



MINSALUD



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**

PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

**MODULO PRESCRIPCIÓN
MIPRES NO PBS**

**MANUAL DE USUARIO DEL
APLICATIVO WEB REPORTE DE PRESCRIPCIÓN DE SERVICIOS Y
TECNOLOGÍAS EN SALUD NO CUBIERTOS POR EL PLAN DE BENEFICIOS EN
SALUD CON CARGO A LA UPC –MIPRES NoPBS**

**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
BOGOTÁ, NOVIEMBRE DE 2016**

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

TABLA DE CONTENIDO

CONDICIONES PARA EL USO DEL APLICATIVO DE MIPRES NoPBS	4
1. PROPÓSITO.....	5
2. GENERALIDADES	5
3. NORMATIVA Y OTROS DOCUMENTOS EXTERNOS.....	5
4. DEFINICIONES	6
5. ACTORES	7
6. OBJETIVOS DE LA APLICACIÓN	8
7. COMPONENTES VISUALES COMUNES.....	8
8. FUNCIONALIDADES DE LA APLICACIÓN	10
8.1. INGRESO A LA APLICACIÓN.....	10
8.2. INICIO DE SESIÓN	11
8.3. RESTABLECER CONTRASEÑA Y DESBLOQUEAR UN USUARIO.....	12
9. INTERFAZ MÓDULO PRESCRIPCIÓN NO PBS	13
9.1. REGISTRAR PRESCRIPCIÓN.....	14
9.1.1 REGISTRAR CON ROL PRESCRIPTOR	14
9.1.1.1 Capítulo Datos Iniciales	15
9.1.1.2 Capítulo Medicamentos	20
9.1.1.3 Capítulo Procedimientos.....	41
9.1.1.4 Capítulo Dispositivos Médicos.....	53
9.1.1.5 Capítulo Producto Nutricional	58
9.1.1.6 Capítulo Servicios Complementarios.....	68
9.1.1.7 Varios servicios	76
9.1.2 REGISTRAR CON ROL ORDENADOR.....	76
9.1.2.1 Consultar Prescripción.....	77
9.1.2.2 Imprimir.....	78
9.1.2.3 Registrar Prescripción - Capítulo Datos Iniciales.....	79
9.1.2.4 Registrar Prescripción - Capítulo Producto Nutricional.....	82
9.2. CONSULTAR PRESCRIPCIÓN	93
9.2.1 CONSULTAR CON ROL PRESCRIPTOR	93
9.2.1.1 Visualizar	94
9.2.1.2 Modificar	95
9.2.1.3 Imprimir.....	97
9.2.2 CONSULTAR CON ROL ORDENADOR.....	99
9.2.2.1 Visualizar	99
9.2.2.2 Modificar	100
9.2.2.3 Imprimir.....	103
9.3. ANULAR PRESCRIPCIÓN	105
9.3.1 PASO 1 – SOLICITUD DE ANULACIÓN	105
9.3.2 PASO 2 – EFECTUAR ANULACIÓN	107
9.4 CONSULTAR ANULACIÓN.....	109
9.4.1 CONSULTAR ANULACIÓN CON ROL PRESCRIPTOR	109
9.4.2 CONSULTAR ANULACIÓN CON ROL ANULADOR	110

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

TABLAS

TABLA 1. COMPONENTES VISUALES COMUNES	8
TABLA 2. NAVEGADORES DE INTERNET	10

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

CONDICIONES PARA EL USO DEL APLICATIVO DE MIPRES NoPBS

Consulte las condiciones de uso en las siguientes direcciones:

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Mipres.aspx>



<http://www.sispro.gov.co/recursosapp> /Prescripción NO-PBS Resolución 3951 de 2016



	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

1. PROPÓSITO

Este documento facilita al usuario el aprendizaje y manejo de los módulos de la Aplicación Web Reporte de Prescripción de Servicios y Tecnologías en Salud no Cubiertos por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC –MIPRES NoPBS, el cual contiene las explicaciones necesarias para registrar y consultar la información que requieren los usuarios.

2. GENERALIDADES

Características de la Aplicación Web MIPRES-NOPBS

El Aplicativo Reporte de Prescripción de Servicios y Tecnologías en Salud no Cubiertos por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC – MIPRES NoPBS, es una herramienta tecnológica Web dispuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social, la cual corresponde al mecanismo automatizado en el que los profesionales de salud competentes y autorizados por el ordenamiento jurídico reportan los servicios o tecnologías que no son cubiertos por la Unidad de Pago por Capitación (UPC).

Es importante puntualizar que este manual contiene la descripción de la aplicación Web del Reporte de Prescripción de Servicios y Tecnologías en Salud no Cubiertos por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC en su versión 2016.11.25.01, en lo referente a la operación del sistema por parte del usuario.

Para ingresar a la aplicación, es necesario tener acceso a internet y es prerequisite contar con cualquiera de los siguientes navegadores, Internet Explorer Versión 11.0 o superior, Google Chrome 29.X o superior y Mozilla Firefox 22.X o superior.

3. NORMATIVA Y OTROS DOCUMENTOS EXTERNOS

- Prescripción:
 - Resolución 3951 de 2016, “Por la cual se establece el procedimiento de acceso, reporte de prescripción, suministro, verificación, control, pago y análisis de la información de servicios y tecnologías en salud no cubiertas por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC y se dictan otras disposiciones”.
 - Resolución 1328 de 2016 “Se establece el procedimiento de acceso, reporte de prescripción, garantía del suministro, verificación, control, pago y análisis de la información de servicios y tecnologías en salud no cubiertas por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC y se dictan otras disposiciones”.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- Resolución 2158 de 2016 “Se modifica la Resolución 1328 de 2016 en relación con su transitoriedad, vigencia y derogatoria”.
- Afiliación:
 - Resolución 974 de 2016, “Por la cual se adopta el Formulario Único de Afiliación y Registro de Novedades al Sistema General de Seguridad Social en Salud”.
- Cobertura:
 - Acuerdo 08 de 1994, “Por el cual se adopta el Plan Obligatorio de Salud para el Régimen Contributivo del Sistema General de Seguridad Social en Salud”.
 - Resolución 5521 de 2013, “Por la cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud, (POS)”.
 - Resolución 5592 de 2015, “Por la cual se actualiza integralmente el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la Unidad de Pago por Capitación – UPC del Sistema General de Seguridad Social en Salud –SGSSS y se dictan otras disposiciones”.
- Estudio Suficiencia UPC:
 - Estudio Suficiencia y de los mecanismos de ajuste de riesgo para el cálculo de la Unidad de Pago de Capitación (UPC), para garantizar el Plan Obligatorio de Salud para el año 2015.
- Medicamentos Estándar:
 - Resolución 3166 de 2015, “Por la cual se define y se implementa el estándar de datos para medicamentos de uso humano en Colombia”.
 - Resolución 5161 de 2015, “Por la cual se modifican los artículos 8 y 17 de la Resolución 3166 de 2015”.
- Protección de Datos:
 - Ley Estatutaria 1581 de 2012, “Por la cual se dictan disposiciones generales para la Protección de Datos Personales”.
 - Decreto 1377 de 2013 “Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1581 de 2012”.
- Talento Humano:
 - Resolución 3030 de 2014, “Por la cual se definen las especificaciones para el reporte de la información del Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS)”.

4. DEFINICIONES

- **PBS UPC:** plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC.

	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Servicio o Tecnología en Salud No incluida en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC:** corresponde a aquella tecnología que no se encuentra incluida o descrita en la Resolución 5592 de 2015, con sus anexos 1, 2 y 3, que hacen parte integral del mismo acto administrativo, en la Resolución 0001 de 2016 y demás normas que la modifiquen, adicionen, complementen o sustituyan.
- **Tecnología en Salud:** es toda actividad, intervención, insumo, medicamento, procedimiento, dispositivo médico o servicios usados en la prestación de servicios de salud, así como sistemas organizativos y de soporte con lo que se presta la atención en salud.
- **Tecnología o Servicio Excepcional:** corresponde a una tecnología o servicio que si bien no corresponde al ámbito de la salud, su uso incide en el goce efectivo del derecho a la salud o a promover su mejoramiento y a prevenir la enfermedad. Lo anterior puede financiarse con los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, de manera excepcional y analizando cada caso en particular.
- **Rol Prescriptor:** Profesional de la salud (médico – odontólogo – optómetra) activado por el Delegado de la IPS o EPS (a los profesionales de la salud independientes) para registrar las prescripciones en el Aplicativo Mipres No PBS.
- **Rol Ordenador:** Profesional de la salud (nutricionista) activado por el Delegado de la IPS para registrar las prescripciones de Productos Nutricionales en el Aplicativo Mipres No PBS.
- **Rol Anulador IPS:** Profesional de la Salud, activado por el Delegado de la IPS para realizar la anulación de las prescripciones solicitadas por los Prescriptores de su IPS.
- **Rol Anulador EPS:** Profesional de la Salud, activado por el Delegado de la EPS para realizar la anulación de las prescripciones solicitadas por los Prescriptores – Profesionales de Salud Independientes que hacen parte de su red.

5. ACTORES

A continuación se especifican las actividades correspondientes a los diferentes actores, los cuales tienen diferentes responsabilidades en el aplicativo Web:

	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Instituciones Prestadoras de Servicios – IPS:** tienen la responsabilidad de validar la información de los usuarios profesionales de salud tratantes y de realizar la asociación del rol y la activación en el aplicativo previa validación.
- **Profesionales de Salud Tratantes:** tienen la responsabilidad de realizar la prescripción y reportar servicios y tecnologías en salud no cubiertas en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la unidad de pago por capitación –UPC.
- **Entidades Administradoras de Planes de Beneficios – EAPBS y Entidades Obligadas a Compensar – EOC:** tienen la responsabilidad de registrar la justificación médica de tecnologías en salud ordenadas por fallos de tutela que no sean expresos o que ordenen tratamiento integral con o sin comparador administrativo.


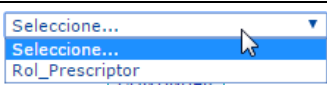
6. OBJETIVOS DE LA APLICACIÓN

- **Módulo Prescripción NoPBS:** este módulo permite registrar y consultar la prescripción no PBS en MIPRES-NO PBS.


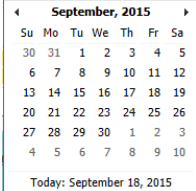


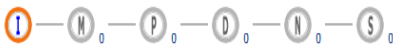
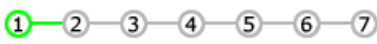
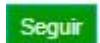



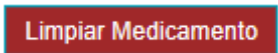



7. COMPONENTES VISUALES COMUNES

Los componentes visuales que se describen en la siguiente tabla, son comunes para los menús a los que tienen acceso los diferentes usuarios de la aplicación. (Ver Tabla 1).

Tabla 1. Componentes Visuales Comunes

NOMBRE	IMAGEN	DESCRIPCIÓN
Puntero		Es el rastro electrónico que aparece en la pantalla del ordenador y que obedece a los movimientos del ratón. Sirve para señalar o apuntar áreas de la pantalla.
Caja de texto	Usuario: <input type="text"/>	Es un campo que funciona de manera similar a un editor de texto muy sencillo en el que el usuario puede escribir.
Caja de chequeo	<input type="checkbox"/> Reacciones adversas o intolerancia <input type="checkbox"/> Indicaciones / Contraindicaciones <input type="checkbox"/> No existe alternativa <input type="checkbox"/> Evidencia científica disponible	Es un marcador para indicar que un elemento de la lista de selección múltiple ha sido marcado.
Caja de lista		Es un componente que provee a los usuarios una lista de selección de opciones para escoger sólo una de ellas.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

NOMBRE	IMAGEN	DESCRIPCIÓN
Limpiar campos		Permite limpiar los campos de una búsqueda cuando no se requiere la información.
Calendario		Es un componente que provee a los usuarios la opción de seleccionar la fecha requerida.
Buscar		Permite realizar una búsqueda de información en el sistema.
Activar el registro		Permite seleccionar un registro.
Barra de Navegación		Permite la visualización al usuario del total de los capítulos del reporte con respecto al que está diligenciando.
Barra de indicación secuencial		Permite la visualización al usuario del total de preguntas según el algoritmo de cada capítulo, la cuál va activando el número de la pregunta que se encuentre validando.
Botón Seguir		Es un componente que da la opción de avanzar a la pregunta siguiente.
Botón Continuar		Es un componente que da la opción de Continuar a la pantalla siguiente.
Botón Atrás		Es un componente que da la opción de regresar a la pantalla anterior.
Botón Guardar		Es un componente que permite agregar todos los datos ingresados en cada sección y continuar con la prescripción.
Botón Limpiar		Es un componente que permite limpiar todos los datos ingresados en cada sección y se regresa a la pantalla de inicio de agregar.
Advertencia tipo 1		Es una advertencia que el aplicativo genera cuando el usuario decide finalizar una acción (ej. Registrar, Consultar) y no se han diligenciado los campos de manera correcta.
Advertencia tipo 2		Este tipo de advertencia se realiza a nivel general de cada capítulo y se refiere a la falta de diligenciamiento de los campos que se está trabajando o en el caso de ser obligatorio o cuando no cumple con las condiciones de la información requerida.
Advertencia tipo 3		Este tipo de advertencia se realiza a nivel general de cada capítulo y se refiere a la falta de diligenciamiento de alguna pregunta

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

NOMBRE	IMAGEN	DESCRIPCIÓN
		dejando el campo de color fucsia.
Salir		Permite terminar la sesión dentro del aplicativo y cierra de manera segura.
Guardar Solicitud		Permite guardar la solicitud una vez finalice la prescripción de servicios o tecnologías y se genera el número de la solicitud.

8. FUNCIONALIDADES DE LA APLICACIÓN




A continuación se describe el ingreso, inicio de sesión y las funcionalidades de la Aplicación Web MIPRES-NoPBS.

8.1. INGRESO A LA APLICACIÓN

Nota: la elaboración de este manual se hizo bajo el uso del navegador *Internet Explorer Versión 11*.

El Aplicativo Web MIPRES-NoPBS, se puede ejecutar a través de los siguientes navegadores, que se describen en la siguiente tabla 2.

Tabla 2. Navegadores de Internet

 Windows® Internet Explorer™	Internet Explorer 11 o superior
 Google chrome	Google Chrome 29.x o superior
 mozilla Firefox	Mozilla Firefox 22.x o superior

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

8.2. INICIO DE SESIÓN

Autentíquese con las credenciales autorizadas en el Módulo de Administración de Usuarios.



Cuando se ingresa a la aplicación se visualiza la pantalla de inicio de sesión, en esta pantalla se debe diligenciar el nombre de usuario y clave en los campos correspondientes, luego se debe hacer clic en el botón **Iniciar Sesión**.

Nota: El usuario debe ser autorizado y la contraseña debe corresponder, de lo contrario, la aplicación mostrará un mensaje y no permitirá continuar.

Una vez diligenciadas las credenciales, el sistema puede retornar los siguientes mensajes:

- Nombre de usuario no existe: el nombre de usuario que se ingresó en la caja de texto no se encuentra en la base de datos.
- Las credenciales suministradas no son válidas: la contraseña que digitó no es la correcta.
- Usted no está autorizado para ingresar a esta aplicación: se está intentando ingresar con un usuario que no tiene un rol permitido para esta aplicación.
- El usuario se encuentra bloqueado: se está intentando ingresar con un usuario que se encuentra bloqueado.
- El usuario se encuentra deshabilitado: está intentando ingresar con un usuario que se encuentra deshabilitado.

Los mensajes arrojados posteriores a la validación de las credenciales, se mostraran en la parte superior de la pantalla como se muestra en la siguiente imagen:

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Credenciales inválidas

Iniciar Sesión:

Usuario:

Contraseña:


[Olvidé mi clave](#)

Si el usuario se encuentra bloqueado o ha olvidado su clave, ver apartado “8.3 *RESTABLECER CONTRASEÑA Y DESBLOQUEAR UN USUARIO.*”


8.3. RESTABLECER CONTRASEÑA Y DESBLOQUEAR UN USUARIO

En la ventana de acceso al Aplicativo Web Reporte de Prescripción de Servicios y Tecnologías en Salud no Cubiertas por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC, se encuentra el enlace “Olvidé mi clave”.

Iniciar Sesión:

Usuario:

Contraseña:


[Olvidé mi clave](#)

Este enlace permite restablecer una contraseña y desbloquear un usuario en caso de que las credenciales de acceso hayan sido olvidadas por el usuario. Al presionar en el enlace “Olvidé mi clave”, el aplicativo genera la siguiente ventana de reasignación de contraseña.


ASIGNACIÓN CONTRASEÑA

Usuario

Tipo de Identificación
--Seleccione--

Documento de Identificación

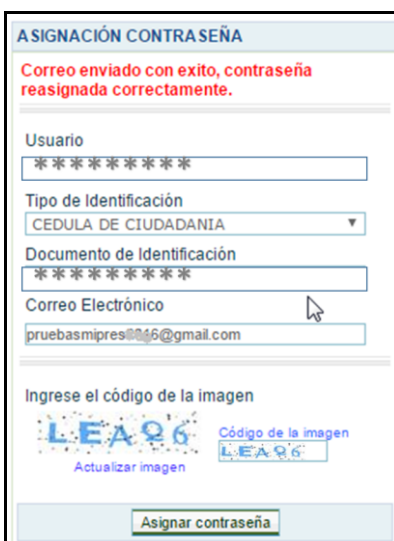
Correo Electrónico

Ingrese el código de la imagen


 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

El Profesional de la Salud debe diligenciar el Nombre de Usuario asignado, el Tipo y Número de Documento de Identificación, el Correo Electrónico tal y como se registraron en www.miseguridadsocial.gov.co y el código de la imagen.

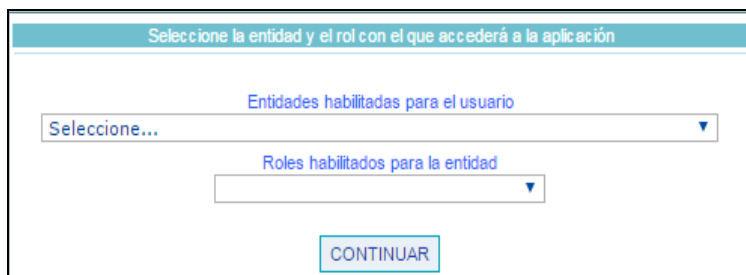
Una vez diligenciados todos los datos necesarios, se generará un mensaje satisfactorio como se observa en la siguiente imagen:



Automáticamente el aplicativo enviará el enlace al correo electrónico registrado para realizar el cambio de contraseña y poder ingresar al Módulo de Prescripción.

9. INTERFAZ MÓDULO PRESCRIPCIÓN NO PBS

Una vez ingrese el profesional de salud tratante, debe seleccionar la IPS que se encuentra prestando el servicio y el rol que tiene asignado para acceder a la aplicación.



 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Después de presionar el botón **CONTINUAR**, visualizará el menú general de la Aplicación Web Reporte de Prescripción de Servicios y Tecnologías en Salud no Cubiertos por el Plan de Beneficios en Salud con Cargo a la UPC -MIPRES-NoPBS, donde se presenta cada funcionalidad a la que puede acceder el profesional de la salud.

Prescripción no POS	Salir
Registrar	
Consultar	
Anular Prescripción	
Consultar Anulación	

Este aplicativo usted está aceptando todas las condiciones legales que lo rigen y la información contenida en él. [Condiciones de uso](#) v.2016.11.09.01
Atención al usuario: Teléfono en Bogotá D.C. 5893750 opción 4, en el resto del país 018000 960020 opción 4
 Horario de lunes a viernes 7am a 6pm, sábados de 8am a 1pm - jornada continua
 Correo electrónico: soportemlores@minsalud.gov.co Centro de Contacto al Ciudadano
 © 2015 Ministerio de Salud y Protección Social

En el menú superior de la pantalla se encuentran las opciones generales de Prescripción NO PBS, a continuación se describen las funcionalidades de la prescripción.

9.1. REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

9.1.1 REGISTRAR CON ROL PRESCRIPTOR

Al dar clic sobre la función **Registrar** se despliega la pantalla del Formulario “*Registrar Prescripción*”, el cual permite diligenciar los datos necesarios para realizar la prescripción, al profesional de la salud tratante de la Institución Prestadoras de Salud - IPS.

El Formulario, “*Registrar Prescripción*”, se divide en las siguientes secciones:

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

1 **DATOS INICIALES**

2 Número de Solicitud: Fecha: Hora:
 (El Número de Solicitud es automático y se genera cuando se registra la solicitud.)

3 **DATOS DEL PACIENTE**

Tipo de Documento de Identificación: Número de Documento Identificación: Primer Apellido: Segundo Apellido: Primer Nombre: Segundo Nombre:

4 **AMBITO DE ATENCIÓN**

☐ Ambulatorio - no priorizado ☐ Ambulatorio - priorizado ☐ Hospitalario - domiciliario ☐ Hospitalario - internación ☐ Urgencias

¿Paciente con enfermedad huérfana? ☐ Si ☒ No

5 **DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)**

Diagnóstico Principal:

Diagnóstico o Relacionado 1:

Diagnóstico o Relacionado 2:

6 Requiere soporte nutricional? ☐ Si ☒ No







Atras Continuar

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

9.1.1.1 Capítulo Datos Iniciales

1. Sección Barra de Navegación

Indica en que capítulo de la prescripción se encuentra el profesional de salud tratante y se activa según la selección del usuario. A continuación se lista los capítulos con su respectivo icono:

- Datos Iniciales 
- Medicamentos 
- Procedimientos 
- Dispositivos Médicos 
- Productos Nutricionales 
- Servicios Complementarios 

Al seleccionar cada uno de estos capítulos, se despliega la funcionalidad asociada.

2. Sección Información General de la Prescripción

Indica el número de la solicitud, fecha y hora del registro, estos campos son de solo de lectura.

Número de Solicitud:	Fecha:	Hora:
<input type="text"/>	<input type="text" value="2016-08-10"/>	<input type="text" value="11:07:51"/>
<small>(El Número de Solicitud es automático y se genera cuando se registra la solicitud.)</small>		

- **Número de Solicitud:** el número de solicitud es automático y se genera cuando se guarda la solicitud.
- **Fecha y Hora:** el sistema visualiza la fecha “AAAA-MM-DD” y hora militar del registro.

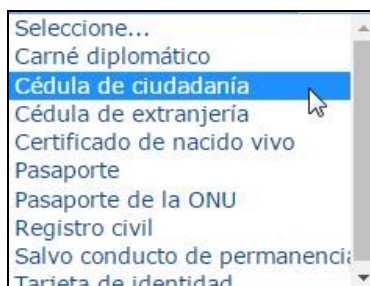
3. Sección Datos del Paciente

En esta sección se diligenciará los datos del paciente.

DATOS DEL PACIENTE					
Tipo de Documento de Identificación:	Número de Documento Identificación:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
<input type="text" value="Seleccione..."/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Tipo de Documento de Identificación:** seleccione el tipo de documento del paciente, según corresponda.



- **Número de Documento de Identificación:** digite el número del documento de identificación del paciente.

Al digitar el documento de identificación, automáticamente trae los siguientes datos del paciente:

- **Primer Apellido:** se visualiza el primer apellido del paciente.
- **Segundo Apellido:** se visualiza el segundo apellido del paciente.
- **Primer Nombre:** se visualiza el primer nombre del paciente.
- **Segundo Nombre:** se visualiza el segundo nombre del paciente.

DATOS DEL PACIENTE					
Tipo de Documento de Identificación:	Número de Documento Identificación:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Cédula de ciudadanía	*****	*****	*****	*****	*****

4. Sección Ámbito de Atención


- **Ámbito de Atención:** el ámbito de atención es de selección única.

ÁMBITO DE ATENCIÓN
<input checked="" type="radio"/> Ambulatorio - no priorizado <input type="radio"/> Ambulatorio - priorizado <input type="radio"/> Hospitalario - domiciliario <input type="radio"/> Hospitalario - internación <input type="radio"/> Urgencias

- **¿Paciente con enfermedad huérfana?:** al seleccionar la opción SI, se despliega un campo de consulta.

¿Paciente con enfermedad huérfana? <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No ¿Cuál? <input type="text"/> <input type="button" value="Buscar"/> <input type="button" value="X"/>
--


 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Diligencie el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del nombre de la enfermedad huérfana en el campo de la consulta y presione el icono  (Lupa). El aplicativo listará información según lo digitado en el campo.

Código	Descripción
0121	Anomalia de Axenfeld-Rieger - hidrocefalia - esqueleto anormal
0151	Arañazo de gato, enfermedad del
0274	Celiaca enfermedad epilepsia calcificaciones occipitales
0317	Craneosinostosis - enfermedad cardiaca congenita - deficit intelectual
0787	Enfermedad autoinflamatoria debido a deficiencia de antagonista del receptor de interleuquina 1
0788	Enfermedad de Alexander
0789	Enfermedad de almacenamiento de glucogeno por deficit de fosforilasa quinasa muscular
0790	Enfermedad de Alzheimer autosomica dominante de aparicion temprana
0791	Enfermedad de Behçet
0792	Enfermedad de Best
0793	Enfermedad de Blackfan-Diamond
0794	Enfermedad de Buerger
0795	Enfermedad de Canavan
0796	Enfermedad de Caroli
0797	Enfermedad de Castleman

Seleccione la enfermedad huérfana correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo automáticamente se visualizará la descripción y el código de la enfermedad huérfana en los respectivos campos.







¿Paciente con enfermedad huérfana?	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	¿Cuál?	0789	<div> <div>Código</div> <div>0789</div> </div> <div> <div>Descripción</div> <div>Enfermedad de almacenamiento de glucogeno por deficit de fosforilasa quinasa muscular</div> </div>
------------------------------------	--	--------	------	---


Si por equivocación seleccionó alguna enfermedad huérfana y requiere borrar, presione el icono , éste limpiará los dos campos.

Al seleccionar la opción NO, continúe con el formulario.

5. Sección Diagnóstico que Genera la Solicitud (Impresión o Confirmado)

En esta sección se diligenciará los datos del diagnóstico que genera la solicitud.

DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)	
Diagnóstico Principal:	<input type="text"/>  
Diagnóstico Relacionado 1:	<input type="text"/>  
Diagnóstico Relacionado 2:	<input type="text"/>  


- **Diagnóstico Principal:** diligencie el código del diagnóstico o como mínimo los cuatro primeros caracteres del diagnóstico principal y presione el icono  (Lupa). El sistema listará información según lo digitado en el campo.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	



Diagnóstico Principal: bacte	
Código	Descripción
A045	Enteritis debida a Campylobacter
A048	Otras infecciones intestinales bacterianas especificadas
A049	Infeccion intestinal bacteriana, no especificada
A058	Otras intoxicaciones alimentarias debidas a bacterias especificadas
A059	Intoxicacion alimentaria bacteriana, no especificada
A154	Tuberculosis de ganglios linfaticos intratoracicos, confirmada bacteriologica e histologicamente
A155	Tuberculosis de laringe, traquea y bronquios, confirmada bacteriologica e histologicamente
A156	Pleurisia tuberculosa, confirmada bacteriologica e histologicamente
A157	Tuberculosis respiratoria primaria, confirmada bacteriologica e histologicamente
A158	Otras tuberculosis respiratorias, confirmadas bacteriologica e histologicamente
A159	Tuberculosis respiratoria no especificada, confirmada bacteriologica e histologicamente
A160	Tuberculosis del pulmon, con examen bacteriologico e histologico negativos
A161	Tuberculosis de pulmon, sin examen bacteriologico e histologico
A162	Tuberculosis de pulmon, sin mencion de confirmacion bacteriologica o histologica
A163	Tuberculosis de ganglios linfaticos intratoracicos, sin mencion de confirmacion bacteriologica o histologica

Seleccione el diagnóstico principal correspondiente, haciendo clic sobre el código, de forma automática se visualiza la descripción y el código del diagnóstico principal en los respectivos campos.

Diagnóstico Principal: Intoxicacion alimentaria bacteriana, no especificada A059

Si por equivocación seleccionó algún diagnóstico y requiere borrar, presione el icono , éste limpiará los dos campos.

Diagnóstico Principal:

- **Diagnóstico Relacionado 1:** diligencie el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del diagnóstico relacionado 1 y presione en el icono  (Lupa). El sistema listará información según lo digitado en el campo. Su procedimiento es igual que en el diagnóstico principal. Este campo es opcional.
- **Diagnóstico Relacionado 2:** diligencie el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del diagnóstico relacionado 2 y realice la consulta, presionando el icono  (Lupa). El sistema listará información según lo digitado en el campo. Su procedimiento es igual que en el diagnóstico principal. Este campo es opcional.

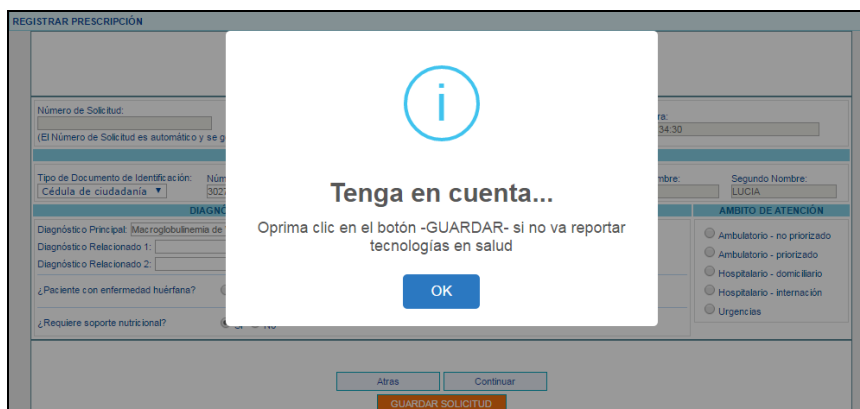
6. Sección de pregunta:

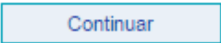
- **¿Requiere soporte nutricional?:** campo de selección única, el cual permite generar la prescripción asociada para el momento en que ingrese el profesional de salud con rol ordenador.

¿Requiere soporte nutricional? ☒ Si ☐ No

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	






Si la respuesta es, Sí, se generará el siguiente mensaje “Tenga en cuenta...Oprima clic en el botón -GUARDAR- si no va reportar tecnologías en salud”.



Posterior a la respuesta, oprima el botón , si el paciente pertenece a una EPS que no tiene la IPS asociada dentro de su red y la atención se está realizando en ámbito ambulatorio u hospitalario, generará el siguiente mensaje y no podrá continuar con la prescripción.



Si el ámbito es Urgencias podrá realizar el registro independiente de la anterior validación.

Si la EPS a la cual pertenece el paciente si tiene a la IPS asociada dentro de su red de prestadores, la anterior alerta no se genera y se van a activar las opciones de Medicamentos , Procedimientos , Dispositivos Médicos , Productos Nutricionales  y Servicios Complementarios , el aplicativo lo ubica por defecto en medicamentos, sin embargo puede ingresar a cada uno, dando clic en el icono respectivo ubicado en la barra de navegación, de acuerdo con la necesidad de cada paciente.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

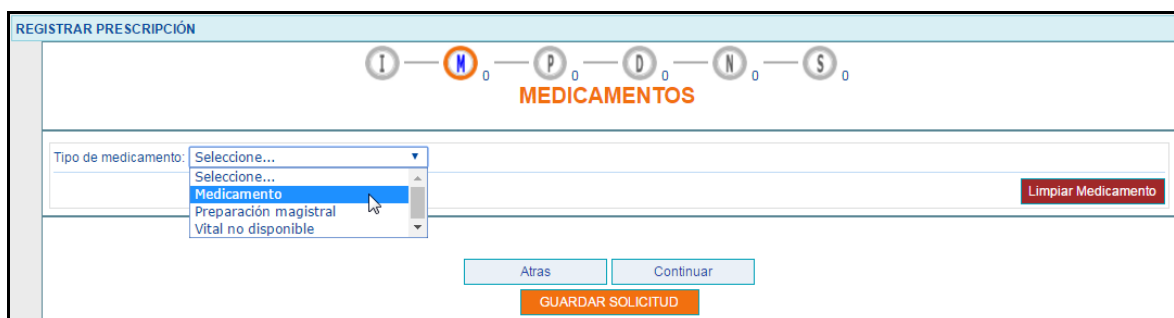
9.1.1.2 Capítulo Medicamentos

En este capítulo se diligencia la información sobre el o los medicamento(s) a prescribir por parte del profesional de la salud tratante, para el paciente.



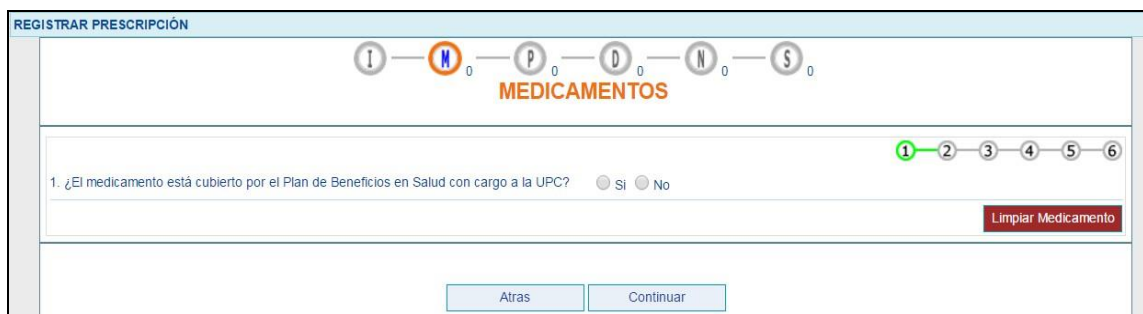
Al presionar el botón **Agregar Medicamento**, se habilitará el campo tipo de medicamento.

- **Tipo de Medicamento:** seleccionar una de las opciones.



Al seleccionar la opción Medicamento del campo Tipo de Medicamento, se habilita automáticamente la barra de indicación secuencial, la cual muestra el número de la pregunta de causas de solicitud que debe ser respondida.

La barra secuencial indica que son seis preguntas.



 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Pregunta 1. ¿El medicamento está cubierto por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje, “*Recuerde... Que este aplicativo se utiliza para medicamentos no PBS UPC*”, al aceptar el mensaje, regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Medicamentos.



Al seleccionar la opción NO, pasa a la pregunta 2.

- **Pregunta 2. ¿El medicamento se encuentra en fase experimental?:** al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje “*Recuerde... Los medicamentos en fase experimental no se reconocen con recursos del SGSSS*”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Medicamentos.

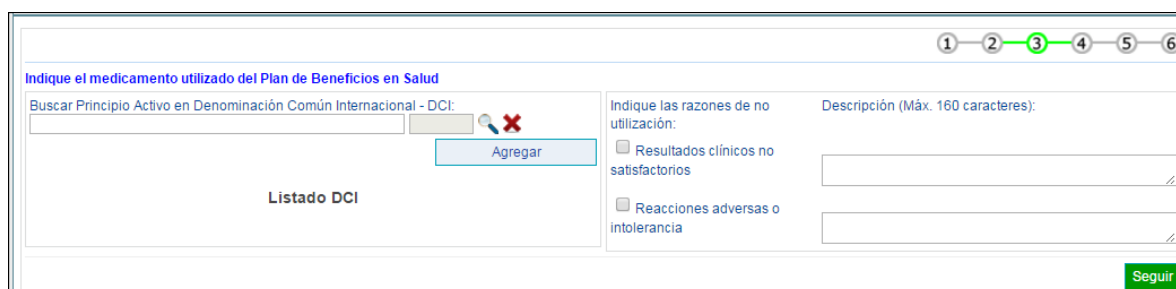



 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

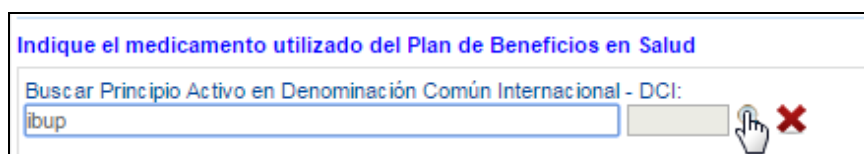
Al seleccionar la opción NO, pasa a la pregunta 3



- **Pregunta 3. ¿Ya utilizó los medicamentos existentes en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción SI, el aplicativo pasa a la pantalla para ingresar los datos del Principio Activo en Denominación Común Internacional – DCI que utilizó y las Razones de no utilización.



- **Indique el medicamento utilizado del Plan de Beneficios en Salud:** buscar Principio Activo en Denominación Internacional – DCI, digite el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del nombre del principio activo por la denominación común internacional -DCI y presione el icono  (Lupa).



El aplicativo lista la información según lo digitado en el campo.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:

IBUP

Código	Descripción
00275	OXIBUPROCAINA
02118	IBUPROFENO
03649	DIBUPROL
03978	IBUPROXAM
06426	DEXIBUPROFENO


Listado DCI

Seleccione el principio activo correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo automáticamente le visualizará la descripción del principio activo en el respectivo campo.

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:

IBUPROFENO 02118

Listado DCI

Si por equivocación seleccionó algún principio activo en denominación común internacional - DCI y requiere borrar, presione el icono , éste limpiará los dos campos.

Dé clic en el botón “Agregar” para que ingrese al listado de DCI.

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:

Listado DCI

#	DCI
 1	IBUPROFENO

Podrá adicionar los DCI que requiera realizando el mismo proceso de búsqueda

- **Indique las razones de no utilización:** este campo es de selección múltiple, debe seleccionar una o las dos razones y es obligatorio describir la razón de no utilización.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
Versión				

Indique las razones de no utilización:	Descripción (Máx. 160 caracteres):
<input type="checkbox"/> Resultados clínicos no satisfactorios	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Reacciones adversas o intolerancia	<input type="text"/>

- **Resultados clínicos no satisfactorios:** ¿lo utilizó y no se obtuvieron resultados clínicos o paraclínicos satisfactorios en el término previsto de sus indicaciones?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón de no utilización.
- **Reacciones adversas o intolerancia:** ¿lo utilizó y se observaron reacciones adversas o intolerancia por el paciente?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón de no utilización.

Al diligenciar los anteriores campos, presione el botón [Continuar](#) y pasa a la pregunta 4; igual ocurre cuando se selecciona la opción NO de la pregunta 3. ¿Ya utilizó los medicamentos existentes en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I
M
P
D
N
S

MEDICAMENTOS

1
2
3
4
5
6

4. ¿Ya descartó los medicamentos existentes en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?
Si
No

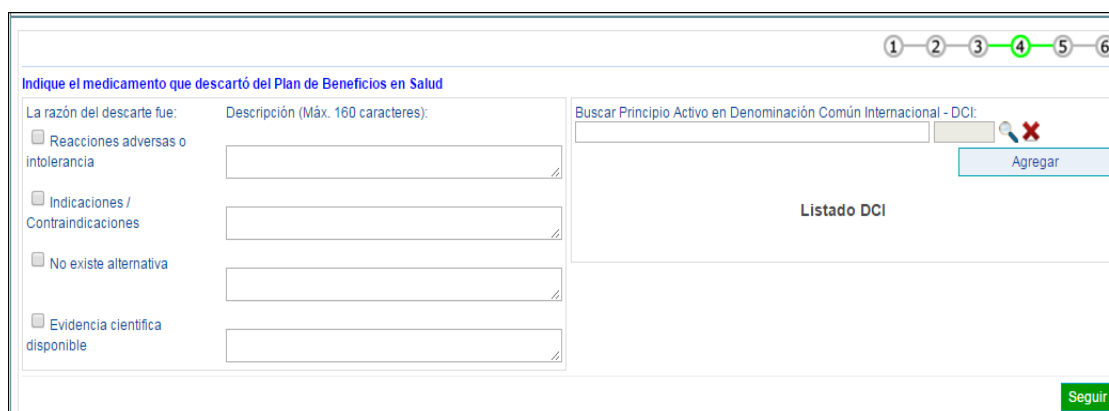
Limpiar Medicamento

- **Pregunta 4. ¿Ya descartó los medicamentos existentes en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** si no utilizó y selecciona la opción NO, se generará el siguiente mensaje “Recuerde... Antes de prescribir un medicamento no cubierto en el pbs_upc debe utilizar o descartar lo cubierto en el mismo”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Medicamentos.

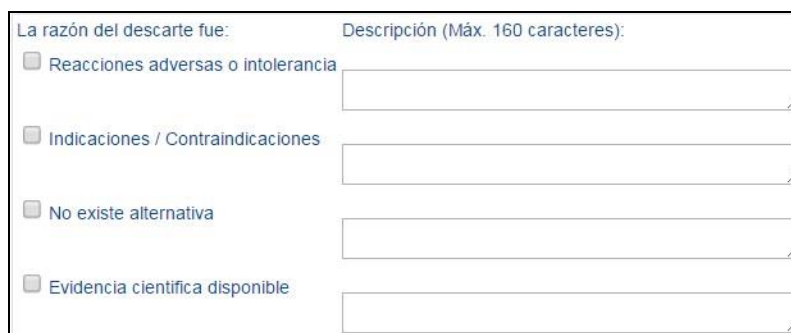
 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	



Al seleccionar la opción SI, el aplicativo despliega la pantalla para ingresar las Razones de descarte y los datos del Principio Activo en Denominación Común Internacional – DCI, según corresponda.



- **La razon del descarte fue:** campo de selección múltiple, como mínimo debe seleccionar una de las razones de descarte y es obligatorio describir la razón del descarte que seleccione.



 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Reacciones adversas o intolerancia:** ¿lo descartó porque se prevén reacciones adversas o intolerancia por el paciente?. Permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón del descarte.
- **Indicaciones / Contraindicaciones:** ¿lo descartó porque existen indicaciones o contraindicaciones expresas?. Permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón del descarte.
- **No existe alternativa:** ¿lo descartó porque no existe otra alternativa en el PBS?. Permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón del descarte. Al seleccionar esta opción se deshabilita el campo para buscar el principio activo en denominación internacional – DCI y le permite seguir a la pregunta 5.
- **Evidencia científica disponible:** ¿lo descartó porque tiene mejor evidencia científica disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad clínica?. Permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón del descarte.
- **Buscar Principio Activo en Denominación Internacional - DCI:** digite el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del nombre del principio activo por la denominación común internacional -DCI y presione el icono 🔍 (Lupa).

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:

CAFE

El aplicativo listará la información según lo digitado en el campo.

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:



CAFE

Código	Descripción
04534	NICAFENINA
50017	CAFEINA


Seleccione el principio activo correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo muestra la descripción del principio activo en el respectivo campo. De clic en el botón “Agregar” para que ingrese al listado de DCI.


 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:

Listado DCI

#	DCI
 1	CAFEINA

Si por equivocación seleccionó algún principio activo en denominación común internacional -DCI y requiere borrar, presione el icono , éste limpiará los dos campos.

Podrá adicionar los DCI que requiera realizando el mismo proceso de búsqueda

Al diligenciar los anteriores campos excepto la razón de descarte "*Evidencia científica disponible*", se presiona el botón y pasa a la siguiente pantalla con la pregunta 5.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M — P — D — N — S
MEDICAMENTOS

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6

5. ¿La indicación o uso previsto del medicamento esta registrado por la autoridad competente? ☐ Si ☐ No

Si en Razones de descarte, seleccionó la **Evidencia científica disponible**, pasa automáticamente a la pantalla de Datos de la Prescripción del Medicamento No PBS.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	



REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — **M** — P — D — N — S

MEDICAMENTOS

DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO NO PBS

Tipo de prestación: ☐ Única ☐ Sucesiva

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:  

Principio activo-concentración:

Forma Farmacéutica:

Via Administración:

Aclaración cobertura:

Observaciones cobertura:

Observaciones UNIR:

Justificación No PBS:

Dosis: Unidad de Medida:

Frecuencia de Administración: Cada: Unidad de Tiempo:

Indicaciones Especiales:

Duración Tratamiento: Durante: Periodo:

Cantidad Total: Número: Unidad Farmacéutica:

Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres):

- **Pregunta 5. ¿La indicación o uso previsto del medicamento está registrado por la autoridad competente?:** al seleccionar la opción NO, se despliega la pregunta 5.1.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — **N** — P — D — N — S

MEDICAMENTOS

5.1 ¿El medicamento aparece en la lista de Uso No Indicado en el Registro Sanitario - UNIR? ☐ SI ☐ No

Y al seleccionar la opción SI, pasa a la pantalla de Datos de la Prescripción del Medicamento No PBS.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M — P — D — N — S

MEDICAMENTOS

DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO NO PBS

Tipo de prestación: ☐ Única ☐ Sucesiva

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:

Principio activo-concentración:

Forma Farmacéutica:

Via Administración:

Aclaración cobertura:

Observaciones cobertura:

Observaciones UNIR:

Justificación No PBS:

Dosis: Frecuencia de Administración: Indicaciones Especiales: Duración Tratamiento: Cantidad Total:

Número: Unidad de Medida: Cada: Unidad de Tiempo: Durante: Período: Número: Unidad Farmacéutica:

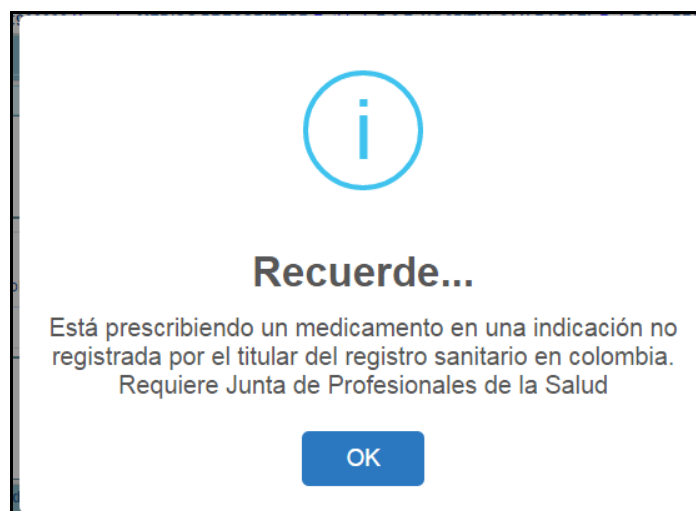
Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres):

- **Pregunta 5.1. ¿El medicamento aparece en la lista de Uso No Indicado en el Registro sanitario - UNIR?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje “*El medicamento no está registrado por la autoridad competente en Colombia*”, al aceptar el mensaje, regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Medicamentos.



Al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje “*Recuerde que está prescribiendo un medicamento en una indicación no registrada por el titular del registro sanitario en Colombia. Requiere Junta de Profesionales de la Salud*”.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	



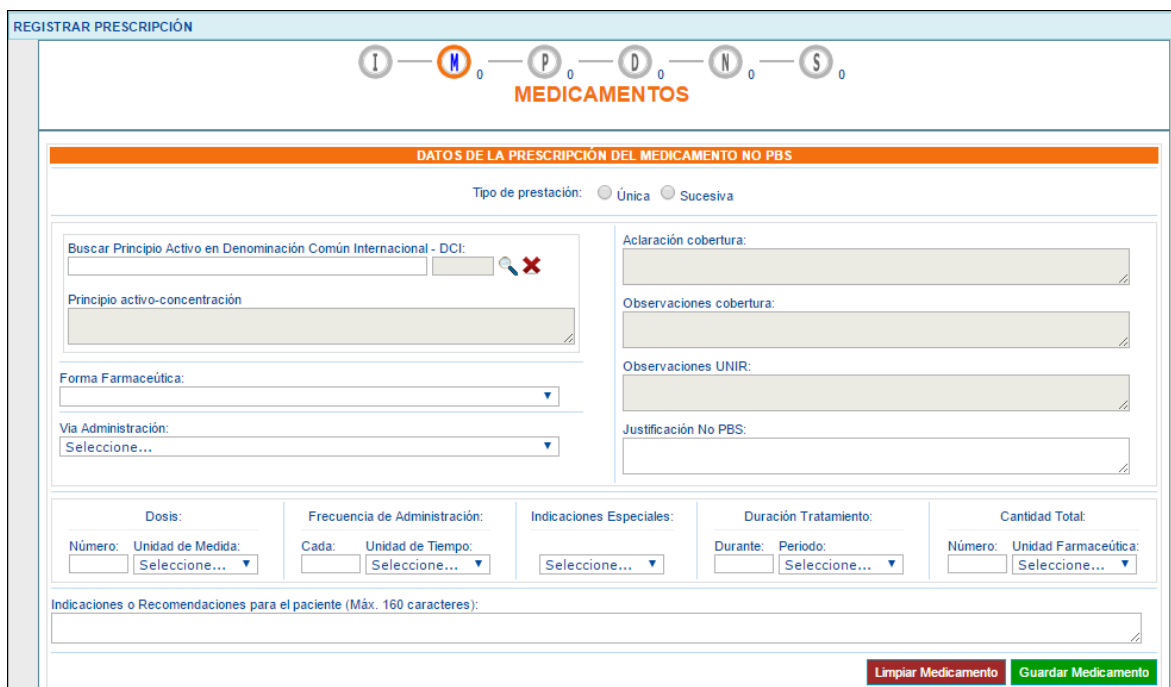
Al aceptar el anterior mensaje, se pasa a la pregunta 6.

- **Pregunta 6. ¿Existe evidencia científica disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad clínica?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje “*Recuerde... El medicamento no puede ser cubierto con recursos del SGSSS*”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Medicamentos.

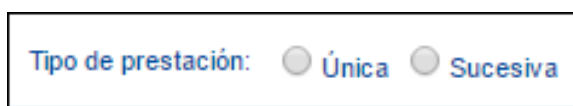



 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

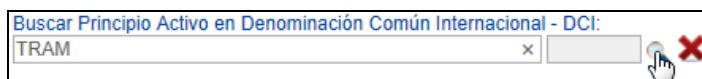
Al seleccionar la opción SI, se pasa automáticamente a la pantalla Datos de la Prescripción del Medicamento No PBS.



- **Tipo de prestación:** el tipo de prestación es de selección única.



- **Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional -DCI:** digite el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del nombre del principio activo por la denominación común internacional - DCI y presione el icono  (Lupa).



El aplicativo lista la información según lo digitado en el campo.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
Versión				

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:

TRAM

Código	Descripción
1031	TOSILATO DE ITRAMINA
1201	CINTRAMIDA
1343	PIRITRAMIDA
1642	FENMETRAMIDA
1808	NEUTRAMICINA
1831	TRAMAZOLINA
1942	BEZITRAMIDA
1973	TETRAMISOL
2160	EMBUTRAMIDA
2167	FLUMETRAMIDA
2722	TRAMADOL
2727	ESTRAMUSTINA
3460	CINOTRAMIDA
3787	NITRAMISOL
50344	FENTETRAMINA

Seleccione el principio activo correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo automáticamente muestra la descripción del principio activo en el respectivo campo.


Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:

Principio activo

1 TRAMADOL

Principio activo-concentración

Buscar Concentraciones

Si por equivocación selecciono algún principio activo en denominación común internacional - DCI y requiere borrar, presione el icono , éste limpiará los dos campos.

- **Principio activo-concentración:** presione el botón Buscar Concentraciones y el aplicativo listará todas las concentraciones del principio activo existentes.

