

MANUAL DE REFERENCIA PARA EL USO DE APLICACIONES DEL SISTEMA DE INFORMACION OASIS POR PARTE DE LA RED DE SERVICIOS



CARTAGENA:
Centro, Cra 8 No. 34 -62 Edif. Banco de Bogotá, Pisos 2, 3, 4 y 6
PBX: (5) 6502900 - Fax: (5) 6644233
www.comfamiliar.org / comfamiliar@comfamiliar.org

MAGANGÜE:
Edificio Leyva, Cra. 3ª, Calle Domingo Guardiola
Tels: (5) 6878571 - (5) 6875092
Red de Oficinas en Bolívar: consulte www.comfamiliar.org

MOMPOX:
Callejón de La Sierpe N° 1A - 79
Tel: (5) 6856975

Contenido

| | |
|---|----|
| EESOA – Solicitud de Autorizaciones | 3 |
| EERSA – Verificación Estado Solicitud de Autorizaciones | 12 |
| BINT – Aplicación para cargue de RIPS | 13 |



CARTAGENA:
Centro, Cra 8 No. 34 -62 Edif. Banco de Bogotá, Pisos 2, 3, 4 y 6
PBX: (5) 6502900 - Fax: (5) 6644233
www.comfamiliar.org / comfamiliar@comfamiliar.org

MAGANGÜE:
Edificio Leyva, Cra. 3ª, Calle Domingo Guardiola
Tels: (5) 6878571 - (5) 6875092
Red de Oficinas en Bolívar: consulte www.comfamiliar.org

MOMPOX:
Callejón de La Sierpe N° 1A - 79
Tel: (5) 6856975

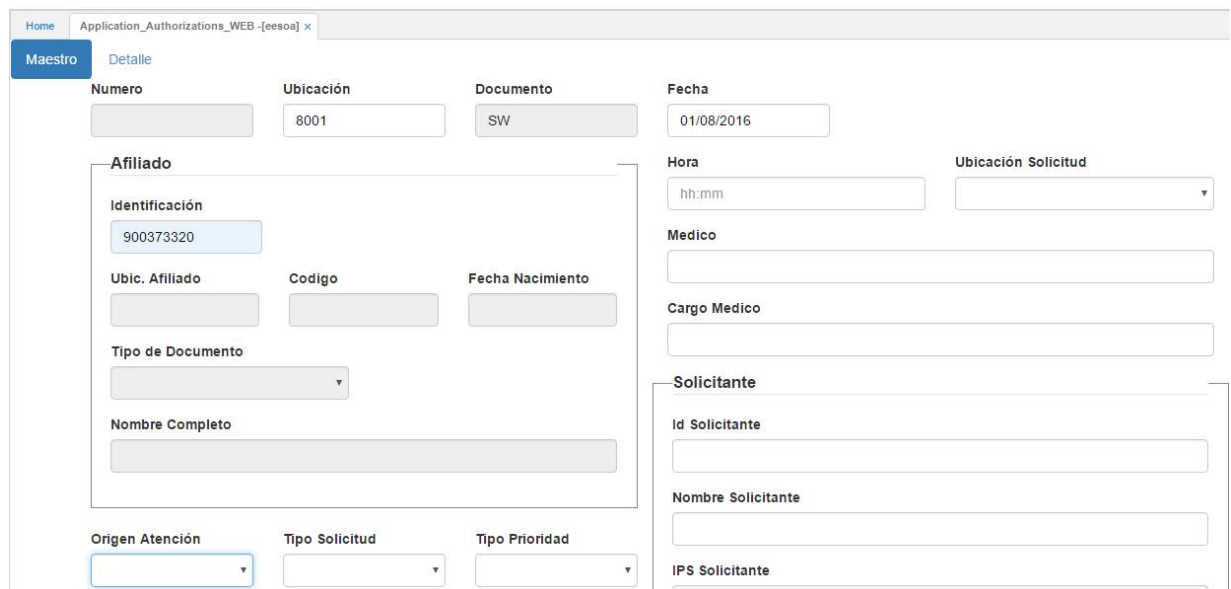
EESOA – Solicitud de Autorizaciones

En la aplicación EESOA, registramos los servicios que presta la IPS y requieren ser autorizados.

Creamos un nuevo formulario dando clic en el botón adicionar y diligenciamos los campos pertinentes.



