

MANUAL DE USUARIO

DUSOFT

MANUAL

MANUAL SEGUIMIENTO DEL MODELO DE GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGO EN SALUD

REGISTRO DE CAMBIOS Y REVISIONES

Fecha	Versión	Descripción del Cambio	Elaboró
11-08-2020	01	Creación	Ing. York Larry Sánchez Cuero.

TABLA DE CONTENIDO

REGISTRO DE CAMBIOS Y REVISIONES..... 1

TABLA DE CONTENIDO.....2

TABLA DE FIGURAS.....3

OBJETIVO.....8

ALCANCE..... 8

1. MÓDULO DE IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DEL RIESGO EN SALUD DE LA POBLACIÓN POR IPS, MUNICIPIO, DEPARTAMENTO Y REGION..... 9

2. MÓDULO DE INFORMACIÓN DE RED DE IPS OFERTADAS POR EL COMPONENTE PRIMARIO POR IPS, MUNICIPIO, DEPARTAMENTO Y REGIONAL16

3. MÓDULO DE INFORMACIÓN DE RED DE IPS OFERTADAS POR EL COMPONENTE COMPLEMENTARIO POR IPS, MUNICIPIO, DEPARTAMENTO Y REGIONAL.....24

4. MÓDULO DE SEGUIMIENTO A INDICADORES DE OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD POR IPS, MUNICIPIO, DEPARTAMENTO Y REGIONAL.....24

AFILIADOS/PARAMETRIZACIÓN/QUEJAS Y RECLAMOS.....36

5. MÓDULO DE SEGUIMIENTO A METAS EN SALUD INDIVIDUAL PROPUESTAS POR EL FPS-FNC (POR GRUPO DE RIESGO EN SALUD, RPMS) POR IPS, MUNICIPIO, DEPARTAMENTO Y REGIONAL.....72

6. MÓDULO DE SEGUIMIENTO A METAS EN SALUD COLECTIVAS PROPUESTAS POR EL FPS-FNC (POR GRUPO DE RIESGO EN SALUD Y RPMS) POR IPS, MUNICIPIO, DEPARTAMENTO Y REGIONAL.....74

TABLA DE FIGURAS

Figura 1 - Modulo Afiliaciones.....	9
Figura 2 - Registro de Afiliación.....	9
Figura 3 - Caracterización geográfica.....	10
Figura 4 - Ciclo Vital1.....	10
Figura 5 - Ciclo Vital2.....	10
Figura 6 - Nivel Educativo.....	11
Figura 7 - Etnia.....	11
Figura 8 - Vulnerabilidad.....	11
Figura 9 - Caracterización del Riesgo.....	12
Figura 10 - Caracterización por cohortes.....	12
Figura 11 - Asociar afiliado a beneficiario.....	12
Figura 12 - Registrar datos de beneficiario.....	13
Figura 13 - Opción Modificar Datos Afiliados.....	14
Figura 14 - Opción Editar Datos.....	14
Figura 15 - Modificar Datos Afiliados.....	15
Figura 16 - Opción Editar Datos Beneficiario.....	15
Figura 17 - Modificar datos beneficiarios.....	15
Figura 18 - Modulo Proveedores de Servicio.....	16
Figura 19 - Parametrización de Proveedores de Servicios.....	16
Figura 20 - Plan a partir de Otro.....	16
Figura 21 - Buscar Proveedor.....	17
Figura 22 - Seleccionar plan proveedor.....	17
Figura 23 - Editar plan proveedor.....	18

Figura 24 - Validar los tarifarios y los planes.....	19
Figura 25 - Seleccionar proveedor.....	19
Figura 26 - Buscar Planes.....	20
Figura 27 - Seleccionar cargos.....	20
Figura 28 - Ingresar detalles cargos.....	21
Figura 29 - Cargos Asociados al plan.....	21
Figura 30 - Cargos Asociados al plan.....	22
Figura 31 - Crear Paquetes.....	22
Figura 32 - Cargo Principal Paquete.....	22
Figura 33 - Agregar medicamentos a paquete.....	23
Figura 34 - Servicios Complementarios.....	24
Figura 35 - Modulo de Reportes Consulta Externa.....	24
Figura 36 - Selección de filtros.....	25
Figura 37 - Oportunidad de Citas Médicas.....	25
Figura 38 - Selección Profesional.....	26
Figura 39 - Selección de fechas.....	26
Figura 40 - Resultados Oportunidad.....	27
Figura 41 - Ingreso a la Aplicación.....	27
Figura 42 - Crear causa.....	28
Figura 43 - Juzgados.....	28
Figura 44 - Crear Juzgados.....	29
Figura 45 - Tutelas.....	29
Figura 46 - Detalle de Tutela.....	30
Figura 47 - Crear Tutela.....	31
Figura 48 - Buscar Juzgado.....	32

Figura 49 - Cargue de Archivos.....	33
Figura 50 - Tipo de Archivos.....	33
Figura 51 - Seleccionar Archivos.....	34
Figura 52 - Agregar Archivo.....	34
Figura 53 - Reporte de Tutelas.....	35
Figura 54 - Ingreso.....	36
Figura 55 - Afiliados.....	36
Figura 56 - Quejas y Reclamos.....	37
Figura 57 - Parametrización.....	37
Figura 58 - Opciones.....	38
Figura 59 - Editar.....	38
Figura 60 - Anular.....	38
Figura 61 - Crear Tipos de Fuente.....	39
Figura 62 - Guardar Tipo de Fuente.....	39
Figura 63 - Estados de la Petición.....	39
Figura 64 - Editar Petición.....	40
Figura 65 - Editar Estado de Petición.....	40
Figura 66 - Anular Estado de Petición.....	41
Figura 67 - Crear Resultado.....	41
Figura 68 - Buscador de Categorías.....	42
Figura 69 - Editar Categoría.....	42
Figura 70 - Anular Categoría.....	43
Figura 71 - Create Clases de Destino.....	43
Figura 72 - Buscador de Servicio Utilizado.....	44
Figura 73 - Editar Servicio Utilizado.....	45

Figura 74 - Crear Servicio Utilizado.....	45
Figura 75 - Atributo Afectado.....	46
Figura 76 - Editar Atributo Afectado.....	46
Figura 77 - Crear Tipo de Petición QRSF.....	47
Figura 78 - Ver QRSF.....	48
Figura 79 - Buscador QRSF.....	48
Figura 80 - Datos de la Consulta.....	49
Figura 41- Limpiar Consulta.....	49
Figura 82- Paginador.....	49
Figura 83- Acción.....	50
Figura 84- Información de PQRSF.....	50
Figura 85- Impresión de PQRSF.....	51
Figura 86- Crear PQRSF.....	52
Figura 87- Menús Desplegables.....	53
Figura 88- IPS.....	54
Figura 89- PQRSF Guardada.....	55
Figura 90- Respuesta.....	55
Figura 91- Registrar Respuesta.....	56
Figura 92- Respuesta almacenada.....	56
Figura 93- En Trámite.....	57
Figura 94- Impresión de Respuesta.....	58
Figura 95- Finalizar Registro de la Queja.....	59
Figura 96- Campos Habilitados.....	59
Figura 97- Estado de la Solicitud.....	60
Figura 98- Estado de la Solicitud.....	60

Figura 99- Registrar PQRSF Web.....	61
Figura 100- PQRSF Web Guardada.....	62
Figura 101- PQRSF en Dusoft Eps.....	63
Figura 102- Botón Acción.....	63
Figura 103- Reportes PQRSF.....	64
Figura 104- Formato de Reportes PQRSF.....	64
Figura 105- Informe Ips.....	65
Figura 106- Informe Por Municipio.....	66
Figura 107- Informe Por Entidad.....	67
Figura 108- Informe Fidupervisora.....	68
Figura 109- Informe Control Interno.....	69
Figura 110- Informe por plan.....	71
Figura 111- Informe Secretaria de Salud.....	71
Figura 112- Metas en Salud Individual.....	72
Figura 113- Metas en Salud Colectivas.....	74

OBJETIVO

El objetivo que se persigue con la aplicación del presente manual es:

Dar a conocer a los usuarios finales el funcionamiento y manejo de los módulos del software DUSOFT ASISTENCIAL para el proceso de Seguimiento del Modelo de Gestión Integral de Riesgo en Salud.

ALCANCE

Aplica para los usuarios que manejan los módulos de Seguimiento del Modelo de Gestión Integral de Riesgo en Salud.

1. Módulo de Identificación y caracterización del riesgo en salud de la población por IPS, Municipio, Departamento y Region.

Se cuenta con el modulo de afiliaciones donde se encuentra la caracterización geográfica de los usuarios. Figura 1.



Figura 1 - Modulo Afiliaciones

Se cuenta con la opción de Registro de afiliados. Figura 2.



