

## Convenio O.S. Pe. Pri.

### Instructivo para carga en sistema SIA



**Link de ingreso al Sistema SIA:**

[http://200.5.226.210:7001/OSPEPRI\\_PROD\\_WAN/servlet/uswbienvenido](http://200.5.226.210:7001/OSPEPRI_PROD_WAN/servlet/uswbienvenido)



**Link al Instructivo: “¿Cómo ingreso a SIA?”**

<https://www.ospepri.org.ar/como-ingreso-a-sia/>

**Dato importante:** Recuerde que usted recibirá un mail del departamento de Sistemas comunicándole el **usuario y contraseña**, una vez que se le otorgue el **alta como prestador**.

De esta forma un prestador (clínica, profesional, etc.) podrá realizar validaciones sobre la situación afiliatoria y prestacional de un paciente obteniendo en tiempo real la autorización o rechazo de una prestación a realizar.



**Link al Instructivo “REALIZANDO LA PRIMER PRÁCTICA” en la web:**

<https://www.ospepri.org.ar/realizando-la-primer-practica-2/>

El sistema SIA cuenta con de 3 (tres) grandes pasos para realizar una correcta facturación de sus prestaciones.

- 1. PERIODO DE VALIDACIÓN:** Abarca desde el 1º día del mes hasta el último a las 00hs, todas las cargas y consumo de las prestaciones deben ser realizadas dentro de ese período.
- 2. AUTORIZACIONES:** Una vez que tenemos cargadas las autorizaciones y consumidas dentro del mes, el sistema SIA realiza un cierre automático y podemos acceder del 1 al 10 de cada mes a realizar **las pre-liquidaciones**.
- 3. PRELIQUIDACIONES:** La facturación debe ser enviada por el ente facturador (*en formato digital*) durante los días 1 al 10 de cada mes respectivamente.  
Podrá comunicarse con el área de facturación al **0800-333-8448 Int. 463/803** para recibir asesoramiento.

## Procedimiento para la Autorización y Consumo Simultáneo de Prácticas

### 1. Carga Inicial de la Solicitud

- Seleccione la opción **AUTORIZACIÓN Y CONSUMO SIMULTÁNEO** y pulse el botón de adición (+).
- Ingrese la **Fecha de Solicitud** y el **DNI** del afiliado.
- Presione la tecla **TAB** (ubicada a la izquierda del teclado, sobre **Bloq Mayús**) para posicionar el cursor y registrar el **TOKEN ÚNICO DE ATENCIÓN**. (La solapa para la visualización del token se encuentra debajo del campo de fecha de vencimiento).
- A continuación, consigne la **Fecha de Prescripción**, sugiriendo que sea idéntica a la Fecha de Solicitud.
- Proceda con la carga de datos. Los campos **Prescriptor** y **Diagnóstico** son de carácter opcional.

### 2. Identificación del Profesional y Entidad

- El campo **ENTIDAD** se completará de forma automática con los datos del prestador.
- El campo **PROFESIONAL** es de **cumplimiento obligatorio**. Para su carga, deberá hacer clic en la flecha de color celeste y utilizar el buscador, empleando como criterios el apellido y nombre, CUIT o número de matrícula del profesional.

### 3. Carga de la Práctica y Cantidad

- En el campo destinado a la **Práctica**, ingrese el código correspondiente a utilizar.
- Presione el ícono de la lupa para obtener la descripción de la práctica.
- Indique la **Cantidad** a autorizar.
- Una vez completada la información, presione el botón de adición (+). La práctica se incorporará al listado (acción similar a "agregar").

### 4. Respuesta del Sistema y Modalidades de Autorización

Al finalizar la carga, el sistema puede arrojar dos modalidades de respuesta:

Modalidad	Significado	Acción Requerida
<b>AUTORIZADA</b>	La práctica ha sido <b>Autorizada y Consumida</b> de forma simultánea.	Ninguna. Proceso finalizado.
<b>REQUIERE AUDITORÍA MÉDICA</b>	La carga debe ser evaluada por el auditor médico antes de su autorización.	El prestador deberá verificar el estado 24 horas después. La práctica aparecerá con un <b>círculo verde</b> , indicando que está lista para ser consumida.

## 5. Búsqueda y Consumo de Prácticas Pendientes

Para la búsqueda y consumo de prácticas que requirieron auditoría:

- Acceda a **Autorizaciones en Prestador**, ubicado en el menú lateral izquierdo de la pantalla, antes de seleccionar "Autorización y Consumo Simultáneo".
- Utilice el buscador para filtrar la información con los datos disponibles.