Imagen 1 Aplicación EESOA



The screenshot shows the 'Formulario EESOA' with the following fields:

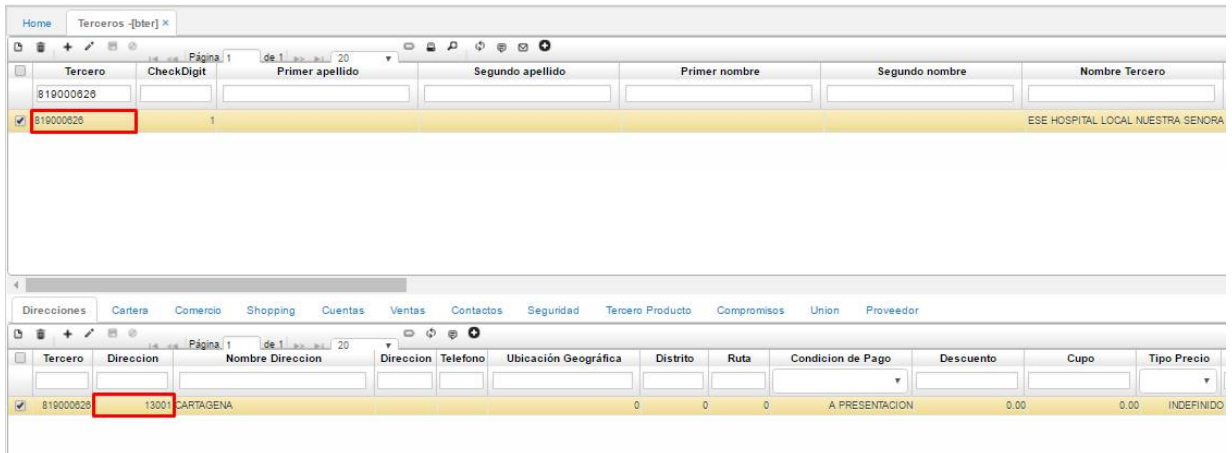
- Numero:** [Empty text box]
- Ubicación:** [8001]
- Documento:** [SW]
- Fecha:** [01/08/2016]
- Afiliado:**
 - Identificación:** [900373320]
 - Ubic. Afiliado:** [Empty text box]
 - Codigo:** [Empty text box]
 - Fecha Nacimiento:** [Empty text box]
 - Tipo de Documento:** [Dropdown menu]
 - Nombre Completo:** [Empty text box]
- Horario:** [hh:mm]
- Ubicación Solicitud:** [Dropdown menu]
- Medico:** [Empty text box]
- Cargo Medico:** [Empty text box]
- Solicitante:**
 - Id Solicitante:** [Empty text box]
 - Nombre Solicitante:** [Empty text box]
 - IPS Solicitante:** [Empty text box]
- Origen Atención:** [Dropdown menu]
- Tipo Solicitud:** [Dropdown menu]
- Tipo Prioridad:** [Dropdown menu]

Imagen 2 Formulario EESOA.



Número: Consecutivo que arroja el sistema.

Ubicación: Se debe diligenciar la sucursal o ubicación de la IPS que está realizando la notificación de urgencia.

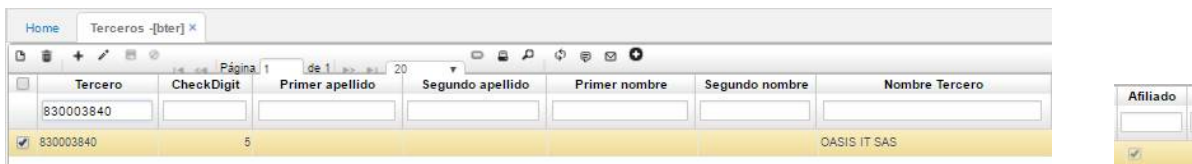


| Tercero | CheckDigit | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre | Nombre Tercero |
|-----------|------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|-----------------------------------|
| 819000626 | | | | | | ESE HOSPITAL LOCAL NUESTRA SENORA |

| Tercero | Direccion | Nombre Direccion | Direccion | Telefono | Ubicación Geográfica | Distrito | Ruta | Condicion de Pago | Descuento | Cupo | Tipo Precio |
|-----------|-----------|------------------|-----------|----------|----------------------|----------|------|-------------------|-----------|------|-------------|
| 819000626 | 13001 | CARTAGENA | | | | | | A PRESENTACION | 0.00 | 0.00 | INDEFINIDO |

Imagen 3 Aplicación BTER - Terceros

Afiliado: en el campo **documento** ingresamos el número de cédula del afiliado.



| Tercero | CheckDigit | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre | Nombre Tercero |
|-----------|------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|----------------|
| 830003840 | | | | | | |
| 830003840 | 5 | | | | | OASIS IT SAS |

| Afiliado |
|----------|
| |

Imagen 4 Aplicación BTER - Tercero



Origen atención: Seleccionar el origen de proveniencia de la solicitud.

Origen Atención

- Enf. General
- Enf. Profesional
- Acc. de Trabajo
- Acc. de Transito
- Ev. Catastroficos

Imagen 5 Campo Origen atención

Tipo de solicitud: Seleccionar el tipo de solicitud a autorizar.

Tipo Solicitud

- Post. a Urgencias
- Serv. Electivos
- Serv. Adicionales

Imagen 6 Campo Tipo de solicitud

Tipo Prioridad: Seleccionar la prioridad de la autorización.

Tipo Prioridad

- Prioritaria
- No Prioritaria



Imagen 7 Campo Tipo Prioridad

Número de solicitud:

Numero de Solicitud

Diagnostico

Diagnostico1

Justificación Clínica

Imagen 8 Campos EESOA

Número de solicitud que la IPS determine.

Diagnóstico: Se debe seleccionar el diagnóstico del afiliado.

Diagnóstico 1: Se debe seleccionar un diagnóstico secundario del afiliado.

| Diagnostico | Nombre del Diagnostico | Id grupo de edad | Sexo | Edad Inicial | Edad Final | Alto Costo | Clase de Cubrimiento | Estado | Copago | Principal |
|-------------------------------------|---|------------------|---------|--------------|------------|------------|----------------------|----------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | A000 COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAE O1 | | 0 AMBOS | 0 | 47450 | | | Activo | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | A001 COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAE O1 | | 0 AMBOS | 0 | 47450 | | | Activo | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | A002 PRUEBA | | 4 AMBOS | 0 | 0 N | | | Activo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | A009 COLERA NO ESPECIFICADO | | 0 AMBOS | 0 | 47450 N | | | 0 Activo | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | A010 FIEBRE TIFOIDEA | | 0 AMBOS | 0 | 47450 N | | | 0 Activo | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | A011 FIEBRE PARATIFOIDEA A | | 0 AMBOS | 0 | 47450 N | | | 0 Activo | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Imagen 9 EBDI – Diagnostico



CARTAGENA:
Centro, Cra 8 No. 34 -62 Edif. Banco de Bogotá, Pisos 2, 3, 4 y 6
PBX: (5) 6502900 - Fax: (5) 6644233
www.comfamiliar.org / comfamiliar@comfamiliar.org

MAGANGÜE:
Edificio Leyva, Cra. 3ª, Calle Domingo Guardiola
Tels: (5) 6878571 - (5) 6875092
Red de Oficinas en Bolívar: consulte www.comfamiliar.org

MOMPOX:
Calles de La Sierpe N° 1A - 79
Tel: (5) 6856975



Justificación Clínica: realizar una breve observación.

| | |
|------------------------------------|----------------------------|
| Hora | Ubicación Solicitud |
| <input type="text" value="hh:mm"/> | <input type="text"/> |
| Medico | |
| <input type="text"/> | |
| Cargo Medico | |
| <input type="text"/> | |

Imagen 10 Campos EESOA

Hora: hora en la que se registra la solicitud.

Ubicación solicitud: ubicación desde donde se emite la solicitud.

Ubicación Solicitud

- Urgencias
- Hospitalización
- Cons. Externa
- Traslados Ambulancia

Imagen 11 Campo Ubicación solicitud

Médico: nombre del médico solicitante.



Cargo médico: cargo del médico solicitante.

Los siguientes campos pueden ser diligenciados por el médico responsable.

Solicitante

Id Solicitante

Nombre Solicitante

IPS Solicitante

 Guardar  Cancelar  Imprimir  Enviar

Id Solicitante: número de cédula del solicitante.

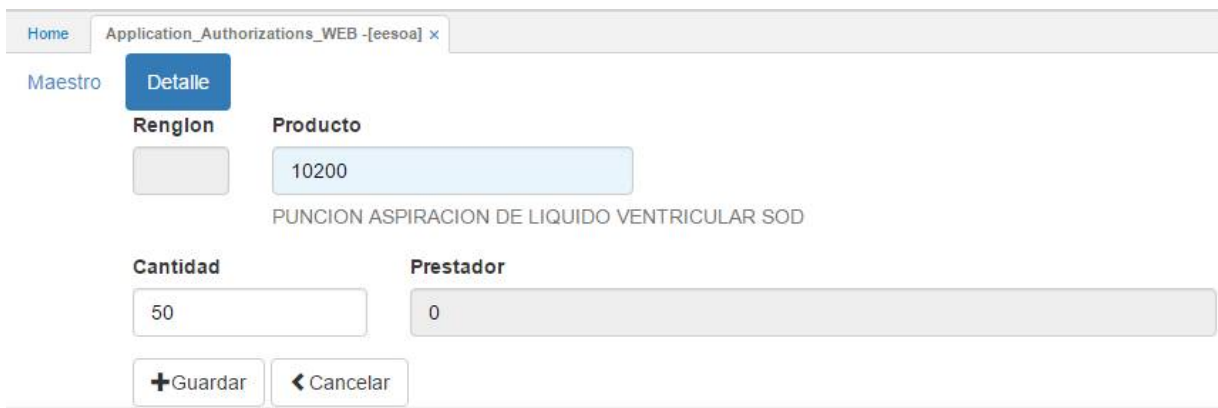
Nombre solicitante: nombre del solicitante de la autorización.

IPS Solicitante: nombre de la IPS que solicita la autorización.



Ventana Detalle

En la ventana del detalle damos clic en adicionar y seleccionamos del zoom el producto y/o servicio del cual se desea solicitar autorización, la cantidad y damos clic en guardar.



Home Application_Authorizations_WEB -[eesoa] x

Maestro **Detalle**

Renglon **Producto**

PUNCION ASPIRACION DE LIQUIDO VENTRICULAR SOD

Cantidad **Prestador**

Imagen 13 Detalle EESOA

Para adjuntar archivos correspondientes a la solicitud de autorización damos clic en el botón *Adjuntar*.



Imagen 14 Botones de la aplicación EESOA



Posteriormente se abrirá la siguiente ventana:

Adjuncts - Oasis.CO

Adjuntos:
 Ningún archivo seleccionado

Archivos
 Cantidad: 0

| Name | Size | Progress | Status | Actions | Types of Adjunct |
|-----------|------|----------|--------|---------|------------------|
| Progreso: | | | | | |

Imagen 15 Ventana Adjuntar

Damos clic en el botón *Elegir archivos* y seleccionamos del servidor local los documentos a adjuntar, seguidamente damos clic en *Aceptar* para confirmar el cargue del o los documentos y finalmente clic en el botón azul *Guardar Cambios*.

Una vez adjuntos los documentos y diligenciados los campos anteriormente mencionados del formulario, damos clic en el botón *Enviar*, el cual verifica que el formulario se encuentre diligenciado y haya documentos adjuntos.





Imagen 16 Botones de la aplicación EESOA

Finalmente, se procede a guardar el registro dando clic en el botón *Guardar*. Al dar clic en *Guardar*, el sistema verifica que la información diligenciada este correcta y guarda el registro en el sistema arrojando un mensaje de confirmación con el número del documento generado para una posterior consulta.



Imagen 17 Botones de la aplicación EESOA.

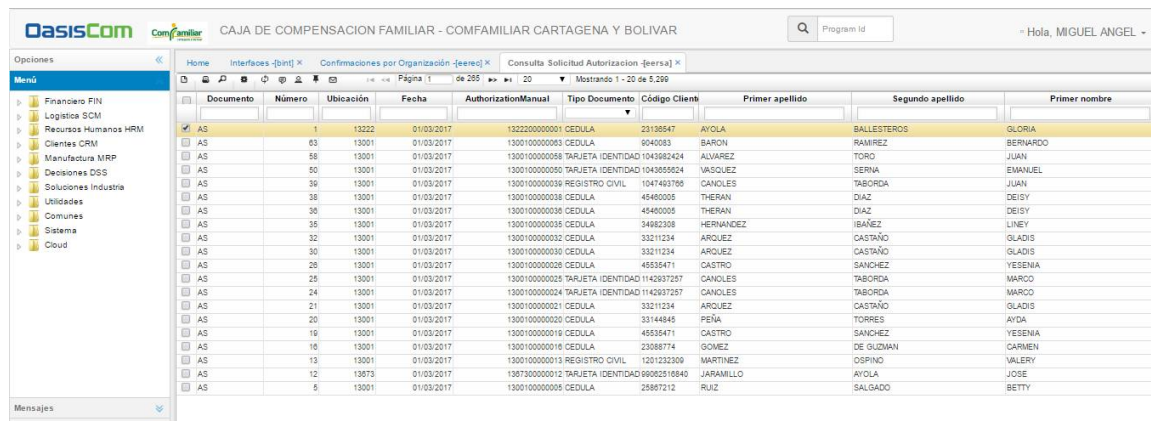


EERSA – Verificación Estado Solicitud de Autorizaciones

La aplicación EERSA sirve para poder hacer seguimiento al estado en el que se encuentran las solicitudes de autorización realizadas a la EPS, así mismo cuando las autorizaciones se encuentren en estado procesado se podrá realizar la descarga de la misma por parte del prestado solicitante. Para acceder a la aplicación vamos a escribir la combinación de letras EERSA en el campo **Program Id** tal como se muestra en la siguiente imagen y presionamos **Enter**:



El sistema dara acceso a la aplicación EERSA:



| Documento | Número | Ubicación | Fecha | AuthorizationManual | Tipo Documento | Código Cliente | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre |
|-----------|--------|-----------|------------|---------------------|-------------------|----------------|-----------------|------------------|---------------|
| AS | 1 | 13222 | 01/03/2017 | 1322200000001 | CEDULA | 23138547 | AYOLA | BALLESTEROS | GLORIA |
| AS | 63 | 13001 | 01/03/2017 | 1300100000003 | CEDULA | 6040083 | BARON | RAMIREZ | BERNARDO |
| AS | 58 | 13001 | 01/03/2017 | 1300100000058 | TARJETA IDENTIDAD | 1049882424 | ALVAREZ | TORO | JUAN |
| AS | 50 | 13001 | 01/03/2017 | 1300100000050 | TARJETA IDENTIDAD | 1049885624 | VALSQUEZ | SERNA | EBANUEL |
| AS | 39 | 13001 | 01/03/2017 | 1300100000039 | REGISTRO CIVIL | 1047493798 | CANQUES | TABORDA | JUAN |
| AS | 38 | 13001 | 01/03/2017 | 1300100000038 | CEDULA | 45460005 | THERAN | DIAZ | DEISY |
| AS | 30 | 13001 | 01/03/2017 | 1300100000030 | CEDULA | 45460005 | THERAN | DIAZ | DEISY |
| AS | 35 | 13001 | 01/03/2017 | 1300100000035 | CEDULA | 34862308 | HERIVANDEZ | IBANEZ | LINERY |
| AS | 32 | 13001 | 01/03/2017 | 1300100000032 | CEDULA | 33211234 | ARQUEZ | CASTAÑO | GLADIS |
| AS | 30 | 13001 | 01/03/2017 | 1300100000030 | CEDULA | 33211234 | ARQUEZ | CASTAÑO | GLADIS |
| AS | 29 | 13001 | 01/03/2017 | 1300100000029 | CEDULA | 45559471 | CASTRO | SANCHEZ | YESENIA |
| AS | 25 | 13001 | 01/03/2017 | 1300100000025 | TARJETA IDENTIDAD | 1142937287 | CANQUES | TABORDA | MARCO |
| AS | 24 | 13001 | 01/03/2017 | 1300100000024 | TARJETA IDENTIDAD | 1142937287 | CANQUES | TABORDA | MARCO |
| AS | 21 | 13001 | 01/03/2017 | 1300100000021 | CEDULA | 33211234 | ARQUEZ | CASTAÑO | GLADIS |
| AS | 20 | 13001 | 01/03/2017 | 1300100000020 | CEDULA | 33144845 | PEÑA | TORRES | AYDA |
| AS | 19 | 13001 | 01/03/2017 | 1300100000019 | CEDULA | 45559471 | CASTRO | SANCHEZ | YESENIA |
| AS | 16 | 13001 | 01/03/2017 | 1300100000016 | CEDULA | 23088774 | GOMEZ | DE GLIZMAN | CARMEN |
| AS | 13 | 13001 | 01/03/2017 | 1300100000013 | REGISTRO CIVIL | 1301232309 | MARTINEZ | OSORIO | WALERY |
| AS | 12 | 13673 | 01/03/2017 | 1367300000012 | TARJETA IDENTIDAD | 96092516840 | JARAMILLO | AYOLA | JOSE |
| AS | 6 | 13001 | 01/03/2017 | 1300100000006 | CEDULA | 29872712 | RUIZ | SALGADO | BETTY |



CARTAGENA:
Centro, Cra 8 No. 34 -62 Edif. Banco de Bogotá, Pisos 2, 3, 4 y 6
PBX: (5) 6502900 - Fax: (5) 6644233
www.comfamiliar.org / comfamiliar@comfamiliar.org

MAGANGUÉ:
Edificio Leyva, Cra. 3ª, Calle Domingo Guardiola
Tels: (5) 6878571 - (5) 6875092
Red de Oficinas en Bolívar: consulte www.comfamiliar.org

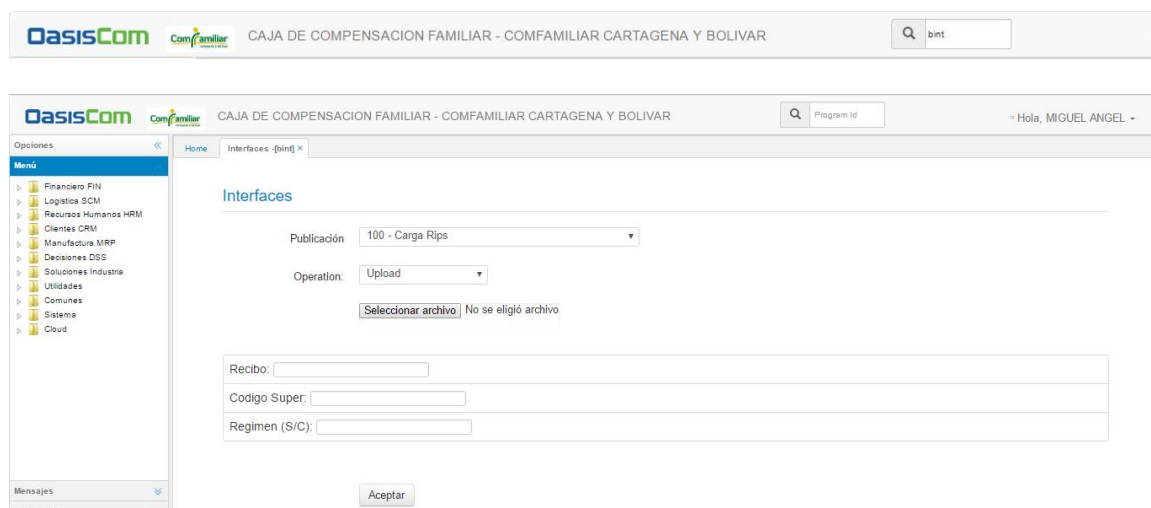
MOMPOX:
Callejón de La Sierpe N° 1A - 79
Tel: (5) 6856975



BINT – Aplicación para cargue de RIPS

A través de este sistema se va a radicar toda la facturación de los servicios generados a partir del 01/03/2017 en adelante. Los servicios anteriores a esta fecha serán radicados haciendo uso de la plataforma anterior eps.comfamiliar.org.co/RIPS

Para acceder a la aplicación se debe escribir la combinación de letras BINT en la caja de texto **Program Id** como se indica en la siguiente imagen:



The screenshot shows the OasisCom web application interface. At the top, there is a navigation bar with the OasisCom logo, the company name 'Comfamiliar', and the text 'CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR - COMFAMILIAR CARTAGENA Y BOLIVAR'. A search bar contains the text 'bint'. Below this, the main interface has a left sidebar with a menu of options like 'Financiero FIN', 'Logística SCM', etc. The main content area is titled 'Interfaces' and contains a form with the following fields: 'Publicación' (dropdown menu set to '100 - Carga Rips'), 'Operation' (dropdown menu set to 'Upload'), and a file selection button labeled 'Seleccionar archivo' with the text 'No se eligió archivo'. Below these are three text input fields: 'Recibo:', 'Codigo Super:', and 'Regimen (S/C):'. An 'Aceptar' button is located at the bottom of the form.

