



**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**

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

### TABLA DE CONTENIDO

<b>CONDICIONES PARA EL USO DEL APLICATIVO DE MIPRES NoPBS</b> .....	<b>4</b>
<b>1. PROPÓSITO</b> .....	<b>5</b>
<b>2. GENERALIDADES</b> .....	<b>5</b>
<b>3. NORMATIVA Y OTROS DOCUMENTOS EXTERNOS</b> .....	<b>5</b>
<b>4. DEFINICIONES</b> .....	<b>6</b>
<b>5. ACTORES</b> .....	<b>7</b>
<b>6. OBJETIVOS DE LA APLICACIÓN</b> .....	<b>8</b>
<b>7. COMPONENTES VISUALES COMUNES</b> .....	<b>8</b>
<b>8. FUNCIONALIDADES DE LA APLICACIÓN</b> .....	<b>10</b>
8.1. INGRESO A LA APLICACIÓN.....	10
8.2. INICIO DE SESIÓN .....	11
8.3. RESTABLECER CONTRASEÑA Y DESBLOQUEAR UN USUARIO.....	12
<b>9. INTERFAZ MÓDULO PRESCRIPCIÓN NO PBS</b> .....	<b>13</b>
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
9.2.1.1 Visualizar .....	99
9.2.1.2 Modificar .....	100
9.2.1.3 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

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

## TABLAS

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

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

## 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



 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

## 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”.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

- 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.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

- **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:

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

- **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.


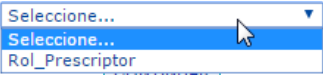
## 6. OBJETIVOS DE LA APLICACIÓN

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


## 7. COMPONENTES VISUALES COMUNES


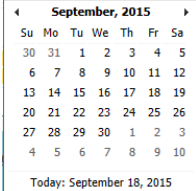


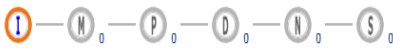
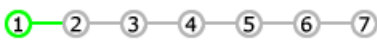
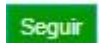



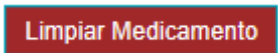



Los componentes visuales que se describen en la siguiente tabla, son comunes para los menús a los que tienen acceso los diferentes usuarios de la aplicación. (Ver Tabla 1).

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.



 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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® <b>Internet Explorer</b>	Internet Explorer 11 o superior
 Google chrome	Google Chrome 29.x o superior
 mozilla <b>Firefox</b>	Mozilla Firefox 22.x o superior

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

## 8.2. INICIO DE SESIÓN

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



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL  
**REPORTE DE PRESCRIPCIÓN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD NO CUBIERTAS POR EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD CON CARGO A LA UPC**

**Iniciar Sesión:**

Usuario:

Contraseña:

[Olvidé mi clave](#)

Al ingresar a este aplicativo usted está aceptando todas las condiciones legales que lo rigen y la información contenida en él. [Condiciones de uso](#) v.2016.11.25.01

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 [soportemipres@minsalud.gov.co](mailto:soportemipres@minsalud.gov.co) Centro de Contacto al Ciudadano  
Copyright © 2015 Ministerio de Salud y Protección Social

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:


 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	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



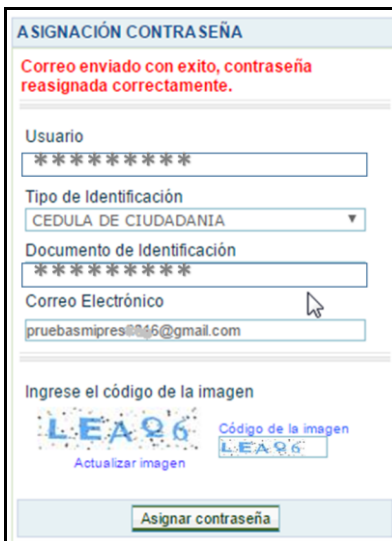
Código de la imagen

[Actualizar imagen](#)

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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](http://www.miseguridadsocial.gov.co) y el código de la imagen.

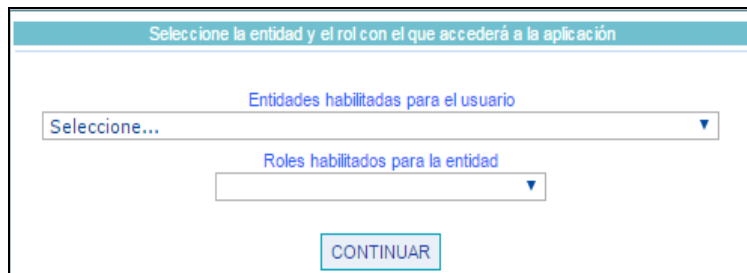
Una vez diligenciados todos los datos necesarios, se generará un mensaje satisfactorio como se observa en la siguiente imagen:



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

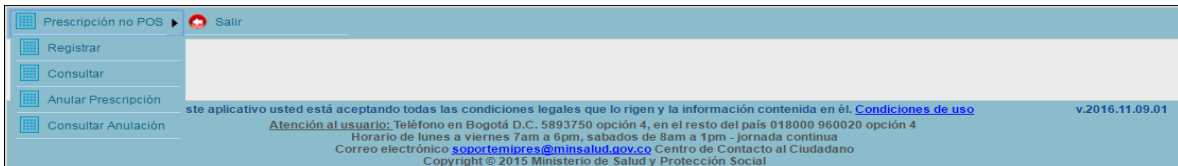
## 9. INTERFAZ MÓDULO PRESCRIPCIÓN NO PBS

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.



 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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.



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:

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

### 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.

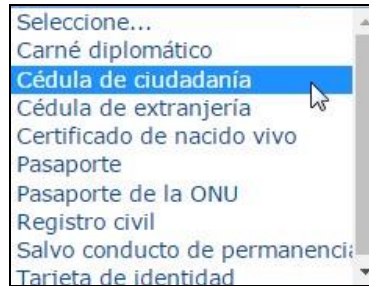
#### 3. Sección Datos del Paciente

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:
Seleccione... ▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

- **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 de 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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--




 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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 Castlemann

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 glucogeno por deficit 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, 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.


 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	



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

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.

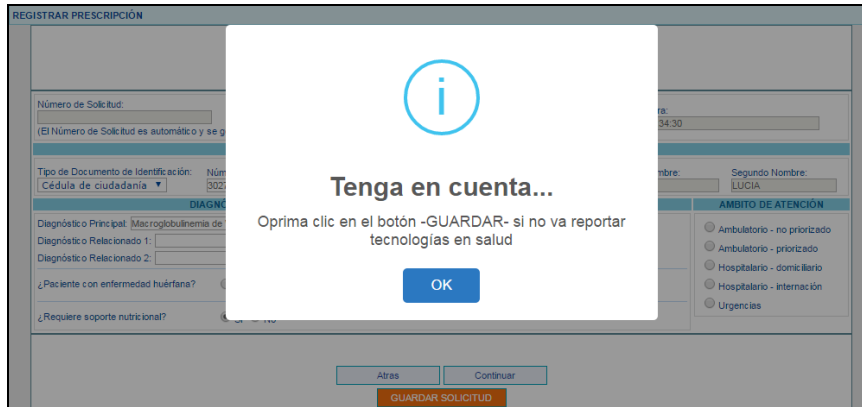
## 6. Sección de pregunta:

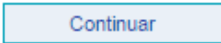
- **¿Requiere soporte nutricional?:** campo de selección única, el cual permite generar la prescripción asociada para el momento en que ingrese el profesional de salud con rol ordenador.

¿Requiere soporte nutricional?  Si  No

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	






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.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	Código	
			Versión	

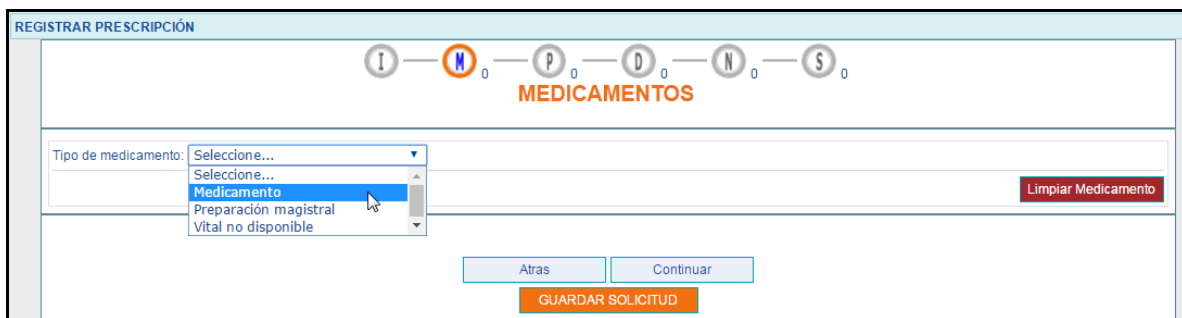
### 9.1.1.2 Capítulo Medicamentos

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.



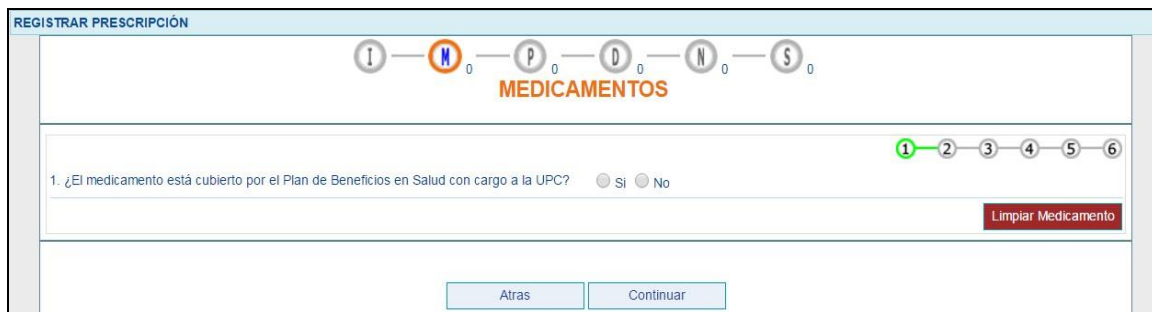
Al presionar el botón **Agregar Medicamento**, se habilitará el campo tipo de medicamento.

- **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.



 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

- 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.



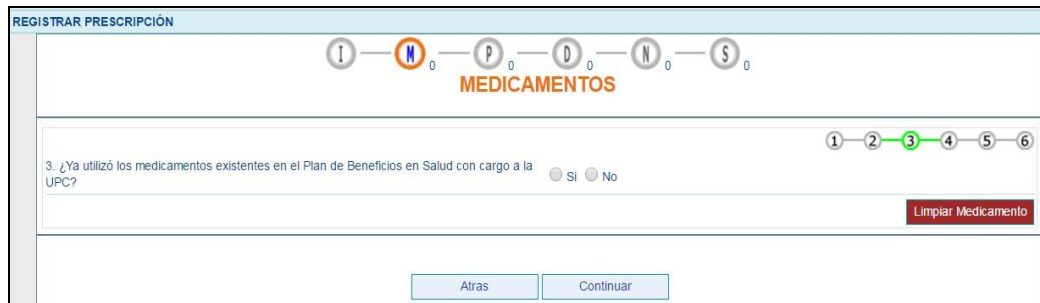
Al seleccionar la opción NO, pasa a la pregunta 2.

- 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.

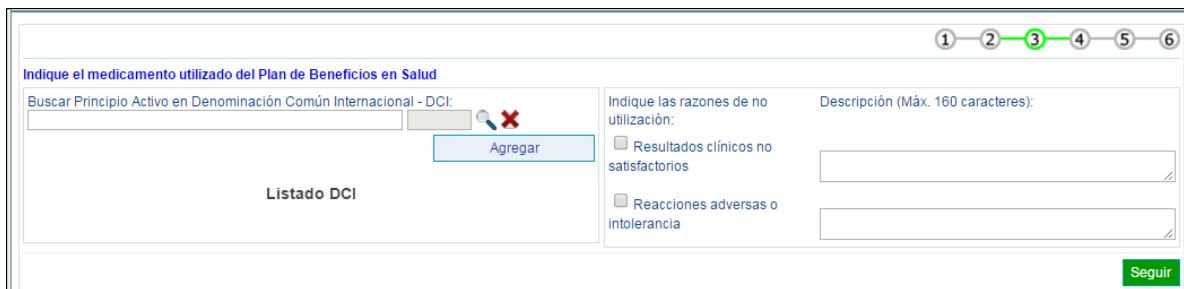



 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

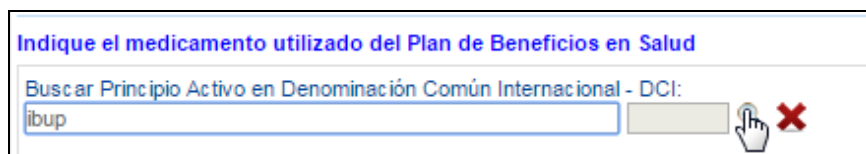
Al seleccionar la opción NO, pasa a la pregunta 3



- **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.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:

IBUP    

Código	Descripción
<a href="#">00275</a>	OXIBUPROCAINA
<a href="#">02118</a>	IBUPROFENO
<a href="#">03649</a>	DIBUPROL
<a href="#">03978</a>	IBUPROXAM
<a href="#">06426</a>	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.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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?

Sí  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.




 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

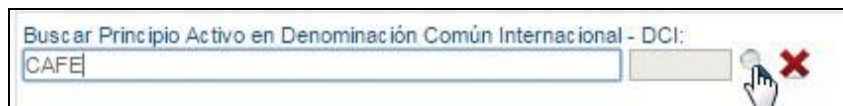


Al seleccionar la opción SI, el aplicativo despliega la pantalla para ingresar las Razones de descarte y los datos del Principio Activo en Denominación Común Internacional – DCI, según corresponda.

