

MANUAL DEL USUARIO

SISTEMA DERIVACIONES A LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

INGRESO AL SISTEMA

Ingresar a la página Web www.ioma.gba.gov.ar :

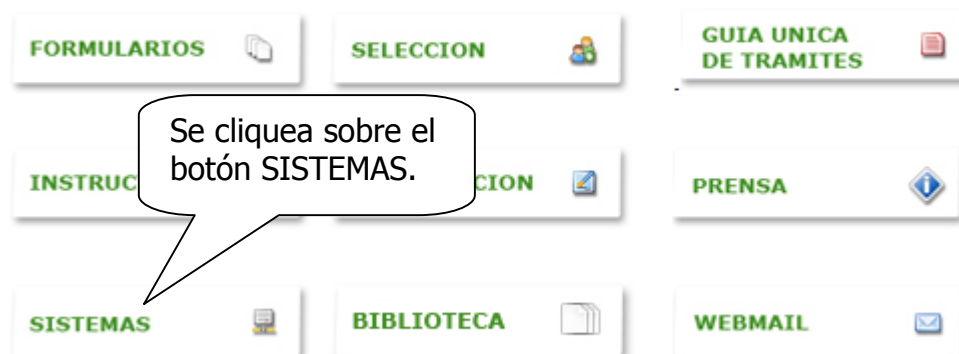
Una vez ingresada a la página oficial de IOMA, se deberá seguir los siguientes pasos:

Paso 1:




Paso 2:

SELECCIONE SECCION



Paso 3:

- SISTEMAS** 

- [PLAN SER >>](#)
- [REINTEGROS >>](#)
- [CONSULTA DE REINTEGROS >>](#)
- [EXPENDIO DE BONOS >>](#)
- [EXPENDIO DE BONOS - CAPITAL FEDERAL >>](#)
- [PLAN MEPPES ON-LINE >>](#)
- [PLAN PROFE-PABCI >>](#)
- [FORMULARIOS DE ENCUESTA PARA AUDITORIAS >>](#)
- [AFILIACION OBLIGATORIA >>](#)
- [MEDICAMENTOS - AUTORIZACION CENTRAL >>](#)
- [AFILIADOS CON DISCAPACIDAD >>](#)
- [DERIVACIONES A CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES >>](#)
- [CONSULTA PAGOS AFILIADOS VOLUNTARIOS >>](#)

Clic sobre el enlace a la página Web del programa

Paso 4:

Se debe ingresar el Nombre de usuario y la Contraseña (que son otorgados por Soporte Técnico – Sede Central – D.S.I.E.):





Ingreso al Sistemas de Derivaciones a la Ciudad de Buenos Aires

Introduzca su código personal para registrar sus datos

Nombre de usuario:

Contraseña:

Ingresar

Si ambos datos son correctos, lograremos acceder a la página en donde podremos Cargar/Modificar los datos y/o Auditar (según el perfil del usuario).

USO DE LA APLICACIÓN

Se tendrán dos perfiles de ingreso al sistema:

PERFIL DE REGIÓN ADMINISTRATIVO O AUDITOR

Podrá ingresar a las opciones de Movimientos y Auditoria de Región como muestra el menú:



A. Y a los submenús del Movimientos como alta, consulta, modificación y baja de una solicitud como muestra el siguiente menú



B. O si usted es auditor de una región ingresará también a las opciones de menú auditoria en región realizando auditar o revisar las observadas como figura el siguiente menú:



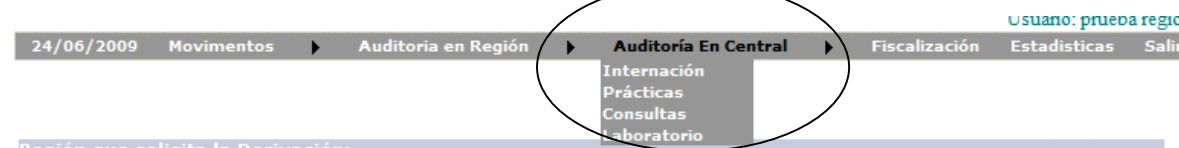
PERFIL DE CENTRAL ADMINISTRATIVO O AUDITOR

Podrá ingresar a las opciones de Movimientos y Auditoria en Central, Fiscalización

