

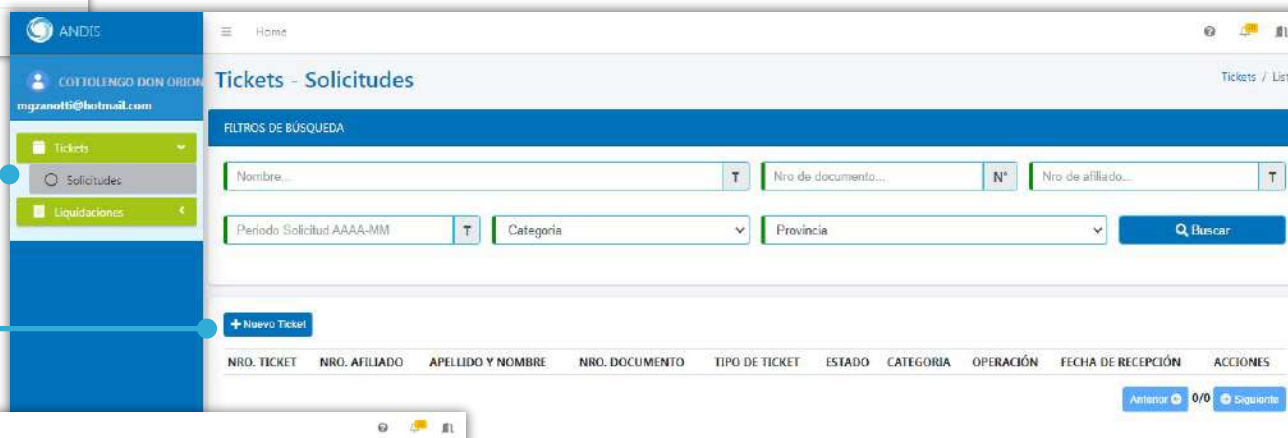
## ALTA DE TICKETS PEDIDO DE AUTORIZACIONES DE DISCAPACIDAD.



1 Ingrese al sistema con su usuario y contraseña.

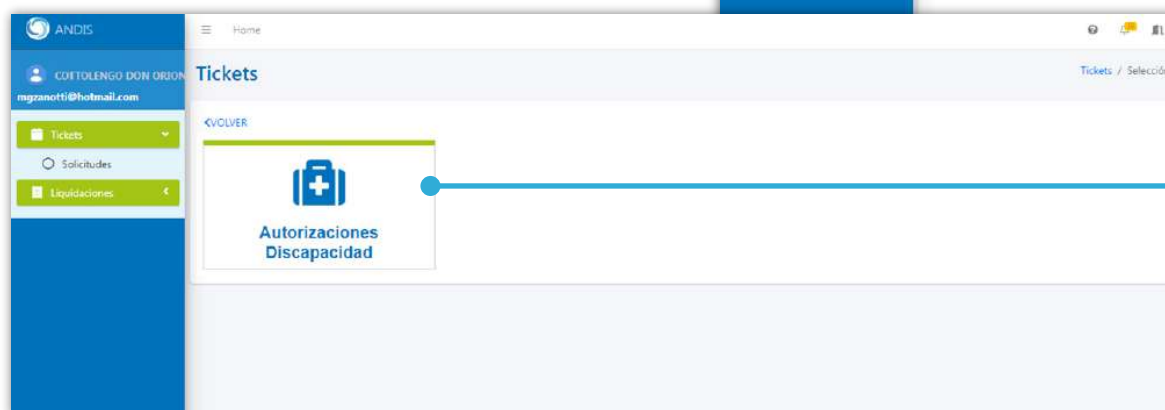
Para generar el pedido de autorizaciones de discapacidad ingrese al módulo TICKETS y luego a la función SOLICITUDES.

2



Seleccione el botón Nuevo Ticket.