**Nota Importante:** Es fundamental **eliminar la fecha consignada en el campo "F. de Desde"** y dejar únicamente la "**F**". Hasta" para presionar "Buscar".

- En la parte inferior de la pantalla, se listarán todas las cargas realizadas.
- Las cargas que quedaron en Auditoría Médica se visualizarán inicialmente con un ícono de **"play" en color gris**.
- Una vez que el auditor autorice, dicho símbolo cambiará a **color verde**.
- Para realizar el consumo, debe presionar el **círculo de color verde**, indicar la misma cantidad que fue autorizada, presionar la tecla **TAB** para ingresar el **TOKEN** y, finalmente, **confirmar el consumo**.

**Recordatorio:** Es imprescindible completar el paso de consumo **antes de la finalización del mes** en curso para que la prestación sea incluida en las pre-liquidaciones correspondientes.

### Contacto

Para asesoramiento y asistencia detallada sobre el procedimiento de cargas, puede comunicarse al **0800-333-8448, internos 131/804, ó al e-mail [info@ospepri.org.ar](mailto:info@ospepri.org.ar)**

---



- Una vez ingresado con su usuario y contraseña, se visualizará el siguiente menú para realizar **Autorizaciones en línea**. Ingresamos a **Autorizaciones en Prestador**, y en la pantalla principal muestra la información del Prestador y el Responsable de Facturación. Dispone de diferentes criterios de búsquedas.

The screenshot shows the 'Trabajar con Autorizaciones - Prestador' page. At the top, there are dropdown menus for 'Prestador' (set to 'CAPACITACIÓN') and 'Responsable' (set to 'CAPACITACION PRESTADORES'). Below these are search filters for 'Organización' (set to 'OSPEPRI'), 'Nro. Afiliado', 'Estado', 'Nombre y Apellido', 'Número de Autorización', 'Fecha de Solicitud Desde', 'Fecha de Solicitud Hasta', 'Modalidad' (set to '(Todas)'), 'Tipo Prestación' (set to '(Todas)'), and 'Ver Bajas'. On the right, there is a 'Buscar' button highlighted with a red box. Below the filters is a table with columns: Autorización, Nro. Afiliado, Apellidos y Nombre/s, Nombre Responsable, F. Solicitud, Est., O. Int., Modalidad, Origen, T. Prestación, Servicio, F. Emisión, F. Vencimiento, F. Anulación, and Es. The table contains several rows of data.

- Para registrar una autorización seleccionamos la modalidad con la que vamos a trabajar y con el botón +.

The screenshot shows the same 'Trabajar con Autorizaciones - Prestador' page. The 'Modalidad' dropdown menu is open, showing options: '(Ninguno)', 'Autorización Previa', 'Consumo de Autorización Previa', and 'Autorización y Consumo Simultáneo'. The first option, '(Ninguno)', is highlighted with a red box. A red box also highlights the '+' button next to the dropdown menu. Other search filters and the results table are visible at the bottom of the screen.

3. En la pantalla principal de una Autorización, los **datos obligatorios** que se deben completar son los que se encuentra remarcados en **rojo**, para realizar una búsqueda utilizar las flechas hacia arriba.

Autorización y Consumo Simultáneo

Confirmar	Cerrar	(0)	181-0
Beneficiario	Organización OSPEPRI	Vencimiento / /	
Fecha Solicitud 01/03/2019			
Beneficiario [REDACTED]			
Plan PETRO. SMO	Cobertura COBERTURA GENERAL		
Prescriptor	Matrícula [REDACTED]		
Nombre y Apellido [REDACTED]			F. Prescripción: 01/03/2019
Diagnóstico			
Efecto			
Entidad	Número de Entidad 2612	Sucursal 1 - SIN CALLE 35 - NEUQUEN - NEUQUEN	Razón Social CAPACITACIÓN
Resp. de Facturación CAPACITACION PRESTADORES			
Profesional	Matrícula [REDACTED]		
Nombre y Apellido [REDACTED]			Categoría Efecto
Autorizado: 0,00 Total: 0,00 Coseguro en prestador: 0,00 En Institución: 0,00			
Ingreso de Prestaciones			
Tipo Prestación: Prestaciones Médicas			
Práctica [REDACTED]	Alias [REDACTED]	Cantidad 1,00	Beneficio de Excepción 0
<b>[+] Agregar</b>			

4. Cuando se **CONFIRMA** se visualiza el **ESTADO** de la Autorización y en la parte superior derecha de la pantalla muestra el ID (Número de Autorización).