Figura 2 - Registro de Afiliación

Donde se puede ingresar los datos de caracterización geográfica del usuario: Geografía Residencia, Geografía de prestación de Servicios (Departamento - Municipio), Aseguramiento en Salud (pensionado, beneficiario, activo e inactivo), Ocupación, Sexo o Genero (Figura 3), Ciclo Vital (primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez)(Figuras 4 y 5), Nivel de Escolaridad (Figura 6), Etnia (Figura 7) . Caracterización de la vulnerabilidad (Figura 8).

INFORMACION DEL COTIZANTE

PLAN DE ATENCION: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)

TIPO AFILIADO PLAN: Cotizante RANGO: CAUCA

FECHA DE RECEPCION: 24/07/2020

FECHA VENCIMIENTO AFILIACION: 24/07/2020

FECHA DE AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL: 24/07/2020

TIPO DE VINCULACION O ESTAMENTO: AFILIADO TIPO AFILIACION: COLECTIVA

IDENTIFICACION: CC 0000018

PRIMER APELLIDO: DE TAL SEGUNDO APELLIDO: FULANO PRIMER NOMBRE: SEGUNDO NOMBRE:

FECHA NACIMIENTO: 01/07/1999

ESTADO CIVIL: --SELECCIONAR--

DIRECCION: CL 23 ALD 23 45 LAS ACACIAS

DEPARTAMENTO - MUNICIPIO: COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-CALI

TELEFONO RESIDENCIA: 2223545

EMAIL: NO TIENE

TELEFONO MOVIL: 3126565656

TELEFONO MOVIL 2:

FECHA DE AFILIACION AL SERVICIO DE SALUD: 22/07/2020 TIPO DE AFILIADO: COTIZANTE

DEPENDENCIA DONDE LABORA: BOQUIA

TELEFONO: 22434343

OCCUPACION: --SELECCIONAR-- TIPO DE USUARIO: CONTRIBUTIVO

PIUNTO DE ATENCION: ACANDI - CHOCHO

NOMBRE DE LA EPS ANTERIOR: --SELECCIONAR--

FECHA DE AFILIACION: 24/07/2020 SEMANAS DE COTIZACION:

ACTIVIDAD ECONOMICA DEL COTIZANTE:

FECHA DE INGRESO A LABORAR EN LA INSTITUCION O FECHA DE VINCULACION AL APORTANTE: 30/07/2020

Figura 3 - Caracterización geográfica

- ADULTO_MAYOR
- Seleccione--
- ADULTO_MAYOR
- DISCAPACITADO
- EMBARAZADA
- INFANTE
- VETERANO_FUERZAS_ARMADAS

Figura 4 - Ciclo Vital1


Accion	Atencion Preferencia	Nota
Atender	ADULTO_MAYOR	

Figura 5 - Ciclo Vital2

ELIJA OCUPACIÓN DEL PACIENTE:	PENSIONADO	OCUPACIÓN
MANO DOMINANTE	DERECHA	
ETNIA	MESTIZA	
PREFERENCIA SEXUAL	HETEROSEXUAL	
NIVEL EDUCATIVO	BÁSICA SECUNDARIA	
POBLACI? VULNERABLE	--- <td></td>	
ESTRATO	BACHILLERATO CLASICO	
RH	BACHILLERATO TÉCNICO	
	BÁSICA PRIMARIA	
	BÁSICA SECUNDARIA	
	DOCTORADO	
	ESPECIALIZACIÓN	
	MAESTRÍA	
	NINGUNO	
	NORMALISTA	
	PREESCOLAR	
	PROFESIONAL	
	TÉCNICO PROFESIONAL	
	TECNOLOGICO	

ATENDER Volver

Figura 6 - Nivel Educativo

ETNIA	MESTIZA
PREFERENCIA SEXUAL	---
NIVEL EDUCATIVO	AFRO COLOMBIANO
POBLACI? VULNERABLE	BLANCA
ESTRATO	INDIGENA
RH	MESTIZA

Figura 7 - Etnia

POBLACI? VULNERABLE	--Selecione--
ESTRATO	--Selecione--
RH	INDIGENA
	AFROCOLOMBIANO
	DESPLAZADO
	GESTANTE
	PRIVADO DE LA LIBERTAD
	HABITANTE DE LA CALLE
	INMIGRANTE
	DISCAPACITADO
	VICTIMA DE VIOLENCIA
	NINGUNO

ATENDER

Figura 8 - Vulnerabilidad

Se realiza la caracterización del riesgo. Figura 9

RIESGO:	--Seleccione--
	--Seleccione--
	NUTRICIONAL
	METABOLICO
	CARDIOVASCULAR

Figura 9 - Caracterización del Riesgo

Caracterización por cohortes. Figura 10

COHORTES:	--Seleccione--
	--Seleccione--
	HTA
	ERC VIH
	CONSUMO SPA

Figura 10 - Caracterización por cohortes.

Permite adicionar afiliado. Asociar afiliado a beneficiario (Figura 11), registrar datos del beneficiario (Figura 12) y 13

INFORMACION DEL AFILIADO	
FORMACION DEL COTIZANTE	
IDENTIFICACION	CC 0000018
NOMBRE AFILIADO	DE TAL FULANO
ECHA NACIMIENTO	01/07/1999
DIRECCION	CL 23 ALD 23 45 LAS ACACIAS COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-CALI
TELEFONO RESIDENCIA	2223545
TELEFONO MOVIL	3126565656
ADICIONAR BENEFICIARIO	
<input type="button" value="Confirmar Afiliación de Beneficiarios"/> <input type="button" value="Volver"/>	

Figura 11 - Asociar afiliado a beneficiario

INFORMACION BENEFICIARIO

PLAN DE ATENCION: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2 (VALLE-CAUCA)
 TIPO AFILIADO PLAN: Beneficiario
 RANGO: VALLE
 FECHA VENCIMIENTO AFILIACION: 24/07/2020

TIPO DE IDENTIFICACION: TI 0000020

PRIMER APELLIDO: DE TAL
 SEGUNDO APELLIDO: HIJA DE
 PRIMER NOMBRE: SEGUNDO NOMBRE:

FECHA NACIMIENTO: 09/07/2015
 SEXO: Masculino Femenino

DIRECCION: CL 23 CEN 23 34 UNIDOS
 DEPARTAMENTO - MUNICIPIO: COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-CALI
 ZONA DE RESIDENCIA: Urbano Rural

TELEFONO RESIDENCIA: 2254545
 TELEFONO MOVIL: 3124464646
 EMAIL: *NO TIENE
 NO TIENE EMAIL

FECHA DE AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL: 23/07/2020
 FECHA DE AFILIACION AL SERVICIO DE SALUD: 24/07/2020

Ocupacion: OTRO
 PUNTO DE ATENCION: ACACIAS - META

NOMBRE DE LA EPS ANTERIOR: -SELECCIONAR-
 FECHA DE AFILIACION: 24/07/2020
 SEMANAS DE COTIZACION:

OBSERVACIONES

Adicionar Cancelar

INFORMACION DEL AFILIADO

INFORMACION DEL COTIZANTE

IDENTIFICACION	CC 0000018
NOMBRE AFILIADO	DE TAL FULANO
FECHA NACIMIENTO	01/07/1999
DIRECCION	CL 23 ALD 23 45 LAS ACACIAS COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-CALI
TELEFONO RESIDENCIA	2223545
TELEFONO MOVIL	3126565656
TELEFONO MOVIL 2	
EMAIL	NO TIENE
ESTADO	ACTIVO / ACTIVO

ADICIONAR BENEFICIARIO

IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	FECHA NACIMIENTO	SEXO	PARENTESCO
TI 0000020	DE TAL HIJA DE	09/07/2015	F	OTRO

Confirmar Afiliacion de Beneficiarios Volver

Figura 12 - Registrar datos de beneficiario

Luego de registrado se pueden editar los datos de los afiliados, ingresando a la opción Modificar Datos Afiliados. Figura 13.

MENU PRINCIPAL

- REGISTRAR AFILIACION AL SISTEMA DE SALUD
- MODIFICAR DATOS AFILIADOS**
- PERIODOS DE COBERTURA ESTUDIANTES
- GENERACION DE CARNETS
- REPORTES ARCHIVOS PLANOS
- MENU NOVEDADES
- CONSULTA AFILIADOS AL SISTEMA DE SALUD

Figura 13 - Opción Modificar Datos Afiliados

Se ingresa a la opción editar (Figura 14). Y se diligencian los datos que se requieren editar (Figura 15).