3

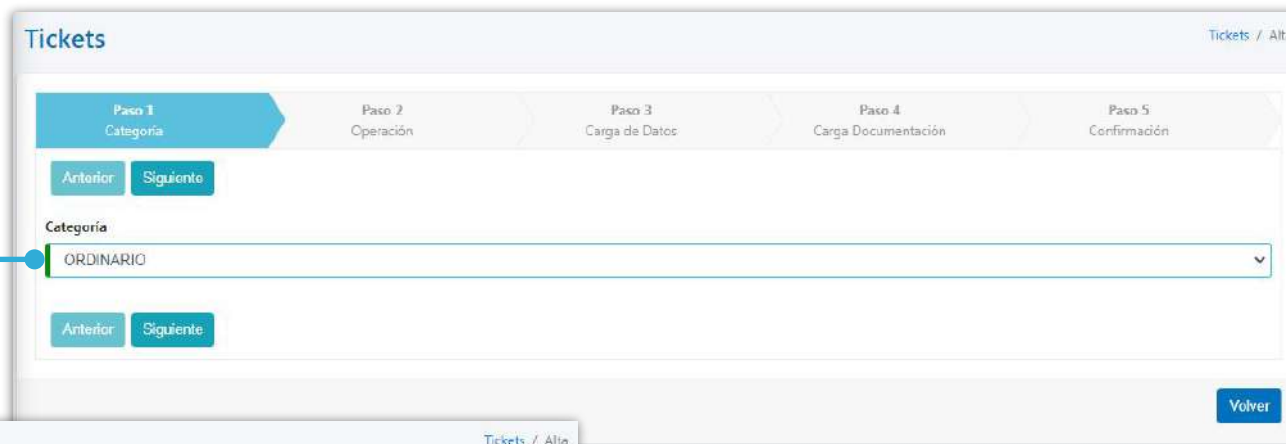


4

Ingrese a la función AUTORIZACIONES DE DISCAPACIDAD.

Aquí se asignará automáticamente la categoría del trámite. Presione siguiente para continuar.

5



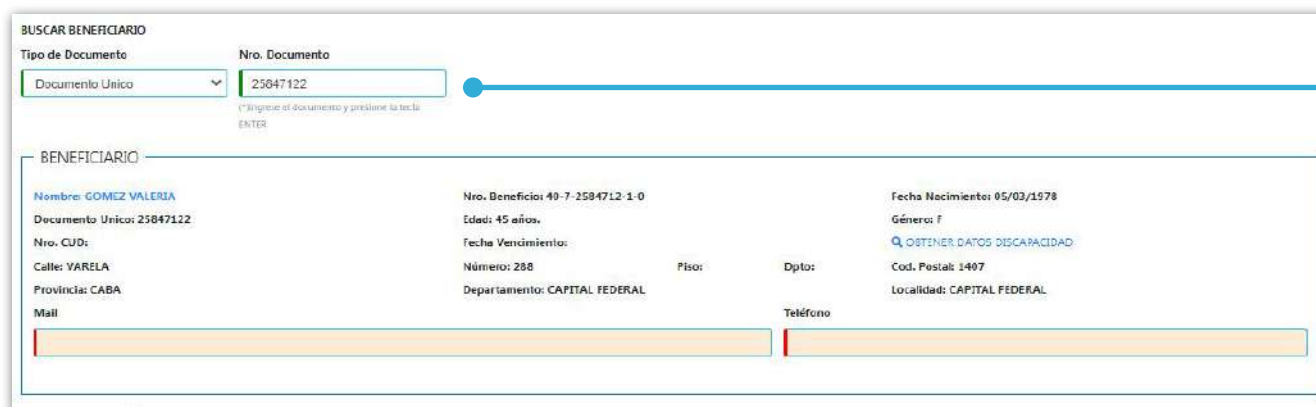
6

Elija la opción ALTA DE AUTORIZACION. Presione siguiente para continuar.



7

Ingrese el n° de DNI para obtener los datos del beneficiario.



**BUSCAR BENEFICIARIO**

Tipo de Documento: Documento Unico  
Nro. Documento: 25847122

\*Ingrese el documento y presione la tecla ENTER

**BENEFICIARIO**

Nombre: GOMEZ VALERIA	Nro. Beneficio: 40-7-2584712-1-0	Fecha Nacimiento: 05/03/1978		
Documento Unico: 25847122	Edad: 45 años.	Género: F		
Nro. CUD:	Fecha Venimiento:	<a href="#">OBTENER DATOS DISCAPACIDAD</a>		
Calle: YARELA	Número: 288	Piso:	Dpto:	Cod. Postal: 1407
Provincia: CABA	Departamento: CAPITAL FEDERAL	Localidad: CAPITAL FEDERAL		
Mail:	Teléfono:			

Tickets / Alta

Paso 1 Categoría | Paso 2 Operación | **Paso 3 Carga de Datos** | Paso 4 Carga Documentación | Paso 5 Confirmación

Anterior | Siguiete

BUSCAR BENEFICIARIO

Filtros de Búsqueda

BENEFICIARIO

Nombre: HERRERA FACUNDO  
Documento Unico: 33666998  
Nro. CUD: 45556  
Calle: 111  
Provincia: Buenos Aires  
Mail

Nro. Beneficio: 47-6-1234567-0-0  
Edad: 33 años.  
Fecha Vencimiento: 22/08/2023  
Número: 1142    Piso:    Dpto:    Departamento: PTDO. BERAZATEGUI

Fecha Nacimiento: 05/06/1989  
Género: M  
OBTENER DATOS DISCAPACIDAD

Cod. Postal:    Localidad: BERAZATEGUI

Teléfono

8 Aquí verá los datos del beneficiario y podrá cargar mail y teléfono.

Atención: La fecha de solicitud podrá ser desde el primer día de mes en curso.