Autorización y Consumo Simultáneo

Estado: AUTORIZADA	Id 1- 245377		
Confirmar	Cerrar	(0)	
Beneficiario	Organización OSPEPRI	Vencimiento 15/10/2019	
Fecha Solicitud 15/08/2019			
Beneficiario [REDACTED]			
Plan PETRO. SMO	Cobertura COBERTURA GENERAL		

5. Si el Estado de la autorización “**REQ.AUD.MED.**”, la Autorización tiene **Errores** a nivel Cabecera o Prácticas:

Autorización y Consumo Simultáneo

La operación no pudo realizarse. Verifique los errores!																											
Confirmar	Cerrar	(0)	Id 1- 245393																								
Beneficiario	Organización OSPEPRI	Vencimiento / /	Errores																								
Fecha Solicitud 20/08/2019			<ul style="list-style-type: none"> <li>Advertencia Diferimiento Error</li> <li>Errores en Cabecera de Autorización</li> <li>Existen Errores de Débito en Detalle</li> <li>CÓDIGO DE DIAGNÓSTICO NO INGRESADO</li> <li>MÉDICO PRESCRIBTOR MAL INFORMADO</li> </ul>																								
Beneficiario [REDACTED]																											
Plan BÁSICO	Cobertura COBERTURA GENERAL																										
Prescriptor	Matrícula [REDACTED]																										
Nombre y Apellido [REDACTED]			F. Prescripción: 20/08/2019																								
Diagnóstico																											
Efecto																											
Entidad	Número de Entidad 2612	Sucursal 1 - SIN CALLE 35 - NEUQUEN - NEUQUEN	Razón Social CAPACITACIÓN																								
Resp. de Facturación CAPACITACION PRESTADORES																											
Profesional	Matrícula 6455	Emitida por SUBSECRETARIA DE SALUD DE NEUQ.	Especialidad CLINICA MEDICA																								
Nombre y Apellido ERVITI, CAROLA			Categoría Efecto CATEGORIA A																								
Autorizado: 0,00 Total: 0,00 Coseguro en prestador: 0,00 En Institución: 0,00																											
Ingreso de Prestaciones																											
Tipo Prestación: Prestaciones Médicas																											
Práctica [REDACTED]	Alias [REDACTED]	Cantidad 1,00	Beneficio de Excepción 0																								
<b>[+] Agregar</b>																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Práctica</th> <th>Alias</th> <th>Descripción de Práctica</th> <th>Nº Expediente</th> <th>Cant</th> <th>Importe \$</th> <th>Coseguro \$</th> <th>Abona en</th> <th>ADM</th> <th>MED</th> <th>Errores en Prestación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>420131</td> <td></td> <td>CONSULTA ESPECIALISTA EN PEDIATRIA</td> <td>0</td> <td>15,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><b>SUPERA TOPE CANTIDAD - PRACTICA</b></td> </tr> </tbody> </table>					Práctica	Alias	Descripción de Práctica	Nº Expediente	Cant	Importe \$	Coseguro \$	Abona en	ADM	MED	Errores en Prestación		420131		CONSULTA ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	0	15,00	0,00	0,00				<b>SUPERA TOPE CANTIDAD - PRACTICA</b>
	Práctica	Alias	Descripción de Práctica	Nº Expediente	Cant	Importe \$	Coseguro \$	Abona en	ADM	MED	Errores en Prestación																
	420131		CONSULTA ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	0	15,00	0,00	0,00				<b>SUPERA TOPE CANTIDAD - PRACTICA</b>																

- **Advertencia:** El error es solo informativo. Esta severidad no impedirá la registración.
  - **Diferimiento:** Indica que la registración será derivada a los sectores de Auditoría de la Obra Social, los cuales podrán autorizar o denegar la solicitud. Esta severidad no impide la registración
  - **Error:** Indica que el error no es subsanable y no se podrá realizar la registración hasta tanto no se corrija el error.

**Hay que distinguir entre dos clases de error, los de Cabecera y los de Detalle.**

- **Errores de Cabecera:** son aquellos que corresponden a la información global de la solicitud, como ser datos del Afiliado, de los Profesionales interviniéntes o de Diagnóstico.
  - **Errores de Detalle:** son los correspondientes a las prácticas a autorizar o autorizadas, tienen que ver con topes superados, no correspondencia al diagnóstico, incompatibilidades, entre otros.

6. Para saber si una Autorización tiene alguna respuesta desde Auditoria, se debe usar el **filtro “Ver”** y seleccionar la opción **“Diferido a Delegación”**. Con esta opción aparecen las Autorizaciones que desde Auditoria difirió porque requería alguna información. Por lo que se ingresa con el lápiz y solo se agrega lo que requería Auditoria y de **“confirmar”** para que vuelva a caer en la Bandeja Médica.

#### 7. Como consumir una Práctica previamente Autorizada desde Auditoria Médica:

Trabajar con Autorizaciones - Prestador

Prestador:	CAPACITACIÓN	Sucursal:	SIN CALLE 35 NEUQUEN NEUQUEN																																																																																														
Responsable:	CAPACITACION PRESTADORES																																																																																																
Modalidad:	(Ninguno)	<input type="button" value="+"/>	<input type="button" value="X"/>																																																																																														
Organización:	OSPEPRI	Estado:	Todos																																																																																														
Nro. Afiliado:		Nombre y Apellido:																																																																																															
Fecha de Solicitud Desde:	/ /	Número de Autorización:																																																																																															
Fechas de Solicitud Hasta:	/ /	Modalidad:	Todos																																																																																														
Tipo Prestación:	Todas	Ver Bajas:	<input type="button"/>																																																																																														
Ver																																																																																																	
Todas																																																																																																	
<input type="button" value="Buscar"/>																																																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Autorización</th> <th>Nro. Afiliado</th> <th>Apellido y Nombre</th> <th>Nombre Responsable</th> <th>F. Solicitud</th> <th>Ext.</th> <th>Otr.</th> <th>Modalidad</th> <th>Origen</th> <th>T. Prestación</th> <th>Servicio</th> <th>F. Emisión</th> <th>F. Vencimiento</th> <th>F. Anulación</th> <th>Estado</th> <th>ADM</th> <th>MED</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P</td> <td>00001-0000245395</td> <td>[REDACTED]</td> <td>JUAN</td> <td>CAPACITACION</td> <td>16/08/2019</td> <td>A</td> <td></td> <td>0 Consumo</td> <td>Prestador</td> <td>Prestaciones Médicas</td> <td>CONSULTAS</td> <td>16/08/2019</td> <td>14/10/2019</td> <td></td> <td>// AUTORIZADA</td> <td>Autorizada Autorizada</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>00001-0000245395</td> <td>[REDACTED]</td> <td>JUAN</td> <td>CAPACITACION</td> <td>14/08/2019</td> <td>A</td> <td></td> <td>0 Consumo</td> <td>Prestador</td> <td>Prestaciones Médicas</td> <td>CONSULTAS</td> <td>16/08/2019</td> <td>14/10/2019</td> <td></td> <td>// AUTORIZADA</td> <td>Autorizada Autorizada</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>00001-0000245394</td> <td>[REDACTED]</td> <td>JUAN</td> <td>CAPACITACION</td> <td>14/08/2019</td> <td>A</td> <td></td> <td>0 Autorización</td> <td>Prestador</td> <td>Prestaciones Médicas</td> <td>CONSULTAS</td> <td>16/08/2019</td> <td>14/10/2019</td> <td></td> <td>// AUTORIZADA</td> <td>Autorizada Autorizada</td> </tr> <tr> <td>P</td> <td>00001-0000245394</td> <td>[REDACTED]</td> <td>HECTOR</td> <td>CAPACITACION</td> <td>16/08/2019</td> <td>A</td> <td></td> <td>0 Autorización</td> <td>Prestador</td> <td>Prestaciones Médicas</td> <td>CONSULTAS</td> <td>16/08/2019</td> <td>16/10/2019</td> <td></td> <td>// AUTORIZADA</td> <td>Autorizada Autorizada</td> </tr> </tbody> </table>													Autorización	Nro. Afiliado	Apellido y Nombre	Nombre Responsable	F. Solicitud	Ext.	Otr.	Modalidad	Origen	T. Prestación	Servicio	F. Emisión	F. Vencimiento	F. Anulación	Estado	ADM	MED	P	00001-0000245395	[REDACTED]	JUAN	CAPACITACION	16/08/2019	A		0 Consumo	Prestador	Prestaciones Médicas	CONSULTAS	16/08/2019	14/10/2019		// AUTORIZADA	Autorizada Autorizada	P	00001-0000245395	[REDACTED]	JUAN	CAPACITACION	14/08/2019	A		0 Consumo	Prestador	Prestaciones Médicas	CONSULTAS	16/08/2019	14/10/2019		// AUTORIZADA	Autorizada Autorizada	P	00001-0000245394	[REDACTED]	JUAN	CAPACITACION	14/08/2019	A		0 Autorización	Prestador	Prestaciones Médicas	CONSULTAS	16/08/2019	14/10/2019		// AUTORIZADA	Autorizada Autorizada	P	00001-0000245394	[REDACTED]	HECTOR	CAPACITACION	16/08/2019	A		0 Autorización	Prestador	Prestaciones Médicas	CONSULTAS	16/08/2019	16/10/2019		// AUTORIZADA	Autorizada Autorizada
	Autorización	Nro. Afiliado	Apellido y Nombre	Nombre Responsable	F. Solicitud	Ext.	Otr.	Modalidad	Origen	T. Prestación	Servicio	F. Emisión	F. Vencimiento	F. Anulación	Estado	ADM	MED																																																																																
P	00001-0000245395	[REDACTED]	JUAN	CAPACITACION	16/08/2019	A		0 Consumo	Prestador	Prestaciones Médicas	CONSULTAS	16/08/2019	14/10/2019		// AUTORIZADA	Autorizada Autorizada																																																																																	
P	00001-0000245395	[REDACTED]	JUAN	CAPACITACION	14/08/2019	A		0 Consumo	Prestador	Prestaciones Médicas	CONSULTAS	16/08/2019	14/10/2019		// AUTORIZADA	Autorizada Autorizada																																																																																	
P	00001-0000245394	[REDACTED]	JUAN	CAPACITACION	14/08/2019	A		0 Autorización	Prestador	Prestaciones Médicas	CONSULTAS	16/08/2019	14/10/2019		// AUTORIZADA	Autorizada Autorizada																																																																																	
P	00001-0000245394	[REDACTED]	HECTOR	CAPACITACION	16/08/2019	A		0 Autorización	Prestador	Prestaciones Médicas	CONSULTAS	16/08/2019	16/10/2019		// AUTORIZADA	Autorizada Autorizada																																																																																	