BUSCAR AFILIADO

CRITERIOS DE BÚSQUEDA

TIPO DOCUMENTO: <input type="text" value="Cédula ciudadanía"/>	DOCUMENTO: <input type="text" value="0000018"/>
NOMBRES: <input type="text"/>	APELLIDOS: <input type="text"/>
ESTAMENTO: <input type="text" value="SELECCIONE"/>	
TIPO DE AFILIADO: <input type="text" value="SELECCIONE"/>	
EDAD: <input type="text" value="="/> <input type="text"/>	VENCIMIENTO: <input type="text" value="TODOS"/>

Nº AF.	FECHA AFILIACION	FECHA NACIMIENTO	EDAD	AFILIADO	TIPO	ESTADO - SUBESTADO	ESTAMENTO	PARENTESCO	OP
127522	22/07/2020	01/07/1999	21 Años	CC 0000018 DE TAL FULANO	COTIZANTE	ACTIVO - ACTIVO	AFILIADO		<input type="button" value="Editar"/> <input type="button" value="Eliminar"/>

Figura 14 - Opción Editar Datos

INFORMACION DEL COTIZANTE

PLAN DE ATENCION: <input type="text" value="Cotizante"/>	PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2(VALLE-CAUCA)
TIPO AFILIADO PLAN: <input type="text" value="Cotizante"/>	RANGO: <input type="text" value="CAUCA"/>
FECHA DE RECEPCION: <input type="text" value="24/07/2020"/> [dd/mm/aaaa]	
FECHA VENCIMIENTO AFILIACION: <input type="text" value="24/07/2020"/> [dd/mm/aaaa]	
FECHA DE AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL: <input type="text" value="24/07/2020"/> [dd/mm/aaaa]	
TIPO DE VINCULACION O ESTAMENTO: <input type="text" value="AFILIADO"/>	TIPO AFILIACION: <input type="text" value="COLECTIVA"/>
TIPO DE IDENTIFICACION: <input type="text" value="Cédula de extranjería"/>	N IDENTIFICACION: <input type="text" value="0000018"/>
PRIMER APELLIDO: <input type="text" value="DE TAL"/>	PRIMER NOMBRE: <input type="text" value="FULANO"/>
SEGUNDO APELLIDO: <input type="text" value=""/>	SEGUNDO NOMBRE: <input type="text" value=""/>
FECHA NACIMIENTO: <input type="text" value="01/07/1999"/> [dd/mm/aaaa]	SEXO: <input type="radio"/> Masculino <input checked="" type="radio"/> Femenino
ESTADO CIVIL: <input type="text" value="SOLTERO(A)"/>	CONDICION AFILIACION: <input type="text" value="2:ACREDITADO"/>
DIRECCION: <input type="text" value="CL 23 ALD 23 45 LAS ACACIAS"/>	ZONA DE RESIDENCIA: <input type="radio"/> Urbano <input checked="" type="radio"/> Rural
DEPARTAMENTO - MUNICIPIO: <input type="text" value="COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-CALI"/>	TELEFONO MOVIL: <input type="text" value="3126565656"/>
TELEFONO RESIDENCIA: <input type="text" value="2223545"/>	<input type="checkbox"/> NO TIENE ENAIL
EMAIL: <input type="text" value="NO TIENE"/>	
TELEFONO MOVIL 2: <input type="text" value=""/>	

Figura 15 - Modificar Datos Afiliados

También permite modificar datos beneficiario. Ingresando a la opción de editar (Figura 16) y editando los datos (Figura 17).

BUSCAR AFILIADO

CRITERIOS DE BÚSQUEDA

TIPO DOCUMENTO: DOCUMENTO:
 NOMBRES: APELLIDOS:
 ESTAMENTO:
 TIPO DE AFILIADO:
 EDAD: VENCIMIENTO:

Nº AF.	FECHA AFILIACION	FECHA NACIMIENTO	EDAD	AFILIADO	TIPO	ESTADO - SUBESTADO	ESTAMENTO	PARENTESCO	OP
127522	24/07/2020	09/07/2015	5 AÑOS	TI 0000020 DE TAL HIJA DE	BENEFICIARIO	ACTIVO - ACTIVO	AFILIADO	OTRO	<input type="button" value="Editar"/> <input type="button" value="Retirar"/>

Figura 16 - Opción Editar Datos Beneficiario

INFORMACION BENEFICIARIO

PLAN DE ATENCION: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 2 (VALLE-CAUCA)
 TIPO AFILIADO PLAN: Beneficiario RANGO: VALLE
 FECHA VENCIMIENTO AFILIACION: 24/07/2020 [dd/mm/aaaa]

TIPO DE IDENTIFICACION: N IDENTIFICACION: 0000020
 DE TAL: PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO: HIJA DE: PRIMER NOMBRE: SEGUNDO NOMBRE:

FECHA NACIMIENTO: 09/07/2015 [dd/mm/aaaa] SEXO: Masculino Femenino
 DIRECCION: CL 23 CEN 23 34 UNIDOS ZONA DE RESIDENCIA: Urbano Rural
 DEPARTAMENTO - MUNICIPIO: COLOMBIA- VALLE DEL CAUCA-CALI
 TELEFONO RESIDENCIA: 32203243 TELEFONO MOVIL: 3124464646
 EMAIL: fulanita@gmail.com NO TIENE EMAIL

FECHA DE AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL: 23/07/2020 [dd/mm/aaaa]
 FECHA DE AFILIACION AL SERVICIO DE SALUD: 24/07/2020 [dd/mm/aaaa]

OCUPACION: PARENTESCO: OTRO
 PUNTO DE ATENCION: ACACIAS - META

NOMBRE DE LA EPS ANTERIOR: -SELECCIONAR-
 FECHA DE AFILIACION: 24/07/2020 [dd/mm/aaaa] SEMANAS DE COTIZACION: 0

Figura 17 - Modificar datos beneficiarios

2. Módulo de información de Red de IPS ofertadas por el componente primario por IPS, Municipio, Departamento y Regional

Se tiene el modulo de proveedores de servicio.

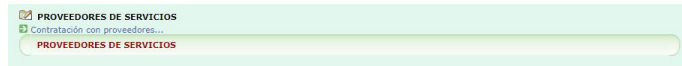


Figura 18 - Modulo Proveedores de Servicio

Se puede realizar la parametrización de los proveedores de servicio del componente primario. Figura 19.



Figura 19 - Parametrización de Proveedores de Servicios

Se parametriza el plan, se puede realizar a partir de uno ya existente. Figura 20.

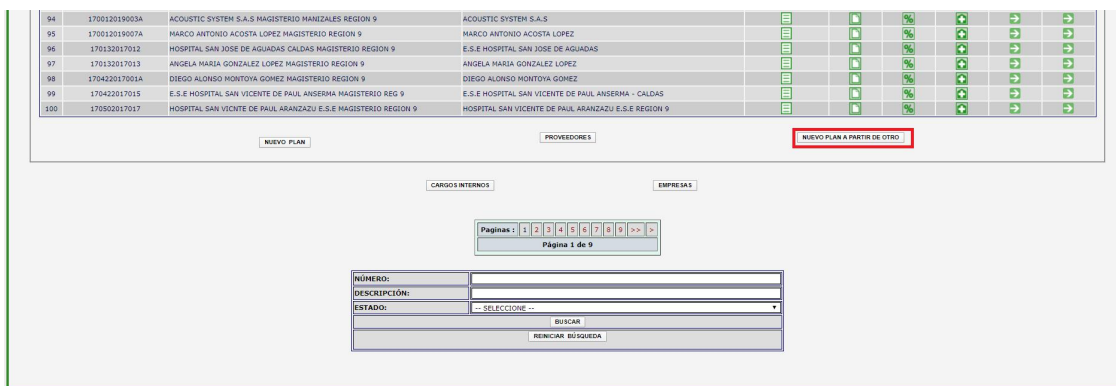


Figura 20 - Plan a partir de Otro

Se busca al proveedor que se quiere tomar como referencia para copiar los mismos tarifarios y cargos.
Figura 21.



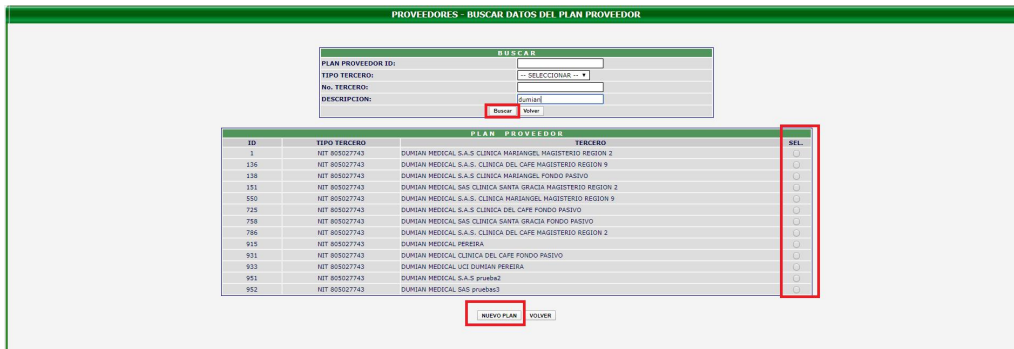
The screenshot shows a search interface with the following fields:

- PLAN PROVEEDOR ID: [Text Input]
- TIPO TERCERO: [Dropdown Menu: -- SELECCIONAR --]
- No. TERCERO: [Text Input]
- DESCRIPCION: [Text Input]

Buttons: [Buscar] [Volver]

Figura 21 - Buscar Proveedor

Se selecciona el proveedor y se elige la sede de prestación. Figura 22



The screenshot shows the search results table with the following columns: ID, TIPO TERCERO, TERCERO, and SEL. The 'SEL.' column contains radio buttons. The row for ID 952 is selected, indicated by a red box around the radio button.