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:

Principio activo

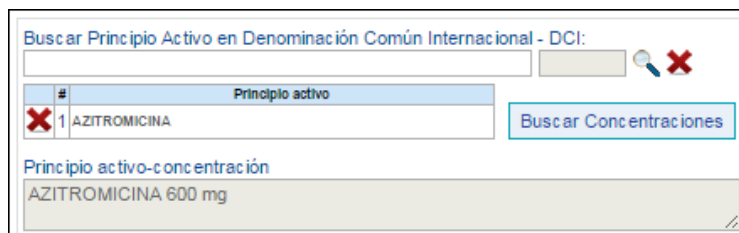
1 TRAMADOL

Principio activo-concentración (p principio activo)

2564	-DIOLOPENACO 25.18 mg - TRAMADOL 21.88 mg -
2567	-DIOLOPENACO 25.5 mg - TRAMADOL 22 mg -
3954	-KETOROLACO 10 mg - TRAMADOL 35 mg -
4928	-PARACETAMOL 325 mg - TRAMADOL 32.9 mg -
4929	-PARACETAMOL 325 mg - TRAMADOL 32.94 mg -
4931	-PARACETAMOL 325 mg - TRAMADOL 33 mg -
4933	-PARACETAMOL 325 mg - TRAMADOL 35.5 mg -
4934	-PARACETAMOL 325 mg - TRAMADOL 37.6 mg -
4935	-PARACETAMOL 325 mg - TRAMADOL 37600 mg -
4944	-PARACETAMOL 650 mg - TRAMADOL 750 mg -
5770	-TRAMADOL 100 mg -
5771	-TRAMADOL 121.8 mg -
5772	-TRAMADOL 122 mg -
5773	-TRAMADOL 175.7 mg -
5774	-TRAMADOL 175 mg -
5775	-TRAMADOL 200 mg -
5776	-TRAMADOL 284 mg -
5777	-TRAMADOL 300 mg -
5778	-TRAMADOL 352 mg -
5779	-TRAMADOL 43.9 mg -
5781	-TRAMADOL 44 mg -
5782	-TRAMADOL 60 mg -
5783	-TRAMADOL 87.5 mg -
5785	-TRAMADOL 87.8 mg -

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Seleccione la concentración correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo muestra la descripción en el campo Principio activo-concentración y la Aclaración cobertura en el respectivo campo.



Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:


Principio activo

1 AZITROMICINA

Buscar Concentraciones

Principio activo-concentración

AZITROMICINA 600 mg

Si por equivocación seleccionó algún principio activo - concentración y requiere borrar, presione el icono , éste limpiará los dos campos.

- **Aclaración cobertura:** en este campo se visualiza la información correspondiente, luego de seleccionar el principio activo y la respectiva concentración, según la clasificación realizada por la Dirección de Regulación, Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento del MSPS, en cuanto a la cobertura del plan de beneficios.
- **Observaciones cobertura:** en este campo se visualiza las observaciones en caso de que existan, al seleccionar el principio activo y su respectiva concentración.
- **Observaciones UNIR:** en este campo se visualiza las observaciones en caso de que existan, al seleccionar el principio activo y su respectiva concentración.
- **Justificación No PBS:** caja de texto libre, en la cual se registra información correspondiente a la Justificación No PBS del medicamento a prescribir. Permite máximo 160 caracteres, es obligatorio.



Aclaración cobertura:

CUBIERTA PARA EL TRATAMIENTO DE NEUMONÍA.

Observaciones cobertura:

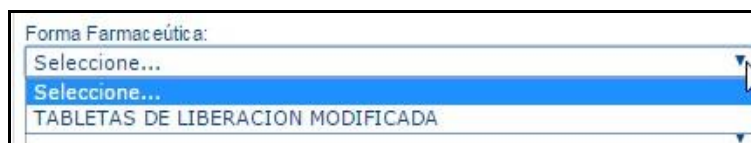
A1. COBERTURA POR MEDICAMENTO

Observaciones UNIR:

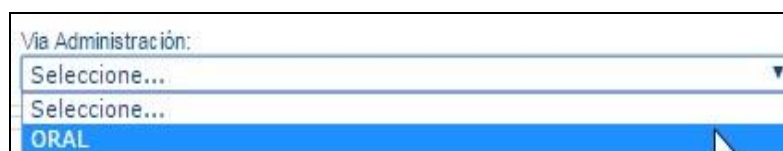
Justificación No PBS:

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Forma Farmacéutica:** se visualiza las formas farmacéuticas disponibles para el principio activo y la concentración elegida. Es de selección única.



- **Vía Administración:** se visualiza la vía de administración disponible para el principio activo y la concentración elegida. Es de selección única.



- **Dosis:** se digita el número, si requiere decimales use la coma “,” permite el ingreso de hasta tres decimales y se selecciona la Unidad de Medida de la dosis.

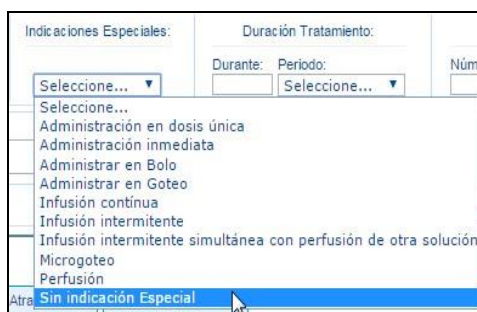


- **Frecuencia de Administración:** se digita cada cuánto se suministra y se selecciona la unidad de tiempo de la frecuencia de administración.



- **Indicaciones Especiales:** seleccionar según corresponda las indicaciones especiales. Es de selección única.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	



- **Duración Tratamiento:** se digita la cantidad y el período de duración del tratamiento.



- **Cantidad Total:** al dar clic en el campo permite digitar el número, para ingresar decimales use la coma “,” permite el ingreso de hasta tres decimales y selecciona la unidad farmacéutica.



- **Indicaciones o Recomendaciones para el paciente:** permite digitar máximo 160 caracteres. Campo de obligatorio diligenciamiento.



Botón Limpiar Medicamento: permite limpiar todos los datos ingresados en el capítulo de Medicamentos y se regresa a la pantalla inicial “Agregar Medicamento”.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Al finalizar el capítulo de Medicamentos se presiona el botón **Guardar Medicamento** que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla. El aplicativo verifica la información del capítulo la cuál debe estar correctamente diligenciada, guarda y se visualiza la información del medicamento prescrito, aquí se le informa al profesional si este debe ser evaluado por la Junta de Profesionales de la Salud:

															Agregar Medicamento		
#	Tipo Medicamento	Tipo Prestación	Dci Concentración	Forma Farmacéutica	Via Administración	Número Dosis	Unidad Medida	Frecuencia	Unidad Tiempo	Indicaciones Especiales	Cantidad Duración	Periodo	Cantidad Total	Unidad Farmacéutica	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales
1	Medicamento	Única	[AZITROMICINA] 250,000mg/1U	TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	ORAL	1	Tableta(s)	12	Horas(s)	Sin indicación Especial	6	Día(s)	12	TABLETA	REQUIERE PARA COMPLEMENTO DE TERAPIAS RESPIRATORIAS	TOMAR CON ABUNDANTE LIQUIDO	No

Si se encuentra alguna inconsistencia el aplicativo genera un mensaje de advertencia y no permite agregar el medicamento.

Si por equivocación ingreso algún dato en el medicamento y requiere borrar, presione el icono .

Botón **Agregar Medicamento**: permite agregar más medicamentos en la prescripción.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I

M

P

D

N

S

1 0 0 0 0 0

MEDICAMENTOS

Tipo de medicamento:

Seleccione...

Seleccione...

Medicamento

Preparación magistral

Vital no disponible


Limpiar Medicamento

#	Tipo Medicamento	Prestación	Dici Concentración	Forma Farmacéutica	Via Administración	Número Dosis	Unidad Medida	Frecuencia	Unidad Tiempo	Indicaciones Especiales	Cantidad Duración	Periodo	Cantidad Total	Unidad Farmacéutica	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales
✖ 1	Medicamento	Única	ALZITROMICINA/ 250.000mg/TU	TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	ORAL	1	Tableta(s)	12	Hora(s)	Sin indicación Especial	0	Día(s)	12	TABLETA	REQUIERE PARA COMPLEMENTO DE TERAPIAS RESPIRATORIAS	TOMAR CON ABUNDANTE LIQUIDO	No

Atras

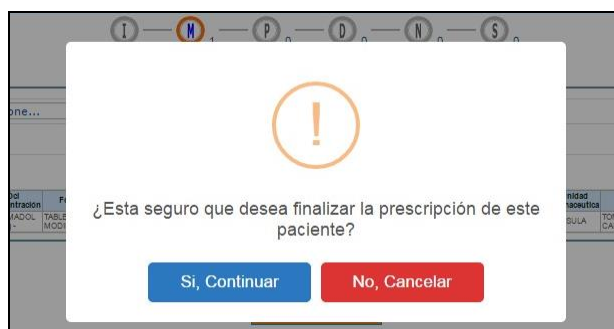
Continuar


GUARDAR SOLICITUD

Si el paciente requiere de Procedimientos, Dispositivos Médicos, Productos Nutricionales o Servicios Complementarios en la misma solicitud, presione el botón  o los iconos que se encuentran en la barra de navegación.

Si al paciente solo se le prescriben los medicamentos y el profesional de la salud tratante desea guardar la solicitud, presione el botón **GUARDAR SOLICITUD**, el aplicativo generará el siguiente mensaje:

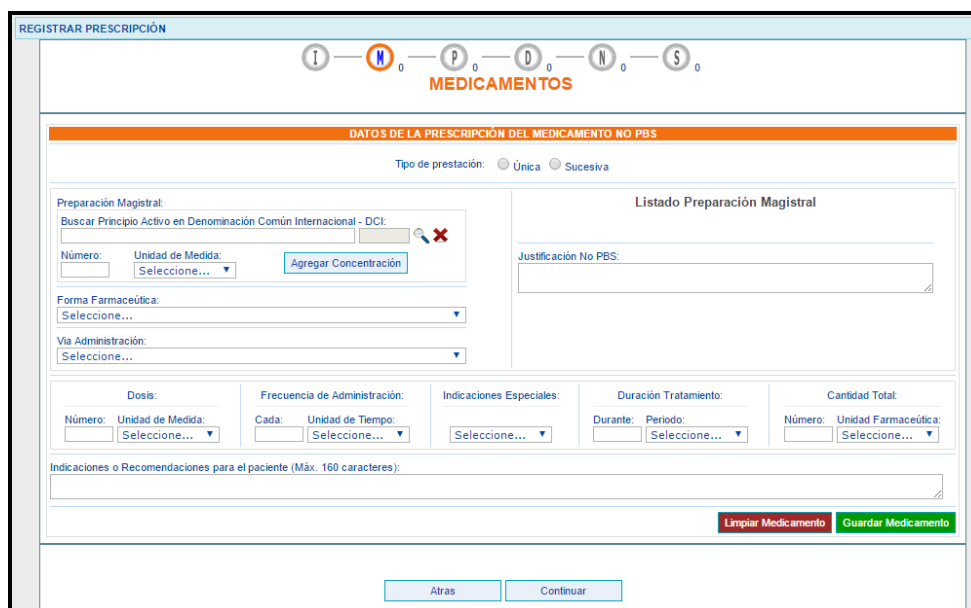
 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	



Si está seguro de finalizar la prescripción del paciente, presione el botón “Si, Continuar” del anterior mensaje, el aplicativo asignará el número de solicitud de la prescripción y se activa el icono , al dar clic sobre este, se genera un archivo pdf que contiene la Fórmula médica con el medicamento prescrito.




Al seleccionar un medicamento en **Preparación Magistral**, debe contestar las seis preguntas de validación descritas anteriormente, al llegar al formulario para prescribir, se visualiza de la siguiente forma:



 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Tipo de prestación:** el tipo de prestación es de selección única.

Tipo de prestación: ☐ Única ☐ Sucesiva

- **Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional -DCI:** digite el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del nombre del principio activo por la denominación común internacional - DCI y presione el icono  (Lupa).

Preparación Magistral:

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:

cafe  

El aplicativo lista la información según lo digitado en el campo.



Código	Descripción
04534	NICAFENINA
50017	CAFEINA


Seleccione el principio activo correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo automáticamente muestra la descripción del principio activo en el respectivo campo.

- **Principio activo-concentración:** Para la preparación magistral, se requiere registrar el número y seleccionar la unidad de medida para indicar la concentración del DCI que se va a prescribir.


Preparación Magistral:

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:


CAFEINA 50017  

Número: Unidad de Medida: 

Seleccione el botón “Agregar Concentración”. Lo cual agrega el DCI con la concentración registrada en el listado Preparación Magistral.

Listado Preparación Magistral				
	#	DCI	Dosis	Unidad de Medida
	1	CAFEINA	100	gota(s) -

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Si por equivocación registró algún principio activo - concentración y requiere borrar, presione el icono , éste limpiará los dos campos.

- **Forma Farmacéutica:** se visualiza las formas farmacéuticas disponibles para el principio activo y la concentración elegida. Es de selección única.

Forma Farmacéutica:

Seleccione...

▼

- **Vía Administración:** se visualiza la vía de administración disponible para el principio activo y la concentración elegida. Es de selección única.

Via Administración:

Seleccione...

▼

- **Justificación No PBS:** caja de texto libre, en la cual se registra información correspondiente a la Justificación No PBS del medicamento a prescribir. Permite máximo 160 caracteres, es obligatorio.

Justificación No PBS:

- **Dosis:** se digita el número, si requiere decimales use la coma “,” permite el ingreso de hasta tres decimales y se selecciona la Unidad de Medida de la dosis.

Dosis:

Número:

Unidad de Medida:

15,250

g - gramo

▼

- **Frecuencia de Administración:** se digita cada cuánto se suministra y se selecciona la unidad de tiempo de la frecuencia de administración.

Frecuencia de Administración:

Cada:

Unidad de Tiempo:

8

Seleccione...

Seleccione...

Minuto(s)

Hora(s)

Día(s)

Semana(s)

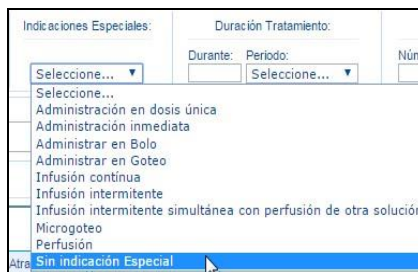
Mes(es)

Año


Según respuesta al tratamiento

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Indicaciones Especiales:** seleccionar según corresponda las indicaciones especiales. Es de selección única.



- **Duración Tratamiento:** se digita la cantidad y el período de duración del tratamiento.



- **Cantidad Total:** al dar clic en el campo permite digitar el número, para ingresar decimales use la coma “,” permite el ingreso de hasta tres decimales y selecciona la unidad farmacéutica.




- **Indicaciones o Recomendaciones para el paciente:** permite digitar máximo 160 caracteres. Campo de obligatorio diligenciamiento.



 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

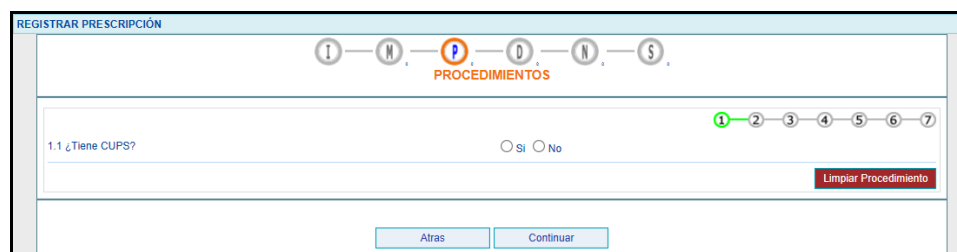
9.1.1.3 Capítulo Procedimientos

Para visualizar el capítulo de Procedimientos, debe hacer clic sobre el botón [Continuar](#) o presionar el icono  que se encuentra en la barra de navegación en la parte superior de la pantalla. En este capítulo se diligenciará los procedimientos que prescribe el profesional de la salud tratante al paciente.

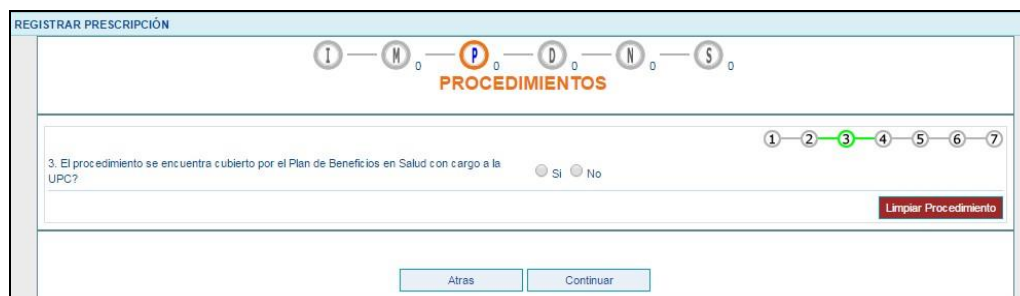


Al presionar el botón [Agregar Procedimiento](#) se habilita automáticamente la barra de indicación secuencial la cual indicará la pregunta de causas de solicitud que debe ser respondida.

La barra secuencial indica que son siete preguntas.

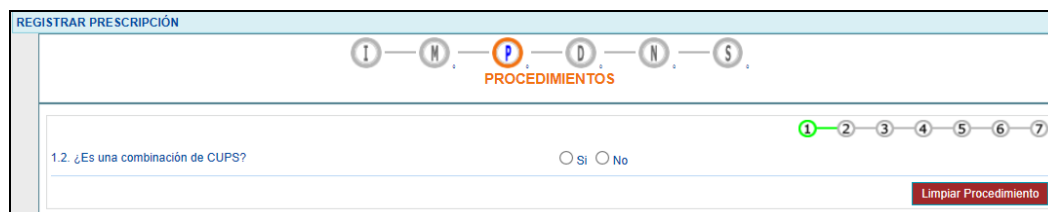


- **Pregunta 1.1 ¿Tiene CUPS?:** al seleccionar la opción Si, se pasa a la pregunta 3. ¿El procedimiento se encuentra cubierto por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?



 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

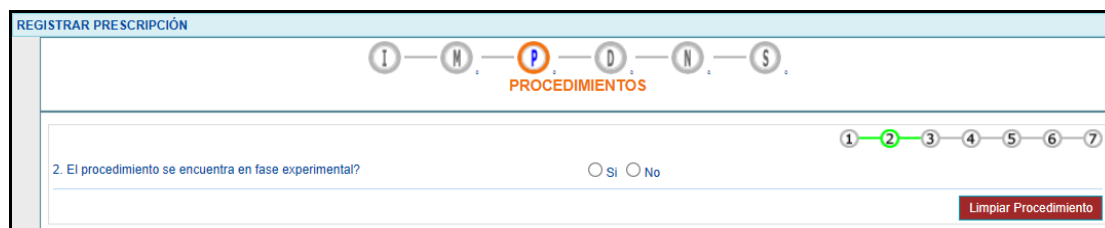
Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 1.2.



- **Pregunta 1.2 ¿Es una combinación de CUPS?:** al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje, *“Recuerde... Los procedimientos deberán ser descritos en términos de CUPS, es decir, en forma individual”*, al aceptar el mensaje pasa a la pregunta 3. El procedimiento se encuentra cubierto por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?



Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 2.



- **Pregunta 2. ¿El procedimiento se encuentra en fase experimental?:** al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje, *“Recuerde... Los procedimientos en fase experimental no se reconocen con recursos del SGSSS”*, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Procedimientos.

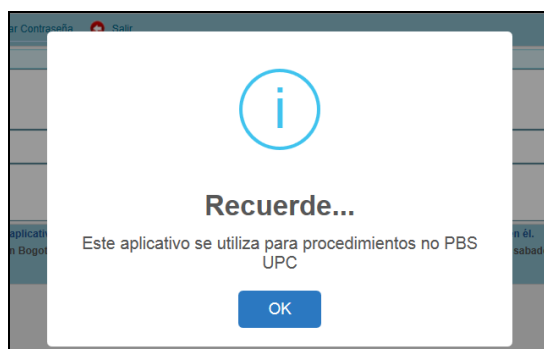
 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
Versión				



Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 6. ¿Existe evidencia científica disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad clínica?

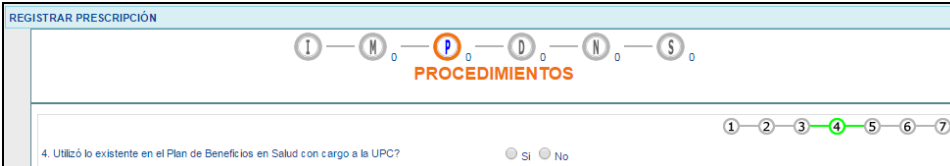
The screenshot shows a form titled "REGISTRAR PRESCRIPCIÓN". At the top is a progress bar with steps 1 through 7. Step 6 is highlighted with a green circle. Below the progress bar is the question: "6. ¿Existe evidencia científica disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad clínica?" with radio buttons for "Si" and "No". At the bottom right is a red button labeled "Limpiar Procedimiento".

- **Pregunta 3. ¿El procedimiento se encuentra cubierto por el Plan de Beneficios en Salud con cargo UPC?:** al seleccionar la opción SI, se visualizará el siguiente mensaje, "Recuerde... Este aplicativo se utiliza para procedimientos no PBS UPC", al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Procedimientos.

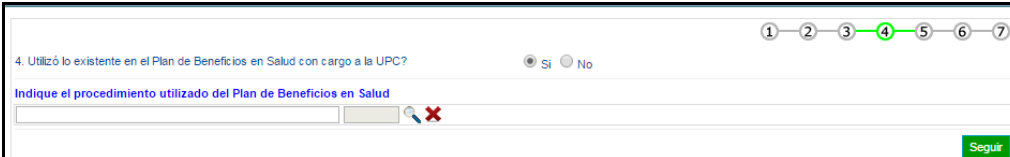



Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 4.

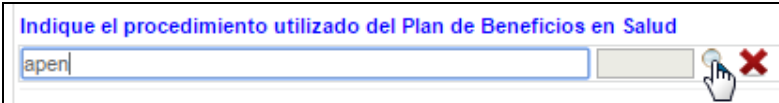
 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	



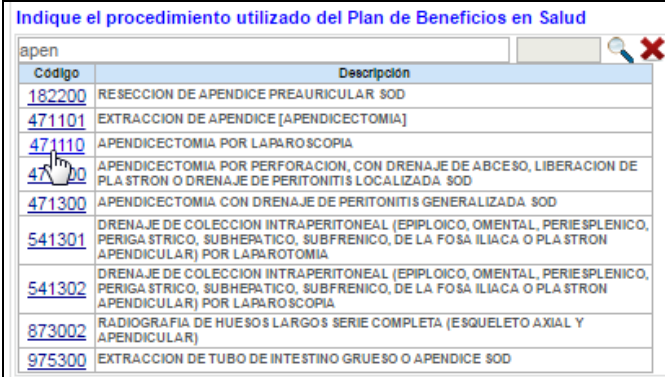
- **Pregunta 4. ¿Utilizó lo existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción SI, se habilitará el campo para ingresar del Procedimiento Utilizado.



- **Procedimiento Utilizado:** digite el código CUPS o mínimo los cuatro caracteres del procedimiento utilizado y presione el icono  (Lupa).



El aplicativo lista la información según lo digitado en el campo.






Codigo	Descripción
182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD
471101	EXTRACCION DE APENDICE [APENDICECTOMIA]
471110	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA
471120	APENDICECTOMIA POR PERFORACION, CON DRENAJE DE ABCEÑO, LIBERACION DE PLA STRON O DRENAJE DE PERITONITIS LOCALIZADA SOD
471300	APENDICECTOMIA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD
541301	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL (EPILOICO, OMENTAL, PERIESPLENICO, PERIGA STRICO, SUBHEPATICO, SUBFRENICO, DE LA FOSA ILIACA O PLA STRON APENDICULAR) POR LAPAROTOMIA
541302	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL (EPILOICO, OMENTAL, PERIESPLENICO, PERIGA STRICO, SUBHEPATICO, SUBFRENICO, DE LA FOSA ILIACA O PLA STRON APENDICULAR) POR LAPAROSCOPIA
873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)
975300	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE SOD

Seleccione el procedimiento utilizado correspondiente, haciendo clic sobre el código, el aplicativo automáticamente muestra la descripción del procedimiento utilizado en el respectivo campo.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Indique el procedimiento utilizado del Plan de Beneficios en Salud

Si por equivocación seleccionó algún procedimiento utilizado y requiere borrar, presione el icono , éste limpiará los dos campos.

Después de diligenciar la información del procedimiento utilizado, presione el botón **Continuar** y pasa a la pregunta 5; igualmente ocurre al seleccionar la opción NO de la pregunta 4. ¿Utilizó lo existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

☐ I — ☐ M — ☒ P — ☐ D — ☐ N — ☐ S

PROCEDIMIENTOS

5. Descartó lo existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC? ☐ SI ☐ No

1 2 3 4 5 6 7

Limpiar Procedimiento

- **Pregunta 5. ¿Descartó lo existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción SI, el aplicativo despliega la pantalla para ingresar las Razones del descarte y el Procedimiento Cubierto que descartó.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

☐ I — ☐ M — ☒ P — ☐ D — ☐ N — ☐ S

PROCEDIMIENTOS

Indique el procedimiento descartado del Plan de Beneficios en Salud

La razón del descarte fue: Descripción (Máx. 160 caracteres):

☐ No existe alternativa

☐ Evidencia científica disponible

Procedimiento:

Seguir

- **La razón del descarte fué:** este campo es de selección múltiple, debe elegir alguna de las dos razones. Es obligatorio describir la razón que seleccione.

La razón del descarte fue: Descripción (Máx. 160 caracteres):

☐ No existe alternativa

☐ Evidencia científica disponible

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **No existe alternativa:** ¿lo descartó porque no existe alternativa en el PBS?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante justifique el motivo. Al seleccionar esta opción se inactiva el campo de búsqueda del Procedimiento Cubierto que descartó.
- **Evidencia Científica Disponible:** ¿lo descartó porque tiene mejor evidencia científica disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad clínica?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón del descarte.
- **Busque el Procedimiento Cubierto que descartó:** Digite el código CUPS o mínimo los cuatro caracteres del procedimiento descartado y presione el icono 🔍 (Lupa).

Procedimiento:
liga

El aplicativo lista la información según lo digitado en el campo.