8. Se debe hacer clic en el botón de círculo verde con el triángulo hacia la derecha negro a fin de acceder a la pantalla que permite realizar el consumo de autorización:

**Consumo Directo de Aut. Previa**

Nro. Autorización 00001-000000245384 Afiliado [REDACTED] JUAN SEBASTIAN

Prestaciones a Consumir

N.I.	Cantidad Prestación	Cantidad Consumida	Código	Descripción	A Consumir
1	8,00	2,00	420131	CONSULTA ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1,00

**Confirmar** **Cancelar**

9. Al Confirmar el Consumo, solo se podrá modificar la fecha de Solicitud:

Consumo de Autorización Previa

Consumo de Autorización Previa		Id 1 - 0
<input type="button" value="Confirmar"/>	<input type="button" value="Cerrar"/>	<input checked="" type="checkbox"/> (0)
Beneficiario		
Organización: OSPEPRI		
Fecha Solicitud:	20/08/2019	Vencimiento: 14/10/2019
Estado:	Ambulatorio	Aut. Referenciada: 1 245384
Beneficiario:	JUAN SEBASTIAN	
Plan:	PETRO. SMO	Cobertura: COBERTURA GENERAL
Prescriptor		
Matricula:	93	Emitida por: SUBSECRETARIA DE SALUD DE NEUQ Especialidad: FONOAUDIOLOGIA
Nombre y Apellido:	ROTSTEIN, LAURA E.	
F. Prescripción: 14/08/2019		
Diagnóstico		
R47	1	DISARTRIA Y ANARTRIA
Efecto		
Entidad:		
Número de Entidad:	2612	Sucursal: 1 - SIN CALLE 35 - NEUQUEN - NEUQUEN Razón Social: CAPACITACIÓN
Resp. de Facturación:	CAPACITACION PRESTADORES	
Profesional		
Matricula:	6465	Emitida por: SUBSECRETARIA DE SALUD DE NEUQ Especialidad: CLINICA MEDICA
Nombre y Apellido:	ERVITI, CAROLA	
Categoria Efecto: CATEGORIA A		
Autorizado: 0,00 Total: 0,00 Coseguro en prestador: 0,00 En Institución: 0,00		
<input checked="" type="checkbox"/> (D) 420131 CONSULTA ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	Punto: 0 Cantidad: 1,00 Importe \$: 0,00 Coseguro \$: 0,00 Abona en: ADM MED	

**Al confirmar estos datos el sistema realizará validaciones sobre el afiliado, su historia prestacional, la autorización previa, entre otros y en base a esto marcará la práctica como consumida o reportará el error o inconsistencia en pantalla.**