ID	TIPO TERCERO	TERCERO	SEL.
1	NT 80502743	DURBAN MEDICAL S.A.S CLINICA HANGEL MAGISTERIO REGION 2	<input type="radio"/>
136	NT 80502743	DURBAN MEDICAL S.A.S. CLINICA DEL CAFE MAGISTERIO REGION 9	<input type="radio"/>
138	NT 80502743	DURBAN MEDICAL S.A.S CLINICA HANGEL FONDO PASIVO	<input type="radio"/>
151	NT 80502743	DURBAN MEDICAL SAS CLINICA SANTA GRACIA MAGISTERIO REGION 2	<input type="radio"/>
550	NT 80502743	DURBAN MEDICAL S.A.S. CLINICA HANGEL MAGISTERIO REGION 9	<input type="radio"/>
725	NT 80502743	DURBAN MEDICAL S.A.S CLINICA DEL CAFE FONDO PASIVO	<input type="radio"/>
789	NT 80502743	DURBAN MEDICAL SAS CLINICA SANTA GRACIA FONDO PASIVO	<input type="radio"/>
796	NT 80502743	DURBAN MEDICAL S.A.S. CLINICA DEL CAFE MAGISTERIO REGION 2	<input type="radio"/>
915	NT 80502743	DURBAN MEDICAL PEREIRA	<input type="radio"/>
931	NT 80502743	DURBAN MEDICAL CLINICA DEL CAFE FONDO PASIVO	<input type="radio"/>
933	NT 80502743	DURBAN MEDICAL LUCI DURBAN PEREIRA	<input type="radio"/>
951	NT 80502743	DURBAN MEDICAL S.A.S priand	<input type="radio"/>
952	NT 80502743	DURBAN MEDICAL SAS priand3	<input checked="" type="radio"/>

Buttons: [NUEVO PLAN] [VOLVER]

Figura 22 - Seleccionar plan proveedor.

Una vez se le de clic en el boton “NUEVO PLAN” el sistema muestra una plantilla donde se podra encontrar toda informacion del proveedor que seleccionamos para realizar la copia; solo se debe reemplazar los datos que estan encerrados en rojo de la figura 23. Al momento de dar clic en guardar, el sistema guarda todos los tarifarios del proveedor que se selecciono para ser copiado y de este modo se solicita que tambien sean copiados los cargos del plan.

INFORMACIÓN DEL PLAN

NOMBRE DE LA EMPRESA: COSMITET LTDA

TIPO: NIT **CLIENTE:** DUMIAN MEDICAL S.A.S. **CÓDIGO:** 805027743

DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO: DUMIAN MEDICAL S.A.S CLINICA MARIANGEL MAGISTERIO REGION 2

LISTA PRECIOS:*** LISTA DE PRECIOS AIC

TIPO PLAN: ACTIVIDAD

CONTACTO(S) (NOMBRE COMPLETO Y TELÉFONOS): Cra 36a N 6-42 | (+572) 5141820 | (+572) 5185060

ENCARGADO: -- SELECCIONAR --

UNIDAD FUNCIONAL:

<input type="checkbox"/> ATENCION DOMICILIARIA		<input type="checkbox"/> CLINICA SANTA ANA	
<input type="checkbox"/> CLINICA SANTA ANA		<input type="checkbox"/> CLINICA SANTA GRACIA	
<input type="checkbox"/> CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO		<input type="checkbox"/> COSMITET - ANSERMA CALDAS	
<input type="checkbox"/> COSMITET - ARMENIA		<input type="checkbox"/> COSMITET BARRANQUILLA	
<input type="checkbox"/> COSMITET - BOLIVAR		<input checked="" type="checkbox"/> COSMITET - BUENAVENTURA	CLINICA DEL CAFE KRA 12 0-75--CLINICA MAR 7383000 clinica maria angel tel. 2317431
<input checked="" type="checkbox"/> COSMITET - BUGA	Cra 36a N 6-42 (+572) 5141820 (+572) 5185060	<input checked="" type="checkbox"/> COSMITET - CAICEDONIA	CLINICA DEL CAFE KRA 12 0-75--CLINICA MAR 7383000 clinica maria angel tel. 2317431
<input type="checkbox"/> COSMITET - CARTAGENA		<input checked="" type="checkbox"/> COSMITET - CARTAGO	CLINICA MARIANGEL cra 40 calle 26 esquina la va 2317431
<input type="checkbox"/> COSMITET - CMS MANIZALES		<input checked="" type="checkbox"/> COSMITET - DAGUA	CLINICA MARIANGEL cra 40 calle 26 esquina la va 2317431
<input type="checkbox"/> COSMITET - DOSQUEBRADAS		<input type="checkbox"/> COSMITET - EL TAMBO	
<input type="checkbox"/> COSMITET-FLORIDA		<input type="checkbox"/> COSMITET - GIRARDOT	
<input checked="" type="checkbox"/> COSMITET - GUACARI	CLINICA MARIANGEL cra 40 calle 26 esquina la va 2317431	<input type="checkbox"/> COSMITET - GUAPI	
<input type="checkbox"/> COSMITET - JAMUNDI		<input type="checkbox"/> COSMITET - LA DORADA CALDAS	
<input checked="" type="checkbox"/> COSMITET - LA UNION	CLINICA MARIANGEL cra 40 calle 26 esquina la va 2317431	<input type="checkbox"/> COSMITET - LA VIRGINIA	
<input type="checkbox"/> COSMITET - MANIZALES		<input type="checkbox"/> COSMITET - MERCADERES	
<input type="checkbox"/> COSMITET MONTENEGRO		<input type="checkbox"/> COSMITET PAEZ	
<input type="checkbox"/> INFRAESTRUCTURA Y OBRAS		<input type="checkbox"/> IPS MEDIFARMA - PEREIRA	
<input type="checkbox"/> MULTIMEDICAS - CALI		<input type="checkbox"/> NEURODESARROLLO	
<input type="checkbox"/> ODONTOLOGIA ODONTOCARE - PEREIRA		<input type="checkbox"/> PUERTOS - CALI	
<input type="checkbox"/> REHABILITACION - CALI		<input type="checkbox"/> REINA MARIA - DOSQUEBRADAS PEREIRA	
<input checked="" type="checkbox"/> REY DAVID - CALI	CLINICA MARIANGEL cra 40 calle 26 esquina la va 2317431	<input type="checkbox"/> TUMACO - PUERTOS	

NÚMERO DEL CONTRATO:

VALOR DEL CONTRATO: 100000000.00

***FECHA INICIAL:** **FECHA FINAL:**

LINEA COSTO: -- SELECCIONAR --

CUENTA CONTABLE:

NATURALEZA:

LÍNEAS DE ATENCIÓN -- AUTORIZACIONES: Email: servicioalcliente@dumianmedical.com
Cra 36a N 6-42 | (+572) 5141820 | (+572) 5185060

OBSERVACIÓN: SERVICIO DE HOSPITALIZACION - CIRUGIA - URGENCIAS- UCI- IMAGENOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO III NIVEL

CLASIFICACION DE LA RED: -- SELECCIONAR --

TIPO DE PRESTADOR: PRIVADA

CANTIDAD PAQUETES RESTANTES (MENSAJE ALERTA):

TIPO DE RELACION: -- SELECCIONAR --

POLIZAS

ASEGURADORA: -- SELECCIONAR --

POLIZA:

VALOR ASEGURADO:

VIGENCIA DE POLIZA: *FECHA INICIAL: *FECHA FINAL:

TIPO DE POLIZA: -- SELECCIONAR --

AGREGAR POLIZA

CLIENTES

AGREGAR PLANES CLIENTES

GUARDAR **CANCELAR**

Figura 23 - Editar plan proveedor.