AUTORIZACIÓN

Fecha Solicitud Inicio: 30/04/2023

Tipo Autorización: DISCAPACIDAD

Prestador Efector: COTTOLENGO DON ORIONE -    Sede Efector: COTTOLENGO DON ORIONE 5- HOGAR C/CD A- Divina Providencia

Diagnóstico:    Sub Diagnóstico:

DATOS MÉDICOS

Resumen Clínico

DISCAPACIDAD

+ Agregar Presación

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD AUTORIZADA	ACCIONES
--------	-------------	---------------------	----------

Anterior | Siguiete

9 Seleccione la SEDE.

Aquí podrá cargar el diagnóstico ingresando al botón con la lupa y sub diagnóstico ingresando en el desplegable.

Presione el botón BUSCAR para obtener la lista de diagnósticos, marque el que corresponda y elija aceptar.

10

### Búsqueda de Diagnósticos

FILTROS DE BÚSQUDA **DESCRIPCIÓN: trastornos** ✕ Renovar Filtros

Código Diagnóstico:  T T Buscar

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
A02	OTRAS INFECCIONES DEBIDAS SALMONELLA
A04	OTRAS INFECCIONES INTESTINALES BACTERIANAS
F84	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO

1/1 Buscar

Aceptar Cerrar

### AUTORIZACIÓN

Fecha Solicitud Inicio:

Tipo Autorización:

Prestador Efector:

Sede Efector:

Diagnóstico:

Sub Diagnóstico:

### DATOS MÉDICOS

Resumen Clínico

INGRESE AQUÍ LOS ASPECTOS QUE CONSIDERE RELEVANTES

### DISCAPACIDAD

+ Agregar Prestación

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD AUTORIZADA	ACCIONES
--------	-------------	---------------------	----------

Anterior Siguiente

11

Seleccione del combo el subdiagnóstico.

12

Complete los datos médicos que considere relevantes.

Atención: Los campos diagnóstico y sub diagnóstico no son de obligatorios.

13

A continuación elija AGREGAR PRESTACIÓN.

### Búsqueda de Prestaciones / Convenios

FILTROS DE BÚSQUEDA

Código Prestación... T Descripción Prestación... T

COD. PRESTACION	PRESTACION
130141	A - HOGAR C/CD - Aloj. Permanente - C/D
132141	A - HOGAR C/CD - Aloj. Permanente - C/D - 3d/sem
130149	A - HOGAR C/CD - Aloj. Permanente - C/D PLUS
130140	A - HOGAR C/CD - Aloj. Permanente - S/D
132140	A - HOGAR C/CD - Aloj. Permanente - S/D - 3d/sem

1/1

14

Presione buscar para obtener automáticamente el listado de prestaciones convenidas entre el prestador y la Andis. Una vez listada, elija la prestación y luego ACEPTAR.

Aquí verá la prestación cargada y en caso de error, podrá eliminarla desde el botón ACCIONES. Luego presione siguiente para continuar.

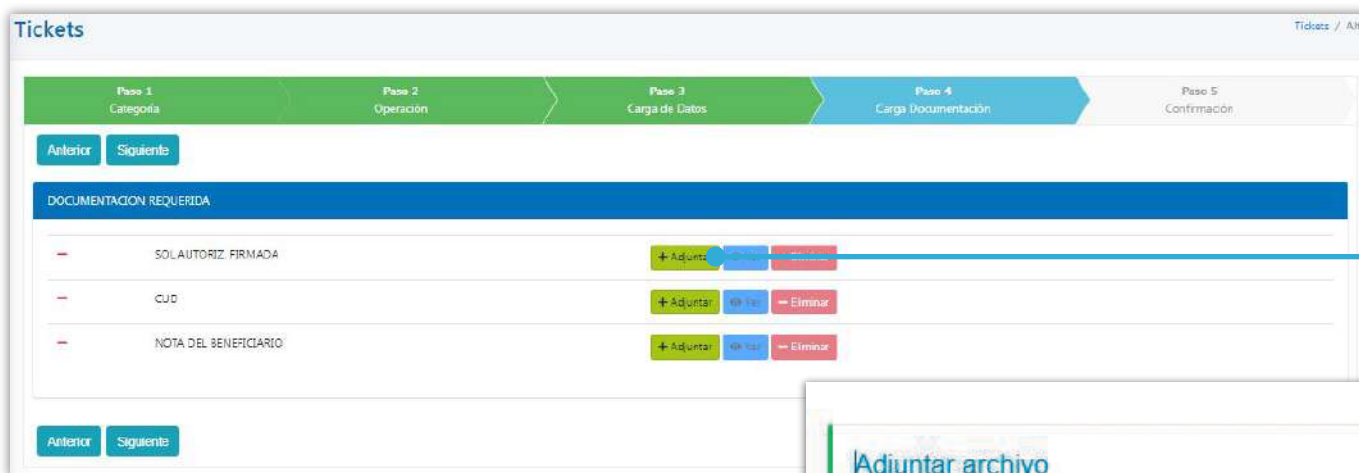
15

### DISCAPACIDAD

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD AUTORIZADA	ACCIONES
130141	A - HOGAR C/CD - Aloj. Permanente - C/D	<input type="text" value="1"/>	<input type="button" value="X"/>

Atención: Tenga presente que solo podrá cargar 1 prestación por ticket.  
Aclaración: En el campo Cantidad Autorizada podrá cargar otros dos tipos de unidad, por ejemplo:

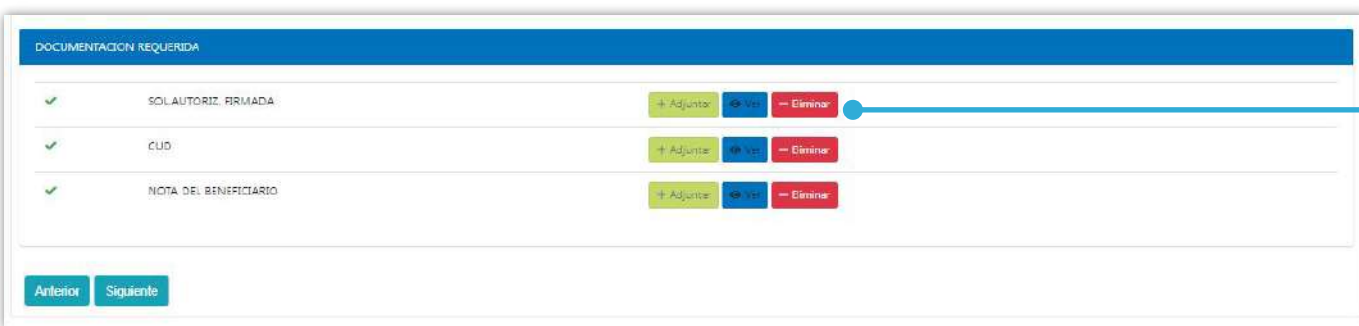
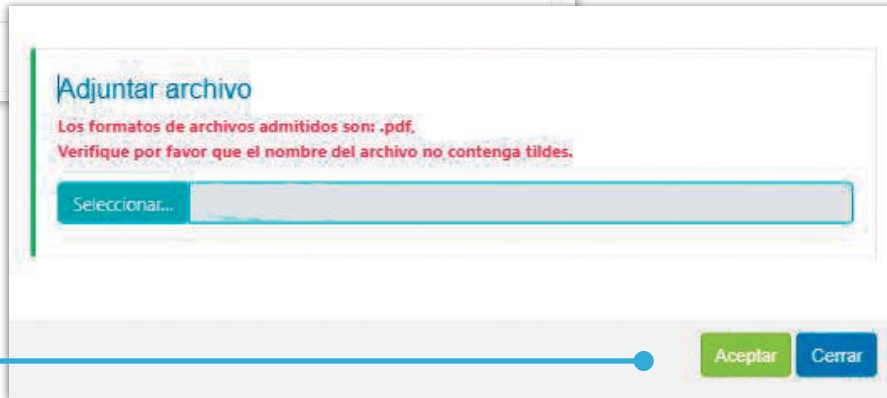
- **Km** en caso de una prestación de transporte.
- **Hs.** en caso de una prestación de apoyo.



16 A continuación deberá cargar la documentación obligatoria ingresando en el botón **ADJUNTAR**.

Seleccione de su PC el archivo a adjuntar y luego elija **ACEPTAR**.

17






18 Una vez cargada la documentación, podrá consultarla o eliminarla.  
Seleccione **SIGUIENTE** para continuar.

RESUMEN Y CONFIRMACIÓN

Operación: ALTA AUTORIZACION

Nombre: HERRERA FACUNDO  
Documento: Documento Unico - 33000998

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

SOL.AUTORIZ. FIRMADA	
CUDI	
NOTA DEL BENEFICIARIO	

[Generar ticket!](#)

19 Genere el ticket para finalizar.

Aguarde la confirmación de operación generada con éxito.

20

!LA SOLICITUD SE COMPLETÓ CORRECTAMENTE!





