



Sistema de Orden Médica Electrónica

# Solicitud de Insumos de Higiénicos Absorbentes Descartables (Pañales)

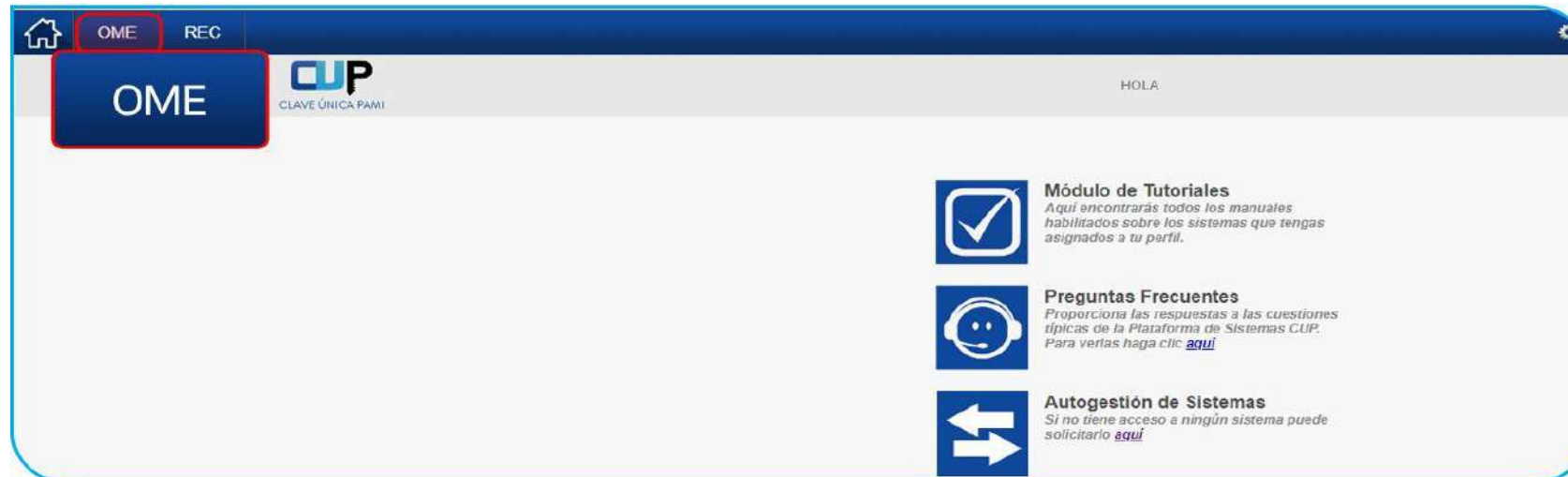
---

Usuario: Prestador  
Publicación: 02/11/2023

## INTRODUCCIÓN

A través del sistema OME, las médicas y los médicos de cabecera o especialistas pueden realizar la **prescripción de las prácticas y estudios complementarios** que integran su menú prestacional, como también, **generar las órdenes médicas electrónicas y la solicitud de insumos de higiénicos absorbentes descartables**.

La sistematización de las solicitudes de los insumos otorga agilidad y simplificación de los trámites, los cuales ya no requieren la presencia de las personas afiliadas en las dependencias del Instituto para su iniciación, permite una mayor transparencia en la gestión interna de la solicitud, despapeliza el trámite y reduce los tiempos de respuesta, mejorando la calidad de atención a las personas afiliadas.



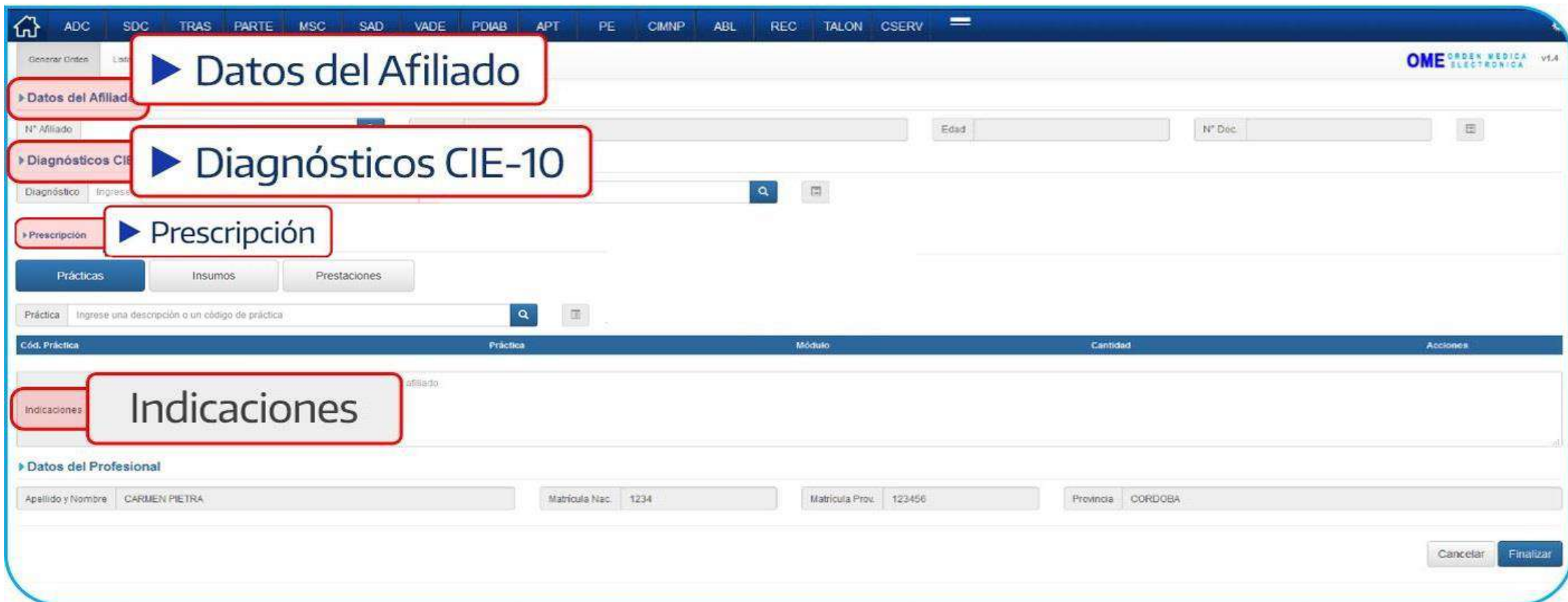
## PASOS PARA GENERAR LA OME

Al hacer clic en el botón OME, el sistema lo conducirá al formulario de generación de una orden médica electrónica (**OME**). Para generar una OME deberá realizar los siguientes pasos:

- **PASO 1:** Identificación de la persona afiliada.
- **PASO 2:** Selección del diagnóstico.
- **PASO 3:** Prescripción del insumo.

## PASOS PARA GENERAR LA OME

Opcionalmente podrá incorporar indicaciones para la persona afiliada.



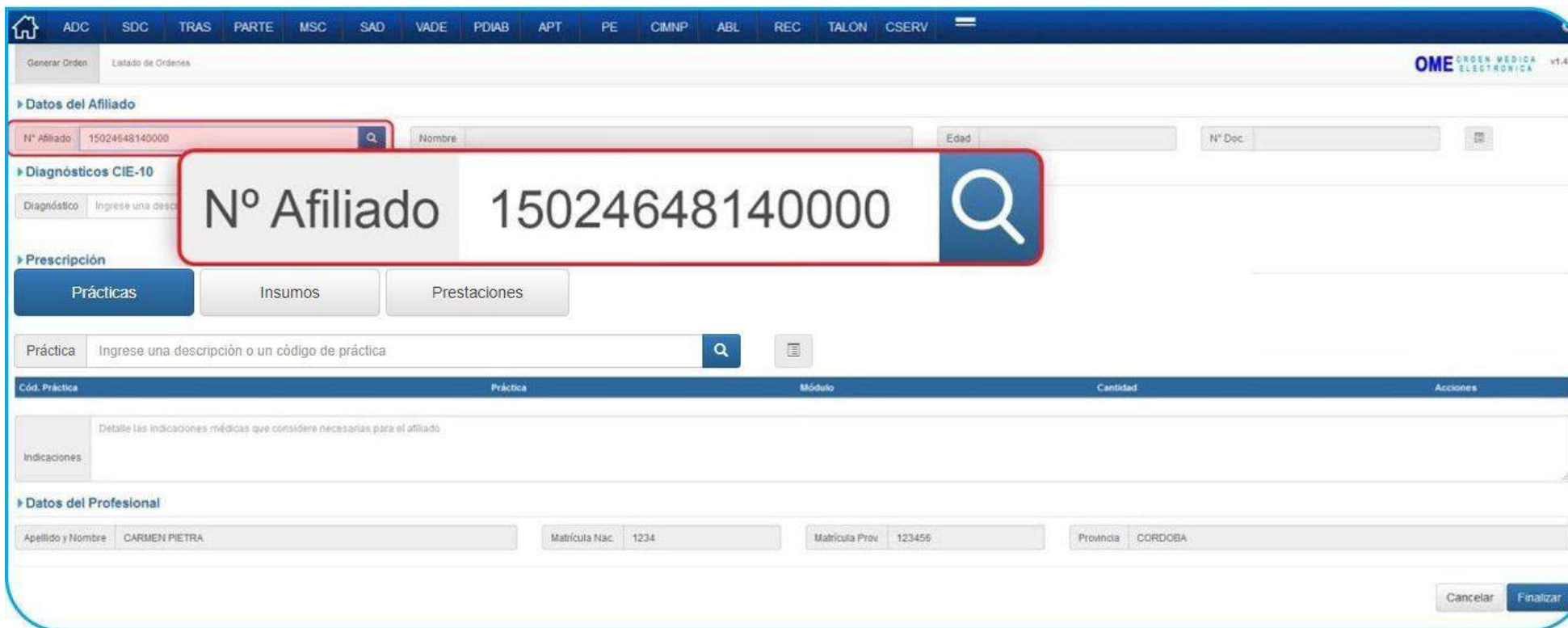
The screenshot displays the OME (Orden Médica Electrónica) system interface. The top navigation bar includes a home icon and menu items: ADC, SDC, TRAS, PARTE, MSC, SAD, VADE, PDIAB, APT, PE, CIMNP, ABL, REC, TALON, CSERV. The main content area is divided into sections, each with a red callout box and a blue arrow pointing to the right:

- Datos del Afiliado**: A section for entering patient information, including fields for N° Afiliado, Edad, and N° Dec.
- Diagnósticos CIE-10**: A section for entering medical diagnoses, with a search icon and a list icon.
- Prescripción**: A section for entering prescriptions, with buttons for Prácticas, Insumos, and Prestaciones.
- Indicaciones**: A section for entering instructions, with a search icon and a list icon.
- Datos del Profesional**: A section for entering professional information, including fields for Apellido y Nombre (CARMEN PIETRA), Matricula Nac. (1234), Matricula Prov. (123456), and Provincia (CORDOBA).