A. Podrá ingresar a todos las opciones del menú del sistema:



B. Si es auditor de Central usted podrá ingresar a la opción de auditoria según la tarea que realice



OPCION: MOVIMIENTOS → ALTAS

Altas de Solicitudes

Deberá completar los datos como muestra la siguiente pantalla:

The screenshot shows a web browser window titled 'Alta - Windows Internet Explorer' with the address bar showing 'http://localhost:1162/desarrollo4/carga.aspx'. The page header includes the IOMA logo and the Buenos Aires Province Health Ministry logo. A navigation menu shows the user is logged in as 'DERIVACION DELEGADOS' and is currently in the 'Movimientos' section. The main form is divided into several sections:

- Región que solicita la Derivación:**
 - Región: BAHIA BLANCA
 - Partido: ADOLFO ALSINA
- Datos del Afiliado:**
 - Afiliado N°: INGRESAR NÚMERO DE AFILIADO (with a 'Buscar' button)
 - Ver Derivaciones Historicas ...
 - Apellido y Nombre: [input field]
 - DNI: [input field] | Fecha Nacimiento: [input field]
 - Partido: [input field] | Localidad: [input field]
 - Domicilio: INGRESAR DOMICILIO DE AFILIADO
 - Teléfono: INGRESAR TELÉFONO DE AFILIADO
- Datos De la Derivación:**
 - Fecha Ingreso: 02/04/2009
 - Prestación a recibir: [dropdown menu] SELECCIONAR INTERNACIÓN, PRÁCTICA O CONSULTA
 - Código Patología: [input field]
 - Patología: SELECCIONAR DIAGNÓSTICO SEGÚN CIE9 [dropdown menu]
 - Ampliación de Patología: INGRESAR AMPLIACIÓN DE DIAGNÓSTICO
 - Prestador que solicita: INGRESAR PRESTADOR SOLICITANTE

Prestador al que se deriva:	SELECCIONAR PRESTADOR DERIVADO
Prestación por el que se deriva:	SELECCIONAR MOTIVO DE DERIVACIÓN
Motivo o causa:	INGRESAR AMPLIACIÓN DE MOTIVO O CAUSA
Resumen de HC:	INGRESAR RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA
Se Autoriza:	SE ACTIVA REGIÓN o CENTRAL
Autorizado:	SELECCIONAR SI o NO
Fecha de Autorización:	02/04/2009
Auditor por:	SELECCIONAR UN AUDITOR
Observaciones:	INGRESAR OBSERVACIONES

Recuerde: las fechas a ingresar deben ser con formato dd/mm/yyyy. En los valores numéricos el separador decimal debe ser aparecer la indicación asterisco (*) verificar los datos ingresados.

Enviar

Una vez finalizado el ingreso de los datos se deberá oprimir el botón **Enviar** para que la solicitud se grave y devuelva un numero de solicitud que aparecerá en lo mas alto de la pantalla

Si fue auditado por la **REGIÓN** se deberá imprimir mediante el botón **Imprimir** el formulario para entregárselo al afiliado para su uso. El mismo deberá estar firmado por el auditor que autorizó y el director de la respectiva región en como muestra el final de la planilla:

<

IOMA
Instituto de Obra Médico Asistencial

Volver

Imprimir

Ministerio de
Salud  **Buenos Aires**
LA PROVINCIA

ANEXO 3

PLANILLA DE DERIVACIÓN PROGRAMADA PARA EL PRIMERO, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA

Solicitud N°: 7499

Fecha: 29/05/2009

Región y/o Delegación que Deriva: PERGAMINO / SAN NICOLAS

Autorizado por Región PERGAMINO la derivación al prestador solicitado.