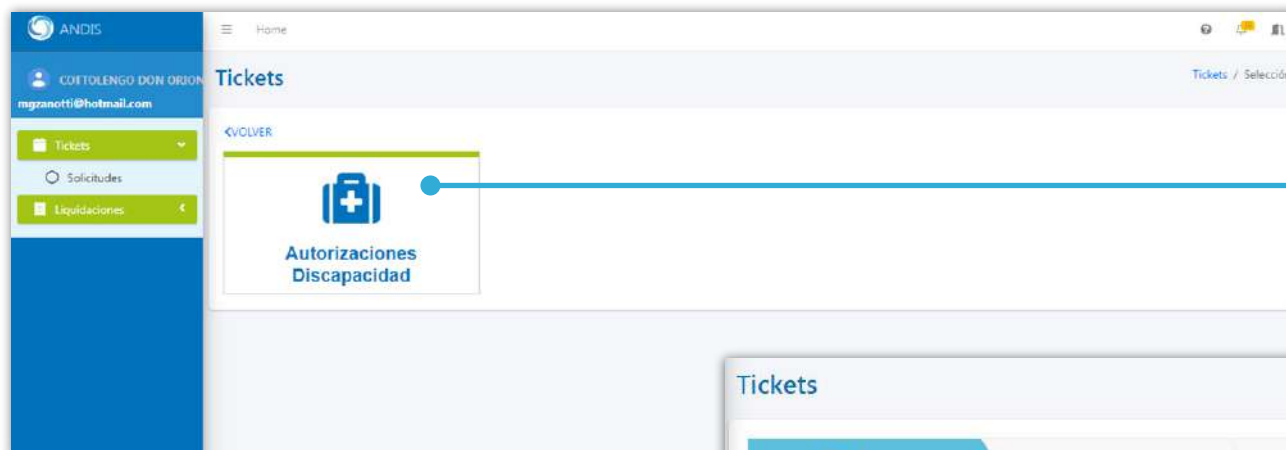
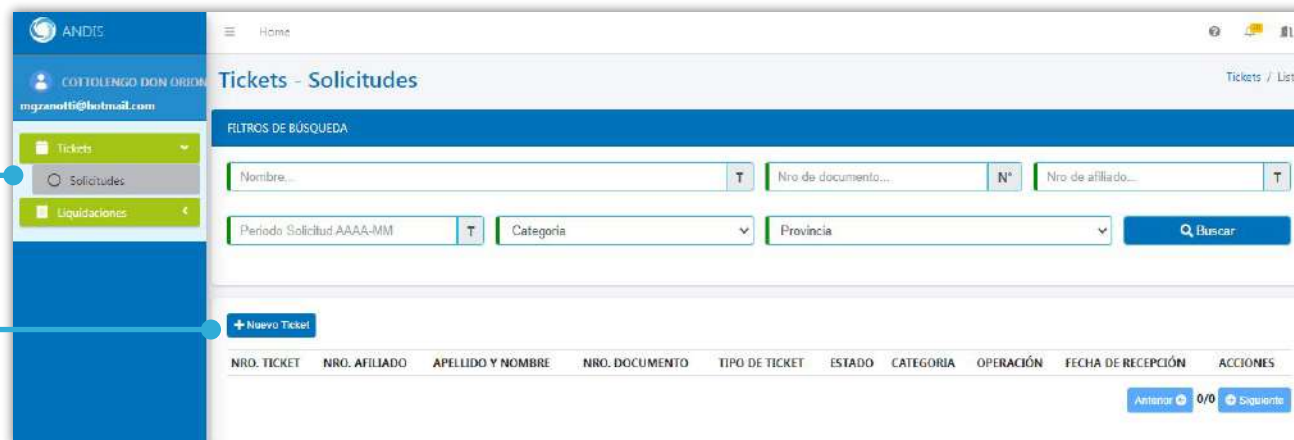
## BAJA DE AUTORIZACION

Ingrese al módulo tickets y luego a la función solicitudes.

21

Seleccione el botón Nuevo Ticket.

22

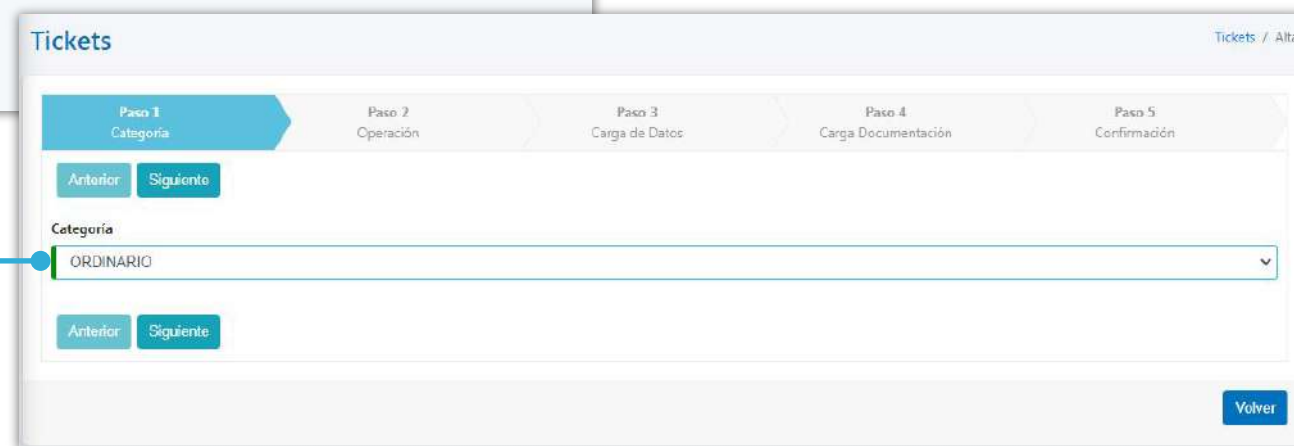


23

Ingrese a la función Autorizaciones de Discapacidad.

Aquí se asigna automáticamente la categoría del trámite. Presione siguiente para continuar.

24





Tickets / Alta

Paso 1 Categoría | Paso 2 Operación | Paso 3 Carga de Datos | Paso 4 Carga Documentación | Paso 5 Confirmación

Anterior | Siguiente

Operación

BAJA AUTORIZACION

Anterior | Siguiente

25

Seleccione la opción baja de autorización y siguiente para continuar.

Si conoce el número de autorización ingréselo y luego presione buscar.

26

BUSCAR AUTORIZACION

Número: 1100000

Buscar Más filtros

BENEFICIARIO

Nombre: GOROSITO SONIA ESTELLA  
Documento Unico: 30475027  
Nro. CUD:  
Calle: INST NUESTRA ESCUELA - AV DIRECTORIO  
Provincial: CABA

Nro. Beneficio: 40-5-843235-0-0  
Edad: 40 años  
Fecha Vencimiento:  
Número: 396 Piso: 0 Dpto: 0  
Departamento: CAPITAL FEDERAL

Fecha Nacimiento: 12/03/1983  
Género: F  
[OBTENER DATOS DISCAPACIDAD](#)  
Cod. Postal: 1424  
Localidad: CAPITAL FEDERAL

27

Si no conoce el número de autorización ingrese en MAS FILTROS, y a continuación oprima el botón buscar para listar todas las autorizaciones. Allí podrá seleccionar y aceptar la correspondiente.

Búsqueda de Autorizaciones

FILTROS DE BÚSQUEDA

Nro. Autorización... N° Nro. Documento... T Buscar

NRO. AUTORIZACIÓN	TIPO AUTORIZACIÓN	ESTADO	NRO. AFILIADO	APELLIDO Y NOMBRE	PRESTADOR EFECTOR	SEDE
170482	DISCAPACIDAD	Autorizada	40-5-793696-0-0	TORRES ISABEL	COTTOLENGO DON ORIONE -	
170483	DISCAPACIDAD	Autorizada	40-5-793697-0-0	CORVALAN RUBEN	COTTOLENGO DON ORIONE -	
170484	DISCAPACIDAD	Autorizada	40-5-795914-0-0	RUIZ DIAZ BLANCA RAMONA	COTTOLENGO DON ORIONE -	
170486	DISCAPACIDAD	Autorizada	40-5-797170-0-0	SUAREZ JUANA ADELA	COTTOLENGO DON ORIONE -	
170487	DISCAPACIDAD	Autorizada	40-5-797171-0-0	BLANCO NORMA BEATRIZ	COTTOLENGO DON ORIONE -	

12/201

Aceptar Cerrar

**AUTORIZACIÓN**

Fecha Solicitud Inicio: dd/mm/aaaa

Tipo Autorización: DISCAPACIDAD

Proveedor Efector: INST.NUESTRA ESCUELA.CABA. Sede Efector: INST.NUESTRA ESCUELA.CDI HCD

Diagnóstico: Sub Diagnóstico:

**DATOS MÉDICOS**

Resumen Clínico: NRO\_AUTORIZACION - OCLID

**DISCAPACIDAD**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
18040	A - HOGAR C/CD - Ataj. Permanente - S/D

Anterior Siguiente

28

Verifique los datos.

**DOCUMENTACIÓN REQUERIDA**

DNI FRENTE TITULAR	+ Adjuntar	Eliminar
SOLAUTORIZ. FIRMADA	+ Adjuntar	Eliminar

Anterior Siguiente

29

Adjunte la documentación solicitada y luego elija siguiente para continuar.

**RESUMEN Y CONFIRMACIÓN**

Operación: BAJA AUTORIZACION

Nombre: BELFRANO DANIEL FERNANDO  
Documento: Documento Único - 25219852

**DOCUMENTACIÓN PRESENTADA**

SOLAUTORIZ. FIRMADA	Eliminar
DNI FRENTE TITULAR	Eliminar

Generar Ticket

!LA SOLICITUD SE COMPLETÓ CORRECTAMENTE!



30

Genere el ticket y aguarde la confirmación.