At the bottom right, there are buttons for "Cancelar" and "Finalizar".

## IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AFILIADA

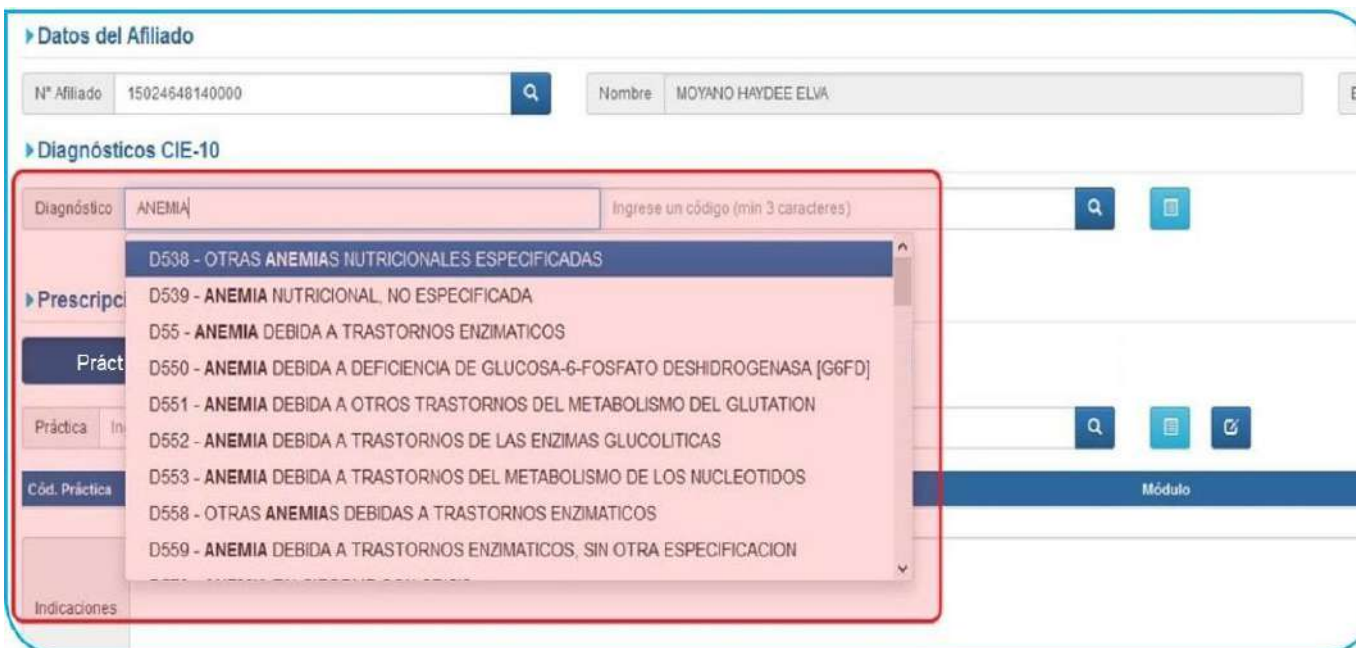
En primer lugar, deberá identificar a la persona afiliada.  
Para ello, complete el **Número de Afiliación** y haga clic en el botón.



The screenshot displays the OME (Orden Médica Electrónica) v1.4 interface. The top navigation bar includes various menu items: ADC, SDC, TRAS, PARTE, MSC, SAD, VADE, PDIAB, APT, PE, CIMNP, ABL, REC, TALON, CSERV, and a search icon. The main content area is divided into sections: 'Datos del Afiliado', 'Diagnósticos CIE-10', 'Prescripción', and 'Datos del Profesional'. The 'Datos del Afiliado' section contains input fields for 'N° Afiliado', 'Nombre', 'Edad', and 'N° Doc.'. The 'N° Afiliado' field is highlighted with a red box and contains the value '15024648140000'. A search icon is visible next to this field. Below the 'Prescripción' section, there are buttons for 'Prácticas', 'Insumos', and 'Prestaciones'. The 'Prácticas' section includes a search field and a table with columns: 'Cód. Práctica', 'Práctica', 'Módulo', 'Cantidad', and 'Acciones'. The 'Datos del Profesional' section includes input fields for 'Apellido y Nombre', 'Matrícula Nac.', 'Matrícula Prov.', and 'Provincia'. The 'Apellido y Nombre' field contains the value 'CARMEN PIETRA'. The 'Matrícula Nac.' field contains '1234', and the 'Matrícula Prov.' field contains '123456'. The 'Provincia' field contains 'CORDOBA'. At the bottom right, there are 'Cancelar' and 'Finalizar' buttons.

## SELECCIÓN DEL DIAGNÓSTICO

En segundo lugar, debe ingresar el o los diagnósticos correspondientes (hasta dos diagnósticos por OME). En el campo **Diagnóstico** ingrese la descripción del diagnóstico que ha motivado la prescripción del o los insumos. Inmediatamente el sistema desplegará el listado de diagnósticos del nomenclador CIE 10 que coincidan con el dato ingresado.



The screenshot displays the 'Datos del Afiliado' section with the following fields:

- N° Afiliado: 15024548140000
- Nombre: MOYANO HAYDEE ELVA

The 'Diagnósticos CIE-10' section is active, showing a search input field with 'ANEMIA' entered. A dropdown menu is open, listing the following diagnostic options:

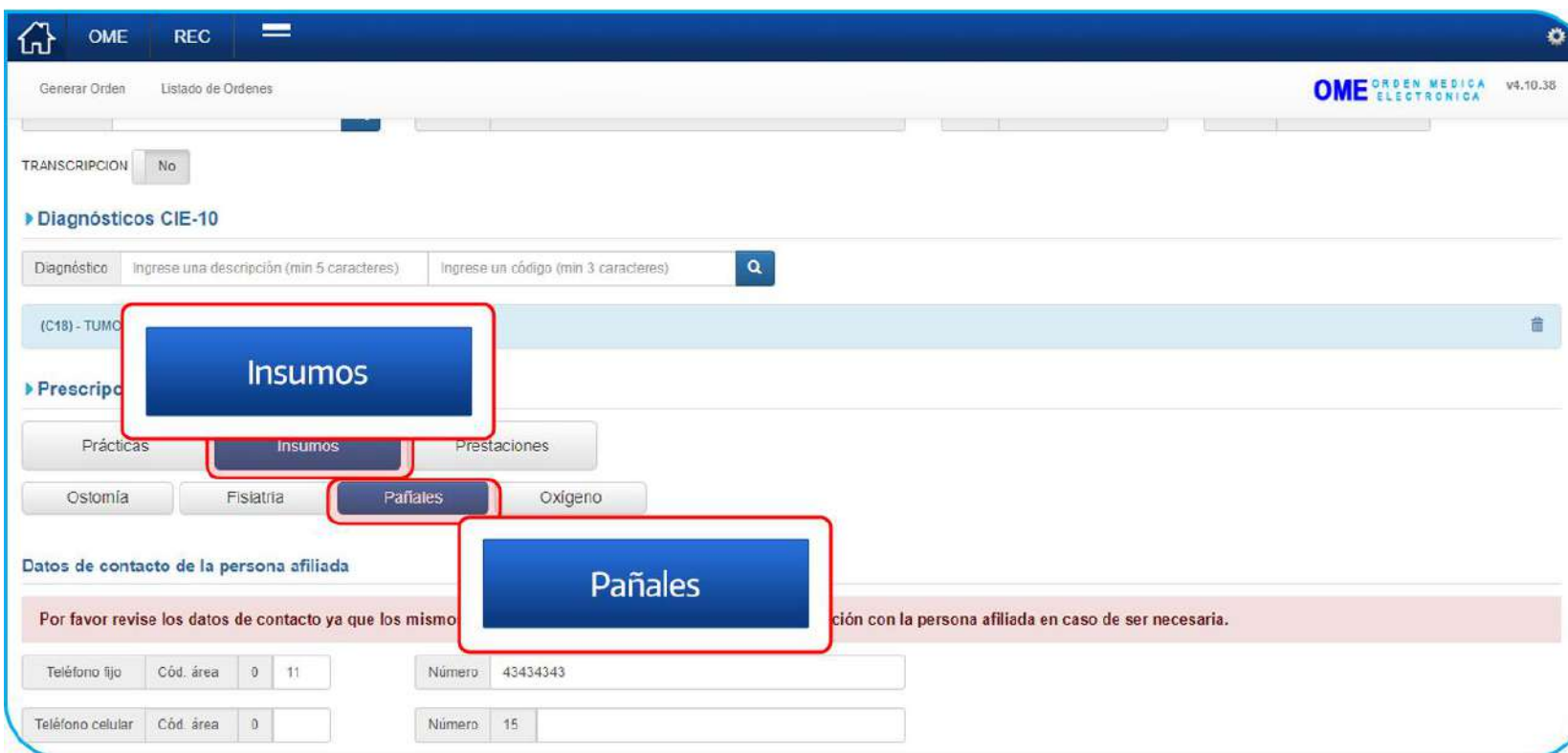
- D538 - OTRAS ANEMIAS NUTRICIONALES ESPECIFICADAS
- D539 - ANEMIA NUTRICIONAL, NO ESPECIFICADA
- D55 - ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS ENZIMATICOS
- D550 - ANEMIA DEBIDA A DEFICIENCIA DE GLUCOSA-6-FOSFATO DESHIDROGENASA [G6FD]
- D551 - ANEMIA DEBIDA A OTROS TRASTORNOS DEL METABOLISMO DEL GLUTATION
- D552 - ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS DE LAS ENZIMAS GLUCOLITICAS
- D553 - ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS DEL METABOLISMO DE LOS NUCLEOTIDOS
- D558 - OTRAS ANEMIAS DEBIDAS A TRASTORNOS ENZIMATICOS
- D559 - ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS ENZIMATICOS, SIN OTRA ESPECIFICACION

The interface also shows a 'Prescripción' section with a 'Práctica' field and a 'Módulo' button.

## PRESCRIPCIÓN DEL INSUMO

En tercer lugar, debe seleccionar el tipo de prescripción (Prácticas o Insumos) que motiva la realización de la orden médica electrónica. Si la prescripción es producto de la necesidad de gestión de solicitud de insumos de higiénicos absorbentes descartables, deberá seleccionar la pestaña **Insumos** del campo de Prescripción.

Para completar el formulario de solicitud de insumos de **higiénicos absorbentes descartables**, haga clic en la pestaña **Pañales** donde deberá completar los apartados de **Datos de Contacto** y **Formulario de la Solicitud**.



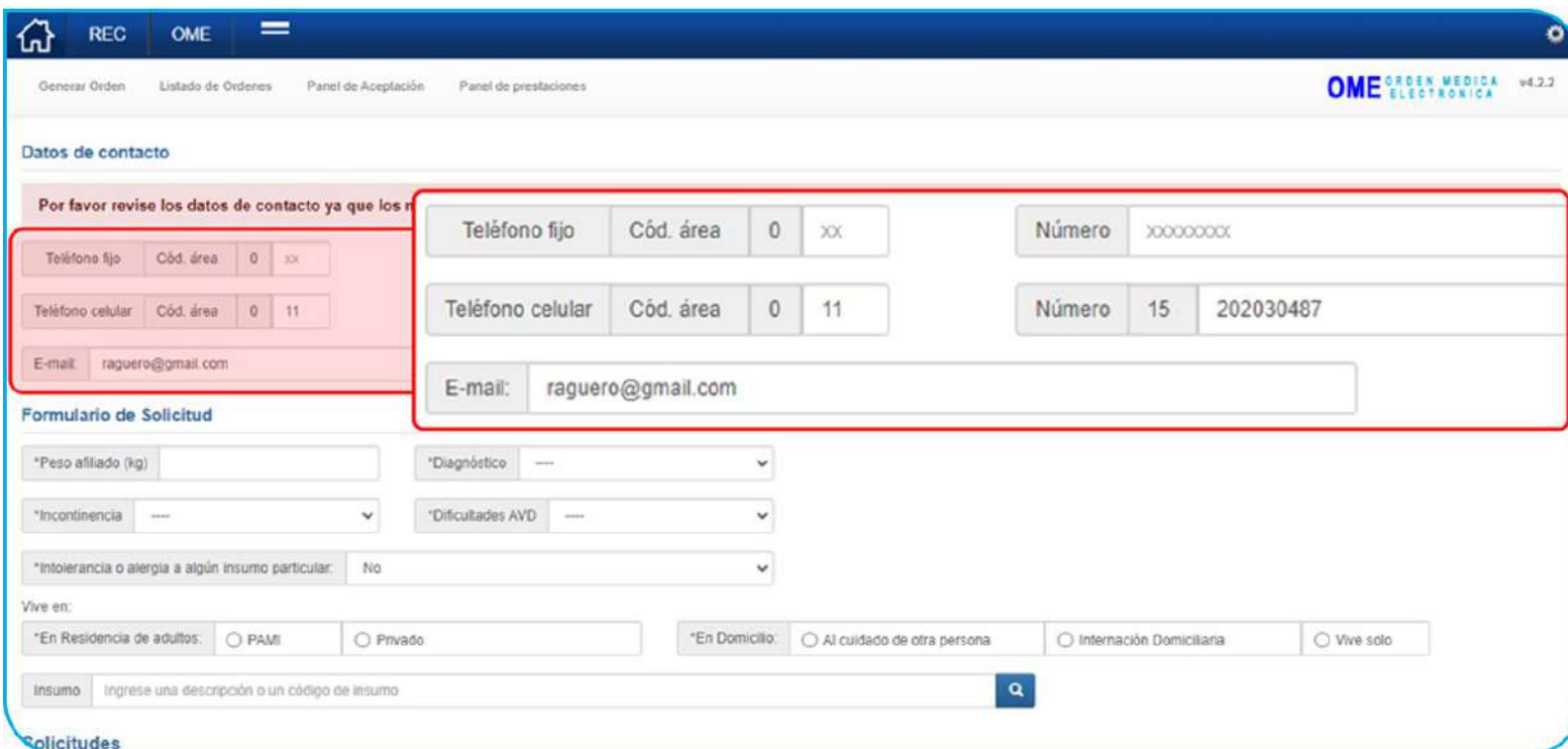
The screenshot displays the OME (Orden Médica Electrónica) interface. At the top, there are navigation tabs for 'HOME', 'OME', and 'REC'. Below this, there are links for 'Generar Orden' and 'Listado de Ordenes'. The main content area is divided into sections: 'TRANSCRIPCIÓN' (set to 'No'), 'Diagnósticos CIE-10' (with input fields for description and code), and 'Prescripción'. Under 'Prescripción', there are three main tabs: 'Prácticas', 'Insumos', and 'Prestaciones'. The 'Insumos' tab is selected and highlighted with a red box. Below it, there are three sub-tabs: 'Ostomía', 'Fisiatria', and 'Pañales'. The 'Pañales' sub-tab is also selected and highlighted with a red box. Below the sub-tabs, there is a section for 'Datos de contacto de la persona afiliada' with a warning message: 'Por favor revise los datos de contacto ya que los mismo... ción con la persona afiliada en caso de ser necesaria.' Below this, there are input fields for 'Teléfono fijo' (with area code '0 11' and number '43434343') and 'Teléfono celular' (with area code '0' and number '15').



## DATOS DE CONTACTO

En el apartado de **Datos de contacto**, se deben ingresar los datos relacionados a los medios de contacto con la persona afiliada. En caso de existir información de contacto (teléfono fijo, móvil o correo electrónico) registrada dentro del padrón de afiliación del INSSJP, dicha información se cargará de forma predeterminada en el formulario digital del insumo, pudiendo editar la misma para la solicitud en curso.

**IMPORTANTE:** se debe ingresar al menos un dato de contacto de la persona afiliada o familiar.



REC OME

Generar Orden Listado de Órdenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

OME ORDEN MEDICA ELECTRÓNICA v4.2.2

### Datos de contacto

Por favor revise los datos de contacto ya que los n

Teléfono fijo	Cód. área	0	XX	Número	XXXXXXXX
Teléfono celular	Cód. área	0	11	Número	15 202030487
E-mail:	raguero@gmail.com				

### Formulario de Solicitud

\*Peso afiliado (kg)  \*Diagnóstico

\*Incontinencia  \*Dificultades AVD

\*Intolerancia o alergia a algún insumo particular:

Vive en:

\*En Residencia de adultos:  PAMI  Privado  \*En Domicilio:  Al cuidado de otra persona  Internación Domiciliaria  Vive solo

Insumo  Ingrese una descripción o un código de insumo

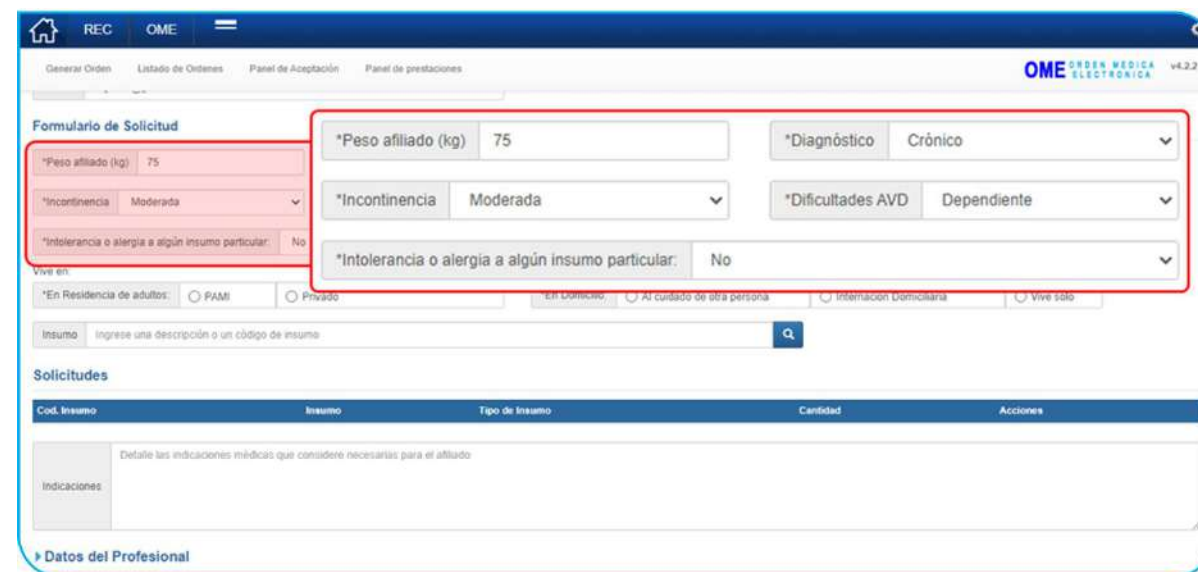
Solicitudes



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSUMO DE HIGIÉNICOS ABSORBENTES DESCARTABLES

Dentro del Formulario de la Solicitud, se deberá incorporar toda la información de carácter médico correspondiente a la salud y grado de vulnerabilidad y dependencia de la persona afiliada en sus actividades diarias:

- Peso de la persona afiliada.
- Diagnóstico: En referencia al diagnóstico seleccionado previamente en la orden médica electrónica, si este es de carácter Transitorio o Crónico.
- Incontinencia: Leve / Moderada / Severa.
- Dificultades en las Actividades de la Vida Diaria (AVD): Dependiente o Autovalida.
- En caso de que la persona afiliada tenga intolerancia o alergia a algún insumo del grupo seleccionado, deberá indicar y especificar dicha condición.