Validar los tarifarios y los cargos del plan. Se busca el proveedor y se ingresa en la opción TARIFARIOS,

CONTRATACIÓN - PROVEEDORES

NOMBRE DE LA EMPRESA: COSMITET LTDA

Nº.	Nº. - CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO	CLIENTE	ESTADO	MENÚ	TARIFARIOS	SERVICIOS	SERVICIOS ADIC.	PAQUETES
1	190012017001	DUMJAN MEDICAL SAS CLINICA SANTA GRACIA MAGISTERIO REGION 2	DUMJAN MEDICAL S.A.S.	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]
2	630012017001	DUMJAN MEDICAL S.A.S. CLINICA DEL CAFE MAGISTERIO REGION 9	DUMJAN MEDICAL S.A.S.	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]
3	650012019011FP	DUMJAN MEDICAL CLINICA DEL CAFE FONDO PASIVO	DUMJAN MEDICAL S.A.S.	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]
4	660012019012FP	DUMJAN MEDICAL UCI DUMJAN PEREIRA	DUMJAN MEDICAL S.A.S.	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]
5	760012017031	DUMJAN MEDICAL S.A.S. CLINICA DEL CAFE MAGISTERIO REGION 2	DUMJAN MEDICAL S.A.S.	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]
6	768342017140	DUMJAN MEDICAL S.A.S. CLINICA HARIANGEL MAGISTERIO REGION 2	DUMJAN MEDICAL S.A.S.	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]
7	PER 201711	DUMJAN MEDICAL PEREIRA	DUMJAN MEDICAL S.A.S.	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]
8	POP899	DUMJAN MEDICAL SAS CLINICA SANTA GRACIA FONDO PASIVO	DUMJAN MEDICAL S.A.S.	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]
9	TUL201909	DUMJAN MEDICAL S.A.S. CLINICA HARIANGEL MAGISTERIO REGION 9	DUMJAN MEDICAL S.A.S.	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]
10	TUL301	DUMJAN MEDICAL S.A.S. CLINICA HARIANGEL FONDO PASIVO	DUMJAN MEDICAL S.A.S.	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]
11	123	El contrato	DUMJAN MEDICAL S.A.S.	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]
12	656565654	DUMJAN MEDICAL S.A.S prueba 4	DUMJAN MEDICAL S.A.S.	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]
13	88999966	DUMJAN MEDICAL S.A.S prueba2	DUMJAN MEDICAL S.A.S.	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]
14	89866569	DUMJAN MEDICAL SAS prueba3	DUMJAN MEDICAL S.A.S.	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]
15	ARM001	DUMJAN MEDICAL S.A.S CLINICA DEL CAFE FONDO PASIVO	DUMJAN MEDICAL S.A.S.	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]	[icon]

NUEVO PLAN PROVEEDORES NUEVO PLAN A PARTIR DE OTRO

CARGOS INTERNOS EMPRESAS

NÚMERO:

DESCRIPCIÓN:

ESTADO:

Figura 24 - Validar los tarifarios y los planes

Se ingresa a la opción "PROVEEDORES". Figura 25

NUEVO PLAN **PROVEEDORES** NUEVO PLAN A PARTIR DE OTRO

CARGOS INTERNOS EMPRESAS

NÚMERO:

DESCRIPCIÓN:

ESTADO:

Figura 25 - Seleccionar proveedor.

Se busca el proveedor y se ingresa a la opción "planes". Figura 26.

PROVEEDORES - PROVEEDOR DE SERVICIOS DE SALUD

DATOS DEL PROVEEDOR (TERCERO)

NOMBRE DE LA EMPRESA: COSMITET LTDA.

TIPO	DOCUMENTO	NOMBRE	ESTADO	TELÉFONO	PLANES
N. IDENTIFICACION TRIBUTARIO	805027743	DUMIAN MEDICAL S.A.S.		3400330 EXT 5011	

[VOLVER A PLANES](#)

TIPO:

DOCUMENTO:

NOMBRE:

[BUSCAR](#)

[REINICIAR BÚSQUEDA](#)

Figura 26 - Buscar Planes.

Se selecciona el plan y se ingresa a la opción cargos. Figura 27.

DATOS DEL PLAN

NOMBRE DE LA EMPRESA: COSMITET LTDA.

DOCUMENTO: NIT -- 805027743

CLIENTE: DUMIAN MEDICAL S.A.S.

DESCRIPCIÓN DEL PLAN	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA FINAL	FECHA INICIAL	ESTADO	CARGOS
DUMIAN MEDICAL SAS CLINICA SANTA GRACIA MAGISTERIO REGION 2	190012017001	23/11/2017	31/12/2021		
DUMIAN MEDICAL UCI DUMIAN PEREIRA	660012019012FP	01/05/2019	31/05/2020		
DUMIAN MEDICAL S.A.S CLINICA MARIANGEL MAGISTERIO REGION 2	768942017140	23/11/2017	31/12/2021		
DUMIAN MEDICAL CLINICA DEL CAFE FONDO PASIVO	630012019011FP	01/05/2019	31/05/2020		
DUMIAN MEDICAL PEREIRA	PER 201711	23/11/2017	31/12/2021		
DUMIAN MEDICAL S.A.S. CLINICA DEL CAFE MAGISTERIO REGION 2	760012017031	08/01/2019	31/12/2021		
DUMIAN MEDICAL S.A.S. CLINICA DEL CAFE MAGISTERIO REGION 9	630012017001	01/01/2018	31/12/2021		
DUMIAN MEDICAL S.A.S CLINICA MARIANGEL FONDO PASIVO	TUL301	01/10/2014	17/09/2019		
DUMIAN MEDICAL S.A.S. CLINICA MARIANGEL MAGISTERIO REGION 9	TUL201909	01/01/2017	31/12/2021		
DUMIAN MEDICAL SAS CLINICA SANTA GRACIA FONDO PASIVO	POP899	01/10/2014	17/09/2019		
DUMIAN MEDICAL S.A.S prueba 4	656565654	05/03/2020	01/03/2024		
DUMIAN MEDICAL S.A.S CLINICA DEL CAFE FONDO PASIVO	ARM001	01/10/2014	31/07/2019		
DUMIAN MEDICAL S.A.S prueba2	88899966	05/03/2020	10/03/2022		
DUMIAN MEDICAL SAS prueba3	89866569	05/03/2020	23/03/2022		
El contrato	123	03/03/2020	31/03/2020		

Figura 27 - Seleccionar cargos

En la siguiente pantalla se muestran los tipos de cargos que se pueden asignar al plan y para poder ver el detalle del mismo se ingresa a la opción detalles. Figura 28.

PROVEEDORES - PROVEEDOR DE SERVICIOS DE SALUD		
GRUPOS TIPOS CARGOS		
NOMBRE DE LA EMPRESA:		COSMITET LTDA
DOCUMENTO:		NIT -- 805027743
CLIENTE:		DUMJAN MEDICAL S.A.S.
PLAN:		656565654 -- DUMJAN MEDICAL S.A.S prueba 4
GRUPOS TIPOS CARGOS	TIPOS CARGOS	DETALLES
CONJUNTOS DE ATENCION EN SALUD POR TARIFA INTEGRAL	CONJUNTOS DE ATENCION EN SALUD POR TARIFA INTEGRAL	<input checked="" type="checkbox"/>
	ENTREVISTA, CONSULTA Y EVALUACION [VALORACION]	<input checked="" type="checkbox"/>
	MEDICIONES ANATOMICAS, FISIOLOGICAS Y EXAMENES MANUALES DE SISTEMA NERVIOSO Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>
	MEDICIONES ANATOMICAS, FISIOLOGICAS Y EXAMENES MANUALES DE APARATO GENITOURINARIO	<input checked="" type="checkbox"/>
	OTRAS MEDICIONES ANATOMICAS, FISIOLOGICAS Y EXAMENES MANUALES	<input checked="" type="checkbox"/>
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	PRUEBAS DE STRESS CARDIACO Y COMPROBACIONES DE MARCAPASOS	<input checked="" type="checkbox"/>
	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS CARDIACOS Y VASCULARES NO QUIRURGICOS	<input checked="" type="checkbox"/>
	MONITORIZACION CIRCULATORIA	<input checked="" type="checkbox"/>
	MONITORIZACION DE FETO	<input checked="" type="checkbox"/>
DERECHOS DE SALA	DERECHOS DE SALA	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS EN DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	<input checked="" type="checkbox"/>
	OTRA MANIPULACION MUSCULOESQUELETICA EN DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	<input checked="" type="checkbox"/>
	TRACCION ESQUELETICA Y OTRA TRACCION	<input checked="" type="checkbox"/>
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	OTRA INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA (CUIDADO TEGUMENTARIO)	<input checked="" type="checkbox"/>
	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO	<input checked="" type="checkbox"/>
	REHABILITACION DEL HABLA, DEL LENGUAJE Y LA COMUNICACION	<input checked="" type="checkbox"/>
	OTRA TERAPIA DE REHABILITACION	<input checked="" type="checkbox"/>

Figura 28 - Ingresar detalles cargos

En esta pantalla se muestran todos los cargos del componente primario asociados al plan. Figura 29.