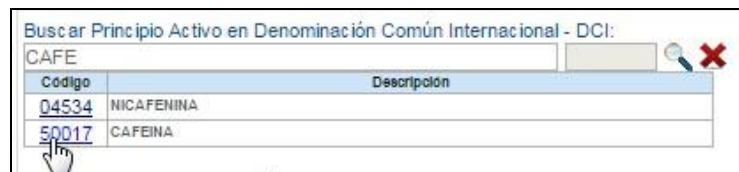
- **La razón del descarte fue:** campo de selección múltiple, como mínimo debe seleccionar una de las razones de descarte y es obligatorio describir la razón del descarte que seleccione.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

- **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).



El aplicativo listará 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 muestra la descripción del principio activo en el respectivo campo. De clic en el botón “Agregar” para que ingrese al listado de DCI.


 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I —  M<sub>0</sub> —  P<sub>0</sub> —  D<sub>0</sub> —  N<sub>0</sub> —  S<sub>0</sub>  
**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:

Número:

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

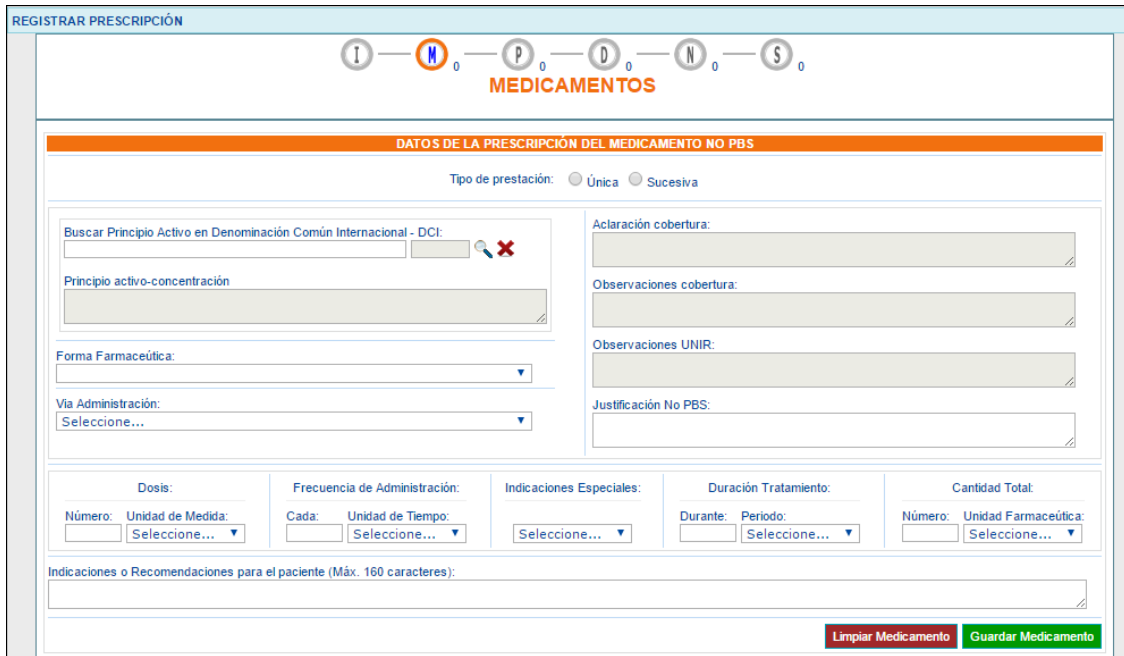
I —  N<sub>0</sub> —  P<sub>0</sub> —  D<sub>0</sub> —  M<sub>0</sub> —  S<sub>0</sub>  
**MEDICAMENTOS**

1 —  2 —  3 —  4 —  5 —  6

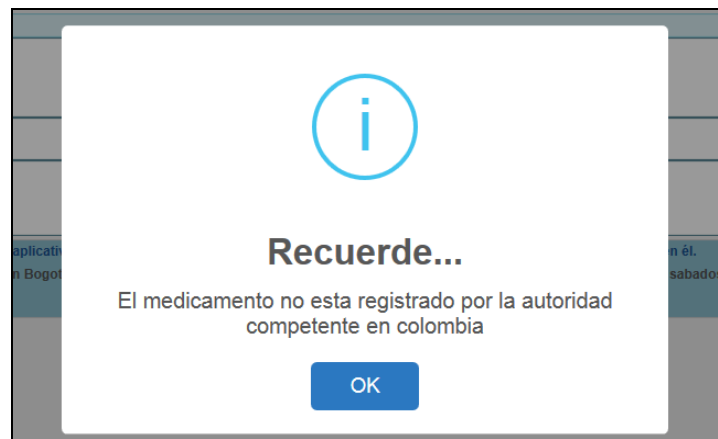
5.1 ¿El medicamento aparece en la lista de Uso No Indicado en el Registro Sanitario - UNIR?  Si  No

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

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	Código	
			Versión	

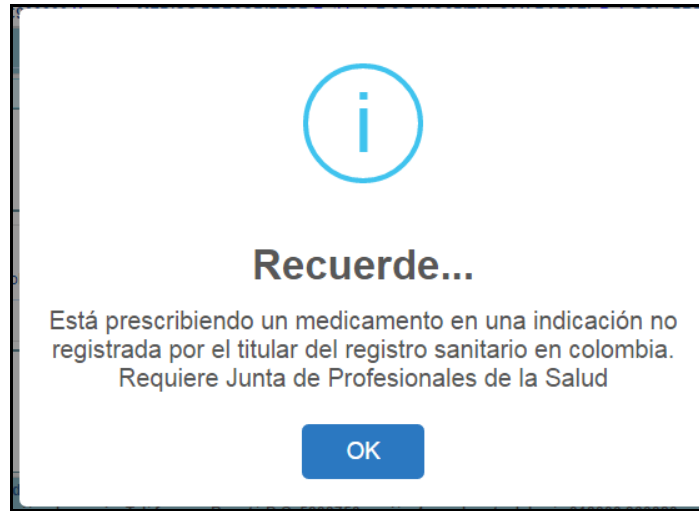


- Pregunta 5.1. ¿El medicamento aparece en la lista de Uso No Indicado en el Registro sanitario - UNIR?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje “*El medicamento no está registrado por la autoridad competente en Colombia*”, al aceptar el mensaje, regresa a la pantalla inicial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

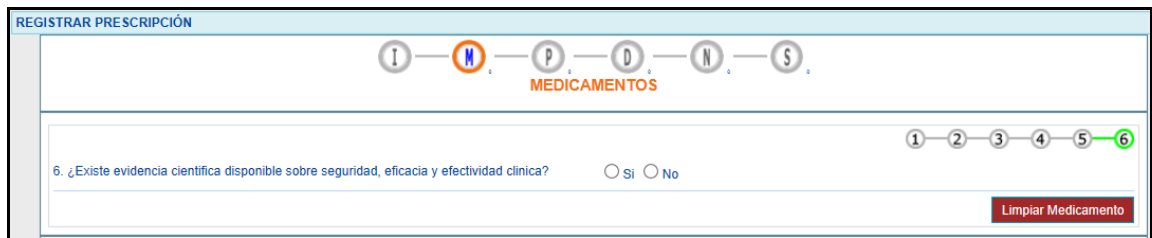


Al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje “*Recuerde que está prescribiendo un medicamento en una indicación no registrada por el titular del registro sanitario en Colombia. Requiere Junta de Profesionales de la Salud*”.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	



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

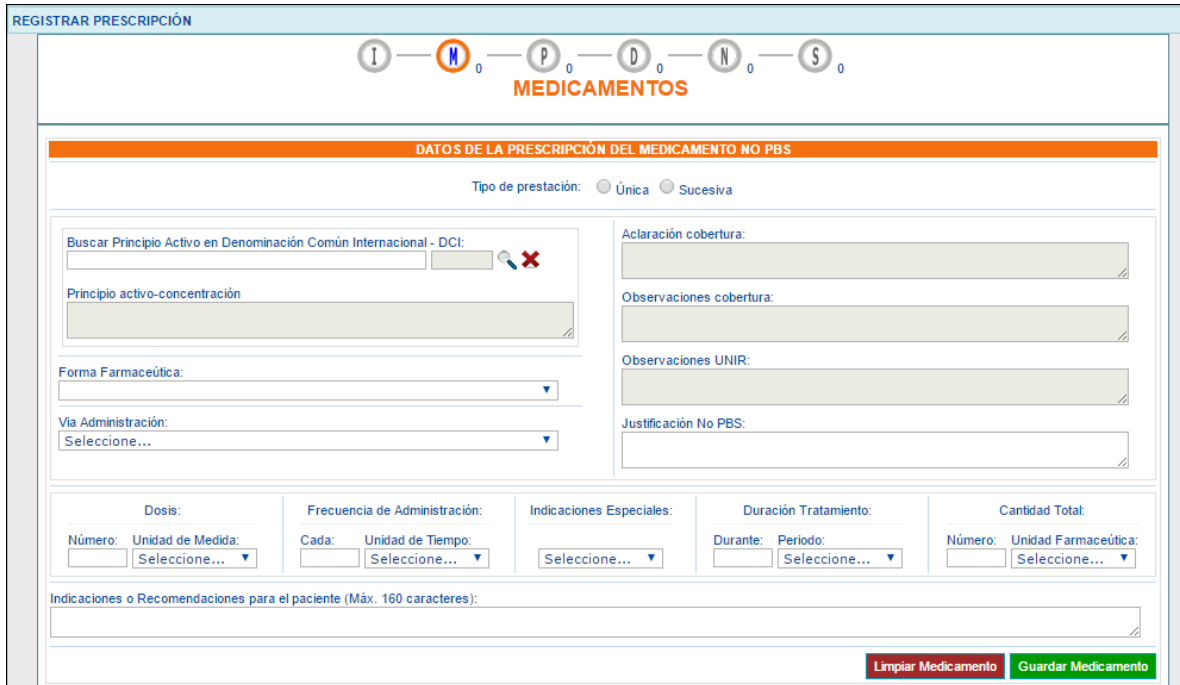


- **Pregunta 6. ¿Existe evidencia científica disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad clínica?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje "Recuerde... El medicamento no puede ser cubierto con recursos del SGSSS", al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial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

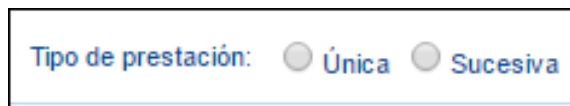



 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

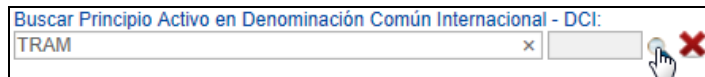
Al seleccionar la opción SI, se pasa automáticamente a la pantalla Datos de la Prescripción del Medicamento No PBS.



- **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.

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:

TRAM

Código	Descripción
<a href="#">1031</a>	TOSILATO DE ITRAMINA
<a href="#">1201</a>	CINTRAMIDA
<a href="#">1343</a>	PIRITRAMIDA
<a href="#">1642</a>	FENMETRAMIDA
<a href="#">1808</a>	NEUTRAMICINA
<a href="#">1831</a>	TRAMAZOLINA
<a href="#">1942</a>	BEZITRAMIDA
<a href="#">1973</a>	TETRAMISOL
<a href="#">2160</a>	EMBUTRAMIDA
<a href="#">2167</a>	FLUMETRAMIDA
<a href="#">2722</a>	TRAMADOL
<a href="#">2777</a>	ESTRAMUJSTINA
<a href="#">3460</a>	CINCOCTRAMIDA
<a href="#">3787</a>	NITRAMISOL
<a href="#">50344</a>	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

TRAMADOL

Principio activo-concentración

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

TRAMADOL

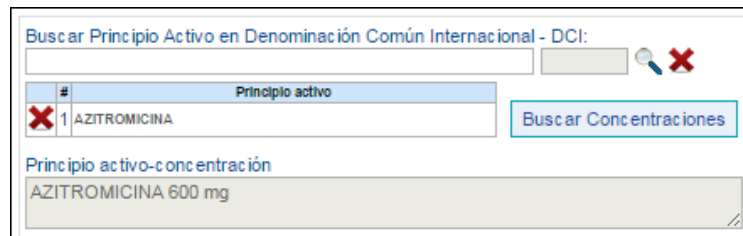
Principio activo-concentración (p principio activo)


<a href="#">2564</a>	-DICLOFENACO 25.18 mg - TRAMADOL 21.66 mg -
<a href="#">2567</a>	-DICLOFENACO 25.5 mg - TRAMADOL 22 mg -
<a href="#">3954</a>	-KETOROLACO 10 mg - TRAMADOL 25 mg -
<a href="#">4928</a>	-PARACETAMOL 325 mg - TRAMADOL 32.9 mg -
<a href="#">4929</a>	-PARACETAMOL 325 mg - TRAMADOL 32.94 mg -
<a href="#">4931</a>	-PARACETAMOL 325 mg - TRAMADOL 33 mg -
<a href="#">4933</a>	-PARACETAMOL 325 mg - TRAMADOL 33.5 mg -
<a href="#">4934</a>	-PARACETAMOL 325 mg - TRAMADOL 37.6 mg -
<a href="#">4935</a>	-PARACETAMOL 325 mg - TRAMADOL 37600 mg -
<a href="#">4944</a>	-PARACETAMOL 650 mg - TRAMADOL 750 mg -
<a href="#">5770</a>	-TRAMADOL 100 mg -
<a href="#">5771</a>	-TRAMADOL 121.8 mg -
<a href="#">5772</a>	-TRAMADOL 122 mg -
<a href="#">5773</a>	-TRAMADOL 176.7 mg -
<a href="#">5774</a>	-TRAMADOL 179 mg -
<a href="#">5775</a>	-TRAMADOL 200 mg -
<a href="#">5776</a>	-TRAMADOL 264 mg -
<a href="#">5777</a>	-TRAMADOL 300 mg -
<a href="#">5778</a>	-TRAMADOL 352 mg -
<a href="#">5779</a>	-TRAMADOL 43.9 mg -
<a href="#">5781</a>	-TRAMADOL 44 mg -
<a href="#">5782</a>	-TRAMADOL 60 mg -
<a href="#">5783</a>	-TRAMADOL 87.8 mg -
<a href="#">5785</a>	-TRAMADOL 87.8 mg -



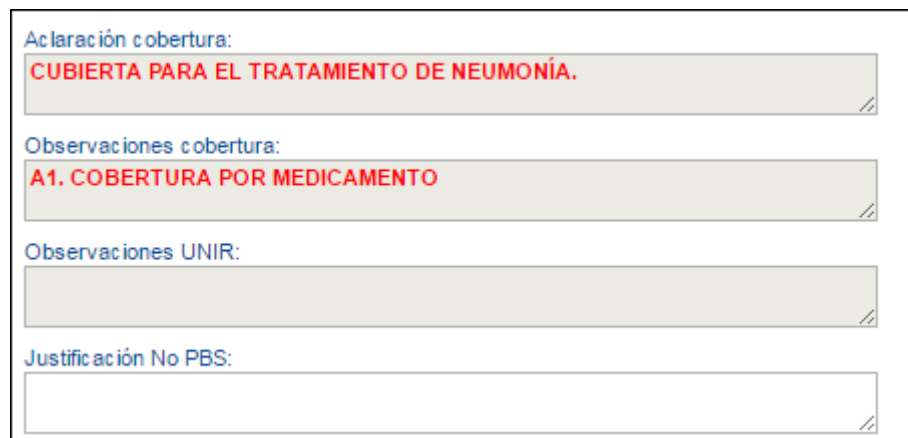
 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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.



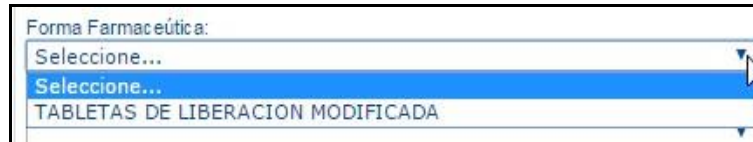
Si por equivocación seleccionó algún principio activo - concentración y requiere borrar, presione el icono , éste limpiará los dos campos.

- **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.




 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

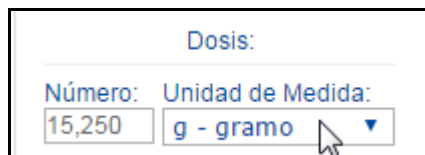
- **Forma Farmacéutica:** se visualiza las formas farmacéuticas disponibles para el principio activo y la concentración elegida. Es de selección única.



- **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.

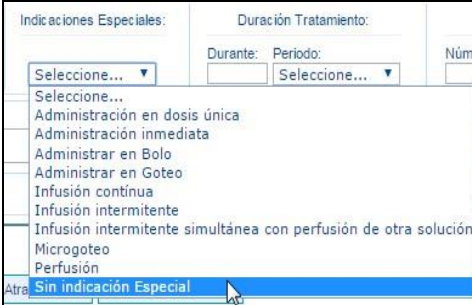


- **Frecuencia de Administración:** se digita cada cuánto se suministra y se selecciona la unidad de tiempo de la frecuencia de administración.

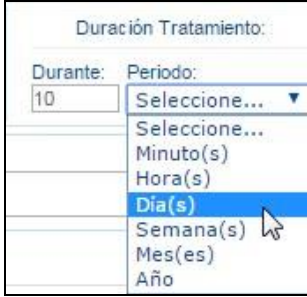


- **Indicaciones Especiales:** seleccionar según corresponda las indicaciones especiales. Es de selección única.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	



- **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”.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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:

#	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	Hora(s)	Sin indicación Especial	8	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 **X**.

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

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — **M**<sub>1</sub> — P<sub>0</sub> — D<sub>0</sub> — N<sub>0</sub> — S<sub>0</sub>

**MEDICAMENTOS**

Tipo de medicamento: Seleccione...  
 Seleccione...  
 Medicamento  
 Preparación magistral  
 Vital no disponible

Limpiar 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	Hora(s)	Sin indicación Especial	8	Día(s)	12	TABLETA	REQUIERE PARA COMPLEMENTO DE TERAPIAS RESPIRATORIAS	TOMAR CON ABUNDANTE LIQUIDO	No

Atras Continuar


**GUARDAR SOLICITUD**

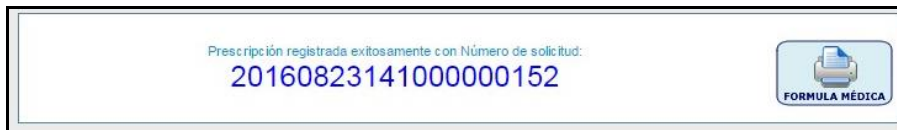
Si el paciente requiere de Procedimientos, Dispositivos Médicos, Productos Nutricionales o Servicios Complementarios en la misma solicitud, presione el botón **Continuar** o los iconos que se encuentran en la barra de navegación.

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:

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	



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:

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

- **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
<a href="#">04534</a>	NICAFENINA
<a href="#">50017</a>	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.


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

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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:  

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

Frecuencia de Administración:      Indicación:

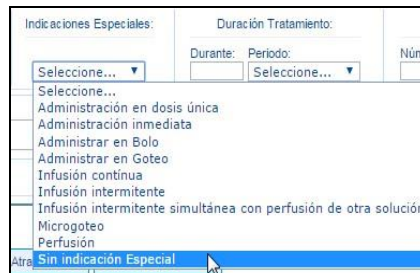
Cada:  Unidad de Tiempo:  

paciente (Máximo):

Minuto(s)  
 **Hora(s)**  
 Día(s)  
 Semana(s)  
 Mes(es)  
 Año  
 Según respuesta al tratamiento

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

- **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.





 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

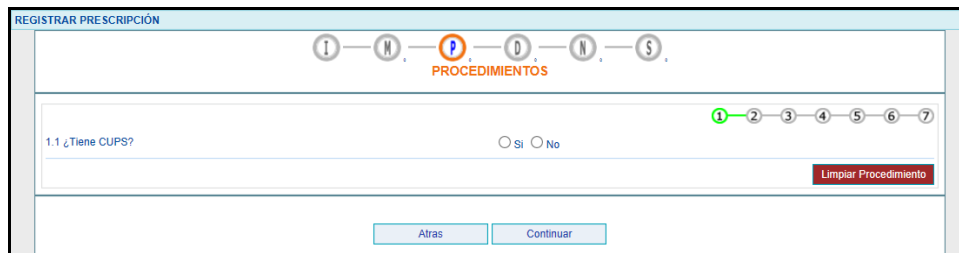
### 9.1.1.3 Capítulo Procedimientos

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.

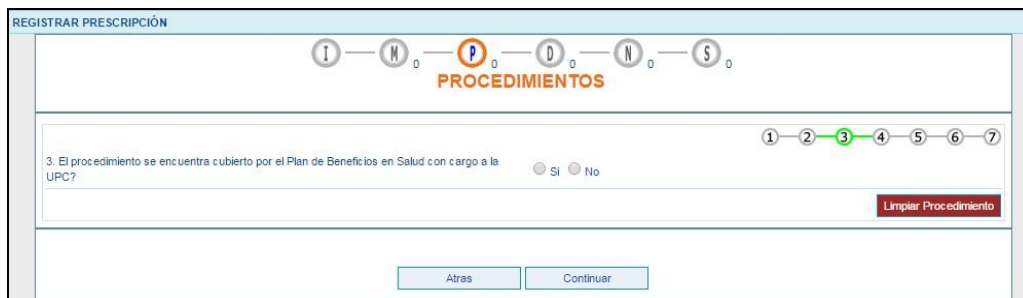


Al presionar el botón [Agregar Procedimiento](#) se habilita automáticamente la barra de indicación secuencial la cual indicará la pregunta de causas de solicitud que debe ser respondida.

La barra secuencial indica que son siete preguntas.

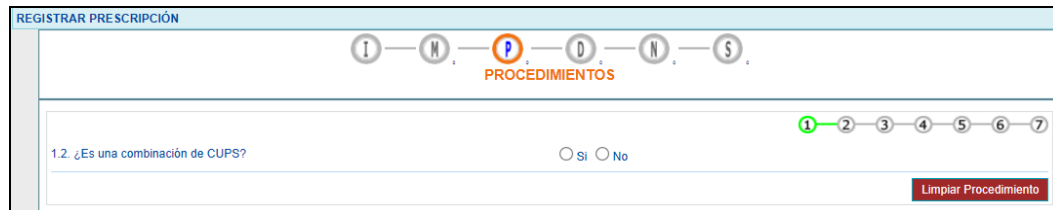


- **Pregunta 1.1 ¿Tiene CUPS?:** al seleccionar la opción Si, se pasa a la pregunta 3. ¿El procedimiento se encuentra cubierto por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?



 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

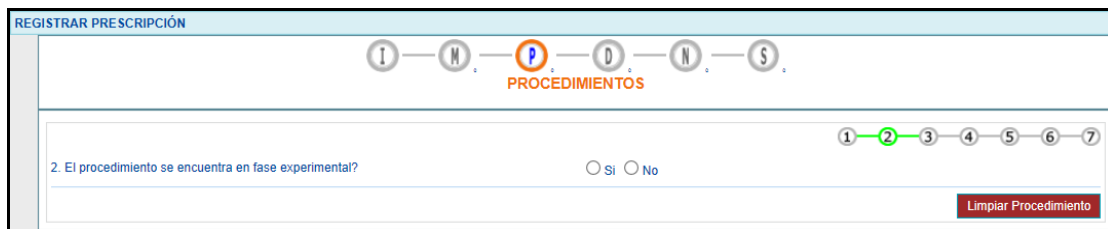
Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 1.2.



- **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.

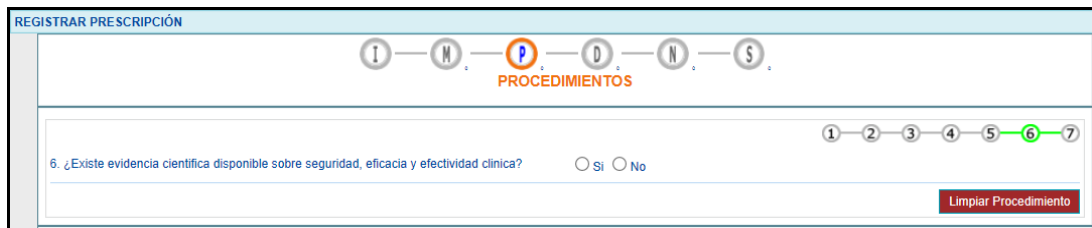


- **Pregunta 2. ¿El procedimiento se encuentra en fase experimental?:** al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje, *“Recuerde... Los procedimientos en fase experimental no se reconocen con recursos del SGSSS”*, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción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

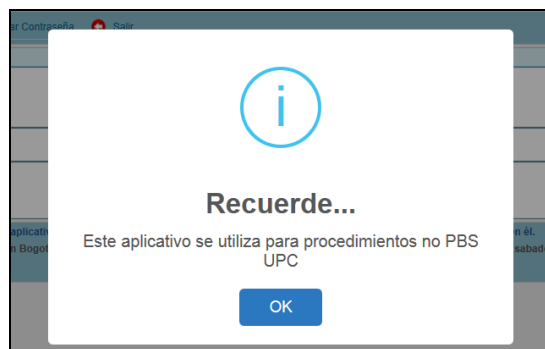
 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	



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

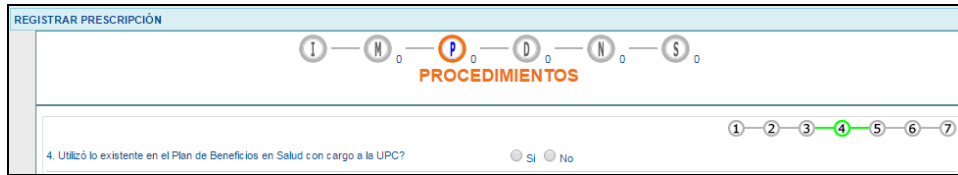


- **Pregunta 3. ¿El procedimiento se encuentra cubierto por el Plan de Beneficios en Salud con cargo UPC?:** al seleccionar la opción SI, se visualizará el siguiente mensaje, “Recuerde... Este aplicativo se utiliza para procedimientos no PBS UPC”, al aceptar el mensaje, se regresa a la pantalla inicial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

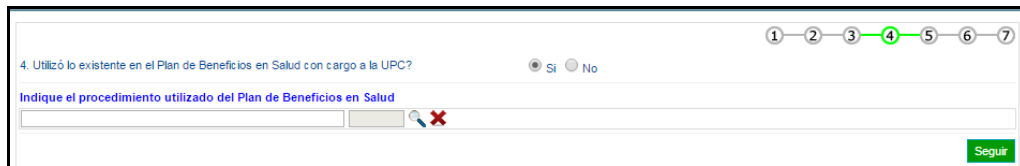



Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 4.

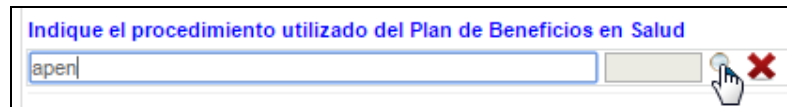
 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	



- **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.

Indique el procedimiento utilizado del Plan de Beneficios en Salud	
Código	Descripción
<a href="#">182200</a>	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD
<a href="#">471101</a>	EXTRACCION DE APENDICE [APENDICECTOMIA]
<a href="#">471110</a>	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA
<a href="#">471200</a>	APENDICECTOMIA POR PERFORACION, CON DRENAJE DE ABCESO, LIBERACION DE PLA STRON O DRENAJE DE PERITONITIS LOCALIZADA SOD
<a href="#">471300</a>	APENDICECTOMIA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD
<a href="#">541301</a>	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL (EPILOICO, OMENTAL, PERIESPLENICO, PERIGA STRICO, SUBHEPATICO, SUBFRENICO, DE LA FO SA ILIACA O PLA STRON APENDICULAR) POR LAPAROTOMIA
<a href="#">541302</a>	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL (EPILOICO, OMENTAL, PERIESPLENICO, PERIGA STRICO, SUBHEPATICO, SUBFRENICO, DE LA FO SA ILIACA O PLA STRON APENDICULAR) POR LAPAROSCOPIA
<a href="#">873002</a>	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)
<a href="#">975300</a>	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.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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**

1 — 2 — 3 — 4 — **5** — 6 — 7

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

- **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**

1 — 2 — 3 — 4 — **5** — 6 — 7

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:


- **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

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

- **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:

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


Procedimiento:




Código	Descripción
<a href="#">035108</a>	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PER SISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENO DERMICO)
<a href="#">210400</a>	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES SOD
<a href="#">210500</a>	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA SOD
<a href="#">210600</a>	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA CAROTIDA EXTERNA SOD
<a href="#">210800</a>	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA SOD
<a href="#">385101</a>	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE CIRCULACION CEREBRAL ANTERIOR
<a href="#">385102</a>	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIA CAROTIDA INTRACEREBRAL
<a href="#">385103</a>	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE CAROTIDA EN SENO CAVERNOSO
<a href="#">385104</a>	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIA CEREBRAL MEDIA
<a href="#">385105</a>	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VAJOS MENINGEOS O SENOS DURALES
<a href="#">385106</a>	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VAJOS INTRACRANEALES
<a href="#">385110</a>	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE CIRCULACION CEREBRAL POSTERIOR
<a href="#">385111</a>	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE LESION EN ARTERIA VERTEBRAL
<a href="#">385201</a>	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO
<a href="#">385202</a>	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO

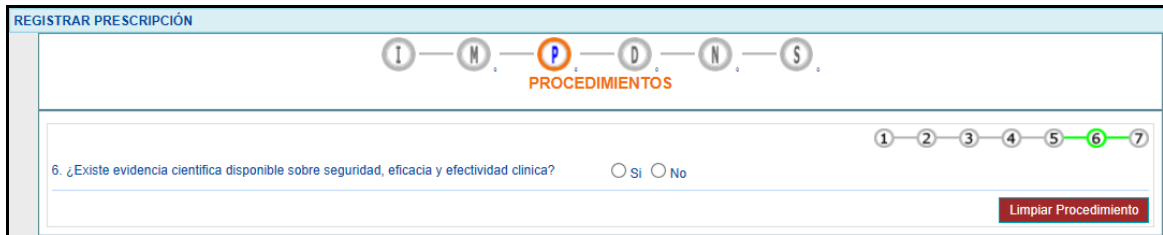
Seleccione el procedimiento descartado correspondiente, haciendo clic sobre el código y el aplicativo automáticamente muestra la descripción del procedimiento descartado en el respectivo campo.

Procedimiento:

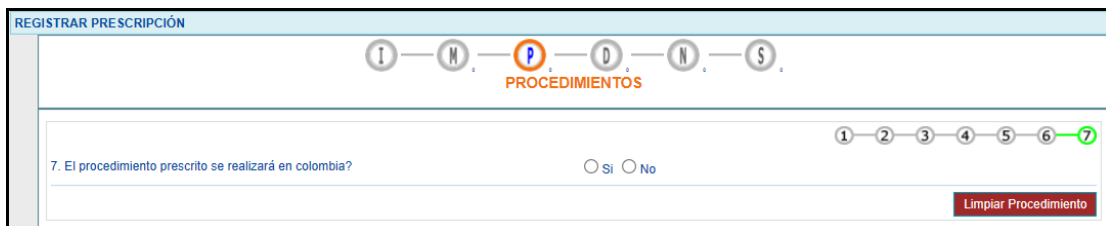
Si por equivocación seleccionó algún procedimiento descartado y requiere borrar, presione el icono , éste le limpiará los dos campos.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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?



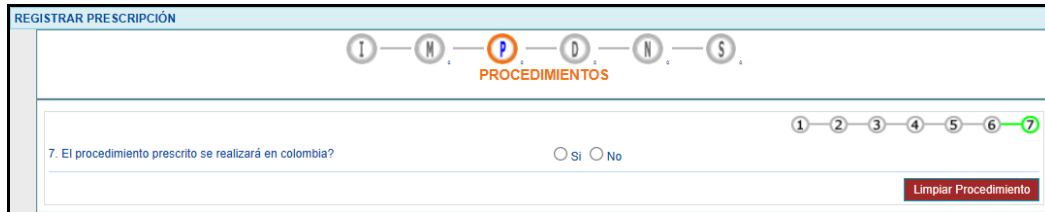
Si selecciona el botón **Limpiar Procedimiento**, se regresa a la pantalla inicial de Agregar Procedimiento.

- **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.



 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

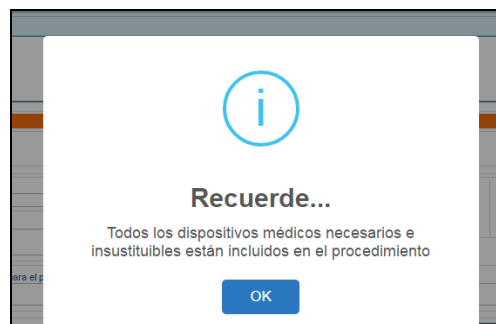
Al seleccionar la opción SI, se pasa a la pregunta 7.



- 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.




 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M<sub>1</sub> — **P**<sub>0</sub> — D<sub>0</sub> — N<sub>0</sub> — S<sub>0</sub>  
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: Cantidad:  Período:



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

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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:

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

Frecuencia Uso:

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

Duración tratamiento:  
 Cantidad:   
 Período:

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

- **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 <sub>0</sub> — P <sub>1</sub> — D <sub>0</sub> — N <sub>0</sub> — S <sub>0</sub>

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			✖

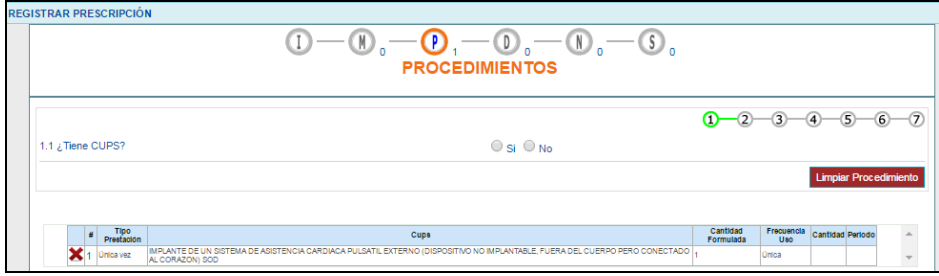
Atras
Continuar
GUARDAR SOLICITUD

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 **✖**.

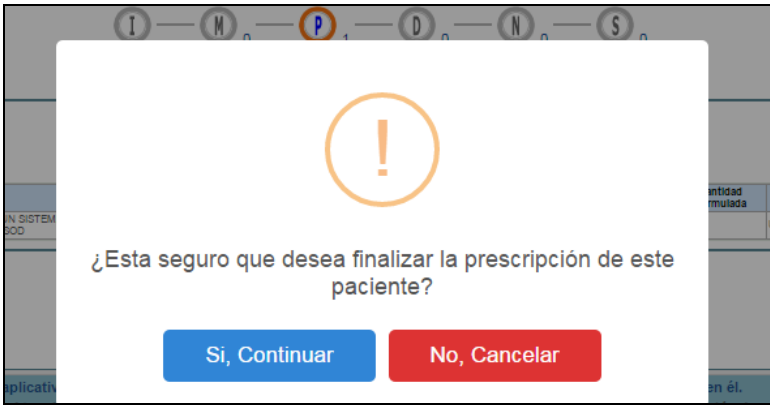
**Botón Agregar Procedimiento:** permite agregar más procedimientos en la prescripción.


 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

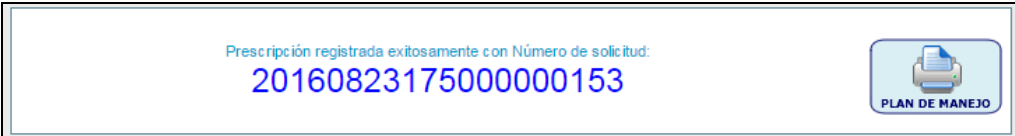


Si el paciente requiere de Dispositivos Médicos, Productos Nutricionales o Servicios Complementarios en la misma solicitud, presione el botón [Continuar](#) o los iconos que se encuentran en la barra de navegación.

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:





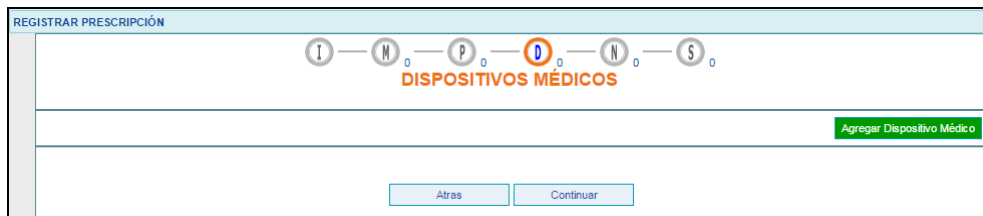
Si está seguro de finalizar la prescripción del paciente, presione el botón “Si, Continuar” del anterior mensaje, el aplicativo asignará el número de solicitud de la prescripción y se activa el icono . al dar clic sobre éste, se genera un archivo pdf que contiene el plan de manejo para el procedimiento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

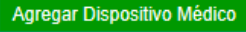


 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

### 9.1.1.4 Capítulo Dispositivos Médicos

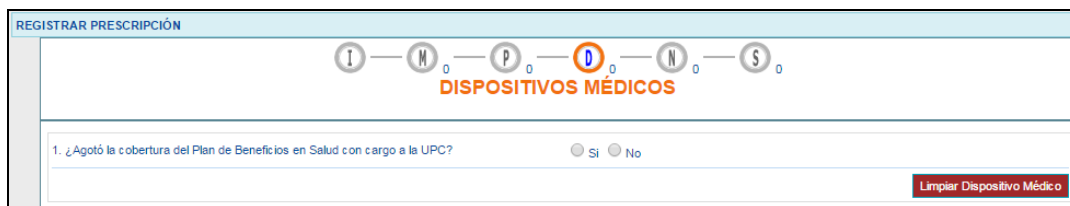
Para visualizar el capítulo de Dispositivos Médicos, debe hacer clic sobre el botón Continuar  o presionar el icono  que se encuentra en la barra de navegación en la parte superior de la pantalla. En este capítulo se seleccionarán los datos correspondientes de los dispositivos médicos que prescribe el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



 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

- **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.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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

Dispositivo médico:

Seleccione... Cantidad Formulada:

Seleccione...

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

Cantidad Formulada:

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

Frecuencia Uso:

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

Duración tratamiento:

Cantidad:  Período:

- **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

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

- **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 — 
 M <sub>0</sub> — 
 P <sub>0</sub> — 
 D <sub>1</sub> — 
 N <sub>0</sub> — 
 S <sub>0</sub>

DISPOSITIVOS MÉDICOS

Agregar Dispositivo Médico

#	Tipo Prestación	Dispositivo Médico	Cantidad Formulada	Frecuencia Uso	Cantidad	Periodo	Justificación	
✘	1	Subesiva	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 ✘.

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



 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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 Prestación	Dispositivo Médico	Cantidad Formulada	Frecuencia Uso	Cantidad	Periodo	Justificación
1	Diagnóstica	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 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.

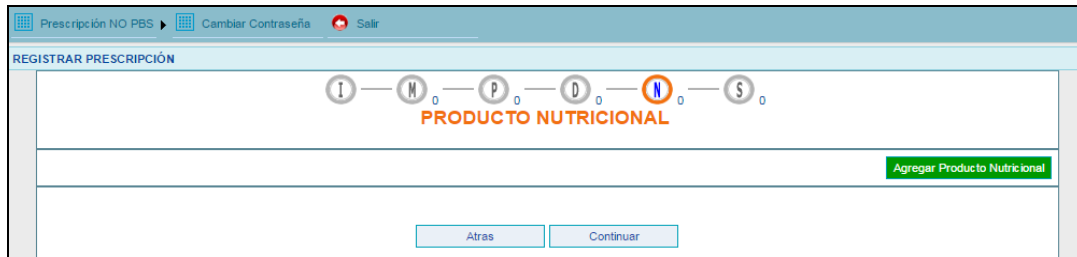
Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:  
**2016082315300000157**



 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

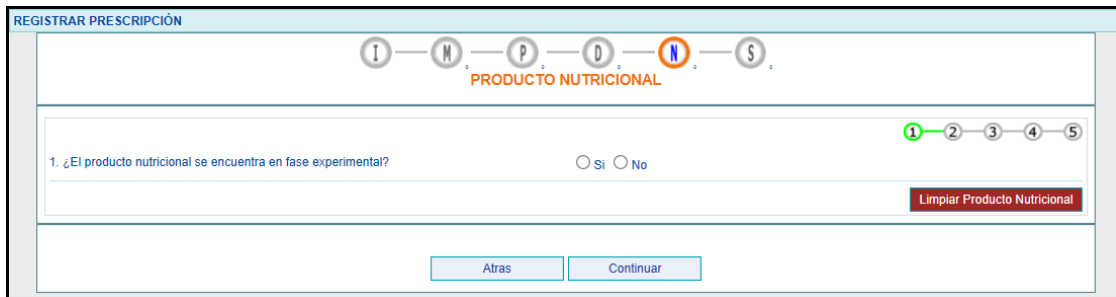
### 9.1.1.5 Capítulo Producto Nutricional

Para visualizar el capítulo de Producto Nutricional, debe hacer clic sobre el botón [Continuar](#) o presionar el icono **N**, 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.