Prestador al que se deriva: FUNDACION FAVALORO

SELLO Y FIRMA AUDITOR
REGIONAL

SELLO Y FIRMA DIRECTOR
REGIONAL

OPCION: MOVIMIENTOS → CONSULTAS

Podrá consultas solicitudes de dos formas:

A. **AFILIADO/SOLICITUD:** por el numero de afiliado, el cual traerá todos las solicitudes ingresadas o directamente por un numero de solicitud.

B. **REGIÓN/FECHAS:** las solicitudes ingresadas en una región determinada en un rango de fechas, para después poder seleccionar una solicitud puntual.

Ambos casos mostrará la siguiente grilla de datos

Consulta de Solicitudes

Afiliado Nº:

Solicitud Nº:

Seleccione una solicitud entre 3 derivaciones

Solicitud	Afiliado	Apellido y Nombres	Fecha Ingreso	Patología	Fecha Auditado	Autorizado	Acción
6689	222426378003	ARCE CHRISTIAN	08/04/2009 00:00:00	(C) Síndrome vertiginoso	10/06/2009	SI (CENTRAL)	seleccionar
6690	222426378003	ARCE CHRISTIAN	08/04/2009 00:00:00	(P) Síndrome vertiginoso	29/05/2009	SI (CENTRAL)	seleccionar
6725	222426378003	ARCE CHRISTIAN	15/04/2009 00:00:00	(P) Síndrome vertiginoso	03/06/2009	SI (CENTRAL)	seleccionar

Donde oprimiendo sobre la acción **seleccionar** le mostrará todos los datos de la solicitud requerida por la cual podrá imprimir el formulario de solicitud para ser entregado al afiliado siempre y cuando la misma esta autorizada. Caso contrario podrá imprimirla pero no tendrá valor.

OPCION: AUDITORIA EN REGIÓN:

El auditor podrá evaluar la aprobación o no de las solicitudes ingresadas en la región a la que pertenece, como también modificar las solicitudes observadas por central.

Por cualquiera de las dos opciones que figura el menú de auditoria en región aparecerá el listado de solicitud a auditar como muestra la siguiente pantalla:

Seleccione una solicitud entre 2 derivaciones sin auditar

Nro Afiliado	Fecha Ingreso	Patología	Solicitante	Se Deriva a	Acción
124117070101	27/04/2009 00:00:00	Encefalopatía Hipertensiva	GELDEREN	FLENI	seleccionar
227817915200	03/05/2009 00:00:00	Adenopatias	NO FIGURA	HOSPITAL ITALIANO DE BS AS	seleccionar

El auditor seleccionara una solicitud le aparecerá todos los datos de la solicitud y un sector para completar la autorización, rechazo u observación de la misma como figura la siguiente pantalla:

A COMPLETAR POR EL AUDITOR

Autorizado:

Auditado Por:

Fecha Auditado: 24/06/2009

Observaciones:

Recuerde: las fechas a ingresar deben ser con formato dd/mm/yyyy. En los valores numéricos el separador deimal debe ser punto(.). En caso de aparecer la indicación asterisco (*) verificar los datos ingresados.

OPCION: AUDITORIA EN CENTRAL:

Por cualquiera de las cuatro opciones que figura el menú de auditoria en central aparecerá el listado de solicitud a auditar como muestra la siguiente pantalla:

Seleccione una solicitud entre 4 derivaciones sin auditar

Fecha Ingreso	Patología	Práctica	Beneficiario	Se Deriva a	Acción
03/05/2009 00:00:00	Polipo colónico	INTERNACION CLINICA DE URGENCIA	RODRIGUEZ LUIS ANGEL	FUNDACION FAVALORO	seleccionar
04/05/2009 00:00:00	No Figura	ACV	ARGNANI JORGE ALFREDO	CTRO. OFT. DR. NEGRI	seleccionar
02/06/2009 00:00:00	TROMBOEMBOLISMO PULMONAR	INTERNACION CLINICA DE URGENCIA	ZAMPATTI ENRIQUE ALBERTO	FUNDACION FAVALORO	seleccionar
05/06/2009 00:00:00	Sinusitis Crónica	CIRUGIA OTRAS	CIRCOSTA FLORENCIA SOLEDAD	HOSPITAL DE CLINICAS	seleccionar