CARGOS DEL CUPS						
NOMBRE DE LA EMPRESA:		COSMITET LTDA				
DOCUMENTO:		NIT -- 805027743				
CLIENTE:		DUMJAN MEDICAL S.A.S.				
PLAN:		190012017001 -- DUMJAN MEDICAL SAS CLINICA SANTA GRACIA MAGISTERIO REGION 2				
GRUPO TIPO CARGO:		CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS				
TIPO CARGO:		ENTREVISTA, CONSULTA Y EVALUACION [VALORACION]				
CARGO CUPS	DESCRIPCION DEL CARGO TARIFARIO	TARIFARIO	EQUIL.	CONT.	ELEGIR	
060612	CONSULTA IMAGENOLOGIA	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
060612	ASIGNACION DE CITAS	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
890101	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
890101	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
890105	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
0890105	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
890106	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
0890106	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
890108	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
0890108	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
890109	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR TRABAJO SOCIAL	ISS 2001	SI	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
0890109	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR TRABAJO SOCIAL	ISS 2001	SI	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
890110	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FONIATRIA Y FONOAUDILOGIA	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
0890110	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FONIATRIA Y FONOAUDILOGIA	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
890111	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
0890111	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
890112	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
0890112	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
890113	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	ISS 2001	SI	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
0890113	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	ISS 2001	SI	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
890115	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
0890115	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
890125	ATENCION VISITA AL SITIO DE TRABAJO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
0890125	ATENCION VISITA AL SITIO DE TRABAJO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
890201	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL	ISS 2001	SI	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
0890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	ISS 2001	SI	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
890201	RECONSULTA O POSQUIRURGICO	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
0890201	RECONSULTA O POSQUIRURGICO	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
890202	CONSULTA DE OTROS PROCEDIMIENTOS O RECONSULTA (POSQX)	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
0890202	CONSULTA DE OTROS PROCEDIMIENTOS O RECONSULTA (POSQX)	ISS 2001	SI	SI	<input type="checkbox"/>	
890202	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (SOS)	ISS 2001	SI	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
0890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	ISS 2001	SI	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	ISS 2001	SI	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
0890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	ISS 2001	SI	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	ISS 2001	SI	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
0890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	ISS 2001	SI	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	ISS 2001	SI	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
0890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	ISS 2001	SI	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA (404)	ISS 2001	SI	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
0890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	ISS 2001	SI	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	ISS 2001	SI	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
0890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	ISS 2001	SI	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	

Figura 29 - Cargos Asociados al plan.

Para la parametrización de paquetes. Se busca el proveedor al que se va a crear el paquete (figura 30):

PROVEEDORES - PLANES DE LOS PROVEEDORES RELACIONADOS CON LA EMPRESA

CONTRATACIÓN - PROVEEDORES

NOMBRE DE LA EMPRESA: COSMITET LTDA

Nº.	Nº. CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO	CLIENTE	ESTADO	MENÚ	TARIFARIOS	SERVICIOS	SERVICIOS ADIC.	PAQUETES
1	76-001-2018-028	CENTRO MEDICO IMBANACO S.A. MAGISTERIO REGION 2	CENTRO MEDICO IMBANACO S.A.						
2	ICA-001	CENTRO MEDICO IMBANACO S.A. FONDO PASIVO	CENTRO MEDICO IMBANACO S.A.						
3	76-001-2018-001	CENTRO MEDICO IMBANACO S.A. MAGISTERIO REGION 9	CENTRO MEDICO IMBANACO S.A.						

NUEVO PLAN PROVEEDORES NUEVO PLAN A PARTIR DE OTRO

CARGOS INTERIORS EMPRESAS

NÚMERO:

DESCRIPCIÓN:

ESTADO:

Figura 30 - Cargos Asociados al plan.

Al dar clic en el botón CREAR PAQUETES (figura 31) se muestra un buscador, el cual **inicialmente solo tiene la opción de buscar Cargos**, la razón de esto es que el paquete debe contener un cargo principal; después de agregar el cargo principal del paquete se mostrarán las opciones en el buscador para agregar insumos, medicamentos y exclusiones. Figura 32.

PARAMETRIZACION PAQUETES

NOMBRE DE LA EMPRESA: COSMITET LTDA

PLAN: 76-001-2018-028 --- CENTRO MEDICO IMBANACO S.A. MAGISTERIO REGION 2

CLIENTE: CENTRO MEDICO IMBANACO S.A.

CREAR PAQUETES

MODIFICAR PAQUETES

Figura 31 - Crear Paquetes

GESTIONAR PAQUETES

NOMBRE DE LA EMPRESA: COSMITET LTDA

PLAN: 76-001-2018-028 --- CENTRO MEDICO IMBANACO S.A. MAGISTERIO REGION 2

CLIENTE: CENTRO MEDICO IMBANACO S.A.

BUSCADOR CARGOS, INSUMOS Y MEDICAMENTOS

Cargos: Código: Descripción:

RESULTADO DE LA BÚSQUEDA

Cargo	Descripción	Cant	Señ
640000	CIRCUNCISION SOD	1	<input type="checkbox"/>

Cargo principal

Figura 32 - Cargo Principal Paquete

Una vez se agregue el cargo principal al paquete se muestran las opciones para agregar insumos, medicamentos y exclusiones (figura 33):

GESTIONAR PAQUETES

NOMBRE DE LA EMPRESA:	COSMITET LTDA
PLAN:	76-001-2018-028 --- CENTRO MEDICO IMBANACO S.A. MAGISTERIO REGION 2
CLIENTE:	CENTRO MEDICO IMBANACO S.A.

DATOS PAQUETE				
Nombre				Valor

CONTENIDO DEL PAQUETE				
Cargo	Descripcion	Cant	Elim	
640000	CIRCUNCISION SOD	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cargo principal →

EXCLUSIONES DEL PAQUETE				
Cargo	Descripcion	Cant	Elim	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BUSCADOR CARGOS, INSUMOS Y MEDICAMENTOS				
Cargos: <input type="radio"/>	Exclusiones: <input type="checkbox"/>	Codigo: <input type="text"/>	Descripcion: <input type="text" value="circuncis"/>	<input type="button" value="BUSCAR"/>
Medicamentos: <input checked="" type="radio"/>				

RESULTADO DE LA BUSQUEDA				
Cargo	Descripcion	Cant	Elim	Selec
640000	CIRCUNCISION SOD			<input type="checkbox"/>

GESTIONAR PAQUETES

NOMBRE DE LA EMPRESA:	COSMITET LTDA
PLAN:	76-001-2018-028 --- CENTRO MEDICO IMBANACO S.A. MAGISTERIO REGION 2
CLIENTE:	CENTRO MEDICO IMBANACO S.A.

DATOS PAQUETE				
Nombre				Valor

CONTENIDO DEL PAQUETE				
Cargo	Descripcion	Cant	Elim	
640000	CIRCUNCISION SOD	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EXCLUSIONES DEL PAQUETE				
Cargo	Descripcion	Cant	Elim	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BUSCADOR CARGOS, INSUMOS Y MEDICAMENTOS				
Cargos: <input type="radio"/>	Exclusiones: <input type="checkbox"/>	Codigo: <input type="text"/>	Descripcion: <input type="text" value="amoxiclina"/>	<input type="button" value="BUSCAR"/>
Medicamentos: <input checked="" type="radio"/>				

RESULTADO DE LA BUSQUEDA				
Cargo	Descripcion	Cant	Elim	Selec
3158A0250001	AMOXICILINA 250 MG FCO X 100 ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 250 MG FCO X 100 ML. TECNOQUIMICAS S.A		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
136A0250226	AMOXICILINA 500mg CAPSULA CAJA X 10 . BUSSIE		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
1427A0250001	AMOXICILINA 500mg CAPSULA CAJA X 100 . BIOSYNTEC		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Figura 33 - Agregar medicamentos a paquete.

3. Módulo de información de Red de IPS ofertadas por el componente Complementario por IPS, Municipio, Departamento y Regional

Para los servicios del componente complementario se utiliza el mismo módulo del punto 2, solo que se seleccionan los cargos cups correspondientes. Figura 34.

GRUPO TARIFARIO:	SISTEMA OSTEO MUSCULAR	SUBGRUPO TARIFARIO:	PROCEDIMIENTOS EN HUESOS Y ARTICULACIONES FACIALES	TARIFARIO CONTRATADO:	NO TIENE UN TARIFARIO CONTRATADO
CARGO	DESCRIPCIÓN	TARIFARIO	CONTR.		
02412	RECONSTRUCCION DE PISO DE ORBITA O REDUCCION DE FRACTURA	ISS 2000	●		
13100	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE ESCAPULA O CLAVICULA POR OSTEOMIELITIS QUISTE O TUMOR BENIGNO.	ISS 2000	●		
13101	DRENAJE O SECUESTRECTOMIA DE TERCIO PROXIMAL DE HUMERO POR OSTEOMIELITIS ABSCESO QUISTE O TUMOR BENIGNO.	ISS 2000	●		
13200	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA DE CUBITO O RADIO POR OSTEOMIELITIS TUMOR BENIGNO O LESIONES PARATUMORALES.	ISS 2000	●		
15231	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	ISS 2000	●		
15245	INJERTO OSEO EN CARA	ISS 2000	●		
16203	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL POR OSTEOMIELITIS	ISS 2000	●		
16204	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL POR OSTEOMIELITIS	ISS 2000	●		
16205	DECORTICACION EN CUERPO O RAMA MANDIBULAR	ISS 2000	●		
16207	INCISION Y DRENAJE INTRA Y EXTRAORAL DE ABSCESO O HEMATOMA DE CAVIDAD BUCAL	ISS 2000	●		
16304	DISYUCCION PALATINA	ISS 2000	●		
16305	OSTEOTOMIAS DE MAXILAR INFERIOR POR ABORDAJE EXTRAORAL INCLUYE FIJACION MAXILO-MANDIBULAR.	ISS 2000	●		
16306	OSTEOTOMIAS DE MAXILAR INFERIOR POR ABORDAJE EXTRAORAL INCLUYE FIJACION INTERNA RIGIDA	ISS 2000	●		
16307	OSTEOTOMIAS DE MAXILAR INFERIOR POR ABORDAJE INTRAORAL INCLUYE FIJACION MAXILO MANDIBULAR.	ISS 2000	●		
16308	OSTEOTOMIAS DE MAXILAR INFERIOR POR ABORDAJE INTRAORAL INCLUYE FIJACION INTERNA RIGIDA	ISS 2000	●		
16309	OSTEOTOMIA LEFORT I INCLUYE FIJACION MAXILO-MANDIBULAR	ISS 2000	●		

Figura 34 - Servicios Complementarios

4. Módulo de seguimiento a indicadores de oportunidad en la atención en salud por IPS, Municipio, Departamento y Regional.

En el modulo Reportes Consulta Externa se pueden visualizar los indicadores de oportunidad. Figura 35.



Figura 35 - Modulo de Reportes Consulta Externa

Se selecciona el centro de utilidad, unidad funcional y departamento. Figura 36.

SELECCION DEPARTAMENTO

INGRESO DE DATOS

CENTRO UTILIDAD:

UNIDAD FUNCIONAL:

DEPARTAMENTO: 

Figura 36 - Selección de filtros.

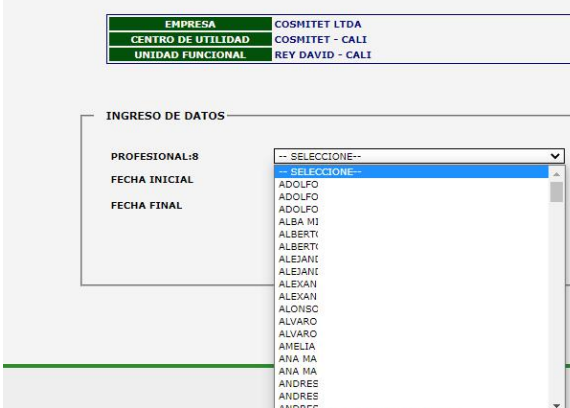
Se encuentran varios reportes, uno de ellos es el de oportunidad. Figura 37

EMPRESA	COSMITET LTDA
CENTRO DE UTILIDAD	COSMITET - CALI
UNIDAD FUNCIONAL	REY DAVID - CALI

MENÚ REPORTES ESTADISTICOS	
AGENDAS MÉDICAS	
MOTIVOS DE CANCELACION DE CITAS MÉDICAS	
MOTIVOS DE CANCELACION DE CITAS MÉDICAS CONSOLIDADO	
MOTIVOS DE CANCELACION DE CITAS MÉDICAS CONSOLIDADO EN LA ENTIDAD	
CAUSAS DE CONSULTAS MÉDICAS	
CAUSAS Y TIPOS DE CITAS MÉDICAS	
ORDENES DE SERVICIO	
CARACTERISTICAS DE PACIENTES	
RENDIMIENTO DE PROFESIONALES	
OPORTUNIDADES DE CITAS MÉDICAS	
RENDIMIENTO DEL PERSONAL	
CITAS DE TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO	
HISTORIAS CLÍNICAS ABIERTAS Y CERRADAS	

Figura 37 - Oportunidad de Citas Médicas

Se puede consultar por profesional. Figura 38.



EMPRESA	COSMITET LTDA
CENTRO DE UTILIDAD	COSMITET - CALI
UNIDAD FUNCIONAL	REY DAVID - CALI

INGRESO DE DATOS

PROFESIONAL:8 -- SELECCIONE--

FECHA INICIAL -- SELECCIONE--

FECHA FINAL

- ADOLFO
- ADOLFO
- ALBA MI
- ALBERTI
- ALBERTI
- ALEJANI
- ALEJANI
- ALEXAN
- ALEXAN
- ALONSO
- ALVARO
- ALVARO
- AMELIA
- ANA MA
- ANA MA
- ANDRES
- ANDRES
- ANDRES

Figura 38 - Selección Profesional

Se seleccionan las fechas. Figura 39



INGRESO DE DATOS

PROFESIONAL:8 -- SELECCIONE--

FECHA INICIAL 01/09/2020 [dd/mm/aaaa]

FECHA FINAL 09/09/2020 [dd/mm/aaaa]

GENERAR REPORTE

Figura 39 - Selección de fechas.

Muestra los datos de oportunidad. Figura 40.

CENTRO DE UTILIDAD		COSMITET - CALI
UNIDAD FUNCIONAL		REY DAVID - CALI
CENTRO UTILIDAD		COSMITET - CALI
UNIDAD FUNCIONAL		REY DAVID - CALI
DEPARTAMENTO		CONSULTA EXTERNA-REY DAVID
FECHA INICIAL		01/09/2020
FECHA FINAL		09/09/2020

ALEXANDER GUERRA VILLAFÑE			
PACIENTE	FECHA ASIGNACION	FECHA ATENCION	DÍAS TRANSCURRIDOS
MARTHJ	Ago 31 de 2020 08:58	Sep 01 de 2020 16:32	1
MARJA I	Ago 31 de 2020 08:49	Sep 01 de 2020 17:03	1
CARLOE	Sep 01 de 2020 13:20	Sep 01 de 2020 17:47	0
MARJA :	Sep 01 de 2020 13:05	Sep 01 de 2020 17:42	0
SANTIA	Sep 01 de 2020 12:49	Sep 01 de 2020 17:37	0
HAROLI	Sep 01 de 2020 12:36	Sep 01 de 2020 17:08	0
NELSON	Ago 31 de 2020 09:29	Sep 01 de 2020 16:59	1
LUIS AL	Ago 31 de 2020 09:11	Sep 01 de 2020 16:43	1
TOTAL DIAS			4
TOTAL CONSULTAS			8
PROMEDIO			0,5

Figura 40 - Resultados Oportunidad.

Módulo de seguimiento a la encuesta de satisfacción del usuario – PQRS - TUTELAS por IPS, Municipio, Departamento y Regional

El modulo está compuesto por cuatro (4) partes, dentro de las cuales está la parametrización que puede llevarse acabo de acuerdo a la necesidad del servicio. Figura 41



Figura 41 - Ingreso a la Aplicación.

Para iniciar con el registro de la tutela se debe hacer la parametrización de la siguiente información:

CAUSA

En este submodulo se registrar las causas que son motivos de tutela. Este submodulo está compuesto por:

Buscador: Para realizar la búsqueda se debe digitar la descripción, el registro se puede visualizar y editar.

Filtro: Existen dos opciones de filtro: activos y anulados.

Crear Causa: Para realizar la creación de un nuevo registro se da clic en esta opción, se ingresa la causa que se desea crear y se da clic en guardar. Figura 42



Figura 42 - Crear causa.

JUZGADOS

En esta opción se crean los juzgados de los cuales llegan tutelas a la empresa. Figura 43



Figura 43 - Juzgados.

Este submodulo está compuesto por:

Buscador: Para realizar la búsqueda se debe digitar la descripción, el registro se puede visualizar y editar.

Filtro: Existen dos opciones de filtro.

Crear Juzgado: Para realizar la creación de un nuevo registro se da clic en esta opción, se ingresan los datos del juzgado. Figura 44




Figura 44 - Crear Juzgados.

Descripción: Se ingresa el nombre del juzgado.

Tipo Juzgado: Se asocia el juzgado a un tipo (Familiar, laboral, civil, penal, etc.)

Ciudad de Ubicación: Se asocia el juzgado a la ciudad donde se encuentra ubicado. Una vez ingresada la información del juzgado se da clic en **Guardar**.

Tutelas:

En esta opción se ingresan los datos de la tutela recibida. Este submodulo está compuesto por: Figura 45



Afiliado	Fecha instauración	Motivo	Fallo de la Tutela	Tiempo de respuesta	Impugnada	Revocada	Acción
LINA MARCELLE CASTAÑO GARAY	1/19/2015	RESUELVE DE TUTELA, SE CONCEDE TUTELA	autorizar y entregar medicamento dronedarona 400mg 60tab tratamiento integral derivado de su patología coronaria	48 HORAS	No	No	 
LINA MARCELLE CASTAÑO GARAY	1/20/2015	entrega de medicamentos "dronedarona x 400mg # 60".	entrega de medicamentos "dronedarona x 400mg # 60".	2 días	No	No	 

Figura 45 - Tutelas

Buscador: Para realizar la búsqueda se puede hacer por:

- Número de expediente de la tutela.
- Identificación del usuario, para lo cual se debe seleccionar un tipo de documento e ingresar el número del documento.
- El registro se puede visualizar y editar. Cuando el usuario ingresa a la opción para visualizar el registro de la tutela puede realizar las siguientes acciones: Figura 46

