

Instructivo

Higiénicos Absorbentes Descartables

Versión: 1.6

Fecha de Publicación: 15/01/2021





Higiénicos Absorbentes Descartables

INTRODUCCIÓN

Los afiliados del INSSJP deben presentar obligatoriamente la receta prescrita por su profesional, donde indique la provisión de **Higiénicos Absorbentes Descartables (H.A.D)**. De esta manera el profesional tratante deberá prescribir a través del Sistema de Receta Electrónica el modelo requerido por el afiliado, o bien realizar una receta manual.

DESTINATARIOS

El presente instructivo de prescripción de Higiénicos Absorbentes Descartables se encuentra destinado a los Médicos de Cabecera y Especialistas del INSSJP.



PRESCRIBIR HIGIÉNICOS ABSORBENTES DESCARTABLES

Para generar una receta electrónica de Higiénicos Absorbentes Descartables, realice los siguientes pasos:

1. Una vez dentro del Sistema de Receta Electrónica deberá ingresar a la pestaña de Pañales.


The screenshot shows the 'Pañales' tab selected in the system's navigation bar. The main content area is titled 'Pañales' and contains several input fields and buttons:

- Afiliado:** Fields for 'N° Beneficio *', 'Nombre', 'Edad', and 'N° Documento'. A search icon is present next to the 'N° Beneficio' field.
- H.A.D.:** A dropdown menu for 'Módulo *' (currently showing 'Seleccione...') and a text field for 'Espec. *'.
- Diagnóstico:** A text field for 'Diagnóstico *' with a search icon, and a text field for 'Código *'.
- Opciones:** A dropdown menu for 'Duración *' (currently showing 'Seleccione...').
- Buttons:** 'LIMPIAR' and 'GUARDAR' buttons are located at the bottom right. A checkbox for 'GUARDAR COMO MODELO' is also present.
- Footer:** A note '* Campos Obligatorios' is located at the bottom left.





2. Ingrese los datos del afiliado al cual le va confeccionar la receta. Para ello completar el campo **N° Beneficio** y hacer clic en cualquier parte de la pantalla.




Afiliado

N° Beneficio * 15024648140000 **N° Beneficio *** 15024648140000  65265


H.A.D

Módulo * Seleccione...  Espc. * 

Diagnóstico

Diagnóstico *  Código *  

Opciones

Duración * Seleccione... 

* Campos Obligatorios

GUARDAR COMO MODELO

LIMPIAR GUARDAR



3. De forma alternativa, podrá realizar la carga de los datos del afiliado utilizando su credencial PAMI. Para ello, deberá presionar sobre el botón **Usar Lectora de Credencial**.

Nueva Receta Buscar Receta Datos Médico Receta ATNM **Pañales**

Afiliado

N° Beneficio * **Usar Lectora de Credencial** Nombre Edad N° Documento

H.A.D

Módulo * Seleccione... **PAMI** Espc. * -

Diagnóstico

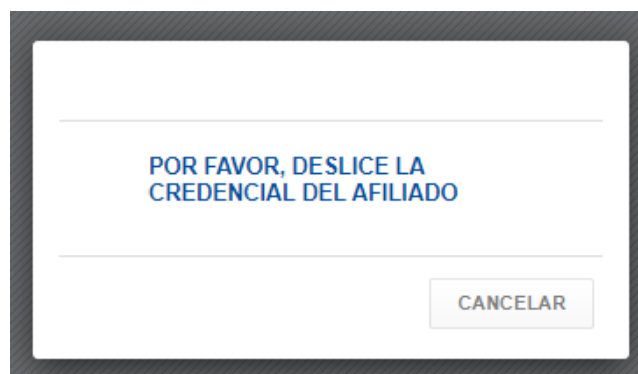
Diagnóstico * **Usar Lectora de Credencial** Código * -

Opciones

Duración * Seleccione... GUARDAR COMO MODELO

* Campos Obligatorios LIMPIAR **GUARDAR**

Cuando visualice el siguiente cartel de alerta deslice la Credencial PAMI del afiliado por la lectora.