## RENOVACION DE SOLICITUD



Tickets / Alta

Paso 1 Categoría

Paso 2 Operación

Paso 3 Carga de Datos

Paso 4 Carga Documentación

Paso 5 Confirmación

Anterior Siguiente

Operación

RENOVACION AUTORIZACION

Anterior Siguiente

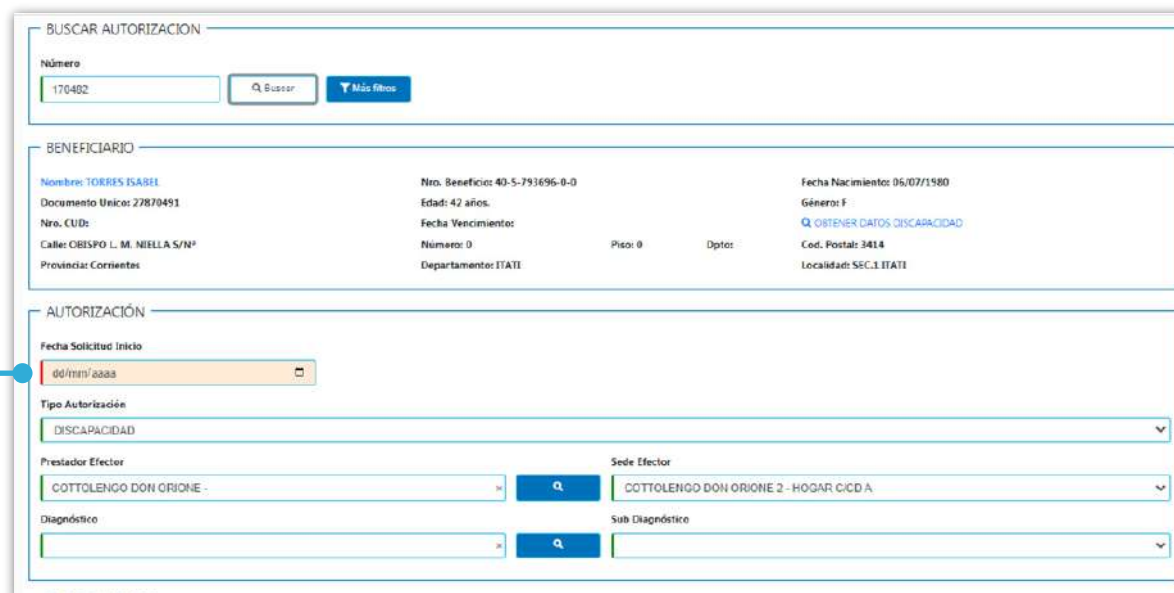
Volver

31

Elija la operación **RENOVACION DE AUTORIZACIÓN** y repita los pasos 25 o 26 para seleccionar el número de autorización que desea renovar. (Por ejemplo las autorizaciones de rehabilitación).

Ingrese la fecha de renovación.

32



BUSCAR AUTORIZACION

Número

170482

Buscar Más filtros

BENEFICIARIO

Nombre: TORRES ISABEL

Documento Unico: 22870491

Nro. Beneficio: 40-5-793696-0-0

Edad: 42 años

Fecha Nacimiento: 06/07/1980

Género: F

Nro. CUI:

Calle: OBISPO L. M. NIELLA S/Nº

Provincia: Corrientes

Fecha Vencimiento:

Número: 0

Piso: 0

Dptor:

Cod. Postal: 3414

Localidad: SEC.1 ITATI

[OBTENER DATOS DISCAPACIDAD](#)