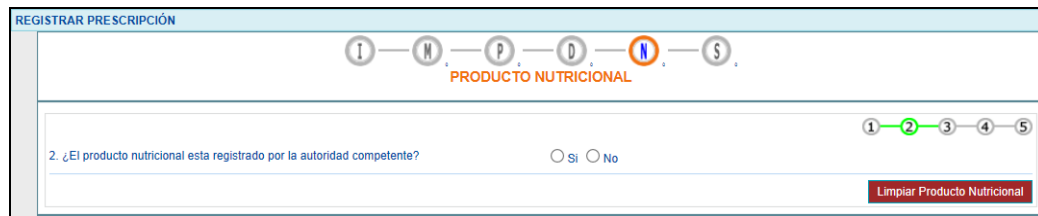


- **Pregunta 1. ¿El producto nutricional se encuentra en fase experimental?:** al seleccionar la opción SI, se generará el siguiente mensaje, “*Recuerde... El producto nutricional en fase experimental no se reconoce con recursos del SGSSS*”, al aceptar el mismo, se regresa a la pantalla inicial de Prescripción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

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	



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

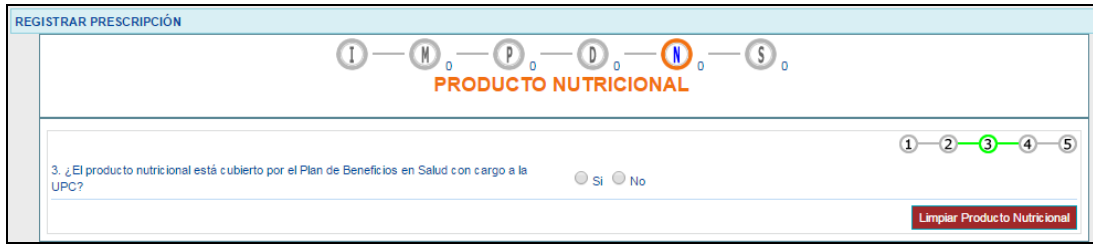


- **Pregunta 2. ¿El producto nutricional está registrado por la autoridad competente?:** al seleccionar la opción NO, se generará el siguiente mensaje, “*Recuerde... El producto nutricional sin autorización por la autoridad competente no se reconoce con recursos del SGSSS*”, al aceptar el mismo, se regresa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



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

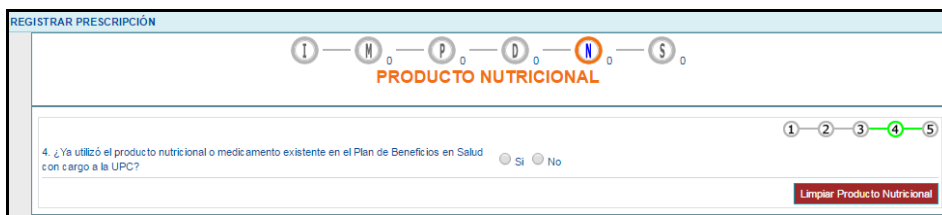
 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	



- 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.

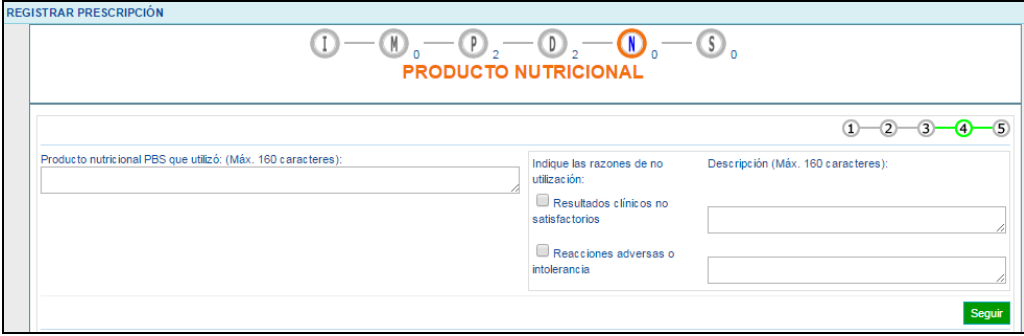


Al seleccionar la opción NO, se pasa a la pregunta 4.

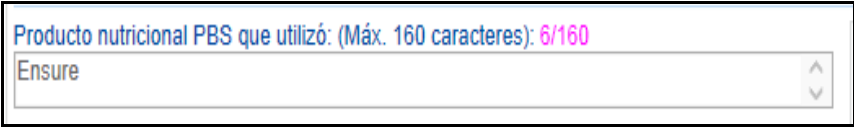


- Pregunta 4. ¿Ya utilizó el producto nutricional o medicamento existente en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC?:** al seleccionar la opción SI, el aplicativo despliega la pantalla para ingresar los datos del Producto Nutricional PBS que utilizó y las Razones.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

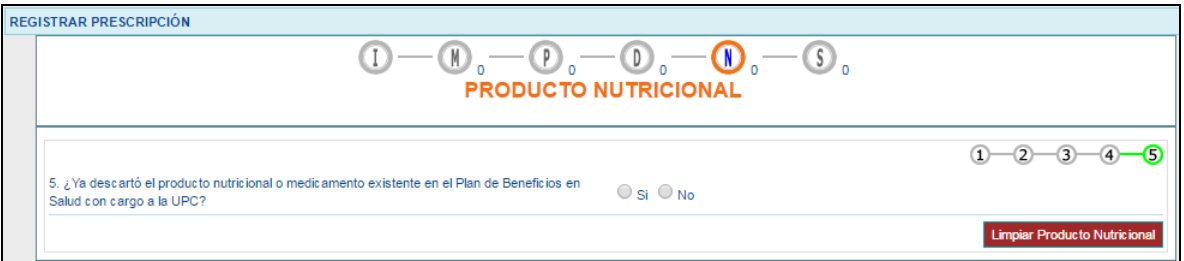


- **Producto nutricional PBS que utilizó:** caja de texto libre, donde se registra la descripción del producto nutricional cubierto utilizado y se permite máximo hasta 160 caracteres.



- **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?




 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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

<b>Producto nutricional PBS que descartó: (Máx. 160 caracteres):</b> <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.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M<sub>0</sub> — P<sub>0</sub> — D<sub>1</sub> — **N<sub>0</sub>** — S<sub>0</sub>

**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:		Frecuencia de Administración:		Duración Tratamiento:		Cantidad Total:	
Número:	Unidad de Medida:	Cada:	Unidad de Tiempo:	Durante:	Periodo:	Número:	Unidad Farmacéutica:
<input type="text"/>	<input type="text" value="Seleccione..."/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Seleccione..."/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Seleccione..."/>	<input type="text"/>	<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, ʘ3 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.



 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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)

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

- **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:

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M<sub>0</sub> — P<sub>0</sub> — D<sub>1</sub> — **N**<sub>1</sub> — S<sub>0</sub>

**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 — M<sub>0</sub> — P<sub>0</sub> — D<sub>1</sub> — **N**<sub>1</sub> — S<sub>0</sub>

**PRODUCTO NUTRICIONAL**

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

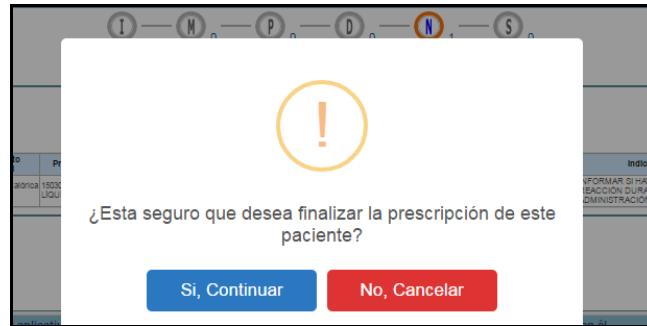
**Limpiar Producto Nutricional**

#	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:

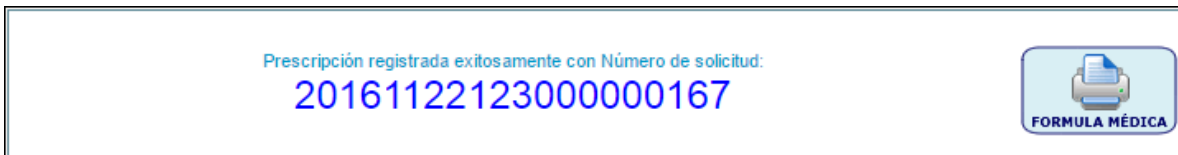
 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	Código	
			Versión	



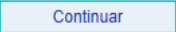

Si está seguro de finalizar la prescripción del paciente, presione el botón “*Si, Continuar*” del anterior mensaje, el aplicativo asignará el número de solicitud de la prescripción y se activa el icono

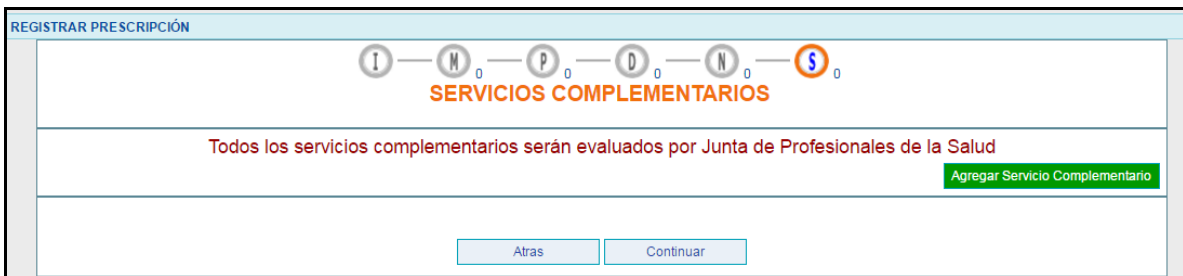


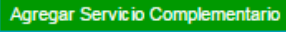
, al dar clic sobre éste, se genera un archivo pdf que contiene la formula para el producto nutricional prescrito.



### 9.1.1.6 Capítulo Servicios Complementarios

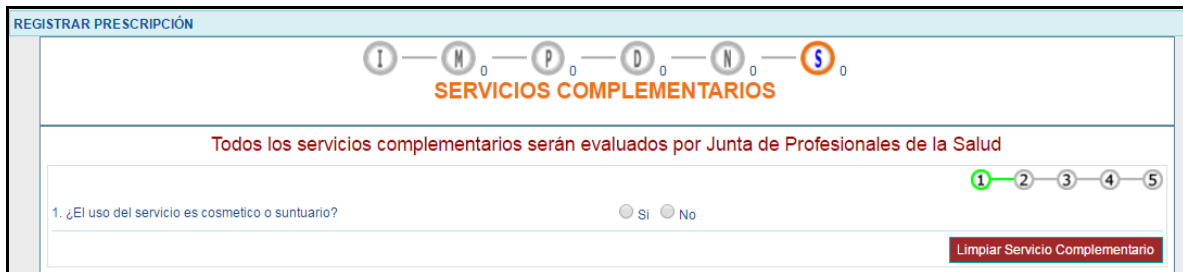
Para visualizar el capítulo de Servicios Complementarios, debe hacer clic sobre el botón Continuar  o presionar el icono  que se encuentra en la barra de navegación en la parte superior de la pantalla. En este capítulo se diligenciarán los servicios complementarios que prescribe el profesional de la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

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

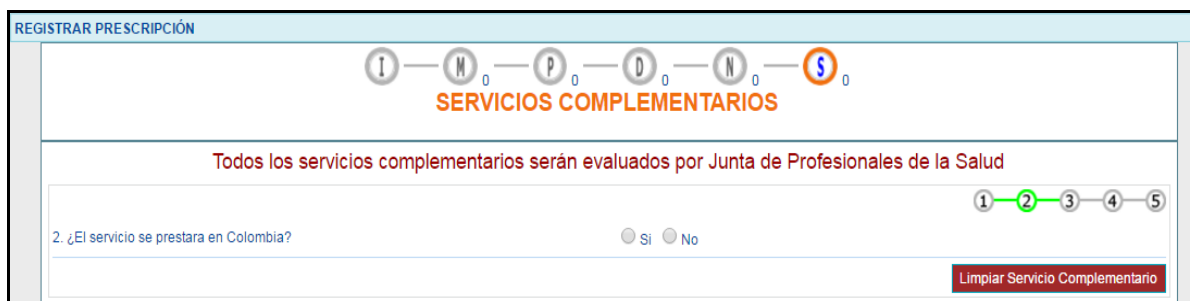
La barra secuencial indica que son cinco preguntas.



- **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*

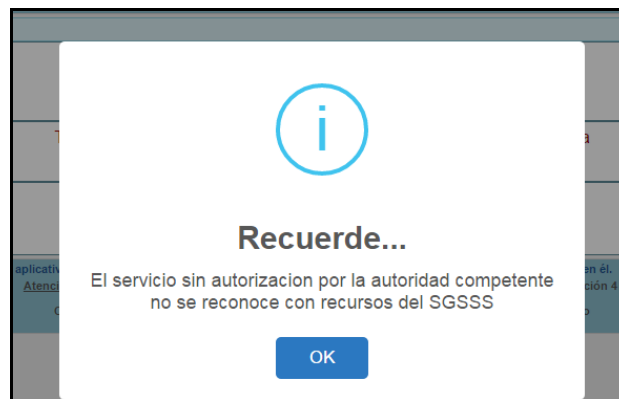
 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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.