Higiénicos Absorbentes Descartables



De esta manera, el sistema cargará automáticamente los **datos del afiliado**.

Nueva Receta Buscar Receta Datos Médico Receta ATNM **Pañales**

Afiliado

Nº Beneficio *	15024648140000	Nombre	MOYANO HAYDEE ELVA	Edad	82	Nº Documento	3565265
----------------	----------------	--------	--------------------	------	----	--------------	---------

Diagnóstico

Diagnóstico * Código *

Opciones

Duración * Seleccione... GUARDAR COMO MODELO

* Campos Obligatorios



Higiénicos Absorbentes Descartables

4. Una vez cargado los datos del afiliado, el sistema indicará el módulo de HAD (Higiénicos Absorbentes Descartables) que se le haya autorizado previamente en la Agencia/UGL.

Es importante mencionar que solo puede prescribirse un tipo de módulo por receta. En caso de necesitar prescribir, por ejemplo, el módulo de apósitos y un módulo de pañales, deberá generar dos recetas para el afiliado.

Afiliado

N° Beneficio * 15024648140000 Nombre MOYANO HAYDEE ELVA Edad 81 N° Documento 3565265

H.A.D

Módulo * 9 - PAÑAL PARA ADULTO RECTO EXTRAGRANDE Espec. * Rango de peso más de 75 Kg

Diagnóstico

Diagnóstico * Código *

Opciones

Duración * Seleccione... GUARDAR COMO MODELO

* Campos Obligatorios



Higiénicos Absorbentes Descartables

IMPORTANTE: Las cantidades de Higiénicos Absorbentes Descartables no se indican en la receta. Solo se consignan en el formulario de solicitud de H.A.D cuando sea ingreso a la prestación, o bien modificación de modelo o cantidad.

En caso de seleccionar un módulo diferente al autorizado para el afiliado, el sistema lo alertará e indicará que complete el formulario para solicitar el cambio.

The screenshot displays a web application interface for prescribing disposable absorbent hygiene products (H.A.D). The interface includes a navigation bar with options: Nueva Receta, Buscar Receta, Datos Médico, Receta ATMM, and Pañales. The main form is titled 'Afiliado' and contains fields for 'N° Beneficio *' (15024648140000), 'Nombre' (MOYANO HAYDEE ELVA), 'Edad' (81), and 'N° Documento' (3565265). Below this, the 'H.A.D' section shows a dropdown menu for 'Módulo *' set to '9 - PAÑAL PARA ADULTO RECTO EXTRAGRANDE' and 'Espec. *' set to 'Rango de peso más de 75 Kg'. The 'Diagnóstico' section has a 'Diagnóstico *' field. The 'Opciones' section has a 'Duración *' dropdown menu set to 'Seleccione...'. A red box highlights a notification dialog box with the following text:

NOTIFICACIÓN

Estimado

Se encuentra prescribiendo un módulo diferente al autorizado. Por favor, notifique al afiliado que concurra a la UGL o Agencia de PAMI para autorizar el cambio de módulo.

[Haga clic aquí para acceder al formulario donde deberá indicar el nuevo módulo que requiere el afiliado.](#)



5. A continuación complete el **Diagnostico**.

Home SAD PROV ASIST STURN GT REC GUMP HPA

Nueva Receta Buscar Receta Datos Médico Receta ATNM **Pañales**

Afiliado

N° Beneficio * 15024648140000 🔍 Nombre MOYANO HAYDEE ELVA Edad 81 N° Documento 3565265

H.A.D

Módulo * 9 - PAÑAL PARA ADULTO RECTO EXTRAGRANDE Espc. * Rango de peso más de 75 Kg