El auditor seleccionara una solicitud y le aparecerá todos los datos de la solicitud y un sector para completar la autorización, rechazo u observación de la misma como figura la siguiente pantalla:

A COMPLETAR POR EL AUDITOR

Autorizado:

Auditado Por:

Fecha Auditado:

Observaciones:

Recuerde: las fechas a ingresar deben ser con formato dd/mm/yyyy. En los valores numéricos el separador deimal debe ser punto(.). En caso de aparecer la indicación asterisco (*) verificar los datos ingresados.

OPCION: FISCALIZACIÓN

El auditor encargado de fiscalizar las auditorias autorizadas por las regiones podrá buscar solicitudes ingresando la región y un rango de fechas.

Una vez ingresado le aparecerá la siguiente grilla:

Región:

Fecha desde:

Fecha Hasta:

Seleccione una solicitud entre 63 derivaciones

Solicitud	Afiliado	Apellido y Nombres	Fecha Ingreso	Patología	Fecha Auditado	Autorizado	Fiscalizado	Acción
7149	220950273602	SEMI PILAR	05/05/2009 00:00:00	(C) CARDIOPATIAS CONGENITAS	02/06/2009	SI (CENTRAL)		seleccionar
7171	961083519600	TURCONI CARLOS ARTURO	05/05/2009 00:00:00	(C) CARDIOPATIA ISQUEMICA	02/06/2009	SI (CENTRAL)		seleccionar
7172	961083519600	TURCONI CARLOS ARTURO	05/05/2009 00:00:00	(P) CARDIOPATIA ISQUEMICA	03/06/2009	SI (CENTRAL)		seleccionar
7210	311213703900	HEUCHERT FEDERICO EDMUNDO	07/05/2009 00:00:00	(C) TRANSPLANTE ORGANOS DOBLES	10/06/2009	SI (CENTRAL)		seleccionar
7199	111135795700	GENTA ANTONIO ALFREDO	07/05/2009 00:00:00	(C) Enfermedades De La Válvula aóR	10/06/2009	SI (CENTRAL)		seleccionar
7209	311213703900	HEUCHERT FEDERICO EDMUNDO	07/05/2009 00:00:00	(P) TRANSPLANTE ORGANOS DOBLES	10/06/2009	SI (CENTRAL)		seleccionar
7200	111135795700	GENTA ANTONIO ALFREDO	07/05/2009 00:00:00	(P) Enfermedades De La Válvula aóR	03/06/2009	SI (CENTRAL)		seleccionar
7202	113969967700	QUINTEROS HECTOR OMAR	07/05/2009 00:00:00	(C) Miocardiopatía	02/06/2009	SI (CENTRAL)		seleccionar
7201	113969967700	QUINTEROS HECTOR OMAR	07/05/2009 00:00:00	(C) Apnea Del Sueño	02/06/2009	SI (CENTRAL)		seleccionar
7203	113969967700	QUINTEROS HECTOR OMAR	07/05/2009 00:00:00	(C) Obesidad	10/06/2009	SI (CENTRAL)		seleccionar
7211	960521585000	VANZATO NESTOR RODOLFO	07/05/2009 00:00:00	(P) Cirrosis Hepática Alcohólica	01/01/1900			seleccionar
7212	A28761057300	SALINA GUSTAVO DAVID	07/05/2009 00:00:00	(C) Tumor maligno no especificado	10/06/2009	SI (CENTRAL)		seleccionar
7213	A28761057300	SALINA GUSTAVO DAVID	07/05/2009 00:00:00	(P) Tumor maligno no especificado	03/06/2009	NO (CENTRAL)		seleccionar

El auditor seleccionará una solicitud y le aparecerá todos los datos de la solicitud y un sector para completar la fiscalización, como figura la siguiente pantalla:

A COMPLETAR POR EL FISCALIZADOR

Fiscalizado:

Fiscalizado Por:

Fecha Fiscalización:

Observaciones: