Area de Atención	Ambulatorio
Tipo de Orden	Sin Bono
Número de Orden	
Número de Afiliado	21966729

Consultar

Nro. Orden	Nro. Afiliado	Nombre	Area	Estado	Origen
Amb-4729023	21966729	OLIVARES PIZARRO LEONARDO A.GA,	Ambulatorio	Autorizado (SUJETO A AUDITORIA POSTERIOR)	BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE

En Nro. Orden presionar el link que dice Amb-##### y aparece la siguiente pantalla
 En el espacio que figura abajo que dice Observaciones, escriba porqué la anula y presione el botón Anular. Aparece una pequeña ventana que dice Orden Anulada, presione aceptar.

Anulación de Autorizaciones

Número de Orden	Amb-4729023
Afiliado	21966729-OLIVARES PIZARRO LEONARDO A.GA, (45 años)
Entidad	90507-BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE
Prestador Solicitante	63-BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE
Prescripción	14/09/2016
Realizada	14/09/2016
Area de Atención	A-Ambulatorio
Especialidad CIE-10.	-
Especialidad Presunt.	
Estado	A-Autorizado (SUJETO A AUDITORIA POSTERIOR)
Código de Autorización	7967598

Detalle de prácticas

Prestador	Nomenclador	Práctica	Cantidad
63-BELCASINO SOLEDAD DEL VALLE	Prestaciones Médicas	330101-PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES EN NIÑOS O ADULTOS (4 SESIONES POR MES HASTA 32 SESIONES ANUALES) P/SESIO	4

Observaciones
 Error en autorizacion

Volver

Anular

Cómo y cuándo presentar la facturación

- ⤴ Se presenta del **1º al 10 del mes subsiguiente sin excepción**, pasado el 10 de c/ mes la facturación se considerará del mes siguiente. Ejemplo: las prácticas de Enero se presentan del 1º al 10 de Febrero, pasado el 10 se consideran como prestación realizada en Febrero.

¿Qué presentar?

- Se presenta un **sobre tamaño A 4** con el **Nombre del Profesional y Mes correspondiente de prestación en la cara superior**.
- **El sobre debe contener:**
 - **Recibo o Factura** por el total trabajado del mes correspondiente.
 - Planilla de Facturación
 - Ordenes Autorizadas, Firmadas y Selladas por el profesional y con tantas Firmas del afiliado como sesiones se hayan autorizado con la fecha de atención correspondiente al lado de la firma del afiliado.

Sugerencias:

- ⤴ Pedir DNI del afiliado al dar el turno, con este dato Ud. puede corroborar si el afiliado ha realizado la Admisión o Renovación de tratamiento.
- ⤴ Sacar copia de la Planilla de Facturación y hacerla Firmar y sellar en mesa de entradas para tener un comprobante de la Entrega de la Facturación.