Diagnóstico

Diagnóstico * Agnesia renal, unilateral 🔍 Código *

Opciones

Duración * Sele

* Campos Obligatorios

Agnesia renal, unilateral

Q60 - Agnesia renal y otras malformaciones hipoplasicas del riñon

Q601 - Agnesia renal, bilateral

Q602 - Agnesia renal, sin otra especificacion

Q600 - Agnesia renal, unilateral



6. Seleccione la cantidad de recetas que se le va a otorgar al afiliado. Podrá seleccionar entre 1 y 3 meses inclusive.

The screenshot shows a web application interface for medical prescriptions. The interface includes a navigation bar with tabs like SAD, PROV, ASIST, STURN, GT, REC, GUMP, HAD, HPA. Below the navigation bar, there are sections for 'Afiliado' (Beneficiary), 'H.A.D' (Specialty), 'Diagnóstico' (Diagnosis), and 'Opciones' (Options). The 'Duración' (Duration) field is highlighted with a red box, and its dropdown menu is open, showing options: '1 Meses', '2 Meses', and '3 Meses'. The 'Duración' field is currently set to 'Seleccione...'. The 'Diagnóstico' field is also highlighted with a red box, and its dropdown menu is open, showing options: '1 Meses', '2 Meses', and '3 Meses'. The 'Diagnóstico' field is currently set to 'Seleccione...'. The 'Opciones' section includes a 'Duración' field, a 'Campos' field, and a 'GUARDAR COMO MODELO' checkbox. There are also 'LIMPIAR' and 'GUARDAR' buttons at the bottom right of the form.

IMPORTANTE: : El afiliado solo podrá realizar un retiro por mes calendario.



7. Una vez que haya completado los datos de la receta a prescribir (Afiliado, HAD, Diagnósticos y Opciones), debe guardarla en el sistema. Para ello presione el botón **Guardar**.

Afiliado

N° Beneficio * 15024648140000 Nombre MOYANO HAYDEE ELVA Edad 81 N° Documento 3565265

H.A.D

Módulo * 9 - PAÑAL PARA ADULTO RECTO EXTRAGRANDE Espc. * Rango de peso más de 75 Kg

Diagnóstico

Diagnóstico * Absceso renal y perirrenal Código * N151

Opciones

Duración * 3 Meses

* Campos Obligatorios

GUARDAR



Higiénicos Absorbentes Descartables

8. El sistema informará que se crearon las recetas de forma exitosa y podrá imprimir las mismas para entregárselas al afiliado haciendo clic en el botón **Imprimir**.

Home SAD PROV ASIST STURN GT REC GUMP HAD HPA

Nueva Receta Buscar Receta Datos Médico Receta ATNM **Pañales**

Receta N° 9926000000479 / 9926000000486 / 9926000000493

✓ La receta fue dada de alta exitosamente.

Afiliado

N° Beneficio 15024648140000 Nombre MOYANO HAYDEE ELVA Edad 81 N° Documento 3565265

H.A.D

Módulo 9 - PAÑAL PARA ADULTO RECTO EXTRAGRANDE Espec. Rango de peso más de 75 Kg

Diagnósticos

Diagnóstico N°1 Absceso renal y perirrenal Código N151

Opciones

Duracion 3 Meses

La receta generada solo tendrá validez para el mes correspondiente a la fecha de emisión de la misma.

VOLVER **IMPRIMIR**

IMPORTANTE: :La receta generada solo tendrá validez para el mes correspondiente a la fecha de emisión de la misma.

Higiénicos Absorbentes Descartables



El sistema le mostrará el archivo en PDF con la cantidad de recetas que correspondan.