Procedimiento: liga			
Código	Descripción		
035108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PER SISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENO DERMICO)		
210400	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA S ETMOIDALES SOD		
210500	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA SOD		
210600	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA CAROTIDA EXTERNA SOD		
210800	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA S FENOPALATINA SOD		
385101	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE CIRCULACION CEREBRAL ANTERIOR		
385102	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIA CAROTIDA INTRACEREBRAL		
385103	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE CAROTIDA EN SENO CAVERNOZO		
385104	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIA CEREBRAL MEDIA		
385105	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VA SOS MENINGEOS O SENOS DURALES		
385106	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VA SOS INTRACRANEALES		
385110	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE CIRCULACION CEREBRAL POSTERIOR		
385111	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE LESION EN ARTERIA VERTEBRAL		
385201	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO		
385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO		

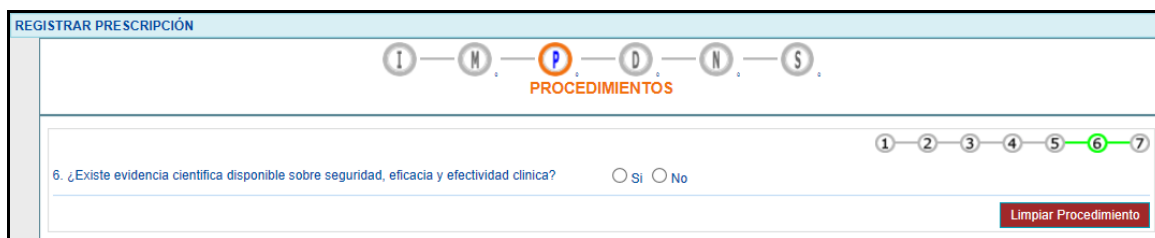
Seleccione el procedimiento descartado correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo automáticamente muestra la descripción del procedimiento descartado en el respectivo campo.

Procedimiento:
OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE 385110

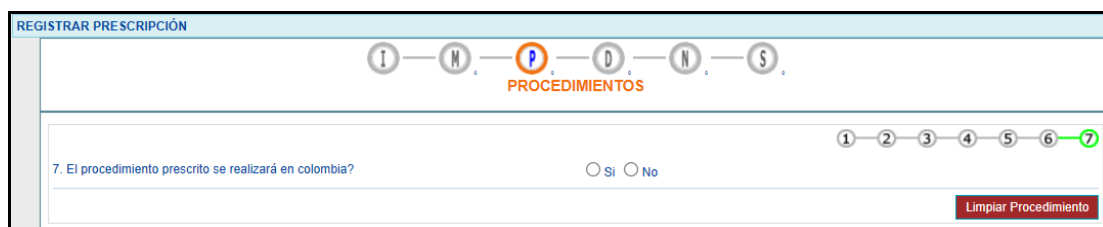
Si por equivocación seleccionó algún procedimiento descartado y requiere borrar, presione el icono ✖, éste le limpiará los dos campos.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Al diligenciar los anteriores campos excepto la razón de descarte, “*Evidencia científica disponible*”, se presiona el botón **Seguir** y se visualiza la siguiente pantalla con la pregunta 6; igualmente ocurre cuando selecciona la opción NO de la pregunta 5. ¿Descartó lo Existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?



Si en Razones de descarte, seleccionó la **Evidencia científica disponible**, pasa automáticamente a la pregunta 7. ¿El procedimiento prescrito se realizará en Colombia?



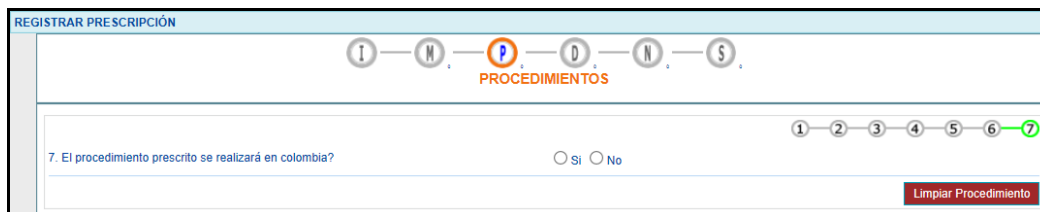
Si selecciona el botón **Limpiar Procedimiento**, se regresa a la pantalla inicial de Agregar Procedimiento.

- **Pregunta 6. ¿Existe evidencia científica disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad clínica?:** al seleccionar la opción NO, se visualizará el siguiente mensaje, “*Recuerde... El procedimiento no puede ser cubierto con recursos del SGSSS*”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Procedimientos.



 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Al seleccionar la opción SI, se pasa a la pregunta 7.



- **Pregunta 7 ¿El procedimiento prescrito se realizará en Colombia?:** al seleccionar la opción NO, se visualizará el siguiente mensaje, “Recuerde... Los procedimientos que se realicen fuera de Colombia, no se reconocen con recursos del SGSSS”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Procedimientos.



Al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje “Recuerde... Todos los dispositivos médicos necesarios e insustituibles están incluidos en el procedimiento”.



Al aceptar el mensaje anterior, se despliega la pantalla Datos de la Prescripción del Procedimiento No PBS.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M₁ — **P**₀ — D₀ — N₀ — S₀
PROCEDIMIENTOS

DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO NO PBS

Tipo de prestación: ☐ Única ☐ Sucesiva

Procedimiento:  

Aclaración cobertura:

Justificación No PBS: (Máx. 160 caracteres):

Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres):


Cantidad Formulada: Frecuencia Uso: Duración tratamiento:




Seleccione... Seleccione... Seleccione...

Limpiar Procedimiento **Agregar Procedimiento**



- **Tipo de prestación:** el tipo de prestación es de selección única.

Tipo de prestación: ☐ Única ☐ Sucesiva

- **Procedimiento:** digite el código CUPS o como mínimo los cuatro primeros caracteres del procedimiento y presione el icono  (Lupa).

Procedimiento:   



El aplicativo lista la información según lo digitado en el campo.


Procedimiento:  

Código	Descripción
325500	OBTENCION DE CORAZON-PULMON SOD
336100	TRASPLANTE DE PULMON CORAZON SOD
353501	ESCISION DE TRABECULAS CARNOSAS DEL CORAZON
373401	ABLACION CON CATETER DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON, POR CRIOCIRUGIA O ELECTROCOAGULACION
376500	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA PULSATIL EXTERNO (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE, FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZON) SOD
376600	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA PULSATIL, IMPLANTABLE (DISPOSITIVO CONECTADO DIRECTAMENTE AL CORAZON E IMPLANTADO DENTRO DEL CUERPO) SOD

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Seleccione el procedimiento correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo automáticamente le visualizará la descripción del procedimiento en el respectivo campo.

Procedimiento:
 IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA P 376500  

Si por equivocación seleccionó algún procedimiento y requiere borrar, presione el icono , éste limpiará los dos campos.

- **Aclaración Cobertura:** en este campo se visualiza la información correspondiente, luego de seleccionar el procedimiento, según la clasificación realizada por la Dirección de Regulación, Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento del MSPS, en cuanto a la cobertura del plan de beneficios.

Aclaración cobertura:

- **Cantidad Fórmulada:** se digita la cantidad Fórmulada. Se permite solo tres caracteres numéricos.

Cantidad Formulada:

1

- **Frecuencia Uso:** frecuencia de uso, seleccione según corresponda, al seleccionar la opción Única, se inhabilita el campo Duración Tratamiento.

Frecuencia Uso:

Única

Seleccione...

Minuto(s)

Hora(s)

Día(s)

Semana(s)

Mes(es)

Año

Única

- **Duración Tratamiento:** se digita la cantidad y se selecciona el período de la duración del tratamiento.

Duración tratamiento:

Cantidad: Período:

Seleccione...

Seleccione...

Minuto(s)

Hora(s)

Día(s)

Semana(s)

Mes(es)

Año

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Justificación No PBS:** Caja de texto libre, en la cual la justificación sobre el procedimiento a prescribir. Permite máximo 160 caracteres, es campo obligatorio.

Justificación No PBS:

- **Indicaciones o Recomendaciones para el paciente:** permite digitar máximo 160 caracteres. Campo de obligatorio diligenciamiento.

Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres): 48/160

PRESENTARSE 8 HORAS ANTES DE LA HORA PROGRAMADA

Botón Limpiar Procedimiento: permite limpiar todos los datos ingresados en el capítulo de Procedimientos y se regresa a la pantalla inicial, “Agregar Procedimiento”.

Al finalizar el capítulo de Procedimientos se presiona el botón **Agregar Procedimiento** que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla. El aplicativo verifica la información del capítulo los cuáles deben estar correctamente diligenciados, los guarda y pasa a la siguiente pantalla:

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M — P — D — N — S

01000

PROCEDIMIENTOS

Agregar Procedimiento

#	Tipo Prestación	Cups	Cantidad Formulada	Frecuencia Uso	Cantidad	Periodo
1	Única vez	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA PULSATIL EXTERNO (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE, FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZÓN) S00	1	Única		

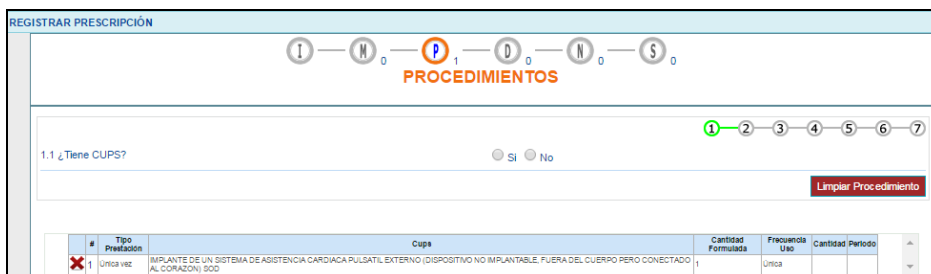
Atras
Continuar
GUARDAR SOLICITUD

Si se encuentra alguna inconsistencia el aplicativo genera un mensaje de advertencia y no permite agregar el procedimiento.

Si por equivocación ingresó algún dato en el procedimiento y requiere borrar, presione el icono ✖.

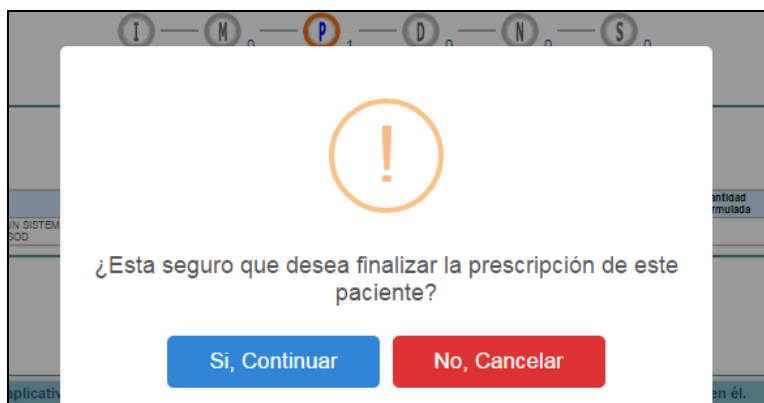
Botón Agregar Procedimiento: permite agregar más procedimientos en la prescripción.


 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

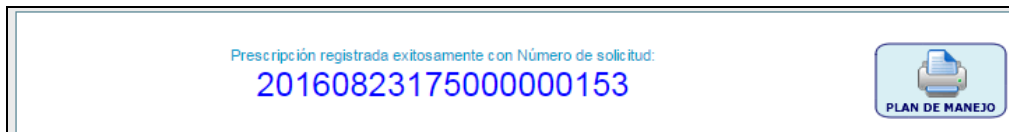


Si el paciente requiere de Dispositivos Médicos, Productos Nutricionales o Servicios Complementarios en la misma solicitud, presione el botón [Continuar](#) o los iconos que se encuentran en la barra de navegación.

Si al paciente solo se le prescribe los procedimientos y el profesional de la salud tratante desea guardar la solicitud, presione el botón [GUARDAR SOLICITUD](#), el aplicativo le generará el siguiente mensaje:

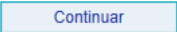



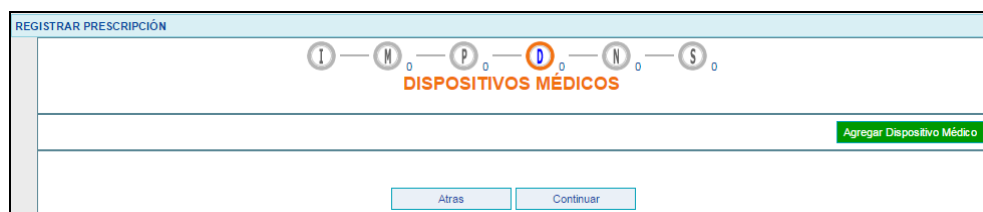
Si está seguro de finalizar la prescripción del paciente, presione el botón “Si, Continuar” del anterior mensaje, el aplicativo asignará el número de solicitud de la prescripción y se activa el icono  al dar clic sobre éste, se genera un archivo pdf que contiene el plan de manejo para el procedimiento prescrito.




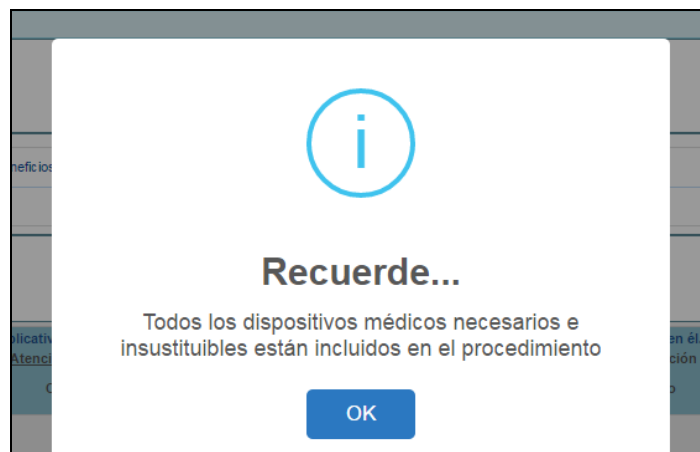
 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

9.1.1.4 Capítulo Dispositivos Médicos

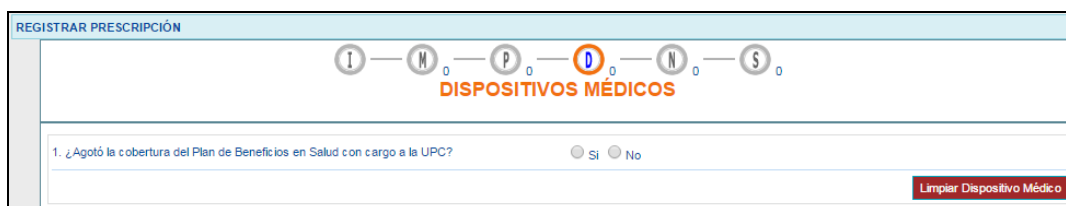
Para visualizar el capítulo de Dispositivos Médicos, debe hacer clic sobre el botón Continuar  o presionar el icono  que se encuentra en la barra de navegación en la parte superior de la pantalla. En este capítulo se seleccionarán los datos correspondientes de los dispositivos médicos que prescribe el profesional de la salud tratante al paciente.



Al presionar el botón  se genera el siguiente mensaje, “*Recuerde... Todos los dispositivos médicos necesarios e insustituibles están incluidos en el procedimiento*”.



Al aceptar el mensaje, se pasa a la pregunta 1.



 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

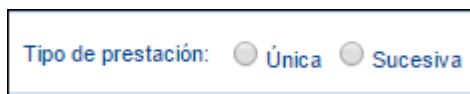
- **Pregunta 1. ¿Agotó la cobertura del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje, “*Recuerde... Que este aplicativo se utiliza para dispositivos médicos no PBC UPC*”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Dispositivos Médicos.



Al seleccionar la opción SI, pasa automáticamente a la pantalla, Datos de la Prescripción de Dispositivo Médico No PBS.



- **Tipo de prestación:** el tipo de prestación es de selección única.



 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Dispositivo Médico:** campo que permite seleccionar de una lista desplegable el dispositivo No Cubierto a prescribir.

Dispositivo médico:

Seleccione...

Selecione...

KIT DE GLUCOMETRIA - DIABETES MELLITUS TIPO I MAS DE 100 LANCETAS MENSUALES

KIT DE GLUCOMETRIA - DIABETES MELLITUS TIPO I MAYOR A 100 TIRILLAS MENSUALES

KIT DE GLUCOMETRIA - DIABETES MELLITUS TIPO II GLUCOMETRO MAS DE UNO AL AÑO

KIT DE GLUCOMETRIA - DIABETES MELLITUS TIPO II MAYOR A 50 LANCETAS MENSUALES

KIT DE GLUCOMETRIA - DIABETES MELLITUS TIPO II MAYOR A 50 TIRILLAS MENSUALES

KIT DE GLUCOMETRIA - DIABETES MELLITUS TIPO I GLUCOMETRO MAS DE UNO AL AÑO

KIT OSTOMIA - MAYOR DE 104 KITS ANUALES EN PACIENTES CON CANCER DE COLON O RECTO

KIT OSTOMIA - CUALQUIER CANTIDAD EN INDICACIONES DIFERENTES A CANCER DE COLON Y RECTO

LENTE EXTERNO - CON FILTROS DE COLORES O PELICULAS

LENTE EXTERNO - MAS DE 1 AL AÑO EN MENORES DE EDAD DE 12 AÑOS Y MENOS

LENTE EXTERNO - MAS DE 1 EN CINCO AÑOS A MAYORES DE 12 AÑOS

LENTE EXTERNO - MATERIAL DIFERENTE A VIDRIO, PLASTICO O POLICARBONATO

STENT MEDICADO - LONGITUD MENOR A 15 MILIMETROS

STENT MEDICADO - STENT MEDICADO DIAMETRO MAYOR A 3 MILIMETROS

Cantidad Formulada:

- **Cantidad Fórmulada:** se digita la cantidad Fórmulada. Permite tres caracteres numéricos.

Cantidad Formulada:

2

- **Frecuencia de Uso:** seleccione según corresponda, si elige la opción Única, se inhabilita el campo Duración Tratamiento.

Frecuencia Uso:

Día(s)

- **Duración Tratamiento:** se digita la cantidad y se selecciona el período de la duración del tratamiento.

Duración tratamiento:

Cantidad: Período:

1 Año

- **Justificación No PBS:** permite digitar máximo 160 caracteres, para la Justificación del Dispositivo Médico no PBS a prescribir. Campo obligatorio.

Justificación No PBS: (Máx. 160 caracteres): 0/160

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
Versión				

- **Indicaciones o Recomendaciones para el paciente:** permite digitar máximo 160 caracteres. Campo obligatorio.

Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres):

Botón Limpiar Dispositivo Médico: permite limpiar todos los datos ingresados en el capítulo de Dispositivos Médicos y se regresa a la pantalla inicial, “Agregar Dispositivo Médico”.

Al finalizar el capítulo de Dispositivos Médicos se presiona el botón **Agregar Dispositivo Médico** que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla. El aplicativo verifica la información del capítulo los cuáles deben estar correctamente diligenciados, los guarda y pasa a la siguiente pantalla:

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M₀ — P₀ — **D₁** — N₀ — S₀

DISPOSITIVOS MÉDICOS

Agregar Dispositivo Médico

#	Tipo Prestación	Dispositivo Médico	Cantidad Formulada	Frecuencia Uso	Cantidad	Periodo	Justificación
1	Successiva	KIT DE GLUCOMETRIA - DIABETES MELLITUS TIPO I MAYOR A 100 TIRILLAS MENSUALES	2	Dia(s)	1	Año	TOMAR MUESTRA EN LA MAÑANA Y EN LA NOCHE TODOS LOS DIAS.

Atras

Continuar

GUARDAR SOLICITUD

Si se encuentra alguna inconsistencia el aplicativo genera un mensaje de advertencia y no permite agregar el dispositivo médico.

Si por equivocación ingreso algún dato en el dispositivo médico y requiere borrar, presione el icono **X**.

Botón Agregar Dispositivo Médico: permite agregar más dispositivos médicos en la prescripción.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M — P — **D** — N — S

DISPOSITIVOS MÉDICOS

1. ¿Agotó la cobertura del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC? ☐ Si ☐ No

Limpiar Dispositivo Médico

#	Tipo Prescripción	Dispositivo Médico	Cantidad Formulada	Frecuencia Uso	Cantidad Periodo	Justificación
1	Duodenal	RIT DE GLUCOMETRIA - DIABETES MELLITUS TIPO I MAYOR A 100 TIRILLAS MENDUALES	2	DIA(1)	1 Año	TOMAR MUESTRA EN LA MAÑANA Y EN LA NOCHE TODOS LOS DIAS.

GUARDAR SOLICITUD

Atras Continuar

Si el paciente requiere de Productos Nutricionales o Servicios Complementarios en la misma solicitud, presione el botón **Continuar** o los iconos que se encuentran en la barra de navegación.


Si al paciente solo se le prescribe los dispositivos médicos y el profesional de la salud tratante desea guardar la solicitud, presione el botón **GUARDAR SOLICITUD**, el aplicativo le generará el siguiente mensaje:

I — M — P — **D** — N — S

!


¿Esta seguro que desea finalizar la prescripción de este paciente?

Si, Continuar **No, Cancelar**

Si está seguro de finalizar la prescripción del paciente, presione el botón “Si, Continuar” del anterior mensaje, el aplicativo asignará el número de solicitud de la prescripción y se activa el icono , al dar clic sobre este, se genera un archivo pdf que contiene el plan de manejo para el dispositivo médico prescrito.


Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:

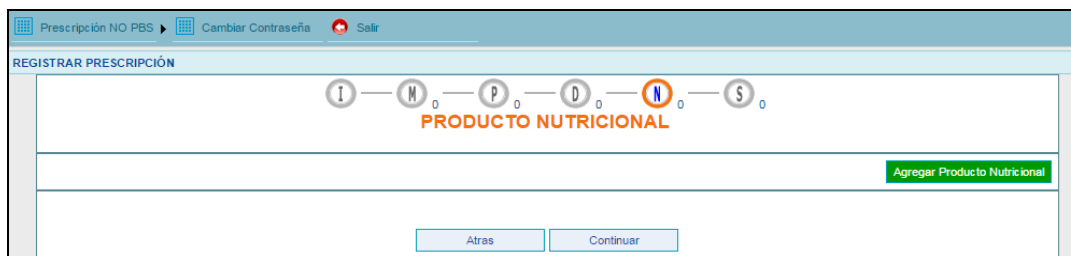
20160823153000000157

 **PLAN DE MANEJO**

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

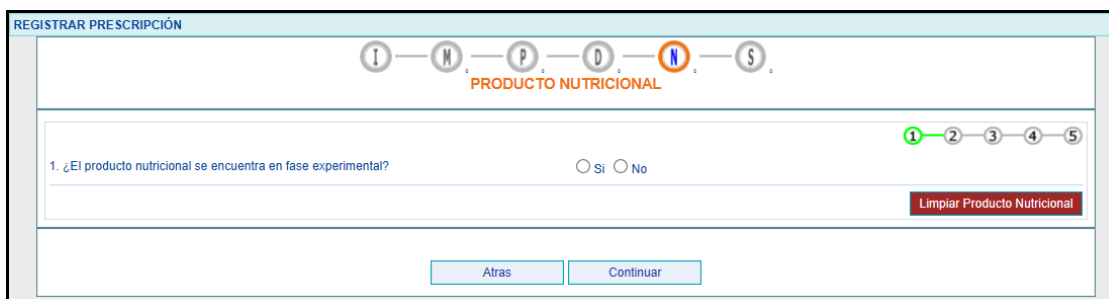
9.1.1.5 Capítulo Producto Nutricional

Para visualizar el capítulo de Producto Nutricional, debe hacer clic sobre el botón [Continuar](#) o presionar el icono  que se encuentra en la barra de navegación en la parte superior de la pantalla. En este capítulo se diligenciarán los productos nutricionales que prescribe el profesional de la salud tratante al paciente.



Al presionar el botón [Agregar Producto Nutricional](#) se habilita automáticamente la barra de indicación secuencial la cual indicará la pregunta de causas de solicitud que debe ser respondida.

La barra secuencial indica que son cinco preguntas.

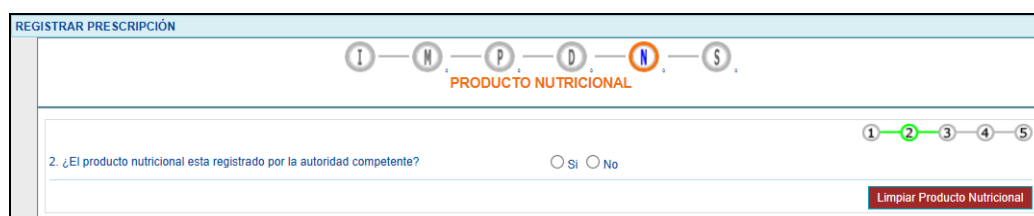


- **Pregunta 1. ¿El producto nutricional se encuentra en fase experimental?:** al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje, *"Recuerde... El producto nutricional en fase experimental no se reconoce con recursos del SGSSS"*, al aceptar el mismo, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Producto Nutricional.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	



Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 2.

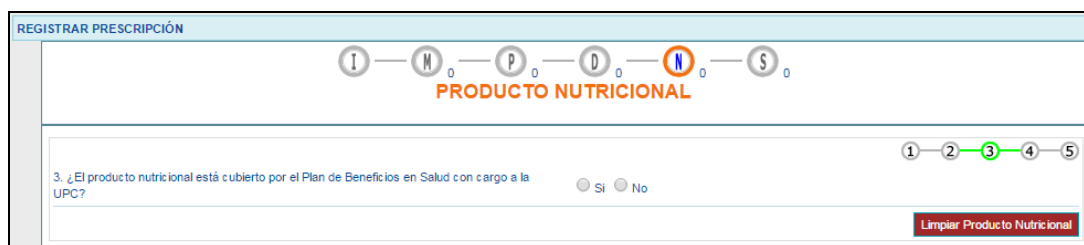


- **Pregunta 2. ¿El producto nutricional está registrado por la autoridad competente?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje, “*Recuerde... El producto nutricional sin autorización por la autoridad competente no se reconoce con recursos del SGSSS*”, al aceptar el mismo, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Producto Nutricional.



Al seleccionar la opción SI, se pasa a la pregunta 3.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	



- **Pregunta 3. ¿El producto nutricional está cubierto por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje “Recuerde... Que este aplicativo se utiliza para productos nutricionales no PBS UPC”, al aceptar el mismo, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Producto Nutricional.