- **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.



 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

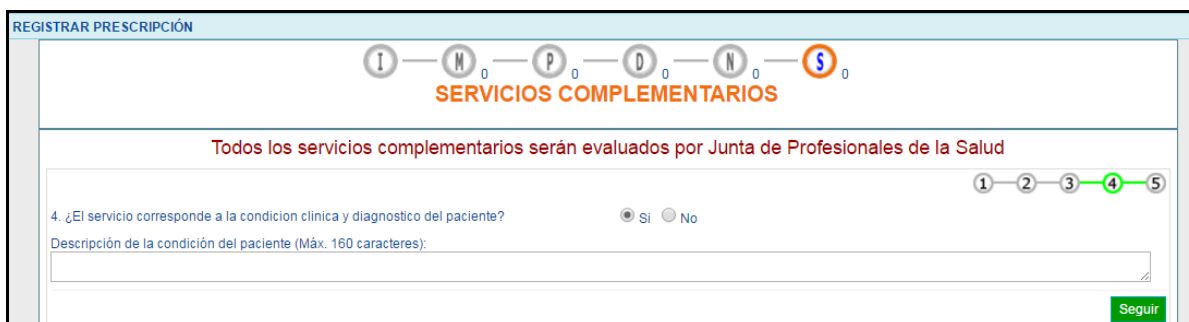
Al seleccionar la opción SI, se pasa a la pregunta 4.



- **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.

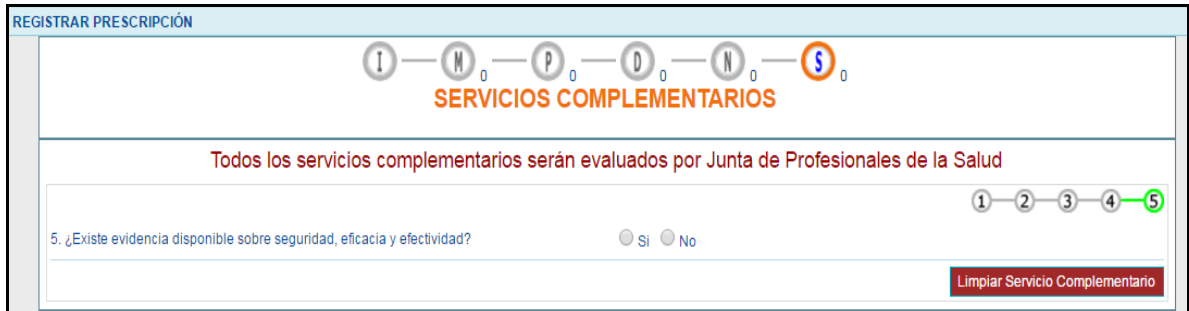


Al seleccionar la opción SI, el aplicativo despliega la pantalla para ingresar la descripción de la condición clínica del paciente, permite máximo 160 caracteres.



 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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.



 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

  
**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):

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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

Cantidad Formulada:

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

Frecuencia Uso:

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

Duración tratamiento:

Cantidad:  Período:

- **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".

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	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:



**REGISTRAR PRESCRIPCIÓN**

I — M<sub>0</sub> — P<sub>0</sub> — D<sub>0</sub> — N<sub>0</sub> — **S**<sub>1</sub>

**SERVICIOS COMPLEMENTARIOS**

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

**Agregar Servicio Complementario**

#	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

Atras Continuar

**GUARDAR SOLICITUD**

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 **X**.

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



**REGISTRAR PRESCRIPCIÓN**

I — M<sub>0</sub> — P<sub>0</sub> — D<sub>0</sub> — N<sub>0</sub> — **S**<sub>1</sub>

**SERVICIOS COMPLEMENTARIOS**

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

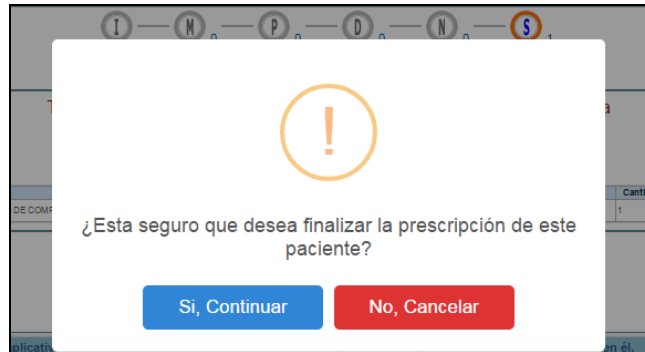
1. ¿El uso del servicio es cosmético o suntuario?  Si  No


**Limpiar Servicio Complementario**

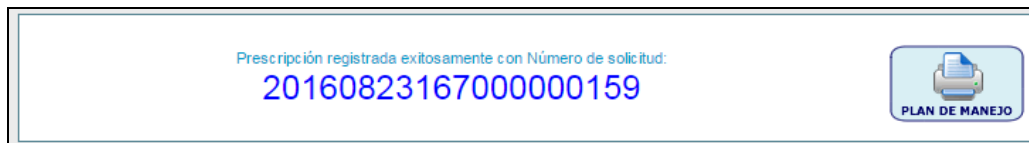
#	Tipo Prestación	Tipo Servicio Complementario	Descripción Servicio	Cantidad Formulada	Frecuencia Uso	Cantidad Periodo	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales
1	Única	BLOQUEADORES SOLARES	FACTOR 100	4	Única		PIEL SENSIBLE A LUZ ULTRAVIOLETA.	APLICAR TRES VECES AL DIA TODOS LOS DIAS	Si

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:

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

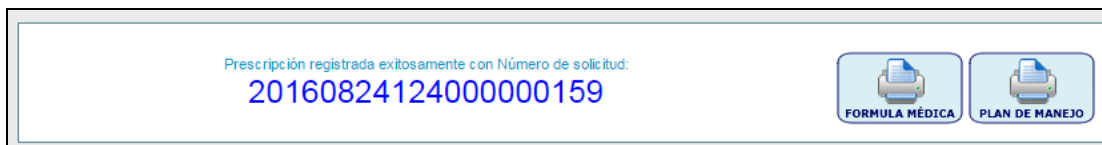


Si está seguro de finalizar la prescripción del paciente, presione el botón “*Si, Continuar*” del anterior mensaje, el aplicativo asignará el número de solicitud de la prescripción y se activa el icono , al dar clic sobre este, se genera un archivo pdf que contiene el plan de manejo para el servicio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

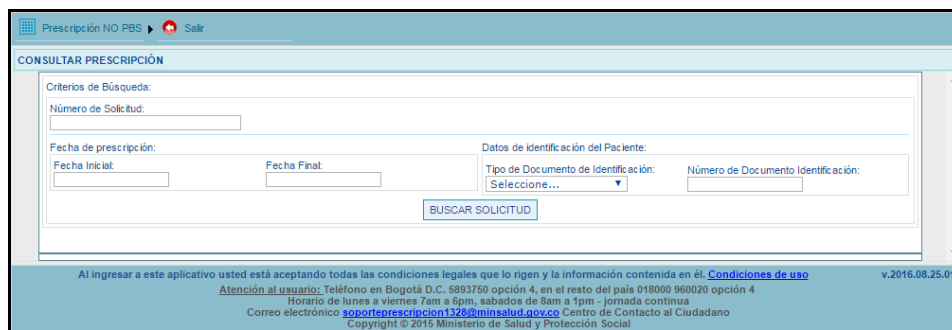
Al dar clic sobre la función **Registrar** se abrirá la pantalla del *Fórmula Consultar Prescripción*, el cual permite la asociación de una prescripción previa a la orden médica. Esta asociación se

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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



Al ingresar a este aplicativo usted está aceptando todas las condiciones legales que lo rigen y la información contenida en él. [Condiciones de uso](#) v.2016.08.25.01

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 [soporteprescripcion1326@minsalud.gov.co](mailto:soporteprescripcion1326@minsalud.gov.co) Centro de Contacto al Ciudadano  
Copyright © 2015 Ministerio de Salud y Protección Social

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.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

**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:

Cédula de ciudadanía  30272989

Si el registro que se presenta corresponde a la prescripción a registrar, se debe hacer clic en [>>](#) y se desplegará las opciones  y , 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:

Cédula de ciudadanía  30272989

	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente
<input type="button" value="&gt;&gt;"/>	20160823141000000152	23/08/2016 2:31:57 p. m.	130010150301	130010150301 ASIMED IPS & COMPAÑIA LTDA	CC - 30272989	OLGA LUCIA GOMEZ VALENCIA

### 9.1.2.2 Imprimir

Al presionar el botón , se desplegará los botones  y/o , como se visualiza en la siguiente imagen:

	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente
<input type="button" value="&gt;&gt;"/>	20160823141000000152	23/08/2016 2:31:57 p. m.	130010150301	130010150301 ASIMED IPS & COMPAÑIA LTDA	CC - *****	*****A

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

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

### 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 with the following elements:

- 1**: Navigation bar with icons for 'I' (Datos Iniciales) and 'N' (Producto Nutricional).
- 2**: 'Número de Solicitud:' field with value '20161005196000000030' and 'Solicitud Asociada' label.
- 3**: 'Fecha:' field with value '2016-10-10' and 'Hora:' field with value '09:35:30'.
- 3**: 'DATOS DEL PACIENTE' section with fields for 'Tipo de Documento de Identificación:' (Cédula de ciudadanía), 'Número de Documento Identificación:' (123), 'Primer Apellido:' (F. F. A.), 'Segundo Apellido:' (F. F. B.), 'Primer Nombre:' (F. F. C.), and 'Segundo Nombre:' (F. F. C.).
- 4**: 'AMBITO DE ATENCIÓN' section with radio buttons for 'Ambulatorio - no priorizado', 'Ambulatorio - priorizado', 'Hospitalario - domiciliario', 'Hospitalario - internación', and 'Urgencias'. Below it is a question '¿Paciente con enfermedad huérfana?' with 'Si' and 'No' options.
- 5**: 'DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)' section with fields for 'Diagnóstico Principal:', 'Diagnóstico Relacionado 1:', and 'Diagnóstico Relacionado 2:'. Each field has a search icon and a red 'X' 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.



The screenshot shows the 'Información General de la Prescripción asociada' section with the following fields:

- 'Número de Solicitud:' field with value '20161005196000000030' and 'Solicitud Asociada' label.
- 'Fecha:' field with value '2016-10-10'.
- 'Hora:' field with value '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.






 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	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?  Si  No      ¿Cuál? 0789







Código	Descripción
0789	Enfermedad de almacenamiento de glucogeno por deficit 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:	<input type="text"/> <input type="text"/>  
Diagnóstico Relacionado 1:	<input type="text"/> <input type="text"/>  
Diagnóstico Relacionado 2:	<input type="text"/> <input type="text"/>  



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



Diagnóstico o Principal:    

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

Diagnóstico o Principal:    


Código	Descripción
<a href="#">E660</a>	Obesidad debida a exceso de calorías
<a href="#">E661</a>	Obesidad inducida por drogas
<a href="#">E662</a>	Obesidad extrema con hipoventilación alveolar
<a href="#">E668</a>	Otros tipos de obesidad
<a href="#">E669</a>	Obesidad, no especificada


Diagnóstico Relacionado 1:    



Diagnóstico Relacionado 2:    







 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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.



Diagnóstico Principal:	Obesidad, no especificada	E669	 
------------------------	---------------------------	------	---





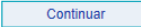
Si por equivocación seleccionó algún diagnóstico y requiere borrar, presione el icono , éste limpiará los dos campos.

- **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.

Diagnóstico Principal:	Obesidad, no especificada	E669	 
Diagnóstico Relacionado 1:	Hipotiroidismo congenito sin bocio	E031	 
Diagnóstico Relacionado 2:			 

#### 9.1.2.4 Registrar Prescripción - Capítulo Producto Nutricional

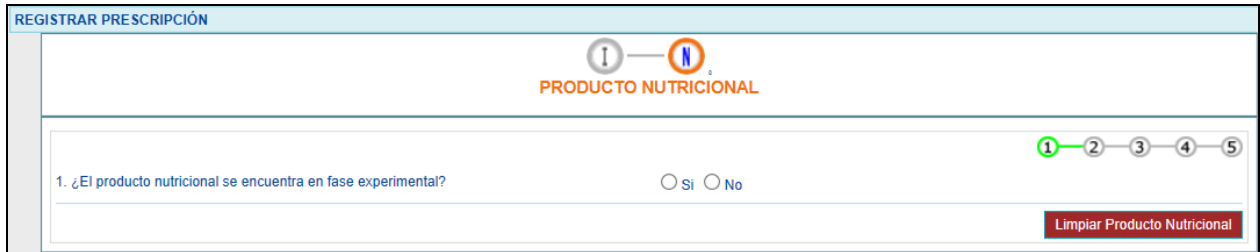
Para visualizar el capítulo de Producto Nutricional, debe hacer clic sobre el botón  o presionar el icono  que se encuentra en la barra de navegación en la parte superior de la pantalla. En este capítulo se diligenciarán los productos nutricionales que prescribe el profesional de salud tratante al paciente.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN	
 —  <b>PRODUCTO NUTRICIONAL</b>	
	
	

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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.