The screenshot displays the 'Formulario de Solicitud' (Request Form) within the OME (Orden Médica Electrónica) system. The form is titled 'Formulario de Solicitud' and includes the following fields:

- \*Peso afiliado (kg): 75
- \*Diagnóstico: Crónico
- \*Incontinencia: Moderada
- \*Dificultades AVD: Dependiente
- \*Intolerancia o alergia a algún insumo particular: No

Below these fields, there are radio buttons for 'Vive en' (Lives in) and 'En Residencia de adultos' (In adult residence), with options for PAMI, Privado, En domicilio, Al cuidado de otra persona, Intermisión Domiciliaria, and Vive solo.

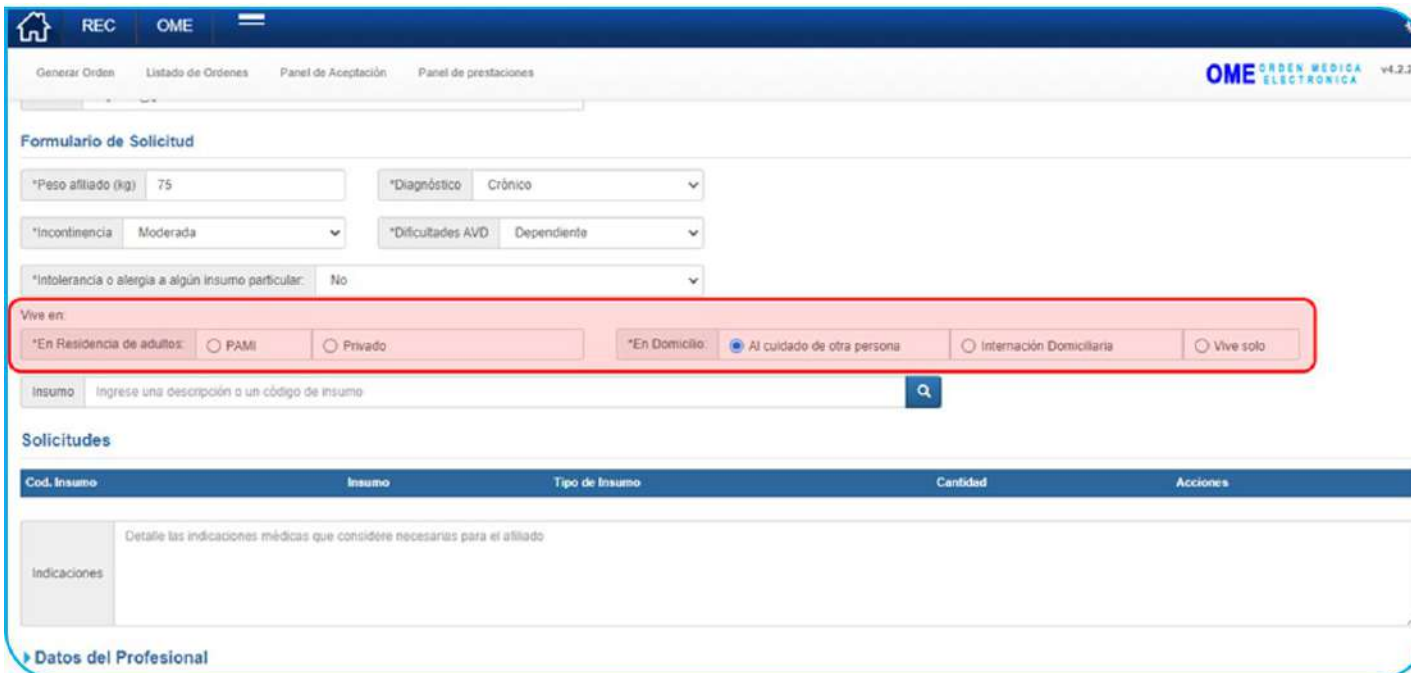
The 'Solicitudes' (Requests) section is visible below, with a table header including 'Cod. Insumo', 'Insumo', 'Tipo de Insumo', 'Cantidad', and 'Acciones'. Below the table, there is a text area for 'Indicaciones' (Indications) with the prompt 'Detalle las indicaciones médicas que considere necesarias para el afiliado' (Detail the medical indications you consider necessary for the affiliate).

At the bottom, there is a section for 'Datos del Profesional' (Professional Data).

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSUMO DE HIGIÉNICOS ABSORBENTES DESCARTABLES

- Seleccionar el tipo y lugar de residencia.

En caso de vivir en una residencia de adultos mayores, si esta es propia de PAMI o un centro Privado, o si vive en su domicilio si lo hace con asistencia de otra persona, con internación domiciliaria o vive solo.



REC OME

Generar Orden Listado de Ordenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

OME ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA v4.2.2

### Formulario de Solicitud

\*Peso afiliado (kg) 75 \*Diagnóstico Crónico

\*Incontinencia Moderada \*Dificultades AVD Dependiente

\*Intolerancia o alergia a algún insumo particular: No

Vive en:

\*En Residencia de adultos:  PAMI  Privado

\*En Domicilio:  Al cuidado de otra persona  Internación Domiciliaria  Vive solo

Insumo Ingrese una descripción o un código de insumo

### Solicitudes

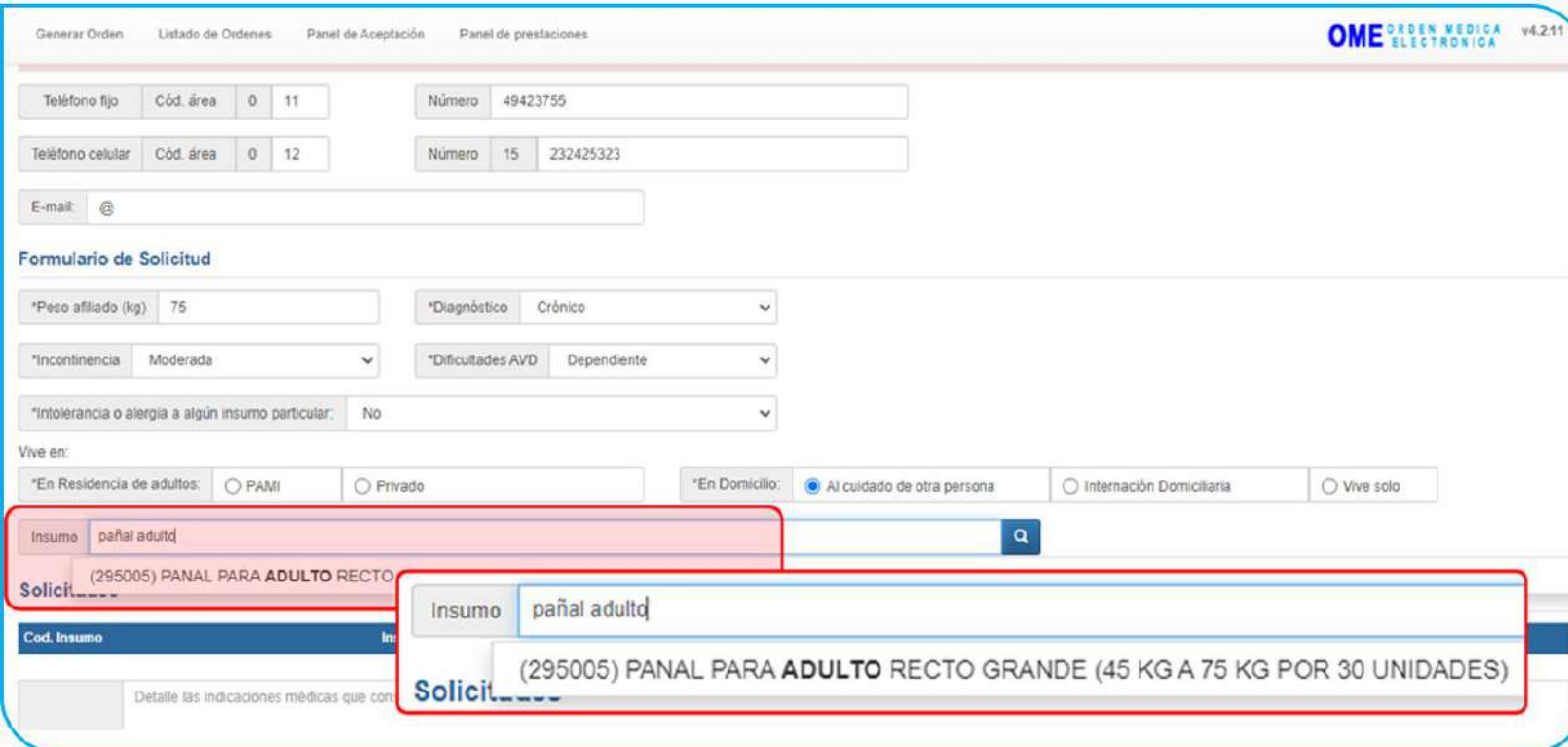
Cod. Insumo	Insumo	Tipo de Insumo	Cantidad	Acciones
-------------	--------	----------------	----------	----------

Indicaciones: Detalle las indicaciones médicas que considere necesarias para el afiliado

Datos del Profesional

## AGREGAR INSUMO DE HIGIÉNICOS ABSORBENTES DESCARTABLES A LA SOLICITUD

Para agregar el insumo deseado a la orden médica electrónica, y en consecuencia a la solicitud, podrá ingresar su nombre en el campo de insumo.



Generar Orden Listado de Ordenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA v4.2.11

Teléfono fijo Cód. área 0 11 Número 49423755

Teléfono celular Cód. área 0 12 Número 15 232425323

E-mail: @

**Formulario de Solicitud**

\*Peso afiliado (kg) 75 \*Diagnóstico Crónico

\*Incontinencia Moderada \*Dificultades AVD Dependiente

\*Intolerancia o alergia a algún insumo particular: No

Vive en:

\*En Residencia de adultos:  PAMI  Privado \*En Domicilio:  Al cuidado de otra persona  Internación Domiciliaria  Vive solo

Insumo pañal adultd

Solicitud (295005) PANAL PARA ADULTO RECTO

Cod. Insumo Insumo

Detalle las indicaciones médicas que con Solicit (295005) PANAL PARA ADULTO RECTO GRANDE (45 KG A 75 KG POR 30 UNIDADES)

Puede acceder al **buscador de insumos** haciendo clic en el botón 

## BUSCAR INSUMO DE HIGIÉNICOS ABSORBETES DESCARTABLES

Al hacer clic en la lupa, accederá a la ventana de Buscar de Insumos. Los insumos disponibles para buscar serán del agrupamiento de insumos coincidente con el tipo de formulario seleccionado. Para agregar los insumos a la solicitud, deberá seleccionar el o los insumos que correspondan, haciendo clic en el casillero correspondiente y luego haga clic en el botón **Agregar**.

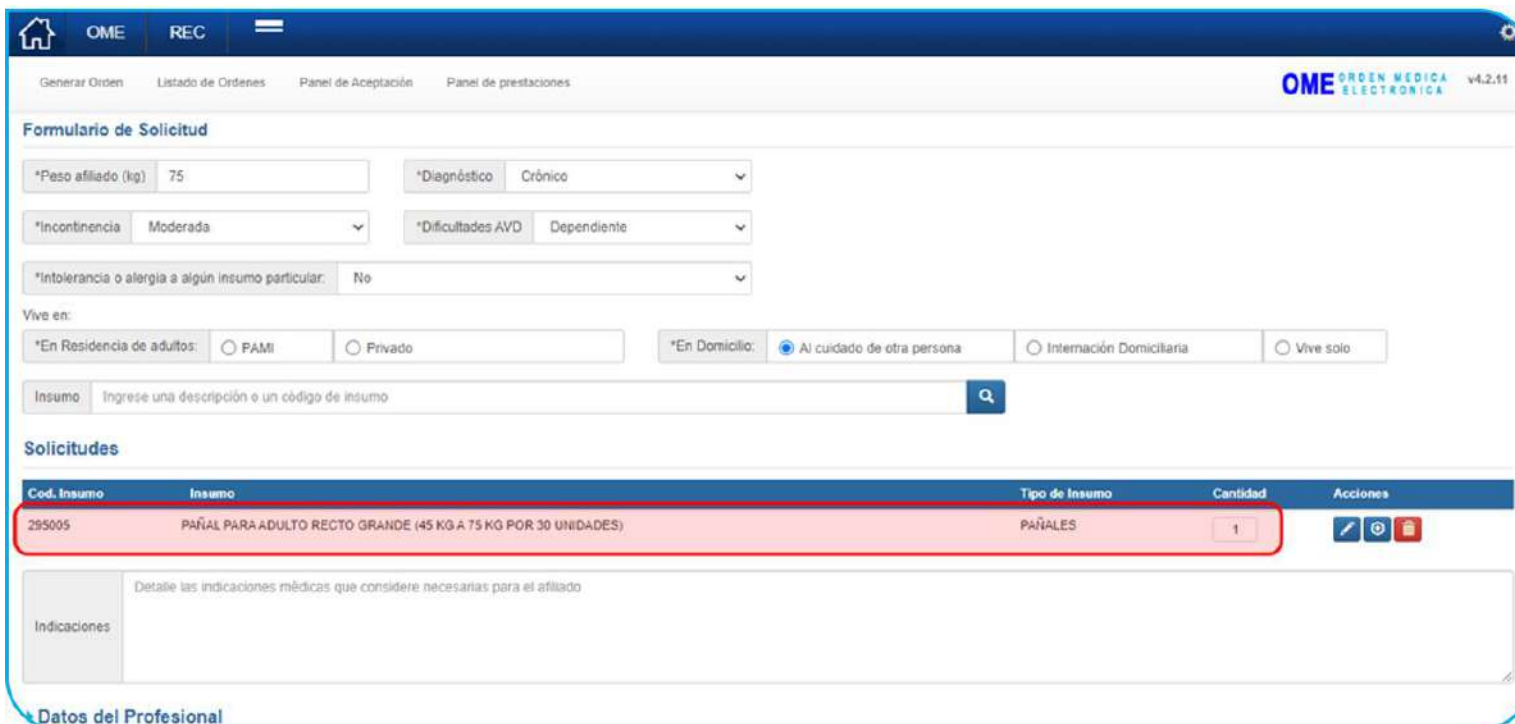


The screenshot displays the 'Buscar prácticas' (Search practices) window. At the top, there are dropdown menus for 'Tipo de insumo' (set to 'PAÑALES') and 'Agrupador' (set to '--'). Below these is a search bar and a 'Buscar' button. The main area contains a table with columns 'Agrupador' and 'Insumo'. The table lists several diaper options, with the third row, 'PAÑALES PAÑAL PARA ADULTO RECTO GRANDE (45 KG A 75 KG POR 30 UNIDADES)', highlighted in pink and having its checkbox checked. A blue checkmark icon is overlaid on the right side of the table. At the bottom of the window, there are three buttons: 'Agregar' (highlighted with a red box), 'Agregar', and 'Cerrar'.

Agrupador	Insumo	Seleccionado
PAÑALES	PAÑAL PEDIÁTRICO EXTRAGRANDE ELASTIZADO (MAS DE 12 KG POR 30 UNIDADES)	<input type="checkbox"/>
PAÑALES	PAÑAL JUVENIL ELASTIZADO (24 KG A 45 KG POR 30 UNIDADES)	<input type="checkbox"/>
PAÑALES	PAÑAL PARA ADULTO RECTO GRANDE (45 KG A 75 KG POR 30 UNIDADES)	<input checked="" type="checkbox"/>
PAÑALES	PAÑAL PEDIÁTRICO GRANDE ELASTIZADO (8 KG A 12 KG)	<input type="checkbox"/>
PAÑALES	PAÑAL PEDIÁTRICO MEDIANO ELASTIZADO (5 KG A 8 KG POR 30 UNIDADES)	<input type="checkbox"/>

## SOLICITUD CON INSUMO DE HIGIÉNICOS ABSORBENTES DESCARTABLES

Los insumos seleccionados se agregarán al formulario digital y compondrán la orden médica electrónica de la solicitud. En caso de requerir más unidades de los insumos seleccionados, modifique el campo **Cantidad** con las unidades deseadas.



OME REC

Generar Orden Listado de Órdenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones OME ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA v4.2.11

**Formulario de Solicitud**

\*Peso afiliado (kg) 75 \*Diagnóstico Crónico

\*Incontinencia Moderada \*Dificultades AVD Dependiente




\*Intolerancia o alergia a algún insumo particular: No

Vive en:

\*En Residencia de adultos:  PAMI  Privado \*En Domicilio:  Al cuidado de otra persona  Internación Domiciliaria  Vive solo

Insumo: Ingrese una descripción o un código de insumo

**Solicitudes**

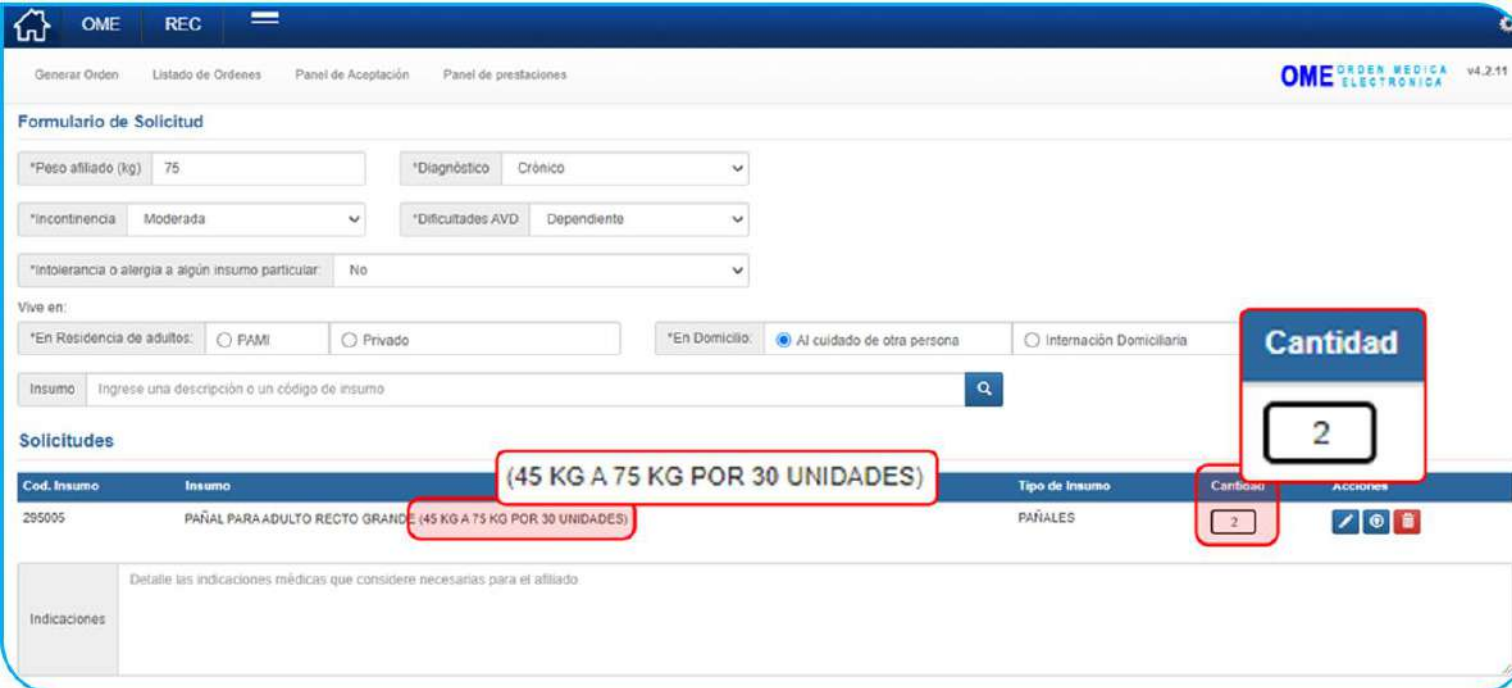
Cod. Insumo	Insumo	Tipo de Insumo	Cantidad	Acciones
295005	PAÑAL PARA ADULTO RECTO GRANDE (45 KG A 75 KG POR 30 UNIDADES)	PAÑALES	1	  

Indicaciones: Detalle las indicaciones médicas que considere necesarias para el afiliado

Datos del Profesional

## SOLICITUD CON INSUMO DE PAÑALES

**IMPORTANTE:** recuerde que en la descripción del insumo seleccionado ya se encuentra definida la presentación en cantidades del mismo por unidad (ejemplo: 1 pack de 30 unidades). Dependiendo el valor que ingrese en el campo Cantidad, la solicitud podrá requerir de autorización de la UGL o Nivel Central con la presentación de documentación obligatoria.



OME REC

Generar Orden Listado de Órdenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

OME ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA v4.2.11

Formulario de Solicitud

\*Peso afiliado (kg) 75 \*Diagnóstico Crónico

\*Incontinencia Moderada \*Dificultades AVD Dependiente




\*Intolerancia o alergia a algún insumo particular: No

Vive en:

\*En Residencia de adultos:  PAMI  Privado \*En Domicilio:  Al cuidado de otra persona  Internación Domiciliaria

Insumo Ingrese una descripción o un código de insumo

Solicitudes

Cod. Insumo	Insumo	Tipo de Insumo	Cantidad	Acciones
295005	PAÑAL PARA ADULTO RECTO GRANDE (45 KG A 75 KG POR 30 UNIDADES)	PAÑALES	2	  

Detalle las indicaciones médicas que considere necesarias para el afiliado

Indicaciones

## CARGA DE DOCUMENTACIÓN

En alguno de los insumos solicitados, ya sea por el tipo de insumo o por la información ingresada en el formulario, deberá obligatoriamente incorporar documentación que respalde la solicitud del insumo. Para agregar documentación obligatoria o respaldatoria (previamente digitalizada) haga clic en el botón 

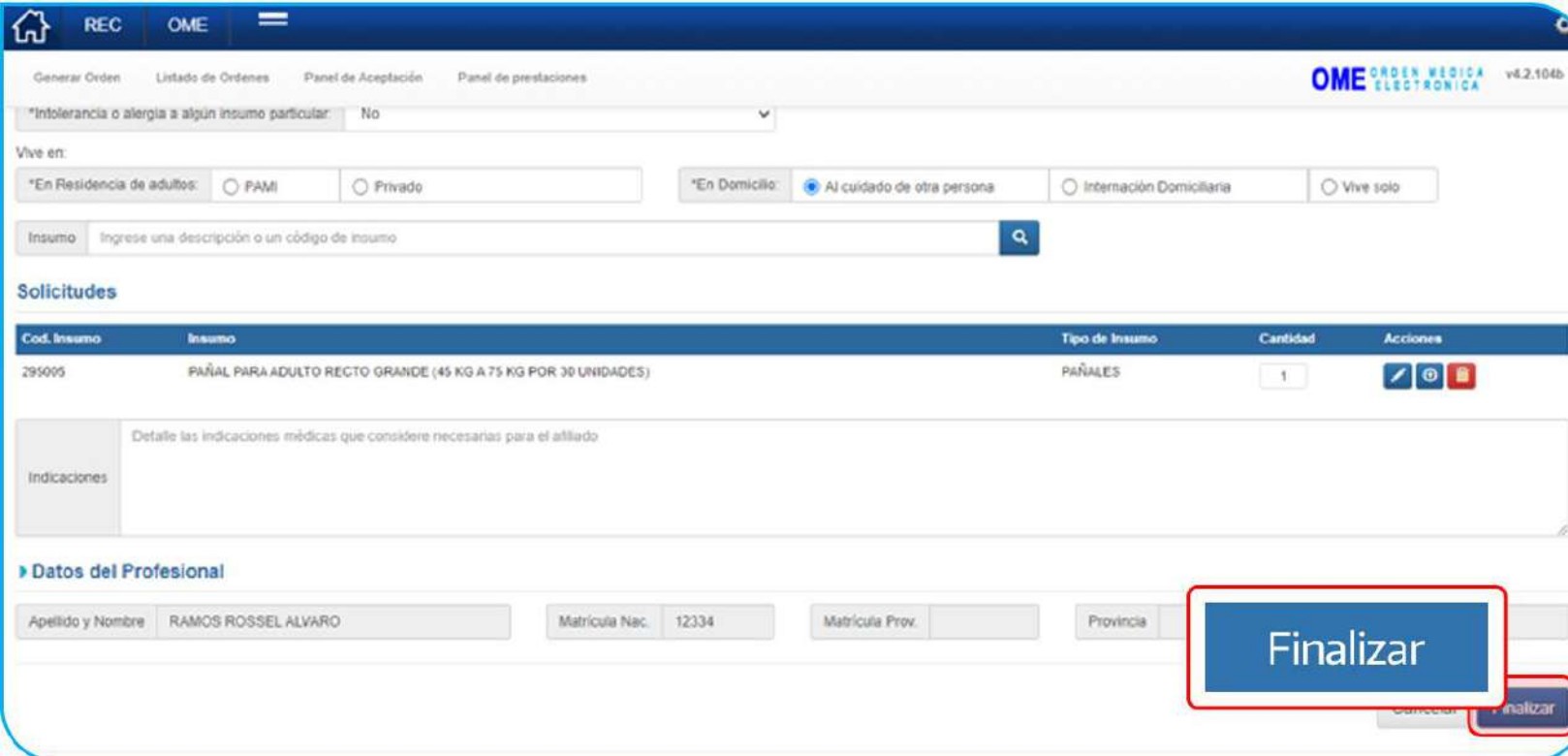


**IMPORTANTE:** si al momento de generar la OME existiese documentación obligatoria sin adjuntar, el sistema le indicará que hay documentación pendiente de carga, no pudiendo generarse la OME y la solicitud hasta tanto no se adjunten dichos documentos.






## GENERAR OME Y FORMULARIO DIGITAL

Una vez que se completen los datos del formulario, como también tipo, cantidad y documentación del insumo deseado, haga clic en el botón **Finalizar** para generar la OME y su correspondiente formulario de solicitud.

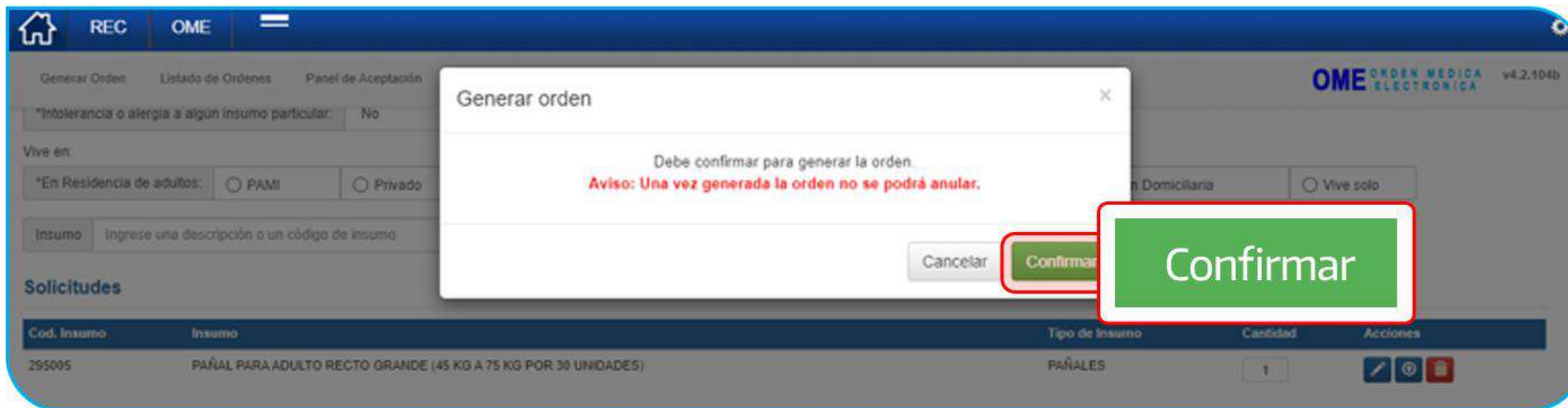


The screenshot displays the OME (Orden Médica Electrónica) system interface. The top navigation bar includes 'REC' and 'OME' tabs. The main content area shows a form for generating an order, with fields for 'Intolerancia o alergia a algún insumo particular' (set to 'No'), 'Vive en:' (with options for 'En Residencia de adultos' and 'En Domicilio'), and 'Insumo' (with a search bar). Below this is a table of 'Solicitudes' with columns for 'Cod. Insumo', 'Insumo', 'Tipo de Insumo', 'Cantidad', and 'Acciones'. The table contains one entry for 'PAÑAL PARA ADULTO RECTO GRANDE (45 KG A 75 KG POR 30 UNIDADES)'. Below the table is a section for 'Indicaciones' and 'Datos del Profesional'. The 'Finalizar' button is highlighted with a red box.

Cod. Insumo	Insumo	Tipo de Insumo	Cantidad	Acciones
295005	PAÑAL PARA ADULTO RECTO GRANDE (45 KG A 75 KG POR 30 UNIDADES)	PAÑALES	1	  

## GENERAR OME Y FORMULARIO DIGITAL

Deberá confirmar la acción haciendo clic en **Confirmar**.






The screenshot displays the PAMI OME (Orden Médica Electrónica) interface. A modal dialog box titled "Generar orden" is centered on the screen. The dialog contains the following text:

Debe confirmar para generar la orden.  
**Aviso: Una vez generada la orden no se podrá anular.**

At the bottom of the dialog, there are two buttons: "Cancelar" (disabled) and "Confirmar" (active). A red box highlights the "Confirmar" button in the dialog, and a larger green box with the word "Confirmar" is overlaid on it, indicating the required action.

The background interface shows the "Generar Orden" section with fields for "Intolerancia o alergia a algún insumo particular" (set to "No"), "Vive en:" (with radio buttons for "PAMI" and "Privado"), and "Insumo" (with a text input field). Below this is a table of "Solicitudes" with the following data:

Cod. Insumo	Insumo	Tipo de Insumo	Cantidad	Acciones
295005	PAÑAL PARA ADULTO RECTO GRANDE (45 KG A 75 KG POR 30 UNIDADES)	PAÑALES	1	  

## GENERAR OME Y FORMULARIO DIGITAL

El sistema le confirmará la creación de la OME y en simultaneo el formulario digital de la solicitud de pañales se visualizará en la UGL/Agencia que corresponda a la persona afiliada.



## GENERAR OME Y FORMULARIO DIGITAL

**IMPORTANTE:** se generarán tantas órdenes médicas electrónicas como insumos se hayan agregado. Asimismo, en forma simultánea a la generación de la orden médica electrónica, se generará (en formato pdf) un único formulario para toda la solicitud generada.

La o las órdenes médicas electrónicas tomarán el estado **GENERADA**, mientras que el formulario de la solicitud tomará el estado **PENDIENTE DE CARGA**, para que el personal de PAMI proceda con dicha solicitud.

En el caso de las Órdenes Médicas Electrónicas de insumos por vía de excepción las mismas pasarán al estado **GENERADA**, pero el formulario de la solicitud tomará el estado **PENDIENTE DE AUTORIZACIÓN** y no se procederá con la provisión hasta tanto no esté autorizado por la UGL o Nivel Central, según corresponda.

## LISTADO DE ÓRDENES

Desde el listado de órdenes podrá visualizar el formulario digital creado y enviado a la dependencia PAMI que corresponde. Para visualizar el formulario generado haga clic en el botón **Formulario** 



OME ORDEN MEDICA ELECTRONICA v4.2.11

Generar Orden **Listado de Ordenes** Panel de Aceptación Panel de prestaciones

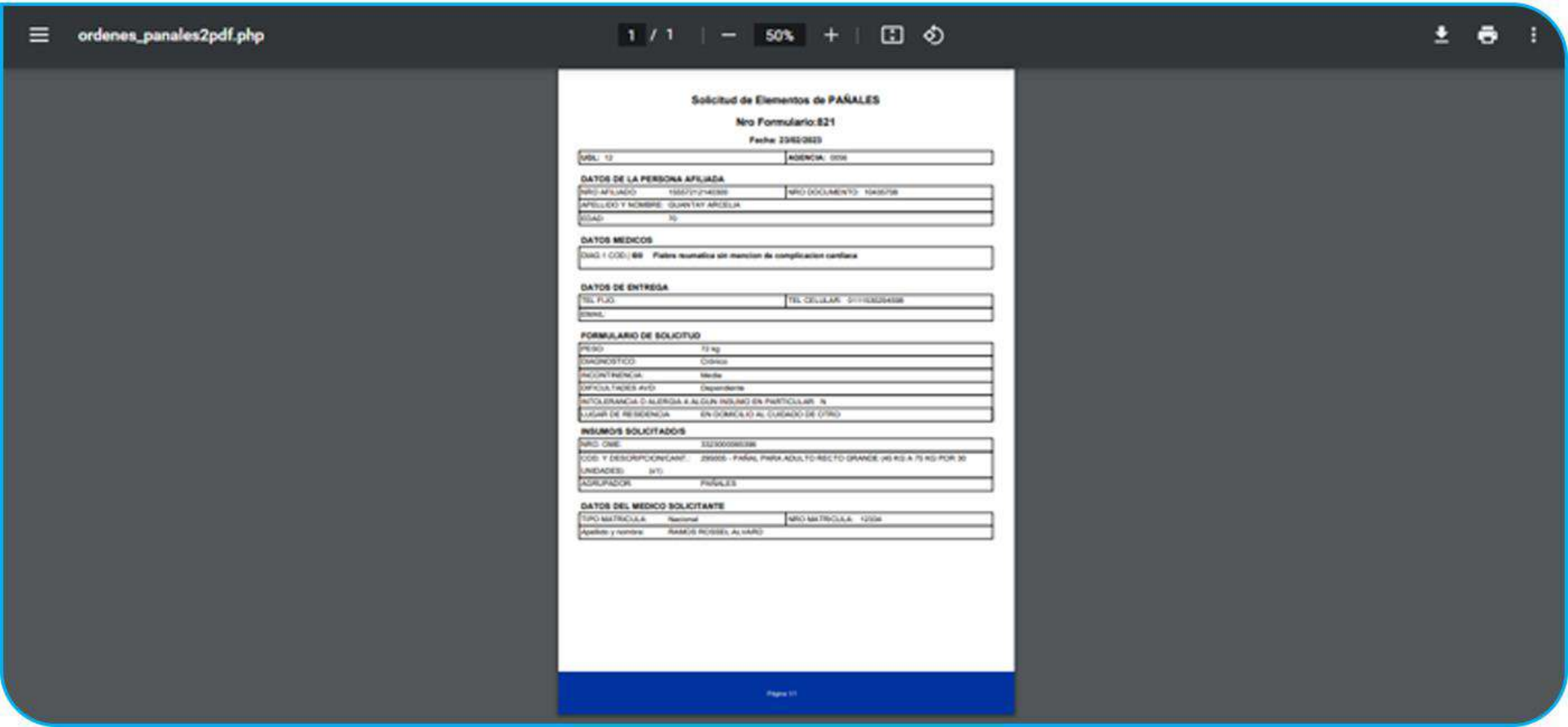
Fecha emisión desde  Estado: Cualquiera  Sólo urgencia  Sólo a domicilio

Nro. de Orden  Afilado por: Nro. Afiliado  Afilado  Sólo generadas por mi

NRO ORDEN	NRO AFILIADO	FECHA EMISION	FECHA VENCIMIENTO	FECHA ANULACION	DETALLE
3323000059227	15034029220400	09/01/2023	08/07/2023		
3323000058503	15039902540100	05/01/2023	04/07/2023	GENERADA	
3323000058527	15039902540100	05/01/2023	04/07/2023	GENERADA	

## LISTADO DE ÓRDENES

**IMPORTANTE:** Recuerde que no es necesaria la impresión del formulario ni la orden médica electrónica. Para evitar la impresión del mismo como comprobante, puede descargarlo y enviarlo por correo electrónico.



The screenshot shows a web browser window with the address bar displaying 'ordenes\_panales2pdf.php'. The browser interface includes a navigation bar with '1 / 1', a zoom level of '50%', and icons for back, forward, and search. The main content area displays a PDF form titled 'Solicitud de Elementos de PAÑALES' with the following sections:

**Solicitud de Elementos de PAÑALES**  
Nro Formulario: 821  
Fecha: 25/02/2023

**DATOS DE LA PERSONA AFILIADA**  
NRO AFILIADO: 13627274630 NRO DOCUMENTO: 1466708  
APELLIDO Y NOMBRE: QUINTRY ARCELA  
EDAD: 30

**DATOS MEDICOS**  
DIAZ (COD): 89 Pátera neonatal sin mención de complicación cardíaca

**DATOS DE ENTREGA**  
TEL FIJO: TEL CELULAR: 011153204528  
DIRECCION:

**FORMULARIO DE SOLICITUD**  
PESO: 75 kg  
DIAGNOSTICO: Ombú  
FRECUENCIA: Media  
DIFICULTADES (RD): Dependiente  
INTOLERANCIA O ALERGIAS A ALGUN INSUMO EN PARTICULAR: N  
LUGAR DE RESIDENCIA: EN DOMICILIO AL CARGADO DE CUIDADO

**INSUMOS SOLICITADOS**  
NRO. OMB: 32300000036  
COD. Y DESCRIPCION/CANT.: 28605 - PAÑAL PARA ADULTO RECIO GRANDE (45 KG A 75 KG POR 30  
UNIDADES): 30  
ADQUIRIDOR: PAÑALES

**DATOS DEL MEDICO SOLICITANTE**  
TIPO MATRICULA: Normal NRO MATRICULA: 42204  
Apellido y nombre: BARRIOS RIVERA, ALVARO

Page 1/1

| Solicitud de Insumo de Pañales  
| por Vía de Excepción



## PAÑALES POR VÍA DE EXCEPCIÓN

Cuando el peso de la persona afiliada, informado en el formulario digital, supere los 100kgs se habilitará el botón para la solicitud de pañales por **vía de excepción**.