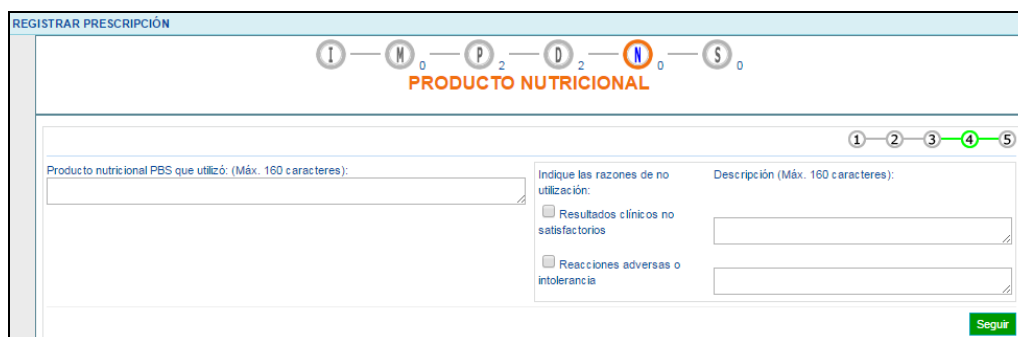


Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 4.

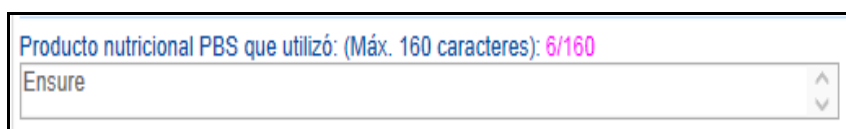


- **Pregunta 4. ¿Ya utilizó el producto nutricional o medicamento existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción SI, el aplicativo despliega la pantalla para ingresar los datos del Producto Nutricional PBS que utilizó y las Razones.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

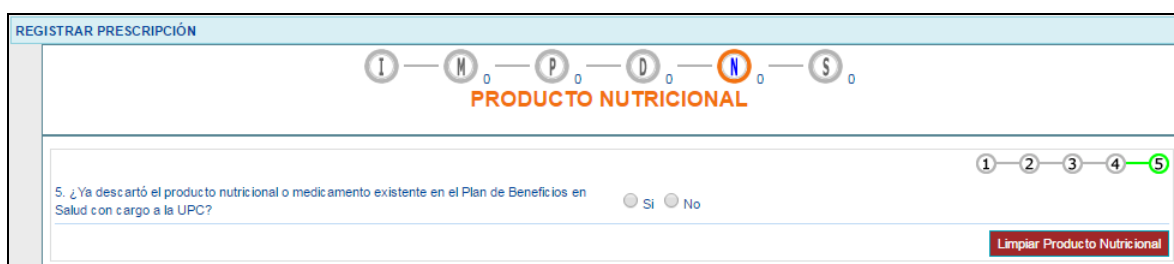


- **Producto nutricional PBS que utilizó:** caja de texto libre, donde se registra la descripción del producto nutricional cubierto utilizado y se permite máximo hasta 160 caracteres.



- **Indique las razones de no utilización:** este campo es de selección múltiple, debe elegir una o las dos causas. Es obligatorio describir la razón.
 - **Resultados clínicos no satisfactorios:** ¿lo utilizó y no se obtuvieron resultados clínicos o paraclínicos satisfactorios en el término previsto de sus indicaciones?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón.
 - **Reacciones adversas o intolerancia:** ¿lo utilizó y se observaron reacciones adversas o intolerancia por el paciente?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón.

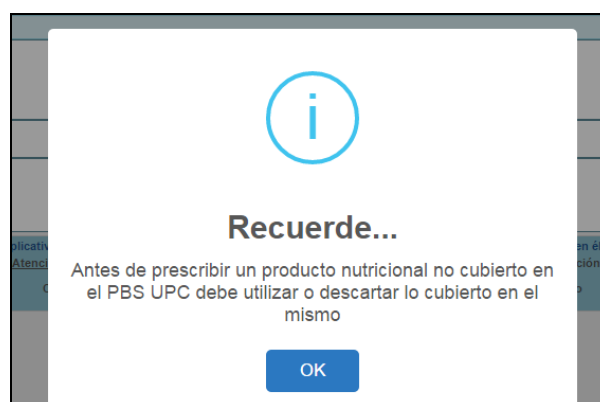
A continuación, presionar el botón **Seguir**, pasa a la siguiente pantalla con la pregunta 5; igualmente ocurre cuando selecciona la opción NO de la pregunta 4. ¿Ya utilizó el producto nutricional o medicamento existente en el PBS?



 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Si selecciona el botón **Limpiar Producto Nutricional**, se regresa a la pantalla inicial, Agregar Producto Nutricional.

- **Pregunta 5. ¿Ya descartó el producto nutricional o medicamento existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje, “*Recuerde... Antes de prescribir un producto nutricional no cubierto en el PBS UPC debe utilizar o descartar lo cubierto en el mismo*”, al aceptar el mismo, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Producto Nutricionales.



Al seleccionar la opción SI, el aplicativo despliega la pantalla para ingresar las Razones de descarte y los datos del Producto nutricional PBS que descartó.




- **La razón del descarte fue:** este campo es de selección múltiple, debe elegir al menos una de las cuatro razones. Es obligatorio describir la razón de descarte seleccionada.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

La razón del descarte fue:	Descripción (Máx. 160 caracteres):
<input type="checkbox"/> Reacciones adversas o intolerancia	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Indicaciones / Contraindicaciones	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> No existe alternativa	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Evidencia científica disponible	<input type="text"/>

- **Reacciones adversas o intolerancia:** ¿lo descartó porque se prevén reacciones adversas o intolerancia por el paciente?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante justifique el descarte.
- **Indicaciones / Contraindicaciones:** ¿lo descartó porque existen indicaciones o contraindicaciones expresas?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante justifique el descarte.
- **No existe alternativa:** ¿lo descartó porque no existe otra alternativa en el PBS?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante justifique el descarte. Al seleccionar esta opción se inhabilita el campo Producto nutricional PBS que descartó.
- **Evidencia científica disponible:** ¿lo descartó porque tiene mejor evidencia científica disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad clínica?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante justifique el descarte.
- **Producto nutricional PBS que descartó:** caja de texto libre, donde se registra la descripción del producto nutricional cubierto que descartó y permite hasta 160 caracteres.

Producto nutricional PBS que descartó: (Máx. 160 caracteres):
<input type="text"/>

Al diligenciar los anteriores campos, se presiona el botón  y se visualiza la pantalla de Datos de la Prescripción del Producto Nutricional No PBS.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M₀ — P₀ — D₁ — **N₀** — S₀
PRODUCTO NUTRICIONAL

DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO NUTRICIONAL NO PBS

Tipo de prestación: ☐ Única ☐ Sucesiva

Tipo Producto Nutricional: Producto Nutricional:

Forma: Vía Administración:

Dosis: Número: <input type="text"/> Unidad de Medida: <input type="text" value="Seleccione..."/>		Frecuencia de Administración: Cada: <input type="text"/> Unidad de Tiempo: <input type="text" value="Seleccione..."/>		Duración Tratamiento: Durante: <input type="text"/> Período: <input type="text" value="Seleccione..."/>		Cantidad Total: Número: <input type="text"/> Unidad Farmacéutica: <input type="text" value="Seleccione..."/>	
---	--	--	--	--	--	---	--

Justificación No PBS: (Máx. 160 caracteres):

Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres):

- **Tipo de prestación:** el tipo de prestación es de selección única.

Tipo de prestación: ☒ Única ☐ Sucesiva

- **Tipo Producto Nutricional:** campo que contiene una lista desplegable, para seleccionar el tipo de producto nutricional.

Tipo Producto Nutricional: Producto Nutricional:

Seleccione...

- 1101 - Sustitutos de comidas intermedias - 75 a 150 kcal no deben sobrepasar las 1200 kcal al día.
- 1102 - Sustitutos de una comida principal - 150 a 300 kcal no deben sobrepasar las 1200 kcal al día.
- 1201 - Aminoácidos libres
- 1301 - Proteína hidrolizada Basadas en Péptidos
- 1302 - Proteína Parcialmente hidrolizada
- 1401 - Diabetes - Baja carga de carbohidratos
- 1402 - Diabetes - Cantidad permitida de Fructosa = 60g/día
- 1403 - DNT Aguda - F75 Formula lactea de realimentación 75Kc/100ml.
- 1404 - DNT Aguda - FTLC Formula terapeutica lista para el consumo 500kc/92g.
- 1405 - Estrés Metabólico - Altas en péptidos y antioxidantes y modificadas en hidratos de carbono y lípidos.
- 1406 - Hepática - Alto en aminoácidos de cadena ramificada, bajo en aminoácidos aromáticos
- 1407 - Inmuno moduladoras - Arginina, glutamina, 73 ácidos grasos, nucleótidos y antioxidantes.
- 1408 - Pulmonar - Alto aporte de proteína y moderado aporte en grasa.
- 1409 - Renal Diálisis - Alta en proteína y modificada en micronutrientes para neutralizar pérdidas por diálisis.
- 1410 - Renal Prediálisis - Estadios 2,3,4 Baja en proteína, fósforo y electrolitos.
- 1501 - Alta en Proteína - Proteína mayor al 20% de la energía total
- 1502 - Con Fibra - 5 a 15 g/L
- 1503 - Densidad Calórica - 1 a 2 kcal/mL**
- 1504 - Estándar - Distribución normal de la dieta

- **Producto Nutricional:** campo que contiene una lista desplegable, con los productos nutricionales disponibles según el tipo de producto nutricional seleccionado.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
Versión				

Producto Nutricional:

Seleccione...

Seleccione...

150301 - ENSURE PLUS HN LÍQUIDO 1000 ML

150302 - ENSURE PLUS HN LÍQUIDO 237 ML

150303 - FRESUBIN 2 KCAL DRINK LÍQUIDO 200 ML

150304 - FRESUBIN 2 KCAL HP LÍQUIDO 1000 ML

150305 - FRESUBIN 2 KCAL HP LÍQUIDO 500 ML

150306 - FRESUBIN 2KCAL LÍQUIDO 200 ML

150307 - FRESUBIN HP ENERGY LÍQUIDO 1000 ML

150308 - FRESUBIN HP ENERGY LÍQUIDO 500 ML

150309 - NUTREN 1.5 LÍQUIDO 1000 ML

150310 - NUTREN 1.5 LÍQUIDO 1500 ML

- **Forma:** campo que contiene una lista desplegable con las formas de presentación disponibles para el Producto Nutricional seleccionado.

Forma:

Seleccione...

Seleccione...

Lata

- **Vía de Administración:** campo que contiene una lista desplegable para seleccionar la opción según corresponda..

Vía Administración:

Seleccione...

Seleccione...

ORAL

SONDA

- **Dosis:** se digita el número, para ingresar decimales use la coma “,”, permite hasta tres decimales y se selecciona la Unidad de Medida de la dosis.

Dosis:

Número: Unidad de Medida:

100,250 Seleccione...

- **Frecuencia de Administración:** se digita cada cuánto se suministra y se selecciona la unidad de tiempo de la frecuencia de administración.

Frecuencia de Administración:

Cada: Unidad de Tiempo:

10 Minuto(s)

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Duración Tratamiento:** se digita la cantidad y el período de duración del tratamiento.

Duración Tratamiento:

Durante:

Período:

- **Cantidad Total Fórmulada:** se digita la cantidad el número, para ingresar decimales use la coma “,” , permite hasta tres decimales y seleccionar la unidad farmacéutica.

Cantidad Total:

Número:

Unidad Farmacéutica:

- **Justificación No PBS:** permite digitar máximo 160 caracteres, para la Justificación del Producto Nutricional no PBS a prescribir. Campo obligatorio.

Justificación No PBS: (Máx. 160 caracteres):

- **Indicaciones o Recomendaciones para el paciente:** permite digitar máximo 160 caracteres. Es un campo obligatorio.

Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres): 0/160

Botón Limpiar Producto Nutricional: permite limpiar todos los datos ingresados en el capítulo de Producto Nutricional y se regresa a la pantalla de inicial de Producto Nutricional, “*Agregar Producto Nutricional*”.

Al finalizar el capítulo de Producto Nutricional se presiona el botón Agregar Producto Nutricional que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla. El aplicativo verifica la información del capítulo los cuáles estén correctamente diligenciados, los guarda y pasa a la siguiente pantalla:

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M₀ — P₀ — D₁ — **N₁** — S₀

PRODUCTO NUTRICIONAL

Agregar Producto Nutricional

#	Tipo Prestación	Tipo Producto Nutricional	Producto Nutricional	Forma	Vía Administración	Número Dosis	Unidad Medida	Frecuencia	Unidad Tiempo	Cantidad Duración	Periodo	Cantidad Total	Unidad Farmacéutica	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales
1	Única	1503 - Densidad Calórica - 1 a 2 kcal/mL	FRESUBIN 2 KCAL HP LIQUIDO 500 ML	Botella	ORAL	100.5	cc - Centímetro cúbico	4	Hora(s)	3	Día(s)	3	Botella	PARA COMPLEMENTO DEL TRATAMIENTO	TOMAR SIN MEZCLAR CON OTROS LIQUIDOS	No

Atras Continuar

GUARDAR SOLICITUD

Si se encuentra alguna inconsistencia el aplicativo genera un mensaje de advertencia y no permite agregar el producto nutricional.

Si por equivocación ingreso algún dato en el producto nutricional y requiere borrar, presione el icono **X**.

Botón **Agregar Producto Nutricional**: permite agregar más productos nutricionales en la prescripción.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M₀ — P₀ — D₁ — **N₁** — S₀

PRODUCTO NUTRICIONAL

1. ¿El producto nutricional se encuentra en fase experimental? ☐ Si ☒ No

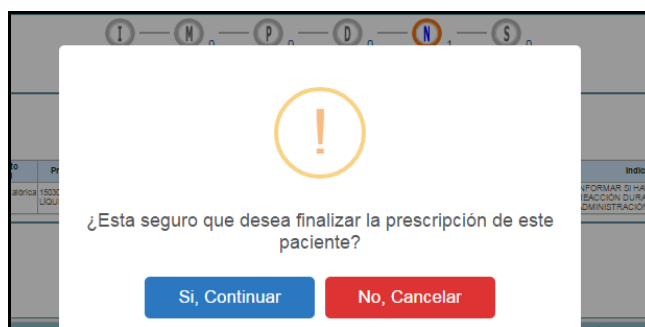
Limpiar Producto Nutricional

#	Tipo Prestación	Tipo Producto Nutricional	Producto Nutricional	Forma	Vía Administración	Número Dosis	Unidad Medida	Frecuencia	Unidad Tiempo	Cantidad Duración	Periodo	Cantidad Total	Unidad Farmacéutica	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales
1	Única	1503 - Densidad Calórica - 1 a 2 kcal/mL	FRESUBIN 2 KCAL HP LIQUIDO 500 ML	Botella	ORAL	100.5	cc - Centímetro cúbico	4	Hora(s)	3	Día(s)	3	Botella	PARA COMPLEMENTO DEL TRATAMIENTO	TOMAR SIN MEZCLAR CON OTROS LIQUIDOS	No

Si el paciente requiere de Servicios Complementarios en la misma solicitud, presione el botón **Continuar** o los iconos que se encuentran en la barra de navegación.

Si al paciente solo se le prescribe los productos nutricionales y el profesional de la salud tratante desea guardar la solicitud, presione el botón **GUARDAR SOLICITUD**, el aplicativo le generará el siguiente mensaje:

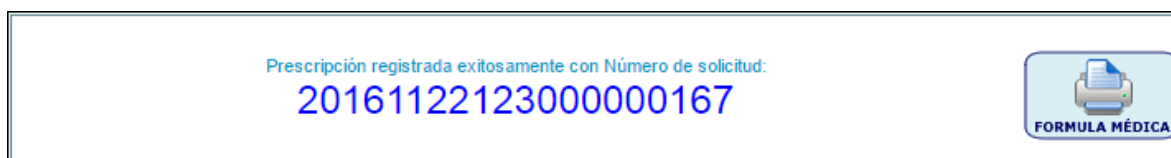
 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	





Si está seguro de finalizar la prescripción del paciente, presione el botón “*Si, Continuar*” del anterior mensaje, el aplicativo asignará el número de solicitud de la prescripción y se activa el icono

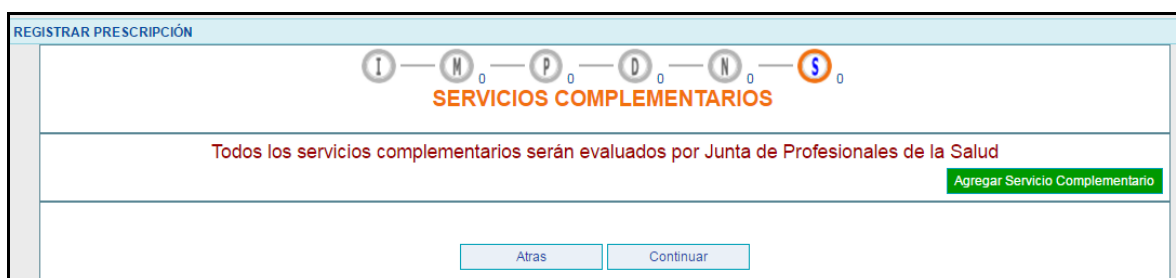


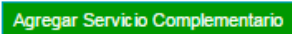
, al dar clic sobre éste, se genera un archivo pdf que contiene la formula para el producto nutricional prescrito.



9.1.1.6 Capítulo Servicios Complementarios

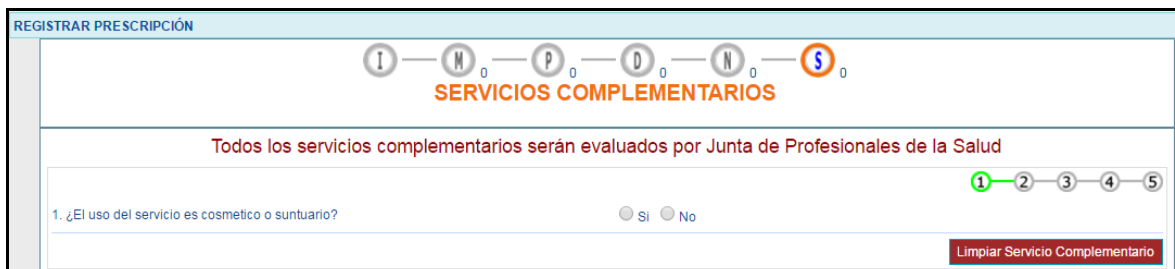
Para visualizar el capítulo de Servicios Complementarios, debe hacer clic sobre el botón Continuar  o presionar el icono  que se encuentra en la barra de navegación en la parte superior de la pantalla. En este capítulo se diligenciarán los servicios complementarios que prescribe el profesional de la salud tratante al paciente.



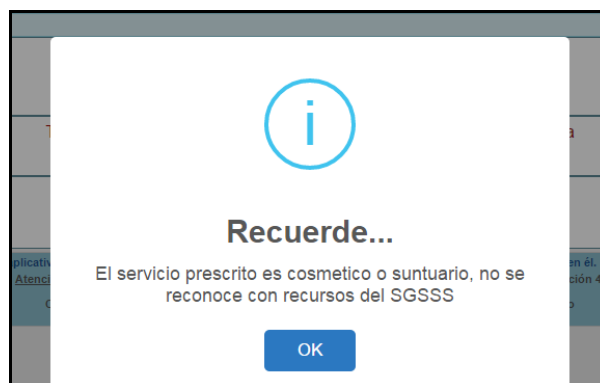
Al presionar el botón  habilita automáticamente la barra de indicación secuencial la cual indicará la pregunta de causas de solicitud que debe ser respondida.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

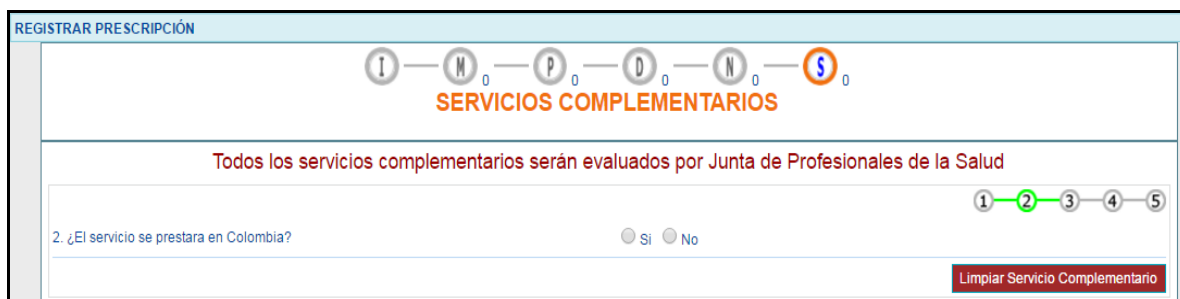
La barra secuencial indica que son cinco preguntas.



- **Pregunta 1. ¿El uso del servicio es cosmético o suntuario?:** al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje, “*Recuerde... El servicio prescrito es cosmético o suntuario, no se reconoce con recursos del SGSSS*”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Servicios Complementarios.



Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 2.



- **Pregunta 2. ¿El servicio se prestara en Colombia?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje, “*Recuerde... El servicio que se preste fuera de Colombia, no se reconoce*”.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

con recursos del SGSSS”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Servicios Complementarios.



Al seleccionar la opción SI, se pasa a la pregunta 3.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M₀ — P₀ — D₀ — N₀ — **S₀**

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Todos los servicios complementarios serán evaluados por Junta de Profesionales de la Salud

1 — 2 — **3** — 4 — 5

3. ¿El servicio está registrado por la autoridad competente? ☐ SI ☐ No

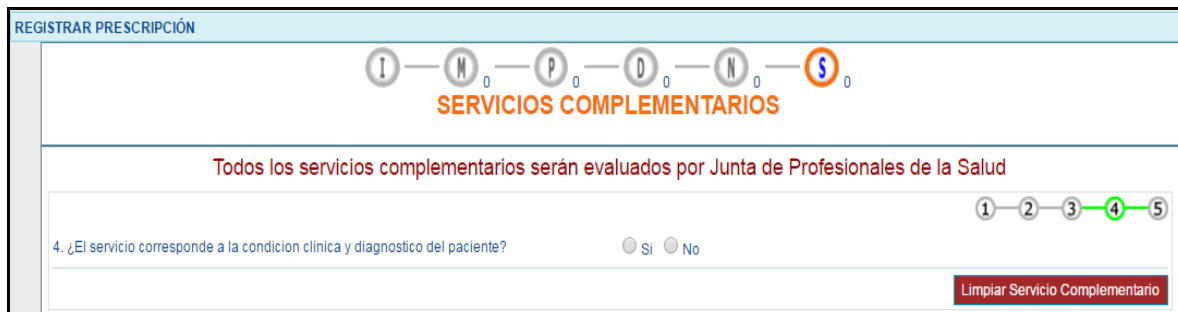
Limpiar Servicio Complementario

- **Pregunta 3. ¿El servicio está registrado por la autoridad competente?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje, “Recuerde... El servicio sin autorización por la autoridad competente no se reconoce con recursos del SGSSS”, al aceptar el mismo, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Servicios Complementarios.



 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

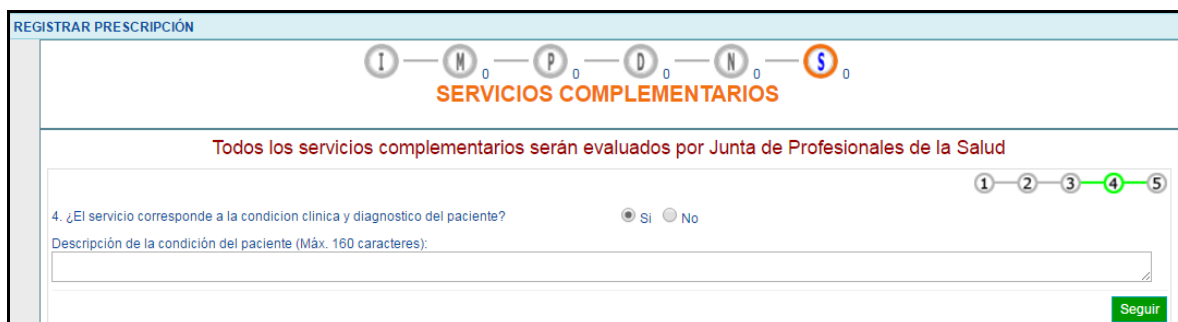
Al seleccionar la opción SI, se pasa a la pregunta 4.



- **Pregunta 4. ¿El servicio corresponde a la condición clínica y diagnóstico del paciente?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje, “*Recuerde... El servicio prescrito no se relaciona con la condición clínica y diagnóstico*”, al aceptar el mismo, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Servicios Complementarios.




Al seleccionar la opción SI, el aplicativo despliega la pantalla para ingresar la descripción de la condición clínica del paciente, permite máximo 160 caracteres.



 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

A continuación, presione el botón **Seguir** y pasa a la pregunta 5.



- **Pregunta 5. ¿Existe evidencia disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje, *“Recuerde... El servicio prescrito no tiene evidencia disponible y por tanto no se reconoce con recursos del SGSSS”*, al aceptar el mismo, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Servicios Complementarios.



Al seleccionar la opción SI, el aplicativo continua a la pantalla Datos de la Prescripción del Servicio Complementario No PBS.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M — P — D — N — S

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Todos los servicios complementarios serán evaluados por Junta de Profesionales de la Salud

DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN DEL SERVICIO COMPLEMENTARIO NO PBS

Tipo de prestación: ☐ Única ☐ Sucesiva

Tipo Servicio Complementario: Seleccione...

Descripción Servicio Complementario (Máx. 160 caracteres):

Justificación No PBS: (Máx. 160 caracteres):

Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres):

Limpiar Servicio Complementario Agregar Servicio Complementario

- **Tipo de prestación:** el tipo de prestación es de selección única.

Tipo de prestación: ☐ Única ☐ Sucesiva

- **Tipo Servicio Complementario:** campo que contiene una lista desplegable para seleccionar el servicio complementario a prescribir.

Tipo Servicio Complementario:

Seleccione...

Seleccione...