AUTORIZACIÓN

Fecha Solicitud Inicio

dd/mm/aaaa

Tipo Autorización

DISCAPACIDAD

Proveedor Efector

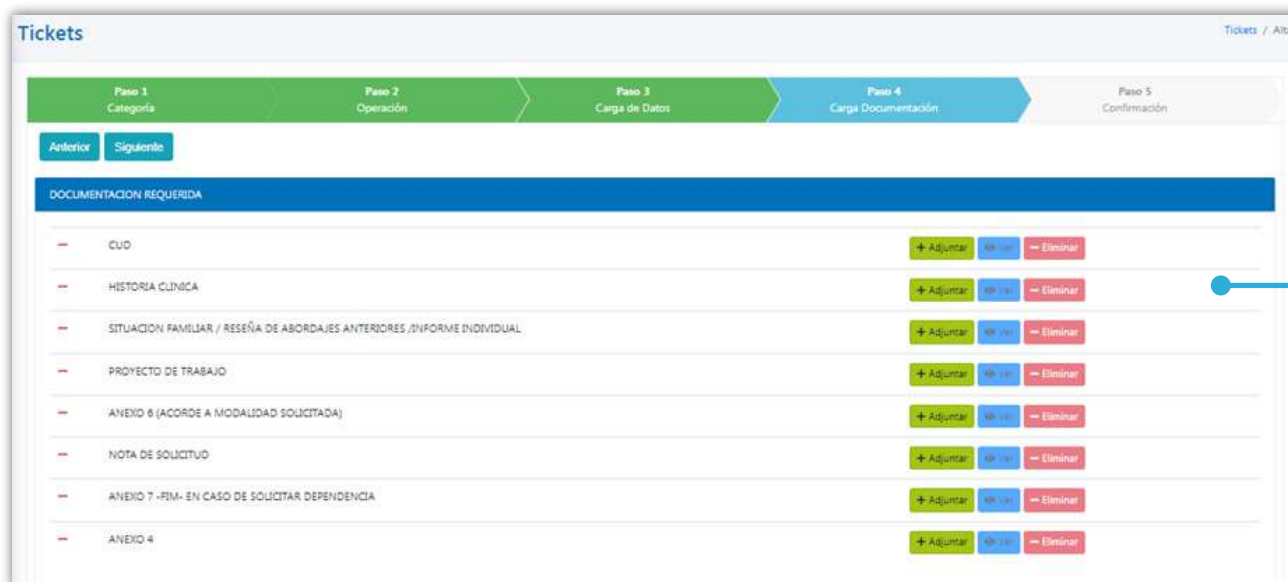
COTTOLENGO DON ORIONE

Sede Efector

COTTOLENGO DON ORIONE 2 - HOGAR C/CD A

Diagnóstico

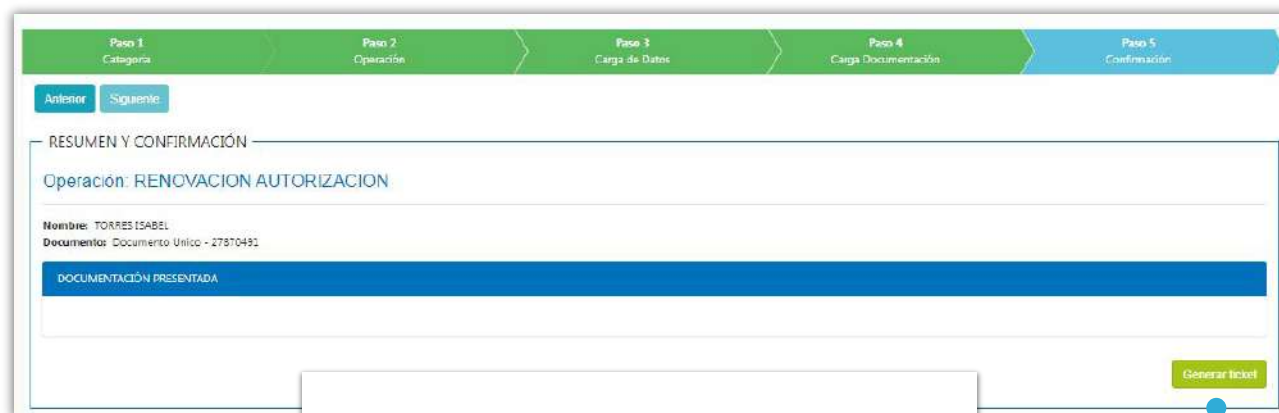
Sub Diagnóstico



Documento	+ Adjuntar	Ver	- Eliminar
CUD			
HISTORIA CLINICA			
SITUACION FAMILIAR / RESEÑA DE ABORDAJES ANTERIORES / INFORME INDIVIDUAL			
PROYECTO DE TRABAJO			
ANEXO 6 (ACORDE A MODALIDAD SOLICITADA)			
NOTA DE SOLICITUD			
ANEXO 7 -FIM- EN CASO DE SOLICITAR DEPENDENCIA			
ANEXO 4			

33

Adjunte la documentación obligatoria. Recuerde que también podrá consultarla y eliminarla de ser necesario.



RESUMEN Y CONFIRMACIÓN

Operación: RENCIVACION AUTORIZACION

Nombre: TORRES ISABEL  
Documento: Documento Unico - 27870492

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Generar ticket


34

Genere el ticket y espere la confirmación de la operación.

!LA SOLICITUD SE COMPLETÓ CORRECTAMENTE!



## CONSULTA DE TICKETS



The screenshot shows a web application interface for managing tickets. At the top, there is a header with the title 'Tickets - Solicitudes' and a breadcrumb 'Tickets / Lista'. Below the header is a search filter section titled 'FILTROS DE BÚSQUEDA'. This section contains several input fields: 'Nombre...' with a 'T' icon, 'Nro de documento...' with an 'N°' icon, 'Nro de afiliado...' with a 'T' icon, 'Periodo Solicitud AAAA-MM' with a 'T' icon, 'Categoría' with a dropdown arrow, and 'Provincia' with a dropdown arrow. A blue 'Buscar' button with a magnifying glass icon is positioned to the right of these filters. Below the filters is a '+ Nuevo Ticket' button. At the bottom of the interface is a table header with the following columns: 'NRO. TICKET', 'NRO. AFILIADO', 'APELLIDO Y NOMBRE', 'NRO. DOCUMENTO', 'TIPO DE TICKET', 'ESTADO', 'CATEGORÍA', 'OPERACIÓN', 'FECHA DE RECEPCIÓN', and 'ACCIONES'. At the bottom right of the table header area, there are two buttons: 'Anterior' and 'Siguiente'.

35

Para realizar una consulta sobre el estado de los tickets cargados podrá completar algunos de los filtros y luego seleccionar buscar.