OME ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA v4.2.11

Generar Orden Listado de Órdenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

E-mail: fmarconi@gmail.com

**Formulario de Solicitud**

\*Peso afiliado (kg) 105

\*Incontinencia ---

\*Intolerancia o alergia a algún insumo particular: No

Vive en:

\*En Residencia de adultos:  PAMI  Privado

\*En Domicilio:  Al cuidado de otra persona  Internación Domiciliaria  Vive solo

Insumo Ingrese una descripción o un código de insumo

**Solicitar Insumo por Excepción**

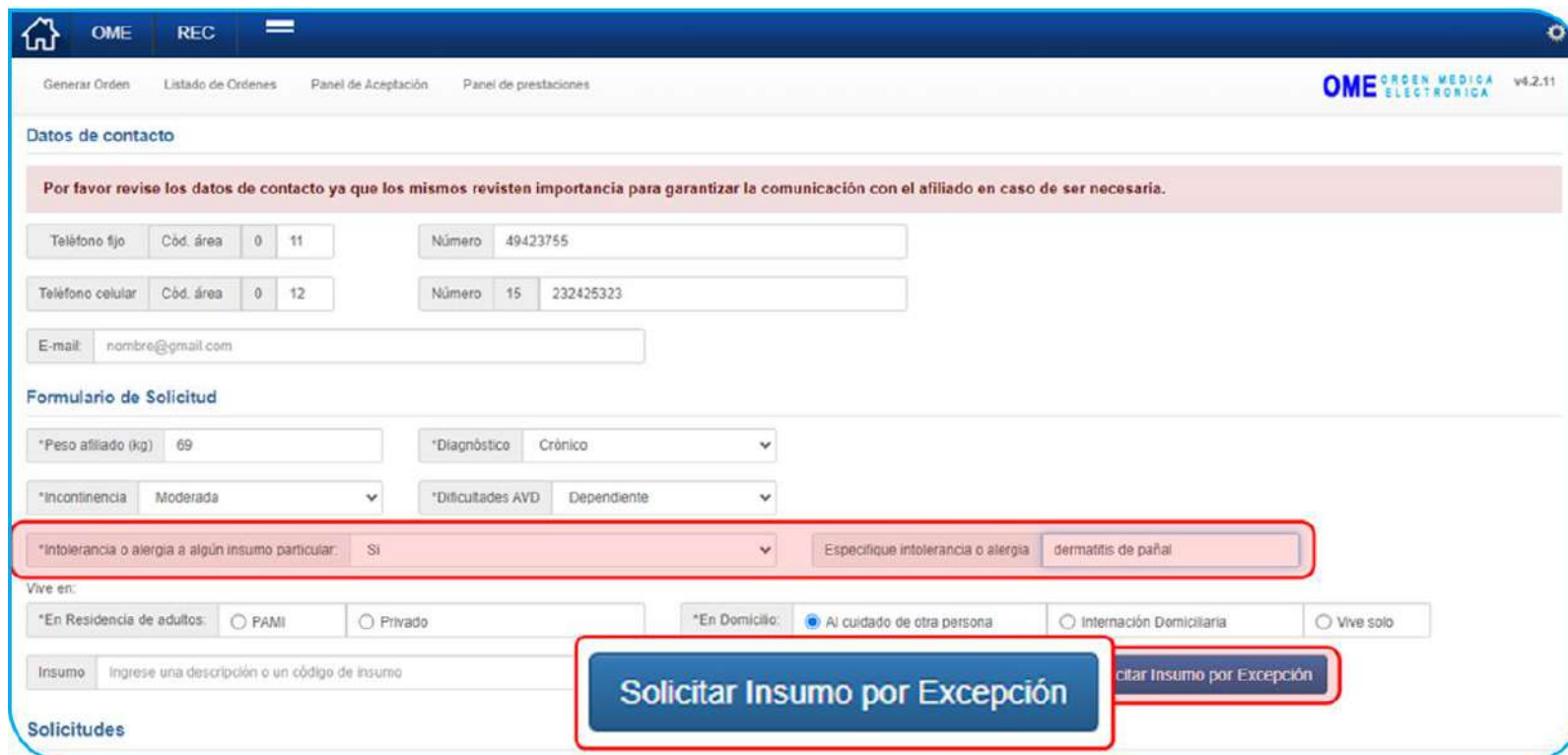
**Solicitudes**

Cod. Insumo	Insumo	Acciones
-------------	--------	----------

Indicaciones: Detalle las indicaciones médicas que considere necesarias para el afiliado

## PAÑALES POR VÍA DE EXCEPCIÓN

Lo mismo sucederá, en el caso de que se informe, que la persona afiliada sufre de intolerancia o alergia a algún insumo agrupado en pañales, se deberá especificar el motivo de la intolerancia y/o alergia y se habilitará la opción de solicitar el insumo adecuado por fuera de los insumos de pañales licitados, a través de una solicitud de vía de excepción.



OME REC

Generar Orden Listado de Órdenes Panel de Aceptación Panel de prestaciones

OME ORDEN MEDICA ELECTRÓNICA v4.2.11

### Datos de contacto

Por favor revise los datos de contacto ya que los mismos revisten importancia para garantizar la comunicación con el afiliado en caso de ser necesaria.

Teléfono fijo Cód. área 0 11 Número 49423755

Teléfono celular Cód. área 0 12 Número 15 232425323

E-mail: nombre@gmail.com

### Formulario de Solicitud

\*Peso afiliado (kg) 69 \*Diagnóstico Crónico

\*Incontinencia Moderada \*Dificultades AVD Dependiente

\*Intolerancia o alergia a algún insumo particular: SI Especifique intolerancia o alergia: dermatitis de pañal

Vive en:

\*En Residencia de adultos:  PAMI  Privado \*En Domicilio:  Al cuidado de otra persona  Internación Domiciliaria  Vive solo

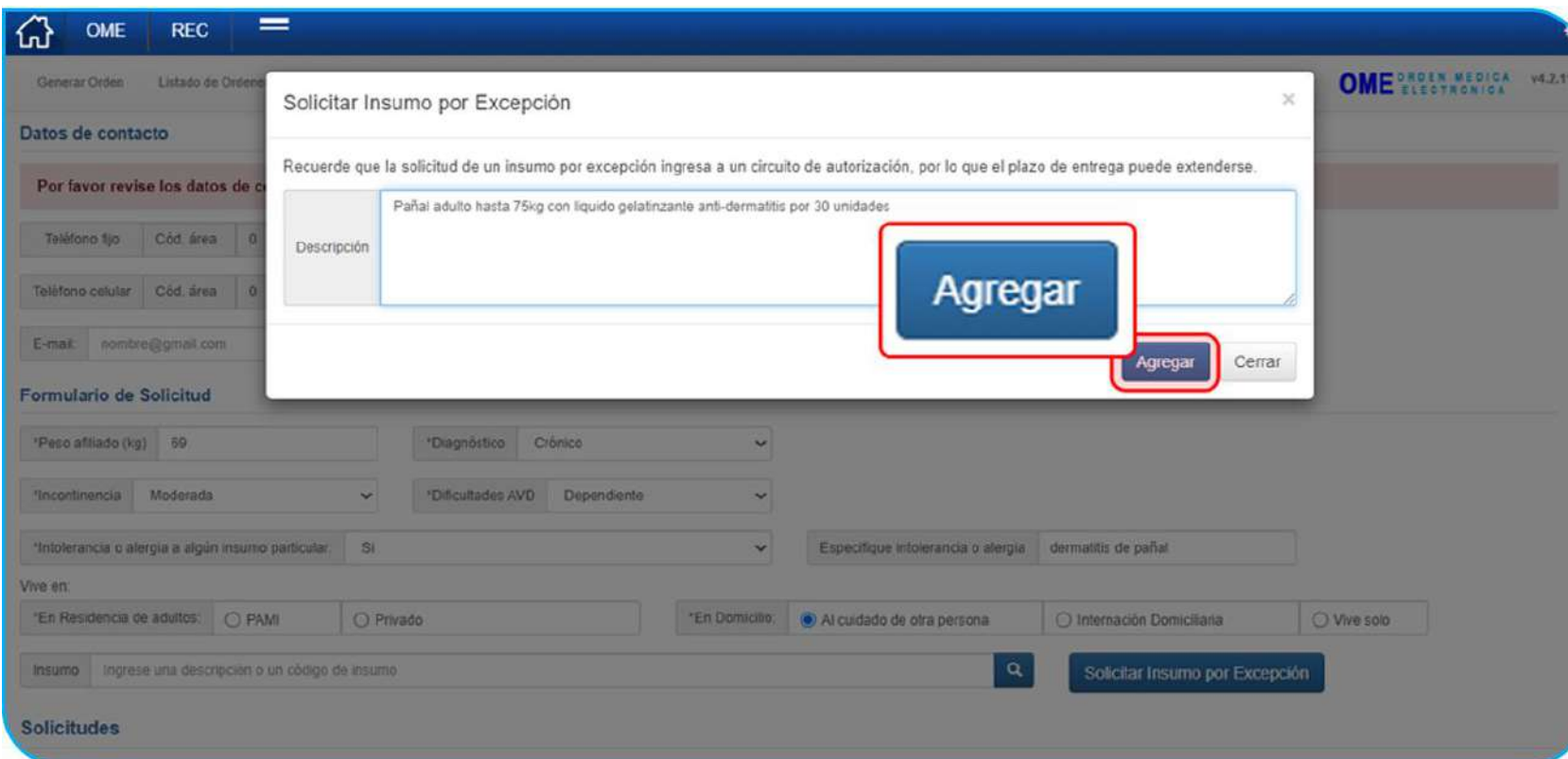
Insumo Ingrese una descripción o un código de insumo

Solicitudes

**Solicitar Insumo por Excepción**

## PAÑALES POR VÍA DE EXCEPCIÓN

Agregar un insumo por vía de excepción, **requiere que la o el profesional tratante especifique detalladamente**, en un campo libre, el tipo de insumo no nombrado que se requiere y su justificación. Ingresado el pedido, haga clic en el botón **Agregar**.



OME REC

Generar Orden Listado de Ordenes

OME ORDEN MEDICA ELECTRÓNICA v4.2.11

### Solicitar Insumo por Excepción

Recuerde que la solicitud de un insumo por excepción ingresa a un circuito de autorización, por lo que el plazo de entrega puede extenderse.

Descripción: Pañal adulto hasta 75kg con liquido gelatinizante anti-dermatitis por 30 unidades

**Agregar** **Agregar** Cerrar

Datos de contacto

Por favor revise los datos de contacto

Teléfono fijo Cód. área 0

Teléfono celular Cód. área 0

E-mail: nombre@gmail.com

### Formulario de Solicitud

\*Peso afiliado (kg) 59

\*Diagnóstico Crónico

\*Incontinencia Moderada

\*Dificultades AVD Dependiente

\*Intolerancia o alergia a algún insumo particular: Si

Especifique intolerancia o alergia: dermatitis de pañal

Vive en:

\*En Residencia de adultos:  PAMI  Privado

\*En Domicilio:  Al cuidado de otra persona  Internación Domiciliaria  Vive solo

Insumo Ingrese una descripción o un código de insumo

**Solicitar Insumo por Excepción**

Solicitudes

**IMPORTANTE:** La incorporación de insumos por vía de excepción deberá estar acompañada de documentación que respalde el pedido.