BLOQUEADORES SOLARES

CHAMPÚ Y LOCIONES CAPILARES

IMPLANTOLOGÍA DENTAL

LENTES DE CONTACTO

MEDIAS DE COMPRESIÓN GRADUADA Y ANTIEMBÓLICAS

PAÑALES

TRATAMIENTOS DE ORTODONCIA

TRATAMIENTOS DE PERIODONCIA

ZAPATOS Y PLANTILLAS ORTOPÉDICAS

- **Descripción Servicio Complementario:** se digita la información que complementa la descripción del servicio complementario y permite máximo 160 caracteres.

Descripción Servicio Complementario (Máx. 160 caracteres):

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Cantidad Fórmulada:** se digita la cantidad a ser Fórmulada. Permite máximo 3 caracteres.

Cantidad Formulada:

1

- **Frecuencia de Uso:** campo con una lista desplegable con las opciones para definir la Frecuencia de uso.

Frecuencia Uso:

Semana(s) ▼

- **Duración:** se digita la cantidad y selecciona el período para la duración del tratamiento.

Duración tratamiento:

Cantidad: Período:

1 Mes(es) ▼

- **Justificación No PBS:** permite digitar máximo 160 caracteres, con la justificación del Servicios Complementario No PBS a prescribir. Campo obligatorio.

Justificación No PBS: (Máx. 160 caracteres):

- **Indicaciones o Recomendaciones para el paciente:** permite digitar máximo 160 caracteres. Campo de obligatorio diligenciamiento.

Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres):

Botón Limpiar Servicio Complementario: permite limpiar todos los datos ingresados en el capítulo de Servicio Complementario y regresa a la pantalla inicial "Agregar Servicio Complementario".


 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Al finalizar el capítulo de Servicio Complementario, presiona el botón **Agregar Servicio Complementario** que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla. El aplicativo verifica la información del capítulo los cuáles deben estar correctamente diligenciados, los guarda y pasa a la siguiente pantalla:

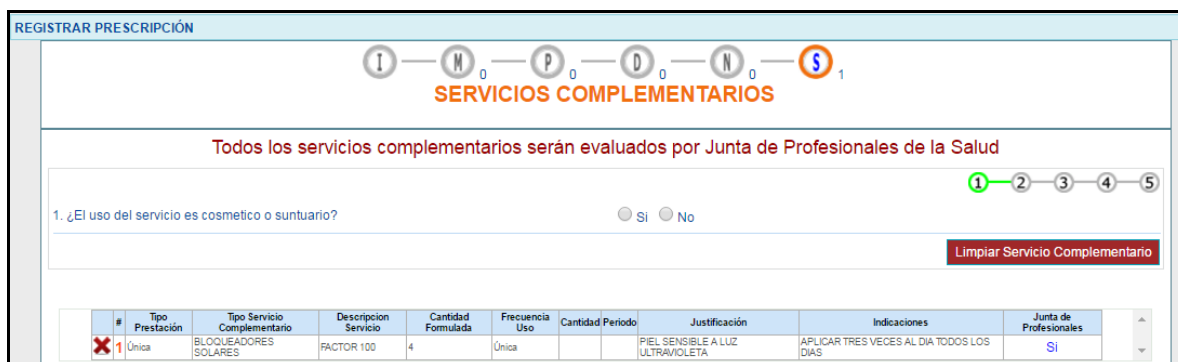


#	Tipo Prestación	Tipo Servicio Complementario	Descripción Servicio	Cantidad Formulada	Frecuencia Uso	Cantidad Periodo	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales
1	Única	BLOQUEADORES SOLARES	FACTOR 100	4	Única		PIEL SENSIBLE A LUZ ULTRAVIOLETA	APLICAR TRES VECES AL DIA TODOS LOS DIAS	Si

Si se encuentra alguna inconsistencia el aplicativo genera un mensaje de advertencia y no permite agregar el servicio complementario.

Si por equivocación ingreso algún dato en el servicio complementario y requiere borrar, presione el icono .

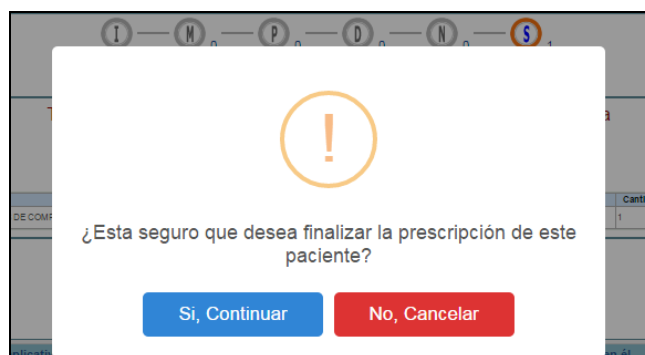
Botón **Agregar Servicio Complementario**: permite agregar más servicios complementarios en la misma prescripción.




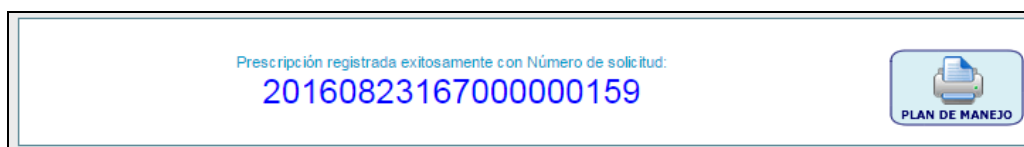
#	Tipo Prestación	Tipo Servicio Complementario	Descripción Servicio	Cantidad Formulada	Frecuencia Uso	Cantidad Periodo	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales
1	Única	BLOQUEADORES SOLARES	FACTOR 100	4	Única		PIEL SENSIBLE A LUZ ULTRAVIOLETA	APLICAR TRES VECES AL DIA TODOS LOS DIAS	Si

Si al paciente solo se le prescribe los servicios complementarios y el profesional de salud tratante desea guardar la solicitud, presione el botón **GUARDAR SOLICITUD**, el aplicativo le generará el siguiente mensaje:

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

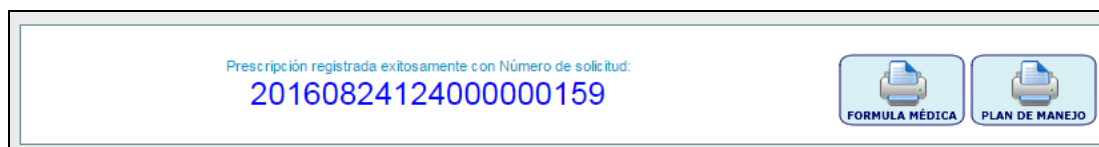


Si está seguro de finalizar la prescripción del paciente, presione el botón “*Si, Continuar*” del anterior mensaje, el aplicativo asignará el número de solicitud de la prescripción y se activa el icono , al dar clic sobre este, se genera un archivo pdf que contiene el plan de manejo para el servicio complementario prescrito.



9.1.1.7 Varios servicios

El aplicativo permite registrar uno o más servicios o tecnologías dentro de una misma solicitud, al finalizar el registro de los servicios y/o tecnologías, selecciona el botón **GUARDAR SOLICITUD**, luego presione el botón “*Si, Continuar*”, el aplicativo genera el número de la prescripción, permitiendo de manera inmediata la impresión de la fórmula médica (para los medicamentos) y el plan de manejo (para los demás servicios o tecnologías).



9.1.2 REGISTRAR CON ROL ORDENADOR

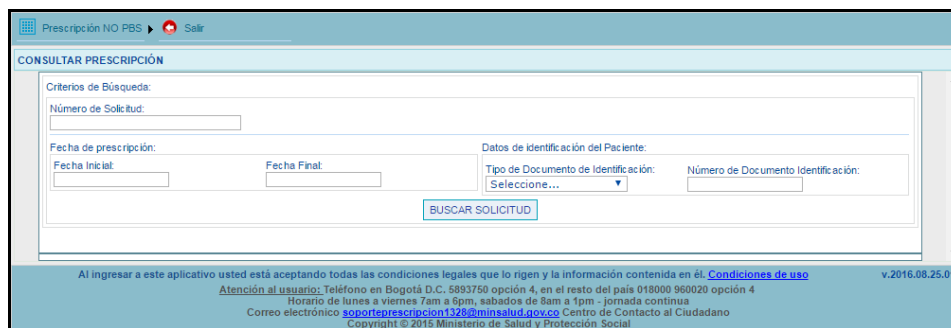
Al dar clic sobre la función **Registrar** se abrirá la pantalla del *Fórmula Consultar Prescripción*, el cual permite la asociación de una prescripción previa a la orden médica. Esta asociación se

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

relaciona con la respuesta SI de la pregunta ¿Requiere Soporte Nutricional?, que se encuentra en la sección 7 del ítem 9.1.1.1 Capítulo Datos Iniciales, de Registrar con Rol Prescriptor.



9.1.2.1 Consultar Prescripción



A continuación se describen los criterios de búsqueda:

- **Número de Solicitud:** se digita el número de prescripción asociada con Soporte Nutricional. Permite hasta 20 caracteres.
- **Fecha de prescripción Inicial y Final:** se consultan las prescripciones asociadas con Soporte Nutricional, inicial y final, de acuerdo con las fechas comprendidas entre los dos campos, se visualiza los registros encontrados en ese período de tiempo.
- **Datos de identificación del Paciente:** permite consultar por tipo y número de identificación del paciente, presentando una o varias prescripciones asociadas con Soporte Nutricional.

En Consultar Prescripción, ingrese el criterio de búsqueda sea número de la solicitud, fecha de prescripción y/o datos de identificación del paciente y presione el botón **BUSCAR SOLICITUD**, el aplicativo listará una o mas prescripciones.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

CONSULTAR PRESCRIPCIÓN

Criterios de Búsqueda:

Número de Solicitud:

Fecha de prescripción:

Fecha Inicial: Fecha Final:

Datos de identificación del Paciente:

Tipo de Documento de Identificación: Número de Documento Identificación:

BUSCAR SOLICITUD

Si el registro que se presenta corresponde a la prescripción a registrar, se debe hacer clic en **>>** y se desplegará las opciones **Imprimir** y **Registrar Prescripción**, como se observa en la siguiente imagen.

CONSULTAR PRESCRIPCIÓN

Criterios de Búsqueda:

Número de Solicitud:

Fecha de prescripción:

Fecha Inicial: Fecha Final:

Datos de identificación del Paciente:

Tipo de Documento de Identificación: Número de Documento Identificación:

BUSCAR SOLICITUD

	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente
>>	20160823141000000152	23/08/2016 2:31:57 p. m.	130010150301	130010150301 ASIMED IPS & COMPAÑIA LTDA	CC - 30272989	OLGA LUCIA GOMEZ VALENCIA

Imprimir **Registrar Prescripción**

9.1.2.2 Imprimir

Al presionar el botón **Imprimir**, se desplegará los botones **Fórmula Médica** y/o **Plan de Manejo**, como se visualiza en la siguiente imagen:

	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente
>>	20160823141000000152	23/08/2016 2:31:57 p. m.	130010150301	130010150301 ASIMED IPS & COMPAÑIA LTDA	CC - *****	*****A

FÓRMULA MÉDICA

Si el profesional de la salud requiere imprimir la Fórmula Médica para el paciente, presione el botón **Fórmula Médica** y se desplegará la Fórmula en un archivo PDF.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

9.1.2.3 Registrar Prescripción - Capítulo Datos Iniciales

Después de presionar el botón [Registrar Prescripción](#), se visualiza la pantalla Capítulo Datos Iniciales.





The screenshot shows the 'DATOS INICIALES' form. At the top, there are two icons: a blue circle with a white 'I' (labeled 1) and a grey circle with a white 'N' (labeled 0). Below these, the title 'DATOS INICIALES' is displayed. The form is divided into several sections:

- Section 2:** 'Número de Solicitud:' with the value '20161005196000000030' and 'Solicitud Asociada' in red. To the right, 'Fecha:' is '2016-10-10' and 'Hora:' is '09:35:30'.
- Section 3:** 'DATOS DEL PACIENTE'. It includes fields for 'Tipo de Documento de Identificación:' (dropdown menu), 'Número de Documento Identificación:' (123), 'Primer Apellido:', 'Segundo Apellido:', 'Primer Nombre:', and 'Segundo Nombre:'.
- Section 4:** 'AMBITO DE ATENCIÓN'. It has radio buttons for 'Ambulatorio - no priorizado', 'Ambulatorio - priorizado', 'Hospitalario - domiciliario', 'Hospitalario - internación', and 'Urgencias'. Below this is a question '¿Paciente con enfermedad huérfana?' with 'Si' and 'No' radio buttons.
- Section 5:** 'DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)'. It has three rows: 'Diagnóstico Principal:', 'Diagnóstico Relacionado 1:', and 'Diagnóstico Relacionado 2:'. Each row has a text input field and a button with a magnifying glass icon.

1. Sección Barra de Navegación

Indica en que capítulo de la prescripción asociada se encuentra el profesional de salud tratante (Nutricionista) y se activa según la selección del usuario. A continuación se lista los capítulos con su respectivo icono:

- Datos Iniciales 
- Producto Nutricional 

Al seleccionar cada uno de estos capítulos, se despliega la funcionalidad asociada.

2. Sección Información General de la Prescripción asociada

Indica el número de la solicitud asociada, fecha y hora del registro, estos campos son solo de lectura.



This screenshot shows the 'Información General de la Prescripción asociada' section. It contains the same fields as the previous form: 'Número de Solicitud:' (20161005196000000030), 'Solicitud Asociada' (in red), 'Fecha:' (2016-10-10), and 'Hora:' (09:49:08).

- **Número de Solicitud:** se visualiza el número de solicitud asociada.
- **Fecha y Hora:** el sistema visualiza la fecha "AAAA-MM-DD" y hora militar del registro.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

3. Sección Datos del Paciente

En esta sección se visualizará los datos del paciente como: Tipo y Número de Documento de Identificación del paciente, Primer y/o Segundo Apellido, Primer y/o Segundo Nombre.

DATOS DEL PACIENTE					
Tipo de Documento de Identificación:	Número de Documento Identificación:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Cédula de ciudadanía ▼	123	F. J. A.	F. J. B.	F. J. C.	F. J. D.

4. Sección Ámbito de atención

- **Ámbito de Atención:** el ámbito de atención es de selección única.

ÁMBITO DE ATENCIÓN
<input checked="" type="radio"/> Ambulatorio - no priorizado <input type="radio"/> Ambulatorio - priorizado <input type="radio"/> Hospitalario - domiciliario <input type="radio"/> Hospitalario - internación <input type="radio"/> Urgencias

- **¿Paciente con enfermedad huérfana?:** al seleccionar la opción SI, se despliega un campo de consulta.



¿Paciente con enfermedad huérfana?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> No	¿Cuál?	<input type="text"/> <input type="button" value="🔍"/> <input type="button" value="✖"/>
------------------------------------	--	--------	--


Diligencie el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del nombre de la enfermedad huérfana en el campo de la consulta y presione el icono 🔍 (Lupa). El aplicativo listará información según lo digitado en el campo.

enfe		🔍 ✖
Código	Descripción	
0121	Anomalia de Axenfeld-Rieger - hidrocefalia - esqueleto anormal	
0151	Arañazo de gato, enfermedad del	
0274	Celiaca enfermedad epilepsia calcificaciones occipitales	
0317	Craneosinostosis - enfermedad cardiaca congenita - deficit intelectual	
0787	Enfermedad autoinflamatoria debido a deficiencia de antagonista del receptor de interleuquina 1	
0788	Enfermedad de Alexander	
0789	Enfermedad de almacenamiento de glucogeno por deficit de fosforilasa quinasa muscular	
0790	Enfermedad de Alzheimer autosomica dominante de aparicion temprana	
0791	Enfermedad de Behçet	
0792	Enfermedad de Best	
0793	Enfermedad de Blackfan-Diamond	
0794	Enfermedad de Buerger	
0795	Enfermedad de Canavan	
0796	Enfermedad de Caroli	
0797	Enfermedad de Castleman	

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Seleccione la enfermedad huérfana correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo automáticamente se visualizará la descripción y el código de la enfermedad huérfana en los respectivos campos.




¿Paciente con enfermedad huérfana?	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	¿Cuál?	0789			
		Código	0789	Descripción		
				Enfermedad de almacenamiento de glucógeno por déficit de fosforilasa quinasa muscular		


Si por equivocación seleccionó alguna enfermedad huérfana y requiere borrar, presione el icono , éste limpiará los dos campos.



Al seleccionar la opción NO, es obligatorio registrar un diagnóstico, continúe con el formulario.

5. Sección Diagnóstico que Genera la Solicitud (Impresión o Confirmado)







En esta sección se diligenciará los datos del diagnóstico que genera la solicitud.

DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)		
Diagnóstico Principal:		
Diagnóstico Relacionado 1:		
Diagnóstico Relacionado 2:		

- **Diagnóstico Principal:** digite el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del diagnóstico principal y presione en el icono  (Lupa).

Diagnóstico Principal:	OBES		
------------------------	------	---	---


El sistema le listará información según lo digitado en el campo.



Diagnóstico Principal:	OBES														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>E660</td> <td>Obesidad debida a exceso de calorías</td> </tr> <tr> <td>E661</td> <td>Obesidad inducida por drogas</td> </tr> <tr> <td>E662</td> <td>Obesidad extrema con hipoventilación alveolar</td> </tr> <tr> <td>E668</td> <td>Otros tipos de obesidad</td> </tr> <tr> <td>E669</td> <td>Obesidad, no especificada</td> </tr> </tbody> </table>	Código	Descripción	E660	Obesidad debida a exceso de calorías	E661	Obesidad inducida por drogas	E662	Obesidad extrema con hipoventilación alveolar	E668	Otros tipos de obesidad	E669	Obesidad, no especificada		
Código	Descripción														
E660	Obesidad debida a exceso de calorías														
E661	Obesidad inducida por drogas														
E662	Obesidad extrema con hipoventilación alveolar														
E668	Otros tipos de obesidad														
E669	Obesidad, no especificada														
Diagnóstico Relacionado 1:															
Diagnóstico Relacionado 2:															

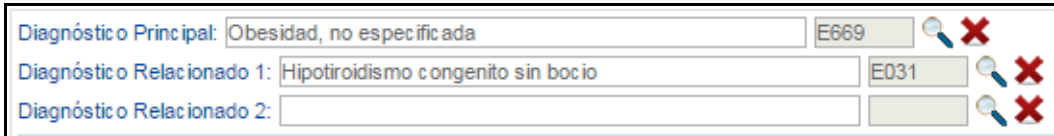
 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Seleccione el diagnóstico principal correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo automáticamente le visualizará la descripción y el código del diagnóstico principal en los respectivos campos.





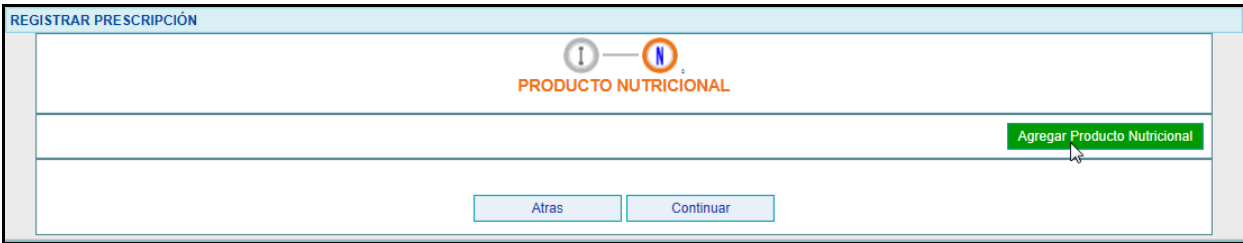
Si por equivocación seleccionó algún diagnóstico y requiere borrar, presione el icono , éste limpiará los dos campos.

- **Diagnóstico Relacionado 1:** digite el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del diagnóstico relacionado 1 y presione en el icono  (Lupa). El sistema listará información según lo digitado en el campo. Su procedimiento es igual que en el diagnóstico principal. Este campo es opcional.
- **Diagnóstico Relacionado 2:** digite el código o como mínimo los cuatro primeros caracteres del diagnóstico relacionado 2 y realice la consulta, presionando el icono  (Lupa). El sistema listará información según lo digitado en el campo. Su procedimiento es igual que en el diagnóstico principal. Este campo es opcional.



9.1.2.4 Registrar Prescripción - Capítulo Producto Nutricional

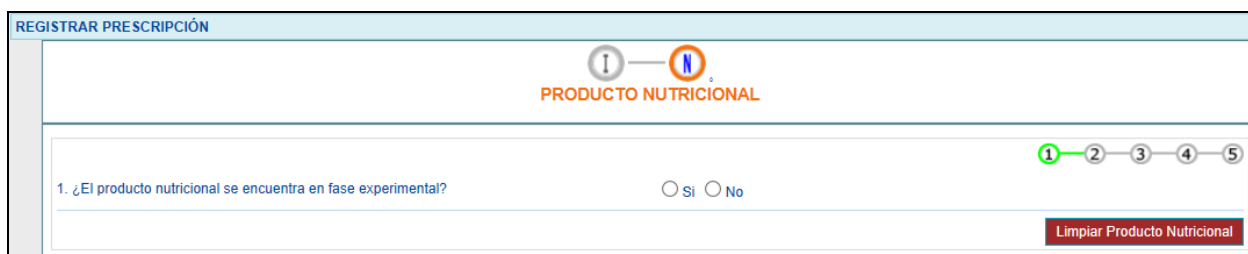
Para visualizar el capítulo de Producto Nutricional, debe hacer clic sobre el botón  o presionar el icono  que se encuentra en la barra de navegación en la parte superior de la pantalla. En este capítulo se diligenciarán los productos nutricionales que prescribe el profesional de salud tratante al paciente.



 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Al presionar el botón **Agregar Producto Nutricional** se habilita automáticamente la barra de indicación secuencial la cual indicará la pregunta de causas de solicitud que debe ser respondida.

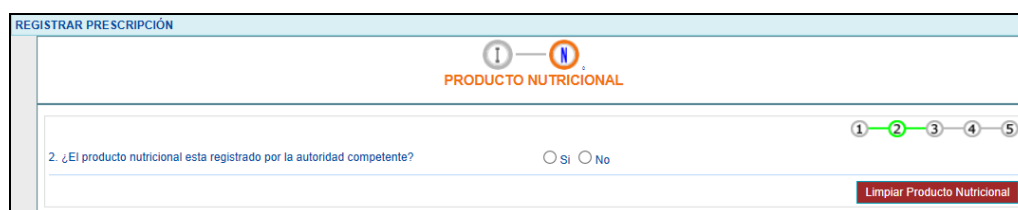
La barra secuencial indica que son cinco preguntas.



- **Pregunta 1. ¿El producto nutricional se encuentra en fase experimental?:** al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje, *“Recuerde... El producto nutricional en fase experimental no se reconoce con recursos del SGSSS”*, al aceptar el mensaje, sale la pantalla inicial de Prescripción de Producto Nutricional.



Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 2.

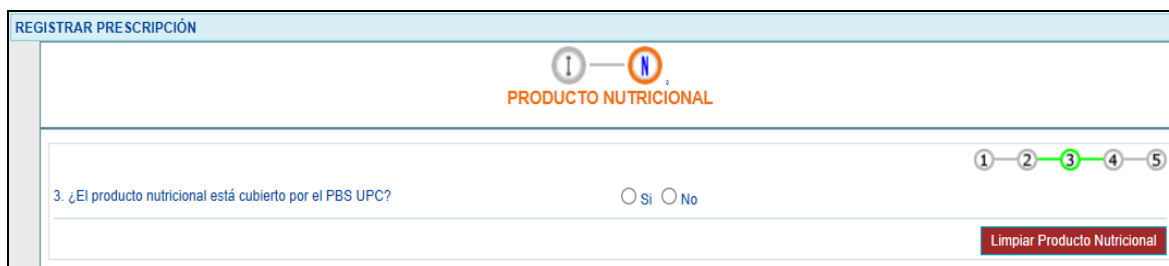


 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Pregunta 2. ¿El producto nutricional está registrado por la autoridad competente?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje, “*Recuerde... El producto nutricional sin autorización por la autoridad competente no se reconoce con recursos del SGSSS*”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Producto Nutricional.



Al seleccionar la opción SI, se pasa a la pregunta 3.





- **Pregunta 3. ¿El producto nutricional está cubierto por el PBS UPC?:** al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje, “*Recuerde... Que este aplicativo se utiliza para producto nutricional no PBS UPC*”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Producto Nutricional.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	



Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 4.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

 — 

PRODUCTO NUTRICIONAL

1 — 2 — 3 — **4** — 5

4. ¿Ya utilizó el producto nutricional o medicamento existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC? ☐ Si ☒ No

- **Pregunta 4. ¿Ya utilizó el producto nutricional o medicamento existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción SI, el aplicativo despliega la pantalla para ingresar los datos del Producto Nutricional PBS que utilizó y las Razones de no utilización.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

 — 

PRODUCTO NUTRICIONAL

1 — 2 — 3 — **4** — 5

Producto nutricional PBS que utilizó: (Máx. 160 caracteres):

Indique las razones de no utilización:

☐ Resultados clínicos no satisfactorios

☐ Reacciones adversas o intolerancia

Descripción (Máx. 160 caracteres):

Seguir

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

- **Producto nutricional PBS que utilizó:** caja de texto libre, donde debe registrar la descripción del producto nutricional cubierto utilizado y se permite máximo hasta 160 caracteres.

Producto nutricional PBS que utilizó: (Máx. 160 caracteres):

- **Indique las razones de no utilización:** campo de selección múltiple, debe seleccionar una o las dos causas. Es obligatorio describir la razón seleccionada.

Indique las razones de no utilización:

☐ Resultados clínicos no satisfactorios

☐ Reacciones adversas o intolerancia

Descripción (Máx. 160 caracteres):

- **Resultados clínicos no satisfactorios:** ¿lo utilizó y no se obtuvieron resultados clínicos o paraclínicos satisfactorios en el término previsto de sus indicaciones?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón.
- **Reacciones adversas o intolerancia:** ¿lo utilizó y se observaron reacciones adversas o intolerancia por el paciente?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante describa la razón.



Al diligenciar los anteriores, se presiona el botón **Seguir**, muestra la siguiente pantalla con la pregunta 5; igualmente ocurre cuando selecciona la opción NO de la pregunta 4. ¿Ya utilizó el producto nutricional o medicamento existente en el PBS?