Estando ahí se selecciona la publicación 100 y se siguen los pasos que se indican a continuación:

- Comprimir todos los archivos que el RIPS en archivo .ZIP
- Seleccionar la Ubicación del archivo
- En el campo **Recibo** colocar el número de la remisión de la IPS
- En el campo **Código Súper** colocar el código de habilitación de la IPS
- En el campo **Régimen (S/C)** colocar la letra **S**

Tal como se muestra en la siguiente imagen:



CARTAGENA:
Centro, Cra 8 No. 34 -62 Edif. Banco de Bogotá, Pisos 2, 3, 4 y 6
PBX: (5) 6502900 - Fax: (5) 6644233
www.comfamiliar.org / comfamiliar@comfamiliar.org

MAGANGUÉ:
Edificio Leyva, Cra. 3ª, Calle Domingo Guardiola
Tels: (5) 6878571 - (5) 6875092
Red de Oficinas en Bolívar: consulte www.comfamiliar.org

MOMPOX:
Callejón de La Sierpe N° 1A - 79
Tel: (5) 6856975

Interfaces

Publicación: 100 - Carga Rips

Operation: Upload

Seleccionar archivo | No se eligió archivo | Seleccionas el Archivo .ZIP

Recibo: | Numero de Remision

Codigo Super: | Codigo de Habilitacion de Clinica

Regimen (S/C): | Escribe aca la letra S

Aceptar

Para verificar el estado de las facturas vamos a hacer uso de la aplicación EEREC

OasisCom Comfamiliar CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR - COMFAMILIAR CARTAGENA Y BOLIVAR

Program Id | Hola, MIGUEL ANGEL

Home Interfaces -[bin] Confirrmaciones por Organización -[eerec]

| Número1 | Nurc | Fecha | Status | Periodo | Año |
|---------------------------|------|-------|--------|---------|-----|
| Sin registros que mostrar | | | | | |

Log_Detail

| Tipo | Título | Documento | Registro | Descripcion |
|---------------------------|--------|-----------|----------|-------------|
| Sin registros que mostrar | | | | |

Mensajes

Calendario

El campo Status de esta aplicación nos indica el estado actual en el que se encuentra nuestra factura en el sistema.

En la parte inferior en la pestaña **Log_Detail** se podrá ver el log de errores en caso de que el **RIPS** validado presente inconsistencias en la información reportada.




CARTAGENA:
 Centro, Cra 8 No. 34 -62 Edif. Banco de Bogotá, Pisos 2, 3, 4 y 6
 PBX: (5) 6502900 - Fax: (5) 6644233
www.comfamiliar.org/ / comfamiliar@comfamiliar.org

MAGANGÜE:
 Edificio Leyva, Cra. 3ª, Calle Domingo Guardiola
 Tels: (5) 6878571 - (5) 6875092
 Red de Oficinas en Bolívar: consulte www.comfamiliar.org

MOMPOX:
 Callejón de La Sierpe N° 1A - 79
 Tel: (5) 6856975



DasisCom  CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR - COMFAMILIAR CARTAGENA Y BOLIVAR Program Id Hola, MIGUEL ANGEL

Opciones Home Interfaces [bint] Confirmaciones por Organización [ereec]

Menú


- Financiero FIN
- Logística SCM
- Recursos Humanos HRM
- Cientes CRM
- Manufactura MRP
- Decisiones DSS
- Soluciones Industria
- Utilidades
- Comunes
- Sistema
- Cloud

| Número1 | Nuro | Fecha | Status | Periodo | Año |
|---------------------------|------|-------|--------|---------|-----|
| Sin registros que mostrar | | | | | |

Log_Detail

| Tipo | Título | Documento | Registro | Descripcion |
|---------------------------|--------|-----------|----------|-------------|
| Sin registros que mostrar | | | | |

Mensajes Calendario




CARTAGENA:
Centro, Cra 8 No. 34 -62 Edif. Banco de Bogotá, Pisos 2, 3, 4 y 6
PBX: (5) 6502900 - Fax: (5) 6644233
www.comfamiliar.org / comfamiliar@comfamiliar.org

MAGANGUÉ:
Edificio Leyva, Cra. 3ª, Calle Domingo Guardiola
Tels: (5) 6878571 - (5) 6875092
Red de Oficinas en Bolívar: consulte www.comfamiliar.org

MOMPOX:
Callejón de La Sierpe N° 1A - 79
Tel: (5) 6856975