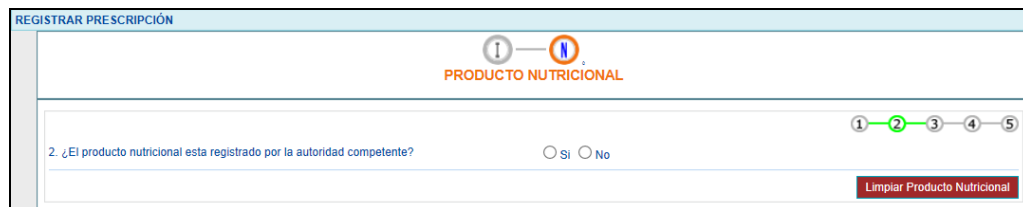
La barra secuencial indica que son cinco preguntas.



- **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.



 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

- **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.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	



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**

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

- **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:	Descripción (Máx. 160 caracteres):
<input type="checkbox"/> Resultados clínicos no satisfactorios	<div style="border: 1px solid gray; height: 20px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/> Reacciones adversas o intolerancia	<div style="border: 1px solid gray; height: 20px; width: 100%;"></div>

- **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.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

 —  0  
**PRODUCTO NUTRICIONAL**

1 — 2 — 3 — 4 — **5**

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

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

Reacciones adversas o intolerancia  
 Indicaciones / Contraindicaciones  
 No existe alternativa  
 Evidencia científica disponible


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

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

La razón del descarte fue: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Reacciones adversas o intolerancia</li> <li><input type="checkbox"/> Indicaciones / Contraindicaciones</li> <li><input type="checkbox"/> No existe alternativa</li> <li><input type="checkbox"/> Evidencia científica disponible</li> </ul>	Descripción (Máx. 160 caracteres): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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  pasa a la pantalla de Datos de la Prescripción del Producto Nutricional No PBS.



 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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:	Frecuencia de Administración:	Duración Tratamiento:	Cantidad Total:
Número: <input type="text"/> Unidad de Medida: <input type="text" value="Seleccione..."/>	Cada: <input type="text"/> Unidad de Tiempo: <input type="text" value="Seleccione..."/>	Durante: <input type="text"/> Periodo: <input type="text" value="Seleccione..."/>	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: <input type="text" value="1503 - Densidad Calórica - 1 a 2 kcal/mL"/>	Producto Nutricional: <input type="text" value="Seleccione..."/>
---	---

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

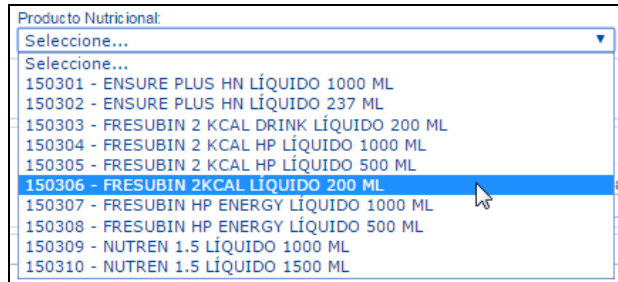
1502 - Con Fibra - 5 a 15 g/L

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.

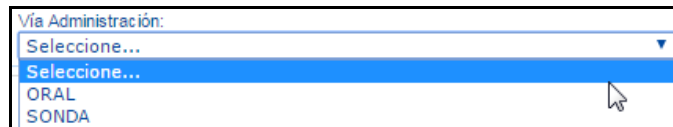
 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	



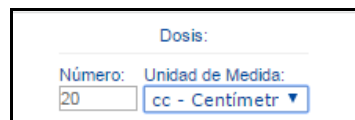
- **Forma:** campo que contiene una lista desplegable con las formas de presentación disponibles para el Producto Nutricional seleccionado.



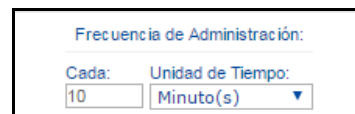
- **Via de Administración:** campo que contiene una lista desplegable de selección única.




- **Dosis:** se digita el número 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.



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



 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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

Cantidad Total:

Número:  Unidad Farmacéutica:

- **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



1  
**PRODUCTO NUTRICIONAL**


Agregar Producto Nutricional

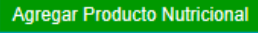
#	Tipo Prestación	Tipo Producto Nutricional	Producto Nutricional	Forma	Via Administración	Número Dosis	Unidad Medida	Frecuencia	Unidad Tiempo	Cantidad Duración	Periodo	Cantidad Total	Unidad Farmacéutica	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales
1	Única	1502 - Con Fibra - 5 a 15 g/L	JEVITY LIQUIDO 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 ESTA EN HOSPITALARIO	SI


Atras
Continuar
GUARDAR SOLICITUD

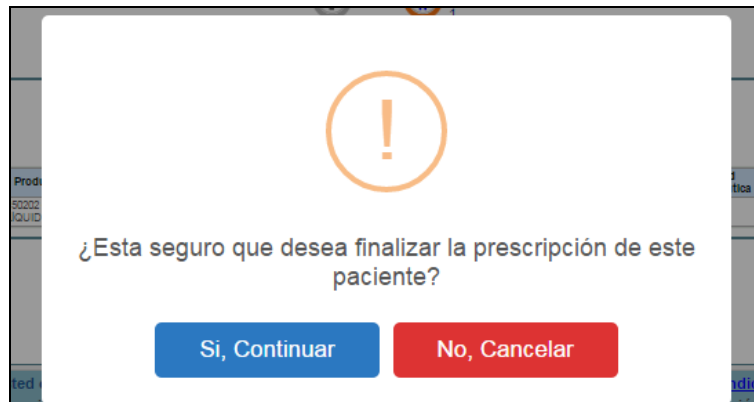
 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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.

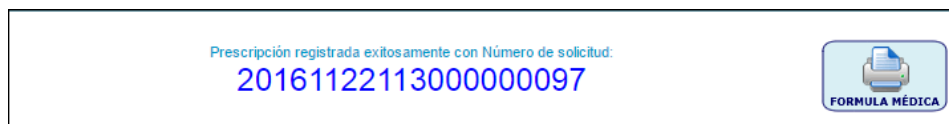
Si por equivocación ingreso algún dato en el producto nutricional y requiere borrar, presione el icono .

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.



 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

## 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:

- **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

**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:

9 registros encontrados

	Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente
>>	20160928192000000026	28/09/2016 3:04:32 p. m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC- ...	Q I I I I C E M M M
>>	20161005126000000029	05/10/2016 12:12:51 p. m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC-	F P N D O E U
>>	20161005196000000030	05/10/2016 2:21:24 p. m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC-	A E M M M M

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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
<a href="#">&gt;&gt;</a>	2016100512600000029	05/10/2016 12:12:51 p. m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC -	E E A C O T T T T T T T T T T

[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 Fórmula de la solicitud correspondiente.

Número de Solicitud: 
 Fecha: 
 Hora:

(El Número de Solicitud de Solicitudes y de Generación de Registros de Solicitudes)

---

**DATOS DE LA IPS**

Departamento: 
 Municipio:

Código: 
 Nombre e Plan de Salud:

---

**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 enfermedades crónicas
  No
 LICHT:

---

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

Diagnóstico Principal:

Diagnóstico Relacionado 1:

Diagnóstico Relacionado 2:

Requiere soporte nutricional?
  Sí
  No

---

**MEDICAMENTOS**

---

**PROCEDIMIENTOS**

---

**DISPOSITIVOS MÉDICOS**

Descripción	Tipo de Prescripción	Prescripción	Cantidad Prescrita	Prescripción Uso	Categoría	Estado	Justificación	
...	...	...	...	...	...	...	...	...

---

**PRODUCTOS NUTRICIONALES**

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

### 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.

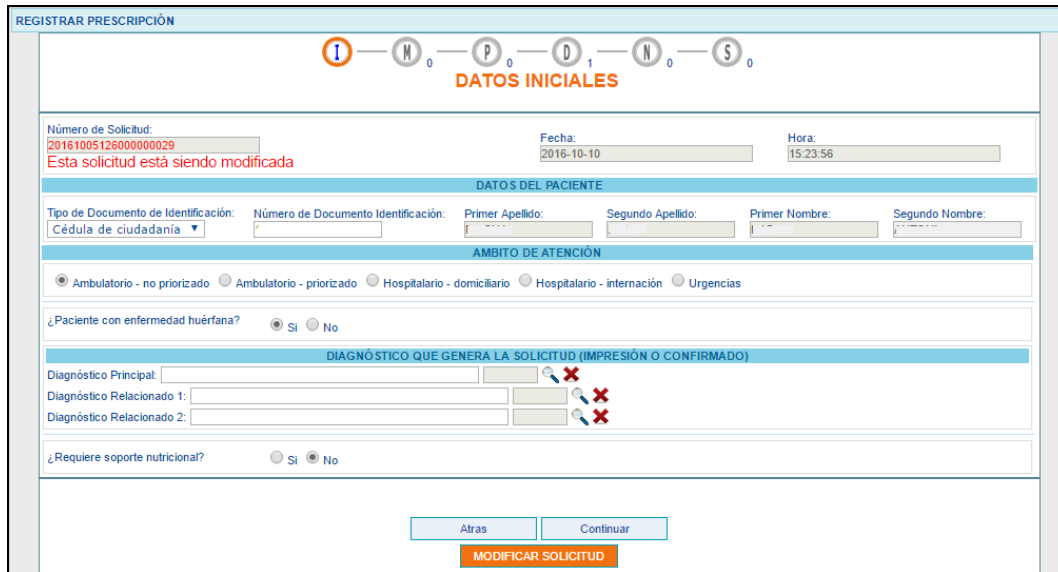
Tiempo de modificación caducado							
	Número de Solicitud	Fecha Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha Registro
<a href="#">&gt;&gt;</a>	20161122123000000167	2016-11-22 04:51:54	700010122201	LRS UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA	CC *****	*****	2016-11-22 04:51:54
<a href="#">Visualizar</a> <a href="#">Modificar</a> <a href="#">Imprimir</a>							

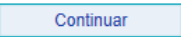
En caso contrario, si está dentro de las 24 horas siguientes a la de la prescripción inicial, el aplicativo generará el siguiente mensaje:







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


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.


 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

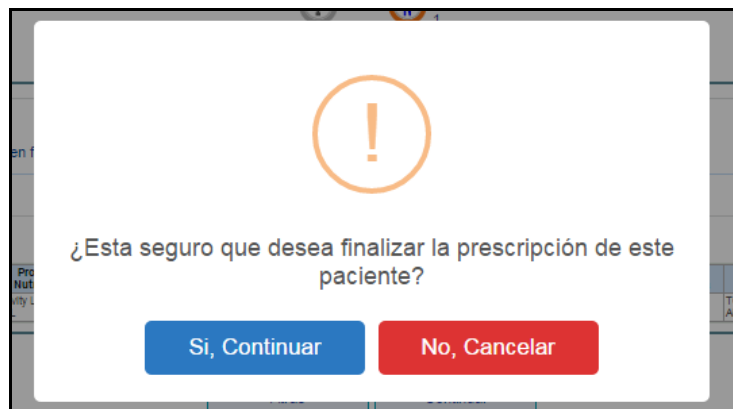


Presione el botón  para visualizar la información registrada en la prescripción a ser modificada.

Ingrese en la opción que requiera  Medicamentos,  Procedimiento,  Dispositivos Médicos,  Productos Nutricionales o  Servicios Complementarios, de acuerdo con lo que requiera modificar, da clic en el botón  que corresponda y realiza el proceso de registro.

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

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







 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	



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




  
**FORMULA MÉDICA**


### 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 style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <span>Visualizar</span> <span>Modificar</span> <span>Imprimir</span>  </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.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

		<b>FÓRMULA MÉDICA</b>				<b>Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)</b> 2016-11-22 17:57:23 <b>Nro. Prescripción</b> 2016112216400000098	
<b>DATOS DEL PRESTADOR</b>							
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:				
<b>DATOS DEL PACIENTE</b>							
Documento de Identificación: CC:*****:		Primer Apellido: *****:	Segundo Apellido: *****:	Primer Nombre: *****:		Segundo Nombre:	
Número Historia Clínica: *****:		Diagnóstico Principal: H571 DOLOR OCULAR			Usuario Régimen Contributivo: -		
<b>PRODUCTOS NUTRICIONALES</b>							
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	
<b>PROFESIONAL TRATANTE</b>							
Documento de Identificación: CC				Nombre:			
Registro Profesional: 12345				Firma			
Especialidad:							
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.

		<b>FÓRMULA MÉDICA</b>				<b>Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)</b> 2016-11-22 16:53:30 <b>Nro. Prescripción</b> En Junta de Profesionales de la Salud	
<b>DATOS DEL PRESTADOR</b>							
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:				
<b>DATOS DEL PACIENTE</b>							
Documento de Identificación: CC:*****:		Primer Apellido: *****:	Segundo Apellido: *****:	Primer Nombre: *****:		Segundo Nombre:	
Número Historia Clínica: *****:		Diagnóstico Principal: E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA			Usuario Régimen Contributivo: -		
<b>PRODUCTOS NUTRICIONALES</b>							
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 FSDFSD	10/DIEZ/LATA	
<b>PROFESIONAL TRATANTE</b>							
Documento de Identificación: CC				Nombre:			
Registro Profesional: 39658062				Firma			
Especialidad:							
Esta solicitud esta en revisión por la junta de profesionales de la Salud. comuníquese con su EPS.							

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

## 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**

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	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 Fórmulaio de la solicitud correspondiente.



**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**  
**REPORTE DE PRESCRIPCIÓN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD NO CUBIERTAS POR EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD CON CARGO A LA UPC**



---

Nombre de paciente:  Fecha:  Hora:

(El nombre de paciente, apellidos y de género cuando se registra a paciente)

**DATOS DE LA IPS**

Departamento:  Municipio:

Código:  Nombre e Rector Social:

---

**DATOS DEL MÉDICO PRESCRITOR**

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:

---

**AMBITO DE ATENCIÓN**

Ambulatorio - no priorizado  
 Ambulatorio - priorizado  
 Hospitalario - asistencial  
 Hospitalario - interconsulta  
 Urgencias

Paciente con enfermedades crónicas

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

Diagnóstico Principal:

Diagnóstico Relacionado 1:

Diagnóstico Relacionado 2:

Requiere soporte nutricional?