Si selecciona el botón **Limpiar Producto Nutricional**, se regresa a la pantalla inicial de Agregar Producto Nutricional.

- **Pregunta 5. ¿Ya descartó el producto nutricional o medicamento existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje, “Recuerde... Antes de prescribir un producto nutricional no cubierto en el PBS UPC debe utilizar o descartar lo cubierto en el mismo”, al aceptar el mensaje, regresa a la pantalla inicial de Prescripción de Producto Nutricional.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

  0

PRODUCTO NUTRICIONAL

5. ¿Ya descartó el producto nutricional o medicamento existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC? ☐ SI ☐ No



1 2 3 4 5

Limpiar Producto Nutricional



Al seleccionar la opción SI, el aplicativo despliega la pantalla para ingresar las Razones de descarte y el Producto nutricional PBS que descartó.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

  0

PRODUCTO NUTRICIONAL

1 2 3 4 5

La razón del descarte fue:

☐ Reacciones adversas o intolerancia

☐ Indicaciones / Contraindicaciones

☐ No existe alternativa

☐ Evidencia científica disponible

Descripción (Máx. 160 caracteres):

Producto nutricional PBS que descartó: (Máx. 160 caracteres):

Seguir

- **La razón del descarte fué:** campo de selección múltiple, puede seleccionar una o las cuatro causas. Es obligatorio describir la razón.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

La razón del descarte fue:	Descripción (Máx. 160 caracteres):
<input type="checkbox"/> Reacciones adversas o intolerancia	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Indicaciones / Contraindicaciones	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> No existe alternativa	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Evidencia científica disponible	<input type="text"/>

- **Reacciones adversas o intolerancia:** ¿lo descartó porque se prevén reacciones adversas o intolerancia por el paciente?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante justifique el descarte.
- **Indicaciones/Contraindicaciones:** ¿lo descartó porque existen indicaciones o contraindicaciones expresas?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante justifique el descarte.
- **No existe alternativa:** ¿lo descartó porque no existe otra alternativa en el PBS?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante justifique el descarte. Al seleccionar esta opción se inhabilita el campo para indicar el Producto Nutricional cubierto que descartó.
- **Evidencia científica disponible:** ¿lo descartó porque tiene mejor evidencia científica disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad clínica?. En la descripción permite máximo 160 caracteres, para que el profesional de salud tratante justifique el descarte.
- **Producto nutricional PBS que descartó:** Se digita la descripción del producto nutricional cubierto que descartó y permite hasta 160 caracteres.

Producto nutricional PBS que descartó: (Máx. 160 caracteres):
<input type="text"/>

Al diligenciar los anteriores campos, se presiona el botón **Seguir** pasa a la pantalla de Datos de la Prescripción del Producto Nutricional No PBS.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

PRODUCTO NUTRICIONAL

DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO NUTRICIONAL NO PBS

Tipo de prestación: ☐ Única ☐ Sucesiva

Tipo Producto Nutricional: Producto Nutricional:

Forma: Vía Administración:

Dosis: Número: Unidad de Medida: Frecuencia de Administración: Cada: Unidad de Tiempo: Duración Tratamiento: Durante: Periodo: Cantidad Total: Número: Unidad Farmacéutica:

Justificación No PBS: (Máx. 160 caracteres):

Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres):

- **Tipo de prestación:** el tipo de prestación es de selección única.

Tipo de prestación: ☐ Única ☐ Sucesiva

- **Tipo Producto Nutricional:** campo que contiene una lista desplegable, para seleccionar el tipo de producto nutricional.

Tipo Producto Nutricional: Producto Nutricional:

Seleccione...

- 1101 - Sustitutos de comidas intermedias - 75 a 150 kcal no deben sobrepasar las 1200 kcal al día.
- 1102 - Sustitutos de una comida principal - 150 a 300 kcal no deben sobrepasar las 1200 kcal al día.
- 1201 - Aminoácidos libres
- 1301 - Proteína hidrolizada Basadas en Péptidos
- 1302 - Proteína Parcialmente hidrolizada
- 1401 - Diabetes - Baja carga de carbohidratos
- 1402 - Diabetes - Cantidad permitida de Fructosa = 60g/día
- 1403 - DNT Aguda - F75 Formula lactea de realimentación 75Kc/100ml.
- 1404 - DNT Aguda - FTLC Formula terapeutica lista para el consumo 500kc/92g.
- 1405 - Estrés Metabólico - Altas en péptidos y antioxidantes y modificadas en hidratos de carbono y lípidos.
- 1406 - Hepática - Alto en aminoácidos de cadena ramificada, bajo en aminoácidos aromáticos
- 1407 - Inmuno moduladoras - Arginina, glutamina, 23 ácidos grasos, nucleótidos y antioxidantes.
- 1408 - Pulmonar - Alto aporte de proteína y moderado aporte en grasa.
- 1409 - Renal Diálisis - Alta en proteína y modificada en micronutrientes para neutralizar pérdidas por diálisis.
- 1410 - Renal Prediálisis - Estadios 2,3,4 Baja en proteína, fósforo y electrolitos.
- 1501 - Alta en Proteína - Proteína mayor al 20% de la energía total
- 1502 - Con Fibra - 5 a 15 g/L
- 1503 - Densidad Calórica - 1 a 2 kcal/mL**
- 1504 - Estándar - Distribución normal de la dieta

- **Producto Nutricional:** campo que contiene una lista desplegable, con los productos nutricionales disponibles según el tipo de producto nutricional seleccionado.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Producto Nutricional:

Seleccione...

150301 - ENSURE PLUS HN LÍQUIDO 1000 ML

150302 - ENSURE PLUS HN LÍQUIDO 237 ML

150303 - FRESUBIN 2 KCAL DRINK LÍQUIDO 200 ML

150304 - FRESUBIN 2 KCAL HP LÍQUIDO 1000 ML

150305 - FRESUBIN 2 KCAL HP LÍQUIDO 500 ML

150306 - FRESUBIN 2KCAL LÍQUIDO 200 ML

150307 - FRESUBIN HP ENERGY LÍQUIDO 1000 ML

150308 - FRESUBIN HP ENERGY LÍQUIDO 500 ML

150309 - NUTREN 1.5 LÍQUIDO 1000 ML

150310 - NUTREN 1.5 LÍQUIDO 1500 ML

- **Forma:** campo que contiene una lista desplegable con las formas de presentación disponibles para el Producto Nutricional seleccionado.

Forma:

Seleccione...

Seleccione...

Lata

- **Vía de Administración:** campo que contiene una lista desplegable de selección única.

Vía Administración:

Seleccione...

Seleccione...

ORAL

SONDA

- **Dosis:** se digita el número y se selecciona la Unidad de Medida de la dosis.

Dosis:

Número: Unidad de Medida:

20 cc - Centimetr

- **Frecuencia de Administración:** se digita cada cuánto se suministra y se selecciona la unidad de tiempo de la frecuencia de administración.

Frecuencia de Administración:

Cada: Unidad de Tiempo:

10 Minuto(s)

- **Duración Tratamiento:** se digita la cantidad y el período de duración del tratamiento.

Duración Tratamiento:

Durante: Periodo:

1 Hora(s)

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
Versión				

- **Cantidad Total Fórmulada:** se digita la cantidad en número y la unidad farmacéutica.

Cantidad Total:

Número:

1

Unidad Farmacéutica:

BOLSA

- **Justificación No PBS:** permite digitar máximo 160 caracteres. Donde se registra la Justificación No PBS del Producto Nutricional a prescribir. Es un campo obligatorio.

Justificación No PBS: (Máx. 160 caracteres):

- **Indicaciones o Recomendaciones para el paciente:** permite digitar máximo 160 caracteres. Es un campo obligatorio.

Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres): 0/160

Botón Limpiar Producto Nutricional: permite limpiar todos los datos ingresados en el capítulo de Producto Nutricional y se regresa a la pantalla de inicial de Producto Nutricional “Agregar Producto Nutricional”.

Botón Agregar Producto Nutricional: se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla. El aplicativo verifica que la información esté correctamente diligenciada, guarda y pasa a la siguiente pantalla:

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

PRODUCTO NUTRICIONAL

Agregar Producto Nutricional


#	Tipo Prestación	Tipo Producto Nutricional	Producto Nutricional	Forma	Vía Administración	Número Dosis	Unidad Medida	Frecuencia	Unidad Tiempo	Cantidad Duración	Período	Cantidad Total	Unidad Farmacéutica	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales	
1	Única	1502 - Con Filtro - 5 a 15 g/L	JEVITY LIQUIDO 500 ML	LPC	SONDA	15.5	mg - miligramo	30	Minuto(s)	6	Hora(s)	1	Frasco LPC	DESCRIBIR LA JUSTIFICACIÓN MÉDICA PARA PRESCRIBIR	UTILIZAR CAMPO PARA INDICACIONES A LA ENFERMERA SI ESTÁ EN HOSPITALARIO	SI	

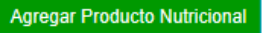
Atras
Continuar


GUARDAR SOLICITUD

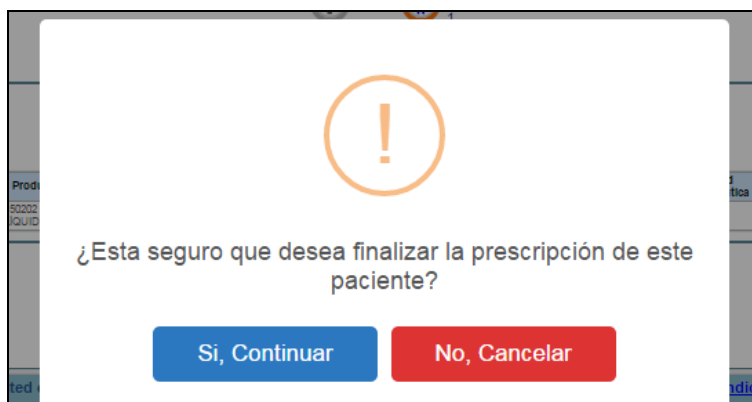
 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Si se encuentra alguna inconsistencia el aplicativo genera un mensaje de advertencia y no permite agregar el producto nutricional, de lo contrario, se visualiza la información registrada incluyendo si el producto nutricional requiere ser evaluado por la Junta de Profesionales de la Salud.

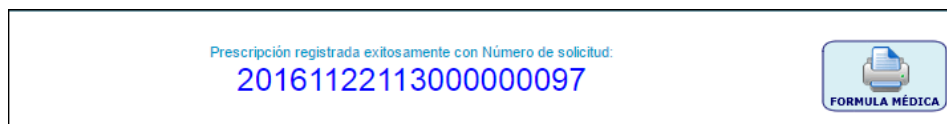
Si por equivocación ingreso algún dato en el producto nutricional y requiere borrar, presione el icono .

Si desea prescribir otro producto nutricional en la misma prescripción, presione el Botón .

Una vez finalice el registro de información, para guardar la solicitud, presione el botón , el aplicativo le generará el siguiente mensaje:



Si está seguro de finalizar la prescripción del paciente, presione el botón “*Si, Continuar*” del anterior mensaje y el aplicativo asignará el número de solicitud de la prescripción.



 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

9.2. CONSULTAR PRESCRIPCIÓN

CONSULTAR PRESCRIPCIÓN

Criterios de Búsqueda:

Número de Solicitud:

Fecha de prescripción:

Fecha Inicial:

Fecha Final:

Datos de identificación del Paciente:

Tipo de Documento de Identificación:

Número de Documento Identificación:

Selecione...

BUSCAR SOLICITUD

- **Número de Solicitud:** permite consultar por el número de solicitud asociada al soporte nutricional.
- **Fecha de prescripción Inicial y Final:** se consulta los registros por fecha inicial y final de la prescripción, de acuerdo con las fechas comprendidas entre los dos campos y se visualiza los registros encontrados en ese período de tiempo.
- **Datos de identificación del paciente:** permite consultar por tipo y número de documento de identificación del paciente, presentando un registro en específico.

9.2.1 CONSULTAR CON ROL PRESCRIPTOR

Permite consultar las solicitudes de las prescripciones de cada paciente o de varios registros.

Login: CC999999 Usuario: MEDICO PRESCRIPTOR Entidad: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL Rol: ROL_PRESCRIPTOR

Prescripción no PBS Salir

CONSULTAR PRESCRIPCIÓN

Criterios de Búsqueda:

Número de Solicitud:

Fecha de prescripción:

Fecha Inicial:

Fecha Final:

Datos de identificación del Paciente:

Tipo de Documento de Identificación:

Número de Documento Identificación:

Selecione...

BUSCAR SOLICITUD

9 registros encontrados

	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente
>>	20160928132000000026	28/09/2016 3:04:32 p. m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC -	CHILILESE
>>	20161005126000000029	05/10/2016 12:12:51 p. m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC -	FRANCO
>>	20161005136000000030	05/10/2016 2:21:24 p. m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC -	CHILESE

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Si desea verificar alguno de los registros, se debe hacer clic en [>>](#), se muestran las opciones [Visualizar](#), [Modificar](#) e [Imprimir](#), como se observa en la siguiente imagen.

	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente
>>	20161005126000000029	05/10/2016 12:12:51 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC -	E / A / C / D / F / G / H / I / J
Visualizar Modificar Imprimir						

9.2.1.1 Visualizar

Seleccione el botón [Visualizar](#) y se presentará la ventana de Visualizar Registro de Prescripción de Prestaciones No Incluidas en el POS, en la que permite ver el Formulario de la solicitud correspondiente.

Número de Solicitud
20161005126000000029
(El Número de Solicitud de Solicitudes y de generación cuando se registra la solicitud)

Paciente
2016-10-05

Fecha
12/10

DATOS DE LA IPS

Decatamiento:
Municipio:
Codigo:
Nombre e Impacto Social:

DATOS DEL MÉDICO PRESCRIPTOR

Tipo de Documento de Identificación:
Número de Documento de Identificación:
Primer Apellido:
Segundo Apellido:
Primer Nombre:
Segundo Nombre:

DATOS DEL PACIENTE

Tipo de Documento de Identificación:
Número de Documento de Identificación:
Primer Apellido:
Segundo Apellido:
Primer Nombre:
Segundo Nombre:

ÁMBITO DE ATENCIÓN

☒ Ambulatorio - no priorizado
☐ Ambulatorio - priorizado
☐ Hospitalario - ambulatorio
☐ Hospitalario - internador
☐ Urgencias
☒ Paciente con enfermedad crónica
☐ No
☒ Paciente de alto riesgo
☐ No

DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)

Diagnóstico Principal:
Diagnóstico Relacionado 1:
Diagnóstico Relacionado 2:
☒ Requiere soporte nutricional?
☐ No

MEDICAMENTOS
0 Registro(s)

PROCEDIMIENTOS
0 Registro(s)

DISPOSITIVOS MÉDICOS
0 Registro(s)

Dispositivo	Tipo Prescripción	Prescripción	Unidad Prescrita	Prescripción Uso	Cantidad	Fecha	Justificación
1	1	1	1	1	1	1	1

PRODUCTOS NUTRICIONALES
0 Registro(s)

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

9.2.1.2 Modificar

El Profesional de la Salud que generó la Prescripción podrá modificar dentro de las 24 horas siguientes a la prescripción inicial, pasado este tiempo, esta función no estará disponible.

Para realizar una modificación en la solicitud, primero debe consultar la solicitud en el aplicativo y se visualizará la información relacionada con el registro previamente realizado al paciente. Se debe hacer clic en [>>](#), se habilitará las opciones Visualizar, Modificar e Imprimir. Luego presione el botón [Modificar](#).

Si ha superado las 24 horas se visualiza el mensaje “Tiempo de modificación caducado” y no podrá modificar esta prescripción.

Tiempo de modificación caducado

	Número de Solicitud	Fecha Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha Registro
>>	20161122123000000167	2016-11-22 04:51:54	700010122201	LRS UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA	CC *****	*****	2016-11-22 04:51:54

[Visualizar](#)
[Modificar](#)
[Imprimir](#)

En caso contrario, si está dentro de las 24 horas siguientes a la de la prescripción inicial, el aplicativo generará el siguiente mensaje:

TENGA EN CUENTA QUE AL MODIFICAR LA PRESCRIPCIÓN, SE GENERARÁ UN NUEVO NÚMERO DE SOLICITUD, ¿Desea continuar?

Aceptar

Cancelar

Si desea continuar, presione el botón Aceptar del mensaje y se visualizará los campos de la solicitud asociada, el cual permite navegar entre los capítulos del registro y editar en cada uno de los campos.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M₀ — P₀ — D₁ — N₀ — S₀

DATOS INICIALES

Número de Solicitud: 20161005126000000029 Fecha: 2016-10-10 Hora: 15:23:56
 Esta solicitud está siendo modificada

DATOS DEL PACIENTE

Tipo de Documento de Identificación: Cédula de ciudadanía Número de Documento Identificación: Primer Apellido: Segundo Apellido: Primer Nombre: Segundo Nombre:

ÁMBITO DE ATENCIÓN

☒ Ambulatorio - no priorizado
 ☐ Ambulatorio - priorizado
 ☐ Hospitalario - domiciliario
 ☐ Hospitalario - internación
 ☐ Urgencias

¿Paciente con enfermedad huérfana? ☒ Si ☐ No

DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)

Diagnóstico Principal: ✖
 Diagnóstico Relacionado 1: ✖
 Diagnóstico Relacionado 2: ✖

¿Requiere soporte nutricional? ☐ Si ☒ No

Atras
Continuar


MODIFICAR SOLICITUD

Presione el botón Continuar para visualizar la información registrada en la prescripción a ser modificada.

Ingresa en la opción que requiera M Medicamentos, P Procedimiento, D Dispositivos Médicos, N Productos Nutricionales o S Servicios Complementarios, de acuerdo con lo que requiera modificar, da clic en el botón Agregar que corresponda y realiza el proceso de registro.

Botón Agregar: permite agregar más servicios / tecnologías en la prescripción asociada.

Una vez finalizados los cambios, se presiona el botón MODIFICAR SOLICITUD y el aplicativo generará el siguiente mensaje:




¿Esta seguro que desea finalizar la prescripción de este paciente?


Sí, Continuar
No, Cancelar



 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Si está seguro de finalizar la prescripción del paciente, presione el botón “Si, Continuar” del anterior mensaje, el aplicativo muestra el mensaje de modificación exitosa y genera un nuevo número de solicitud.



Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20161122113000000097



9.2.1.3 Imprimir

Para imprimir la Fórmula médica y el plan de manejo, primero debe consultar el número de la solicitud asociada a Soporte Nutricional en el aplicativo y se presentará información relacionada con el registro previamente realizado al paciente. Se debe hacer clic en , se habilitará las opciones Visualizar, Modificar e Imprimir.

	Número de Solicitud	Fecha Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha Registro
	20161122164000000098	2016-11-22 05:47:09	700010122201	LRS UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA	CC - *****	*****	2016-11-22 05:47:09
<div> Visualizar Modificar Imprimir  </div>							

Al presionar el botón , muestra el boton , como se visualiza en la siguiente imagen:

	Número de Solicitud	Fecha Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha Registro
	20161122164000000098	2016-11-22 05:47:09	700010122201	LRS UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA	CC - *****	*****	2016-11-22 05:47:09
							

Si el profesional de la salud requiere imprimir la formula médica para el paciente, presione el botón  y se desplegará el archivo en PDF. Si la prescripción fue realizada en ambito diferente al ambulatorio la formula tendrá el número de la prescripción.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

		FÓRMULA MÉDICA				Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2016-11-22 17:57:23 Nro. Prescripción 2016112216400000098	
DATOS DEL PRESTADOR							
Departamento: SUCRE		Municipio: SINCELEJO		Código Habilitación: 700010122201			
Documento de Identificación: 900341661			Nombre Prestador de Servicios de Salud: I.P.S. UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA				
Dirección:			Teléfono:				
DATOS DEL PACIENTE							
Documento de Identificación: CC:*****		Primer Apellido: *****		Segundo Apellido: *****		Primer Nombre: *****	
Segundo Nombre: *****		Número Historia Clínica: *****		Diagnóstico Principal: H571 DOLOR OCULAR		Usuario Régimen Contributivo: -	
PRODUCTOS NUTRICIONALES							
Producto Nutricional	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro/ Letras/ Forma Farmacéutica	
PROTEÍNA HIDROLIZADA BASADAS EN PEPTIDOSVITAL 1,5 LIQUIDO 1000 ML	1,2 PARA UNGÜENTOS, CREMAS, LOCIONES	ORAL	2 HORA(S)	22 SEMANA(S)	*****SFSD	22172/VEINTIDOS MIL CIENTO SETENTA Y DOS/DOSYPACK	
PROFESIONAL TRATANTE							
Documento de Identificación: CC				Nombre:			
Registro Profesional: 12345							
Especialidad:				Firma			

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 3951 de 2016.Art. 13. Numeral 4.

Si por el producto nutricional fue prescrito en el ambito ambulatorio, estos requieren ser evaluados por la junta de profesionales de la salud de la IPS, y por lo tanto la formula médica se visualizará como muestra la imagen.

		FÓRMULA MÉDICA				Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2016-11-22 16:53:30 Nro. Prescripción En Junta de Profesionales de la Salud	
DATOS DEL PRESTADOR							
Departamento: SUCRE		Municipio: SINCELEJO		Código Habilitación: 700010122201			
Documento de Identificación: 900341661			Nombre Prestador de Servicios de Salud: I.P.S. UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA				
Dirección:			Teléfono:				
DATOS DEL PACIENTE							
Documento de Identificación: CC *****		Primer Apellido: *****		Segundo Apellido: *****		Primer Nombre: *****	
Segundo Nombre: *****		Número Historia Clínica: *****		Diagnóstico Principal: E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA		Usuario Régimen Contributivo: -	
PRODUCTOS NUTRICIONALES							
Producto Nutricional	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro/ Letras/ Forma Farmacéutica	
FÓRMULAS ESPECIALES PARA NIÑOS (LACTANTES, NIÑOS DE CORTA EDAD Y NIÑOS)IVA ANAMIX INFANT POLVO 400 G	100 GRAMO(S)	ORAL	3 HORA(S)	6 SEMANA(S)	*****SFSD FSDFS	10/DIEZ/LATA	
PROFESIONAL TRATANTE							
Documento de Identificación: CC				Nombre:			
Registro Profesional: 39658062							
Especialidad:				Firma			

Esta solicitud esta en revisión por la junta de profesionales de la Salud. comuníquese con su EPS.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

9.2.2 CONSULTAR CON ROL ORDENADOR

Permite consultar las solicitudes de las prescripciones asociadas al Soporte Nutricional de cada paciente.

CONSULTAR PRESCRIPCIÓN

Criterios de Búsqueda:

Número de Solicitud:
20160825122000000158

Fecha de prescripción:
Fecha Inicial: Fecha Final:

Datos de identificación del Paciente:
Tipo de Documento de Identificación: Seleccione...
Número de Documento Identificación:

BUSCAR SOLICITUD

1 registros encontrados

	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente
>>	20160825122000000158	25/08/2016 2:51:44 p. m.	130010150301	130010150301 ASIMED IPS & COMPAÑIA LTDA	CC - 30272989	OLGA LUCIA GOMEZ VALENCIA

Si desea verificar alguno de los registros, se debe hacer clic en >>, se muestran las opciones **Visualizar**, **Modificar** e **Imprimir**, como se observa en la siguiente imagen.

CONSULTAR PRESCRIPCIÓN

Criterios de Búsqueda:

Número de Solicitud:
20160825122000000158

Fecha de prescripción:
Fecha Inicial: Fecha Final:

Datos de identificación del Paciente:
Tipo de Documento de Identificación: Seleccione...
Número de Documento Identificación:

BUSCAR SOLICITUD

1 registros encontrados

	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente
>>	20160825122000000158	25/08/2016 2:51:44 p. m.	130010150301	130010150301 ASIMED IPS & COMPAÑIA LTDA	CC - 30272989	OLGA LUCIA GOMEZ VALENCIA

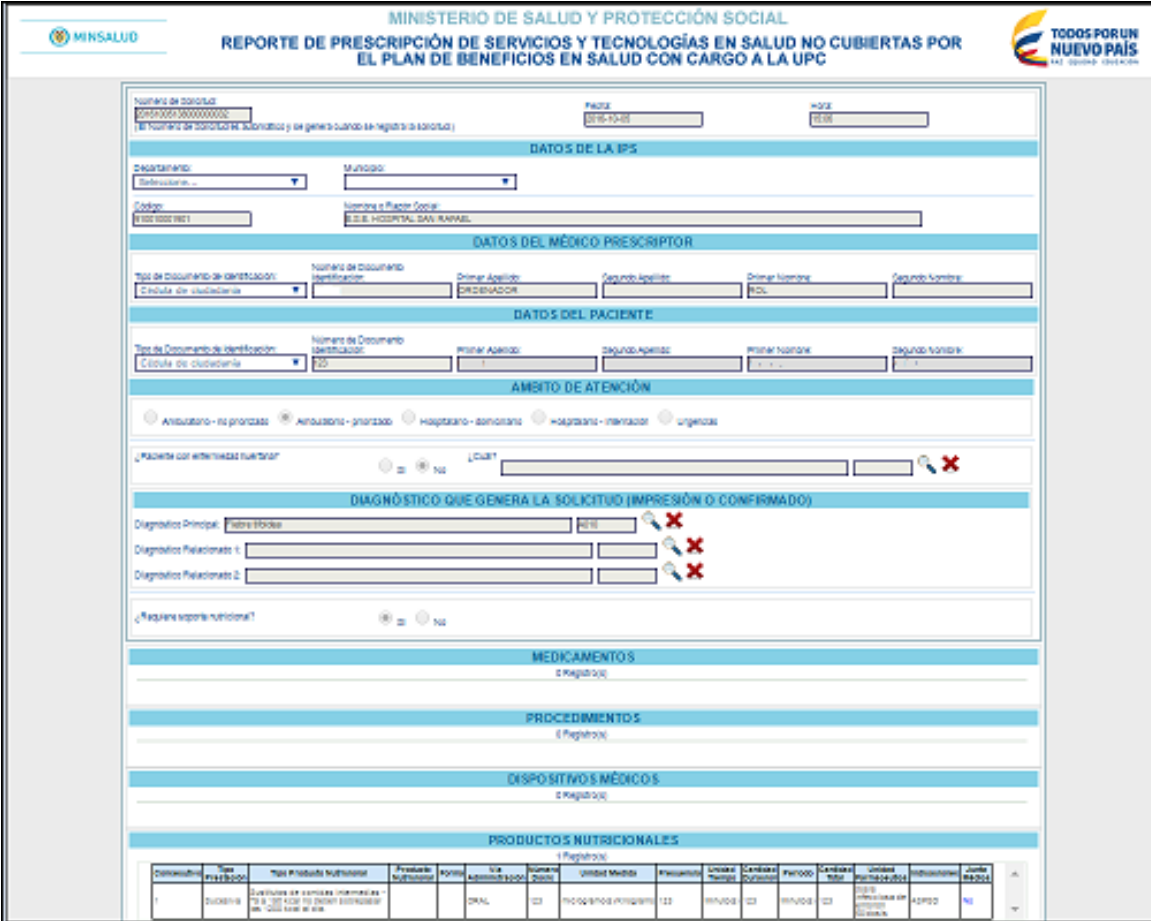
9.2.1.1 Visualizar

	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente
>>	20160825122000000158	25/08/2016 2:51:44 p. m.	130010150301	130010150301 ASIMED IPS & COMPAÑIA LTDA	CC - 30272989	OLGA LUCIA GOMEZ VALENCIA

Visualizar **Modificar** **Imprimir**

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Seleccione el botón [Visualizar](#) y se presentará la ventana de Visualizar Registro de Prescripción de Prestaciones No Incluidas en el POS, en la que permite ver el Fórmulario de la solicitud correspondiente.