Página: 1 de 1

Zoom automático

PAMI
UNIDAD OPERATIVA > Gerencia De Sistemas | 94

OBRA SOCIAL: 5-0080

APPELLIDO DEL AFILIADO: **Moyano Haydee Elva**

NÚMERO DE BENEFICIARIO: **1502464814000** GP: **00** FECHA DE EMISIÓN: **15/06/2018**

CÓDIGO DE FARMACIA: _____ FECHA DE DISPENSAC.: _____

HIGIENICOS ABSORBENTES DESCARTABLES

Rp./l | **PAÑAL PARA ADULTO RECTO GRANDE + 60 APOSITAMOS**
Rango de peso de 45 Kg a 75 Kg

15024648140000
15/06/2018

RECETA NO VÁLIDA PARA LA DISPENSA

RECIBI CONFORME

RETIRA

Afiliado Tercero Interviniente

Documento Tipo: _____

Número: _____

Firma: _____

Aclaración: _____

DIAGNÓSTICO 1 | **Q60**

DIAGNÓSTICO 2 | _____

FIRMA Y SELLO ACLARAT ORO PROFESIONAL

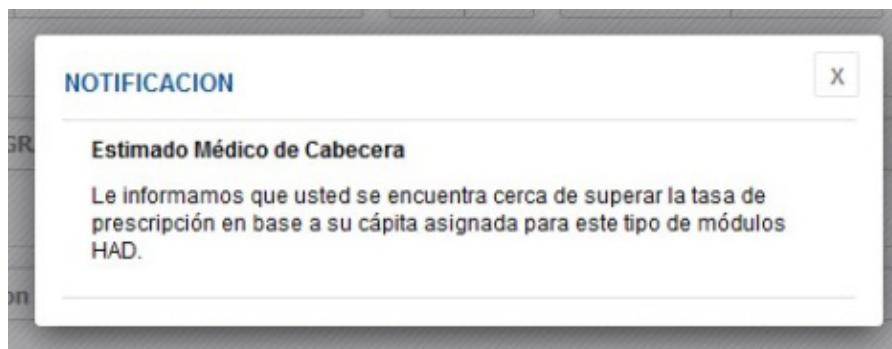
Dr. MARACHLIAN LUCIANA MELISA *
Mat. Nac.: 212

* LA RECETA DEBE VALIDARSE POR EL SISTEMA ONLINE EN LA FARMACIA
* RECETA VÁLIDA ÚNICAMENTE PARA EL MES EN CURSO

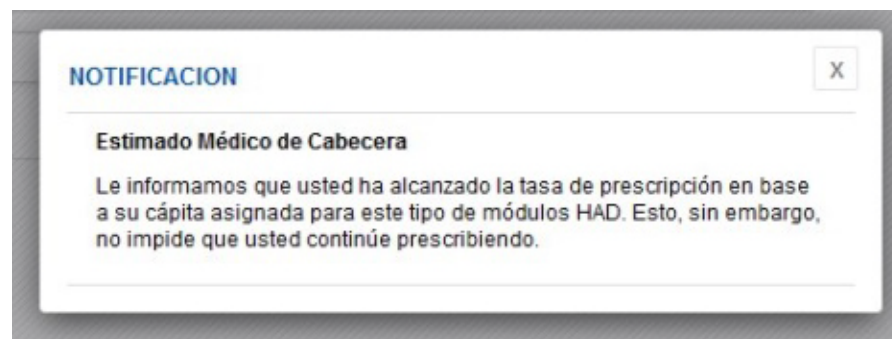


TASA DE PRESCRIPCIÓN

En caso de alcanzar valores cercanos a la tasa de prescripción en base en su cápita asignada, para el tipo de módulo HAD seleccionado, el sistema lo alertará al momento de **guardar** la receta electrónica.



Lo mismo ocurrirá al momento de superar la tasa de prescripción.





Higiénicos Absorbentes Descartables

Las tasas de prescripción calculadas en base a su cápita son mensuales, por lo cual se reinician al finalizar el mes. Solo se contabilizan afiliados diferentes, y las recetas posdatas se contabilizan para su correspondiente mes de vigencia. Asimismo, en caso de que un afiliado se retire con una receta para un módulo de pañales y otra para apósitos, solo se contabilizará una receta.

Una vez que visualice el mensaje en el sistema, aparecerá en cada nueva prescripción que realice hasta que finalice el mes y se reinicien los valores. **Los mensajes son solo alertas, no impiden que usted continúe prescribiendo normalmente.**