---

**MEDICAMENTOS**

(Registros)

**PROCEDIMIENTOS**

(Registros)

---

**DISPOSITIVOS MÉDICOS**

(Registros)

**PRODUCTOS NUTRICIONALES**

(Registros)

Consumible	Tipo	Nombre Producto Nutricional	Presente Nutricional	Forma	Vía de administración	Unidad de medida	Presentación	Unidad de tiempo	Unidad de duración	Periodo	Unidad de tiempo	Unidad de duración	Unidad de tiempo	Unidad de duración	Indicaciones	Fecha de inicio
1	2000000	Combinado de vitaminas minerales y fibra para adultos con soporte nutricional de tipo oral	Oral	Oral	Oral	g	PROGIBIOS (PROGIBIOS)	g	15 MIN	15 MIN	15 MIN	15 MIN	15 MIN	15 MIN	43000	10/01/2018

### 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](#).

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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
>>	20161122123000000157	2016-11-22 04:51:54	700010122201	LPS UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA	CC *****	*****:	2016-11-22 04:51:54
<input type="button" value="Visualizar"/> <input type="button" value="Modificar"/> <input type="button" value="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?**

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.

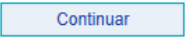
**REGISTRAR PRESCRIPCIÓN**



**DATOS INICIALES**

Número de Solicitud: 20161123152000000105	Fecha: 2016-11-23	Hora: 17:06:07
Esta solicitud está siendo modificada		
<b>DATOS DEL PACIENTE</b>		
Tipo de Documento de Identificación: Cédula de ciudadanía	Número de Documento Identificación: *****	Primer Apellido: *****
		Segundo Apellido: *****
		Primer Nombre: *****
		Segundo Nombre: *****
<b>AMBITO DE ATENCIÓN</b>		
<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? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No		
<b>DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)</b>		
Diagnóstico o Principal: Otros tipos de obesidad	E668	
Diagnóstico o Relacionado 1:		
Diagnóstico o Relacionado 2:		
¿Requiere soporte nutricional? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No		
<input type="button" value="Atras"/> <input type="button" value="Continuar"/>		
<input type="button" value="MODIFICAR SOLICITUD"/>		

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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

**REGISTRAR PRESCRIPCIÓN**


 —  **PRODUCTO NUTRICIONAL**








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








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


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








1. ¿El producto nutricional se encuentra en fase experimental?  Sí  No 





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

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



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





 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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**





### 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
<b>&gt;&gt;</b>	20161122164000000098	2016-11-22 05:47:09	700010122201	LPS UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA LTDA	CC - *****	*****	2016-11-22 05:47:09
<div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <span>Visualizar</span> <span>Modificar</span> <span>Imprimir</span>  </div>							

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


	Número de Solicitud	Fecha Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha Registro
<b>&gt;&gt;</b>	20161122164000000098	2016-11-22 05:47:09	700010122201	LPS 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.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

		<b>FÓRMULA MÉDICA</b>			<b>Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)</b> 2016-11-22 17:57:23 <b>Nro. Prescripción</b> 2016112216400000098	
<b>DATOS DEL PRESTADOR</b>						
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:			
<b>DATOS DEL PACIENTE</b>						
Documento de Identificación: CC:*****:		Primer Apellido: *****:	Segundo Apellido: *****:	Primer Nombre: *****:	Segundo Nombre:	
Número Historia Clínica: *****:		Diagnóstico Principal: H571 DOLOR OCULAR			Usuario Régimen Contributivo: -	
<b>PRODUCTOS NUTRICIONALES</b>						
Producto Nutricional	Dosis	Via 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/VEINTIDÓS MIL CIENTO SETENTA Y DOS/DOPYACK
<b>PROFESIONAL TRATANTE</b>						
Documento de Identificación: CC			Nombre:			
Registro Profesional: 12345			Firma			
Especialidad:						
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.

		<b>FÓRMULA MÉDICA</b>			<b>Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)</b> 2016-11-22 16:53:30 <b>Nro. Prescripción</b> En Junta de Profesionales de la Salud	
<b>DATOS DEL PRESTADOR</b>						
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:			
<b>DATOS DEL PACIENTE</b>						
Documento de Identificación: CC:*****:		Primer Apellido: *****:	Segundo Apellido: *****:	Primer Nombre: *****:	Segundo Nombre:	
Número Historia Clínica: *****:		Diagnóstico Principal: E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA			Usuario Régimen Contributivo: -	
<b>PRODUCTOS NUTRICIONALES</b>						
Producto Nutricional	Dosis	Via 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 FSDFSD	10/DIEZ/LATA
<b>PROFESIONAL TRATANTE</b>						
Documento de Identificación: CC			Nombre:			
Registro Profesional: 39658062			Firma			
Especialidad:						
Esta solicitud esta en revisión por la junta de profesionales de la Salud. comuníquese con su EPS.						



 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

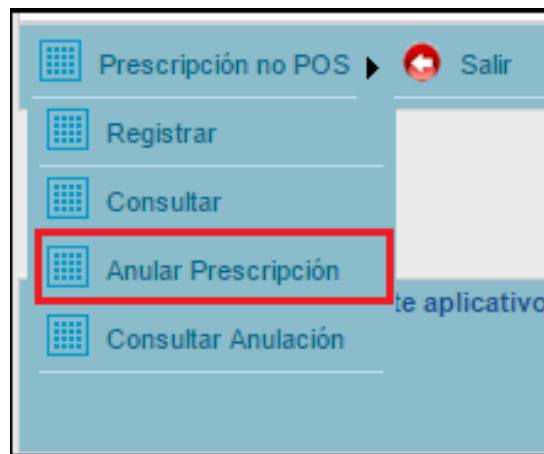
### 9.3. ANULAR PRESCRIPCIÓN

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

#### 9.3.1 PASO 1 – SOLICITUD DE ANULACIÓN

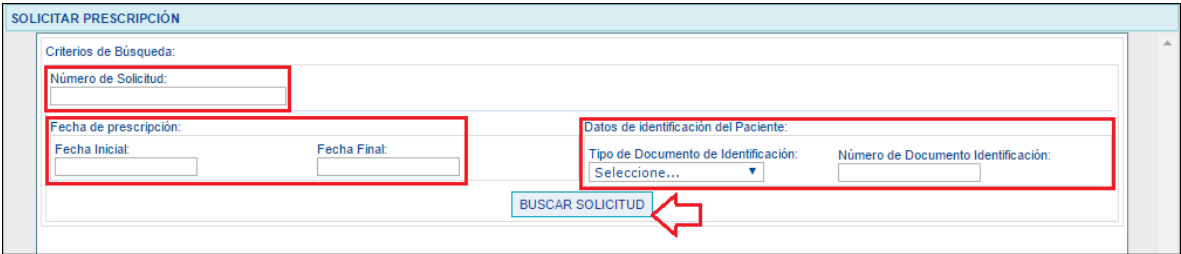
La solicitud de anulación de una prescripción la realiza el Profesional de la Salud con Rol Prescriptor.

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”.



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

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	


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.

	Numero 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

Solicitar Anulación 

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.

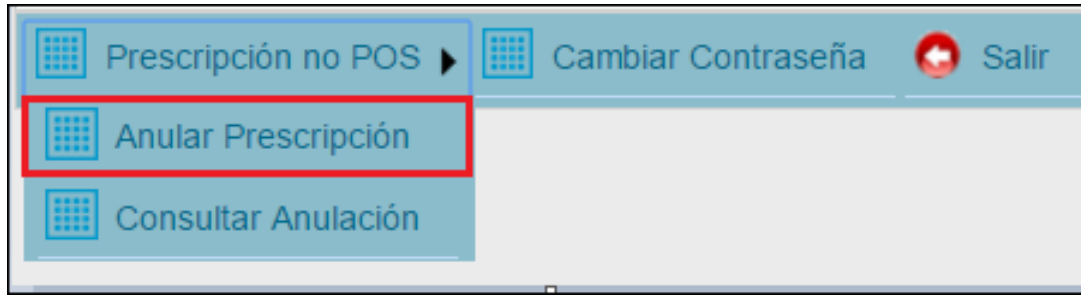
La solicitud de anulación ha sido registrada satisfactoriamente

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.

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

### 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”.



Ingrese 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) prescripcion(es) que aplica(n) de acuerdo con el criterio de busqueda.

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	29/09/2016 3:04:32 p. m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 17346	C MPC ER	2016-10-11	CC090909		PARA ANULAR
>>	20161005196000000030	05/10/2016 2:21:24 p. m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC - 173	R FAE	2016-10-12	CC090909		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	2016-10-10	CC090909		Se requiere anular esta prescripción

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	


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
>>	2016092819200000026	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
>>	2016100519600000030	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 PUDE MODIFICAR LA PRESCRIPCIÓN INICIAL HICE UNA NUEVA
>>	2016100517900000036	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.



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

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 “Sí, Continuar”, del anterior mensaje y automáticamente se confirma la anulación realizada con éxito, como se muestra a continuación.

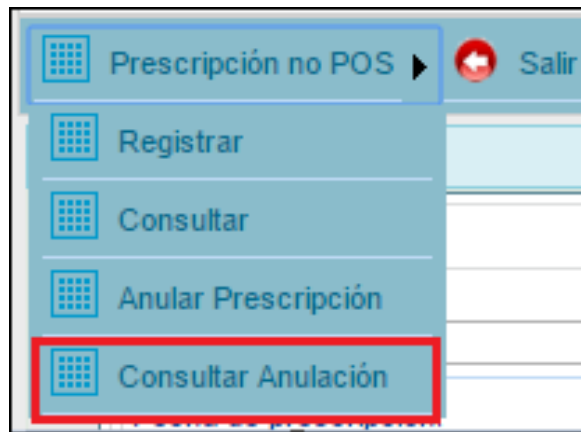
**La prescripción se ha anulado satisfactoriamente**

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

## 9.4 CONSULTAR ANULACIÓN


### 9.4.1 CONSULTAR ANULACIÓN CON ROL PRESCRIPTOR

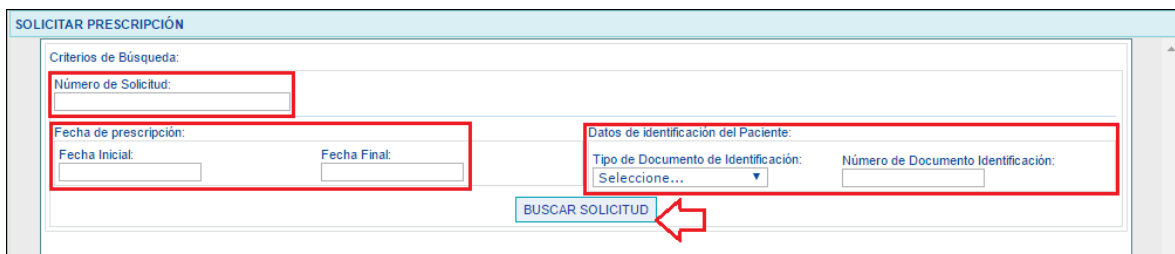
Para consultar el estado de la solicitud de anulación de una prescripción se ingresa a la opción Consultar Anulación.



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 .



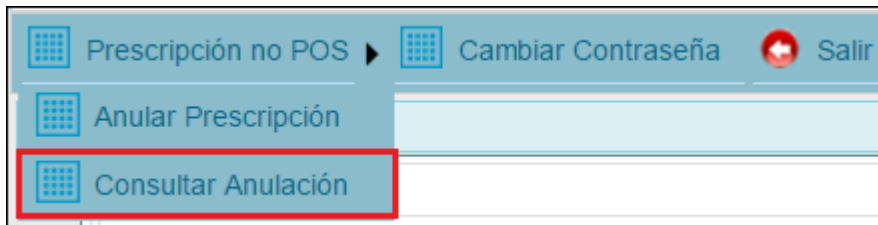
Automáticamente se visualiza el listado con de la(s) solicitudes(es) de anulación que aplique(n) al criterio de búsqueda, y muestra el estado, el cual puede ser “En proceso” o “Anulado”. Si ya fue anulada se visualiza la fecha de la anulación.

4 registros encontrados

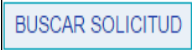
Número de Solicitud	Fecha de Solicitud	Cod.	Entidad	Identificación Paciente	Paciente	Fecha de Solicitud de la Anulación	Usuario Solicitante	Observaciones	Justificación	Estado	Fecha de Anulación
20160928192000000026	28/09/2016 3:04:32 p. m.	010010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC-1 4 3		2016-10-11	CC999999		PARA ANULAR	En proceso	
20161005196000000030	05/10/2016 2:21:24 p. m.	010010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC-1 3		2016-10-12	CC999999		YA PASARON MAS DE 24 HORAS Y NO PUDE MODIFICAR LA PRESCRIPCIÓN INICIAL HICE UNA NUEVA	En proceso	
20161005129000000034	05/10/2016 8:38:20 p. m.	010010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC-1 3		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.	010010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC-1 3		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.



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 .

**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:  Seleccione...

Número de Documento Identificación:

 **BUSCAR SOLICITUD**

 	<b>MANUAL DE USUARIO</b>	<b>MÓDULO PRESCRIPCIÓN MIPRES NO PBS</b>	<b>Código</b>	
			<b>Versión</b>	

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-17-8	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-1-3	F...	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 9:38:20 p.m.	910010001901	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	CC-1-3	F...	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-1-3	F...	2016-10-10	CC999999		Se requiere anular esta prescripción	En proceso	