9.2.1.2 Modificar

El Profesional de la Salud que generó la Prescripción podrá modificar dentro de las 24 horas siguientes a la prescripción inicial, pasado este tiempo, esta función no estará disponible.

Para realizar una modificación en la solicitud asociada a soporte nutricional, primero debe consultar la solicitud en el aplicativo y se visualizará la información relacionada con el registro previamente realizado al paciente. Se debe hacer clic en [➤](#), se habilitará las opciones Visualizar, Modificar e Imprimir. Luego presione el botón [Modificar](#).

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Si ha superado las 24 horas se visualiza el mensaje “Tiempo de modificación caducado” y no podrá modificar esta prescripción.

Tiempo de modificación caducado

	Número de Solicitud	Fecha Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha Registro
>>	20161122123000000167	2016-11-22 04:51:54	700010122201	LPS UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA	CC *****	*****;	2016-11-22 04:51:54

[Visualizar](#)
[Modificar](#)
[Imprimir](#)



En caso contrario, si está dentro de las 24 horas siguientes a la de la prescripción inicial, el aplicativo generará el siguiente mensaje:

TENGA EN CUENTA QUE AL MODIFICAR LA PRESCRIPCIÓN, SE GENERARÁ UN NUEVO NÚMERO DE SOLICITUD, ¿Desea continuar?

[Aceptar](#)
[Cancelar](#)

Si desea continuar, presione el botón Aceptar del mensaje y se visualizará los campos de la solicitud asociada, el cual permite navegar entre los capítulos del registro y editar en cada uno de los campos.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

 —  1
DATOS INICIALES

Número de Solicitud:
20161123152000000105
Esta solicitud está siendo modificada

Fecha:
2016-11-23

Hora:
17:06:07

DATOS DEL PACIENTE

Tipo de Documento de Identificación:
Cédula de ciudadanía ▼

Número de Documento Identificación:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Primer Nombre:

Segundo Nombre:

AMBITO DE ATENCIÓN

☒ Ambulatorio - no priorizado

☐ Ambulatorio - priorizado

☐ Hospitalario - domiciliario

☐ Hospitalario - internación


☐ Urgencias

¿Paciente con enfermedad huérfana? ☐ Si ☒ No


DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)

Diagnóstico o Principal: Otros tipos de obesidad


E668



Diagnóstico o Relacionado 1:



Diagnóstico o Relacionado 2:



¿Requiere soporte nutricional? ☒ Si ☐ No

[Atras](#)
[Continuar](#)

[MODIFICAR SOLICITUD](#)

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Presione el botón **Continuar** para visualizar la información del producto nutricional o agregar otro producto.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN


PRODUCTO NUTRICIONAL

Agregar Producto Nutricional

#	Tipo Prestación	Tipo Producto Nutricional	Producto Nutricional	Forma	Vía Administración	Número Dosis	Unidad Medida	Frecuencia	Unidad Tiempo	Cantidad Duración	Periodo	Cantidad Total	Unidad Farmacéutica	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales
1	Unica	Estándar - Distribución normal de la dieta	Presublin Original Líquido 500 mL	EasySag	ORAL	100	Centímetro cúbico	4	Hora(s)	1	Semana(s)	7	EasySag	*****:***>	*****	Si

Atras **Continuar**

MODIFICAR SOLICITUD

Si por equivocación ingreso algún dato en el producto nutricional y requiere borrar, presione el icono .

Botón **Agregar Producto Nutricional** : permite agregar más productos nutricionales en la prescripción asociada.

1. ¿El producto nutricional se encuentra en fase experimental? ☐ Si ☒ No

Limpiar Producto Nutricional

#	Tipo Prestación	Tipo Producto Nutricional	Producto Nutricional	Forma	Vía Administración	Número Dosis	Unidad Medida	Frecuencia	Unidad Tiempo	Cantidad Duración	Periodo	Cantidad Total	Unidad Farmacéutica	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales
1	Unica	Estándar - Distribución normal de la dieta	Presublin Original Líquido 500 mL	EasySag	ORAL	100	Centímetro cúbico	4	Hora(s)	1	Semana(s)	7	EasySag	*****:***>	*****	Si

Una vez finalizados los cambios, se presiona el botón **MODIFICAR SOLICITUD** y el aplicativo generará el siguiente mensaje:

!

¿Esta seguro que desea finalizar la prescripción de este paciente?


Si, Continuar **No, Cancelar**

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Si está seguro de finalizar la prescripción del paciente, presione el botón “Si, Continuar” del anterior mensaje, el aplicativo muestra el mensaje de modificación exitosa y genera un nuevo número de solicitud.



Prescripción modificada exitosamente
Se ha generado un nuevo Número de Solicitud:

20161129172000001001



FORMULA MÉDICA


9.2.1.3 Imprimir

Para imprimir la Fórmula médica, primero debe consultar el número de la solicitud asociada a Soporte Nutricional en el aplicativo y se presentará información relacionada con el registro previamente realizado al paciente. Se debe hacer clic en **>>**, se habilitará las opciones Visualizar, Modificar e Imprimir.

	Número de Solicitud	Fecha Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha Registro
	20161122164000000098	2016-11-22 05:47:09	700010122201	LPS UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA	CC - *****	*****	2016-11-22 05:47:09
<div style="text-align: center;"> Visualizar Modificar Imprimir  </div>							

Al presionar el botón Imprimir, muestra el boton , como se visualiza en la siguiente imagen:

	Número de Solicitud	Fecha Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha Registro
>>	20161122164000000098	2016-11-22 05:47:09	700010122201	LPS UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA	CC - *****	*****	2016-11-22 05:47:09
<div style="text-align: center;">  FORMULA MÉDICA </div>							

Si el profesional de la salud requiere imprimir la formula médica para el paciente, presione el botón  y se desplegará el archivo en PDF. Si la prescripción fue realizada en ambito diferente al ambulatorio la formula tendrá el número de la prescripción.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

		FÓRMULA MÉDICA				Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2016-11-22 17:57:23 Nro. Prescripción 2016112216400000098	
DATOS DEL PRESTADOR							
Departamento: SUCRE		Municipio: SINCELEJO		Código Habilitación: 700010122201			
Documento de Identificación: 900341661		Nombre Prestador de Servicios de Salud: I.P.S UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA					
Dirección:		Teléfono:					
DATOS DEL PACIENTE							
Documento de Identificación: CC:*****		Primer Apellido: *****		Segundo Apellido: *****		Primer Nombre: *****	
Segundo Nombre: *****		Número Historia Clínica: *****		Diagnostico Principal: H571 DOLOR OCULAR		Usuario Régimen Contributivo: -	
PRODUCTOS NUTRICIONALES							
Producto Nutricional	Dosis	Via Administración	Frecuencia Administración	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidad Farmacéuticas Nro/ Letras/ Forma Farmacéutica	
PROTEINA HIDROLIZADA BASADAS EN PEPTIDOSVITAL 1.5 LIQUIDO 1000 ML	1.2 PARA UNGÜENTOS, CREMAS, LOCIONES	ORAL	2 HORA(S)	22 SEMANA(S)	*****SFSD	22172/VEINTIDÓS MIL CIENTO SETENTA Y DOS/DOPYACK	
PROFESIONAL TRATANTE							
Documento de Identificación: CC				Nombre:			
Registro Profesional: 12345							
Especialidad:				Firma			

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 3951 de 2016.Art. 13. Numeral 4.

Si por el producto nutricional fue prescrito en el ámbito ambulatorio, estos requieren ser evaluados por la junta de profesionales de la salud de la IPS, y por lo tanto la formula médica se visualizará como muestra la imagen.

		FÓRMULA MÉDICA				Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2016-11-22 16:53:30 Nro. Prescripción En Junta de Profesionales de la Salud	
DATOS DEL PRESTADOR							
Departamento: SUCRE		Municipio: SINCELEJO		Código Habilitación: 700010122201			
Documento de Identificación: 900341661		Nombre Prestador de Servicios de Salud: I.P.S UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA					
Dirección:		Teléfono:					
DATOS DEL PACIENTE							
Documento de Identificación: CC:*****		Primer Apellido: *****		Segundo Apellido: *****		Primer Nombre: *****	
Segundo Nombre: *****		Número Historia Clínica: *****		Diagnostico Principal: E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA		Usuario Régimen Contributivo: -	
PRODUCTOS NUTRICIONALES							
Producto Nutricional	Dosis	Via Administración	Frecuencia Administración	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidad Farmacéuticas Nro/ Letras/ Forma Farmacéutica	
FÓRMULAS ESPECIALES PARA NIÑOS (LACTANTES, NIÑOS DE CORTA EDAD Y NIÑOS)IVA ANAMIX INFANT POLVO 400 G	100 GRAMO(S)	ORAL	3 HORA(S)	6 SEMANA(S)	*****SFSD FSDFSD	10/DIEZ/LATA	
PROFESIONAL TRATANTE							
Documento de Identificación: CC				Nombre:			
Registro Profesional: 39058062							
Especialidad:				Firma			

Esta solicitud esta en revisión por la junta de profesionales de la Salud. comuníquese con su EPS.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

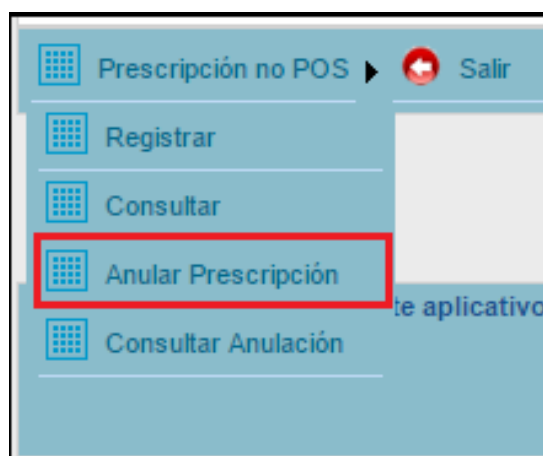
9.3. ANULAR PRESCRIPCIÓN

Esta actividad se efectúa con el cumplimiento de los siguientes pasos:

9.3.1 PASO 1 – SOLICITUD DE ANULACIÓN

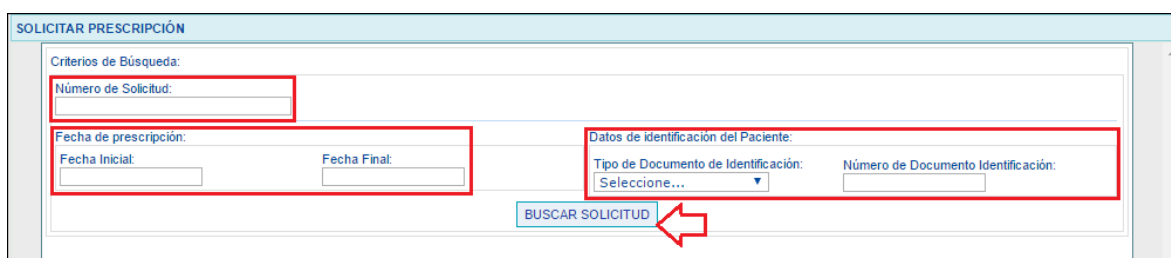
La solicitud de anulación de una prescripción la realiza el Profesional de la Salud con Rol Prescriptor.

Para solicitar la anulación de una prescripción se ingresa a la opción Anular Prescripción.




Se ingresa al formulario SOLICITAR PRESCRIPCIÓN, en el cual se realiza la búsqueda de la Prescripción que requiere anular. Esta búsqueda puede ser realizada por Número de Solicitud, por Fecha de prescripción o por Tipo y número del documento de identificación del paciente.


Una vez registrada la información de acuerdo con el criterio de búsqueda, se selecciona el botón "Buscar Solicitud".


 A screenshot of a web form titled 'SOLICITAR PRESCRIPCIÓN'. The form has a light blue header. Below the header, there is a section titled 'Criterios de Búsqueda:'. This section contains three input fields: 'Número de Solicitud:', 'Fecha de prescripción:', and 'Fecha de prescripción:'. The 'Fecha de prescripción:' field is split into 'Fecha Inicial:' and 'Fecha Final:'. Below these fields, there is a section titled 'Datos de identificación del Paciente:'. This section contains two input fields: 'Tipo de Documento de Identificación:' (with a dropdown menu) and 'Número de Documento Identificación:'. At the bottom of the form, there is a blue button labeled 'BUSCAR SOLICITUD'. A red arrow points to this button.

Automáticamente se visualiza el listado con la(s) prescripcion(es) que aplica(n) de acuerdo con el criterio de búsqueda.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Seleccione la prescripción que requiere anular dando clic en  y justifique el motivo de anulación en los campos de “Justificación” y “Observaciones”. El campo “Justificación” es obligatorio.



	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente
	20161005179000000036	05/10/2016 7:59:10 p. m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - .	F - .

SOLICITAR ANULACIÓN


Justificación

Observaciones

☐

Una vez finalice el registro dando clic en el botón “Solicitar Anulación”, el aplicativo generará el siguiente mensaje:



¿Esta seguro que desea realizar la solicitud de anulación de esta prescripción?

Si, Continuar

No, Cancelar

Si está seguro de realizar la solicitud de anulación de la prescripción, presione el botón “Si, Continuar” del anterior mensaje, el aplicativo muestra el mensaje de registro exitoso de solicitud de anulación.

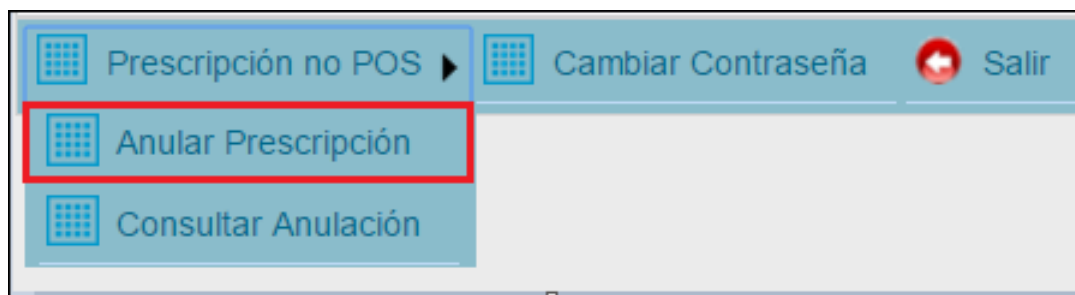
La solicitud de anulación ha sido registrada satisfactoriamente

Hasta este punto se cumplió con la solicitud de anulación, quien realmente efectúa la anulación es el Profesional de la Salud con el Rol Anulador, asignado por el Delegado de la EPS/IPS, en el módulo de administración de Usuarios.

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
Versión				

9.3.2 PASO 2 – EFECTUAR ANULACIÓN

Esta actividad es realizada por el Profesional de la Salud con Rol Anulador, ingresando a la opción “Anular Prescripción”.



Ingresa los datos que allí se solicitan para realizar la búsqueda de la prescripción que está pendiente de anular. Realice la búsqueda por cualquiera de los siguientes criterios: Número de Solicitud, Fecha inicial y final de la prescripción y/o por Tipo y Número del Documento de Identificación del paciente. Finalice el registro dando clic en la opción “Buscar Solicitud”.

ANULAR PRESCRIPCIÓN

Criterios de Búsqueda:

Número de Solicitud:

Fecha de prescripción:

Fecha Inicial: Fecha Final:

Datos de identificación del Paciente:


Tipo de Documento de Identificación: Número de Documento Identificación:

Automáticamente se visualiza el listado con la(s) prescripción(es) que aplica(n) de acuerdo con el criterio de búsqueda.

3 registros encontrados										
	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha de Solicitud de la Anulación	Usuario Solicitante	Observaciones	Justificación
>>	20160928192000000026	28/09/2016 3:04:32 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 17146	C. MPC G. ER	2016-10-11	CC999999		PARA ANULAR
>>	20161005196000000030	05/10/2016 2:21:24 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 173	R. FAE Ri	2016-10-12	CC999999		YA PASARON MAS DE 24 HORAS Y NO PUDE MODIFICAR LA PRESCRIPCIÓN INICIAL HICE UNA NUEVA
>>	20161005179000000036	05/10/2016 7:59:10 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 12.	F. FAE Ri	2016-10-10	CC999999		Se requiere anular esta prescripción

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Verifique la justificación y observaciones que fueron registradas por el Profesional de la Salud con Rol Prescriptor que solicitó la anulación.

Seleccione la prescripción objeto de anulación dando clic en el icono  y confirme la anulación dando clic en la opción “Anular Prescripción”.

ANULAR										
	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha de Solicitud de la Anulación	Usuario Solicitante	Observaciones	Justificación
>>	20160928192000000026	28/09/2016 3:04:32 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 123456	CAMPO ELIAS SOLER GAONA	2016-10-11	CC999999		PARA ANULAR
>>	20161005196000000030	05/10/2016 2:21:24 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 123	RAFAEL ANTONIO ROCHA RIADO	2016-10-12	CC999999		YA PASARON MAS DE 24 HORAS Y NO PUEDE MODIFICAR LA PRESCRIPCIÓN INICIAL HICE UNA NUEVA
>>	20161005179000000036	05/10/2016 7:59:10 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 123	RAFAEL ANTONIO ROCHA RIADO	2016-10-10	CC999999		Se requiere anular esta prescripción



Anular Prescripción

Una vez finalice la actividad, el aplicativo generará el siguiente mensaje.

Fecha Final

Tipo de Documento de Identificación

Número



¿Esta seguro que desea anular la prescripción de este paciente?

Si, Continuar

No, Cancelar

10/2016 9:10 p.m.

910010001901

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL

CC - 123

RAFAEL ANTONIO ROCHA RIADO

2016-10-10

CC999999

Anular Prescripción

Si está seguro de confirmar la anulación de la prescripción, presione el botón “Si, Continuar”, del anterior mensaje y automáticamente se confirma la anulación realizada con éxito, como se muestra a continuación.

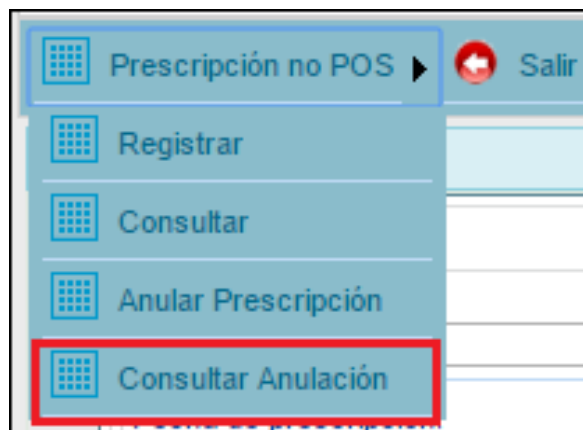
La prescripción se ha anulado satisfactoriamente

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

9.4 CONSULTAR ANULACIÓN


9.4.1 CONSULTAR ANULACIÓN CON ROL PRESCRIPTOR

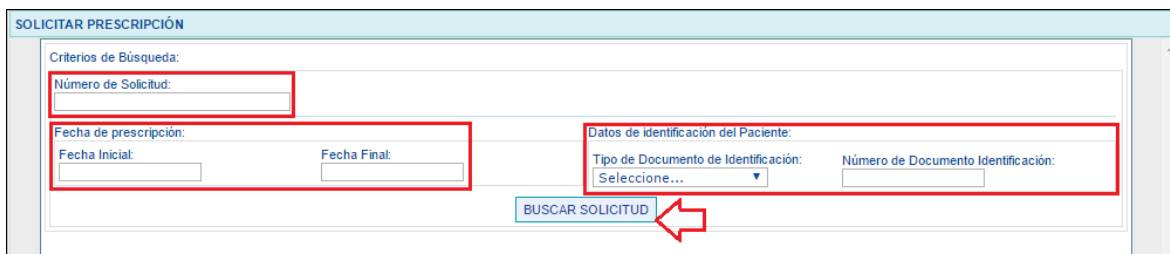
Para consultar el estado de la solicitud de anulación de una prescripción se ingresa a la opción Consultar Anulación.



Se ingresa al formulario “Solicitar Prescripción”, en el cual se realiza la búsqueda de la Prescripción que solicitó anular. Esta búsqueda puede ser realizada por Número de Solicitud, por Fecha de prescripción o por Tipo y número del documento de identificación del paciente.

Una vez registrada la información de acuerdo con el criterio de búsqueda seleccionado, se

selecciona el botón .


 A screenshot of a web form titled 'SOLICITAR PRESCRIPCIÓN'. The form has two main sections: 'Criterios de Búsqueda:' and 'Datos de identificación del Paciente:'. Under 'Criterios de Búsqueda:', there is a 'Número de Solicitud:' field (highlighted with a red box) and a 'Fecha de prescripción:' section containing 'Fecha Inicial:' and 'Fecha Final:' fields (also highlighted with a red box). Under 'Datos de identificación del Paciente:', there is a 'Tipo de Documento de Identificación:' dropdown menu (highlighted with a red box) and a 'Número de Documento Identificación:' field (also highlighted with a red box). At the bottom center, there is a 'BUSCAR SOLICITUD' button, which is pointed to by a red arrow.

Automáticamente se visualiza el listado con de la(s) solicitudes(es) de anulación que aplique(n) al criterio de búsqueda, y muestra el estado, el cual puede ser “En proceso” o “Anulado”. Si ya fue anulada se visualiza la fecha de la anulación.

4 registros encontrados

Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha de Solicitud de la Anulación	Usuario Solicitante	Observaciones	Justificación	Estado	Fecha de Anulación
20160928192000000028	28/09/2016 3:04:32 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC-1 4 3	CARLOS ALBERTO...	2016-10-11	CC999999		PARA ANULAR	En proceso	
20161005196000000030	05/10/2016 2:21:24 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC-1 13	FABIAN...	2016-10-12	CC999999		YA PASARON MAS DE 24 HORAS Y NO PUDE MODIFICAR LA PRESCRIPCION INICIAL HICE UNA NUEVA	En proceso	
20161005129000000034	05/10/2016 6:38:20 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC-1 13	FABIAN...	2016-10-10	CC999999		ESTA ES UNA PRUEBA	Anulado	11/10/2016 11:05:13 a.m.
20161005179000000036	05/10/2016 7:59:10 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC-1 13	RAFAEL...	2016-10-10	CC999999		Se requiere anular esta prescripción	En proceso	

9.4.2 CONSULTAR ANULACIÓN CON ROL ANULADOR

Para visualizar el estado de la solicitud de anulación de una prescripción, debe ingresar a la opción Consultar Anulación.

Prescripción no POS ▶ Cambiar Contraseña Salir

Anular Prescripción

Consultar Anulación

Se visualiza el formulario “Anular Prescripción”, en el cual se realiza la búsqueda de la prescripción que el Profesional de la Salud con Rol Prescriptor solicitó anular. Esta búsqueda puede ser realizada por Número de Solicitud, por Fecha de prescripción o por Tipo y número del documento de identificación del paciente.

Una vez registrada la información de acuerdo con el criterio de búsqueda seleccionado, se selecciona el botón **BUSCAR SOLICITUD**.

ANULAR PRESCRIPCIÓN

Criterios de Búsqueda:

Número de Solicitud:

Fecha de prescripción:

Fecha Inicial:

Fecha Final:

Datos de identificación del Paciente:

Tipo de Documento de Identificación:

Número de Documento Identificación:

Selecione...

BUSCAR SOLICITUD

 	MANUAL DE USUARIO	MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS	Código	
			Versión	

Automáticamente se visualiza el listado con de la(s) solicitudes(es) de anulación que aplique(n) al criterio de búsqueda, y muestra el estado, el cual puede ser “En proceso” o “Anulado”. Si ya fue anulada se visualiza la fecha de la anulación.

4 registros encontrados											
Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha de Solicitud de la Anulación	Usuario Solicitante	Observaciones	Justificación	Estado	Fecha de Anulación
20160928192000000026	28/09/2016 3:04:32 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC-171 6	F. M. ...	2016-10-11	CC999999		PARA ANULAR	En proceso	
20161005196000000030	05/10/2016 2:21:24 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC-171 3	F. M. ...	2016-10-12	CC999999		YA PASARON MAS DE 24 HORAS Y NO PUDE MODIFICAR LA PRESCRIPCIÓN INICIAL HICE UNA NUEVA.	Anulado	12/10/2016 3:42:37 p.m.
20161005129000000034	05/10/2016 6:38:20 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC-171 3	F. M. ...	2016-10-10	CC999999		ESTA ES UNA PRUEBA	Anulado	11/10/2016 11:05:13 a.m.
20161005179000000036	05/10/2016 7:59:10 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC-171 3	F. M. ...	2016-10-10	CC999999		Se requiere anular esta prescripción	En proceso	