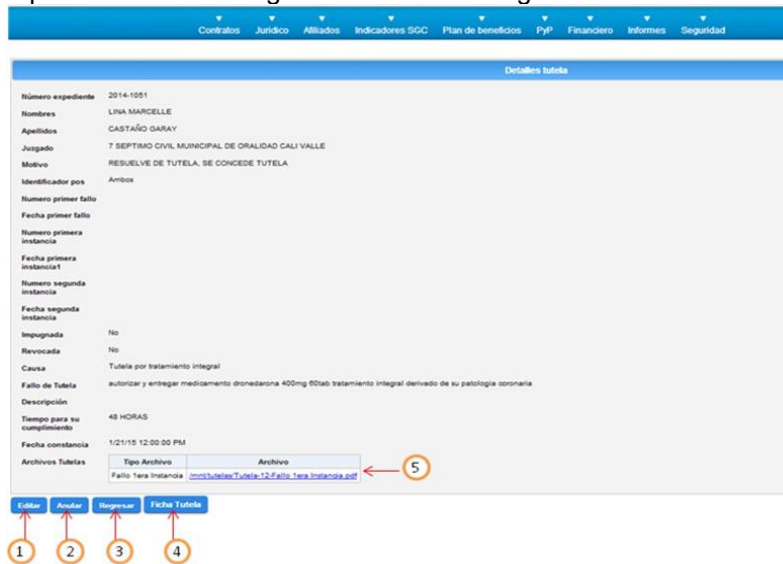


Figura 46 - Detalle de Tutela

Editar: Editar el registro de la tutela

Regresar: Volver a la pantalla inicial del submodulo de tutelas.

Anular: Borrar visualmente el registro (Anular).

Ficha Tutela: Descargar ficha con la información de la tutela ingresada en Formato Pdf.

Descargar Archivo Adjunto: Permite la visualización del archivo carga- do en la creación de la tutela.

Filtro: Existen dos opciones de filtro. Activos y anulados.

Crear Tutela: Para realizar la creación de un nuevo registro se da clic en esta opción, se ingresan los datos solicitados:

Número de expediente: Se ingresa consecutivo o número de expediente que maneje el departamento Jurídico. (Campo obligatorio)

Tipo de documento: Se selecciona el tipo de documento (CC, CE, PA, ETC.) del usuario que interpone la acción de tutela. (Campo obligatorio)

Número de documento: Se digita el número de documento del usuario que interpone la acción de tutela. (Campo obligatorio) Figura 47

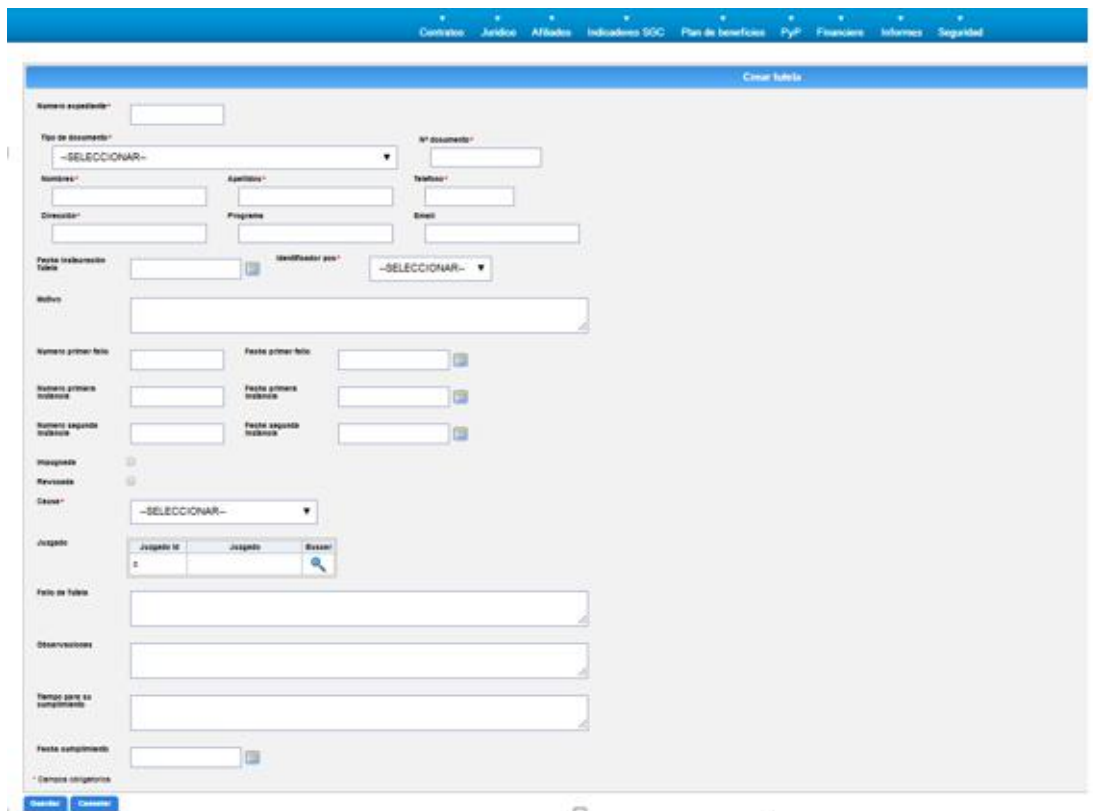


Figura 47 - Crear Tutela

Una vez ingresado estos dos datos el sistema consulta en Dusoftware Asistencial, si el usuario ha sido atendido en Cosmitet Ltda. Automáticamente carga los datos del usuario y se inhabilitan los campos para que no puedan ser editados, de lo contrario el sistema habilita los campos para que los datos del usuario puedan ser ingresados manualmente.

Fecha instauración tutela: Dato en el que el usuario interpone la acción jurídica. **Identificador POS:** Indica si la acción jurídica se interpuso por algún servicio o medicamento POS, NO POS O AMBOS. (Campo obligatorio)

Motivo: Descripción del motivo de la tutela.

Numero primer fallo

Fecha primer fallo

Numero de primera instancia

Fecha primera instancia

Numero segunda instancia

Fecha segunda instancia

Estos datos no son obligatorios, el usuario debe diligenciarlos y actualizarlos según el estado de la acción jurídica.

Causa: Motivo de la tutela. (Campo obligatorio)

Juzgado: Buscador de la sala donde se interpuso la acción de tutela. Para realizar la búsqueda el usuario debe escribir el nombre del juzgado posterior a esto seleccionarlo.

Fallo de tutela.

Observaciones.

Tiempo para su cumplimiento.

Fecha cumplimiento.

Estos datos no son obligatorios, el usuario debe diligenciarlos y actualizarlos según el estado de la acción jurídica.

Una vez el usuario ingrese todos los campos da clic en la opción guardar para almacenar los datos. Figura 48



Id	Nombre	Acciones
18	7 SEPTIMO PENAL MUNICIPAL DE DESCONGESTION CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS PALMIRA VALLE	Seleccionar
19	1 PRIMERO PENAL MUNICIPAL PARA ADOLESCENTES CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTIAS TUMACO NARIÑO	Seleccionar
20	PROMISCUO MUNICIPAL NORCASIA CALDAS	Seleccionar
21	Consejo Seccional de la Judicatura 000 Sala Administrativa de Cali	Seleccionar
23	Consejo Seccional de la Judicatura 002 Sala Administrativa de Cali	Seleccionar
24	Consejo Seccional de la Judicatura 003 Sala Administrativa de Cali	Seleccionar
25	Consejo Seccional de la Judicatura 001 Sala Disciplinaria de Cali	Seleccionar
26	Consejo Seccional de la Judicatura 002 Sala Disciplinaria de Cali	Seleccionar

Figura 48 - Buscar Juzgado.

Cargue de archivos: Cuando el usuario finaliza la creación de los datos de la tutela y guarda los cambios el sistema realiza la acción y habilita la opción para agregar los documentos. Para realizar el cargue el usuario debe seleccionar el tipo de archivo y agregar la ubicación del documento que desea cargar. Figura 49

Tipo Archivo * --SELECCIONAR--

Cargar Tutelas

+ Buscar Tutela

Agregar Archivo

Tipo Archivo	Archivo
Otro	mnt/tutelas/Tutela-16-Otro.pdf
Admision	

* Campos obligatorios

Figura 49 - Cargue de Archivos.

Tipo de archivo: El usuario debe seleccionar el tipo de documento que va a cargar, si es una admisión, medida provisional, desacato, etc. Figura 50

Tipo Archivo *

Cargar Tutelas

Agregar Archivo

--SELECCIONAR--

- SELECCIONAR--
- Medida Provisional
- Fallo 1era Instancia
- Fallo 2da Instancia
- Desacato 1
- Desacato 2
- Desacato 3
- Otro
- Respuesta Medida Provisional
- Respuesta Fallo 1era Instancia
- Respuesta Fallo 2da Instancia
- Respuesta Desacato 1
- Respuesta Desacato 2
- Respuesta Desacato 3
- Admision
- Respuesta Admision
- Sancion
- Desicion

Figura 50 - Tipo de Archivos.

Cargar tutelas: En esta opción el usuario debe seleccionar la ubicación del archivo a cargar en formato PDF. Figura 51

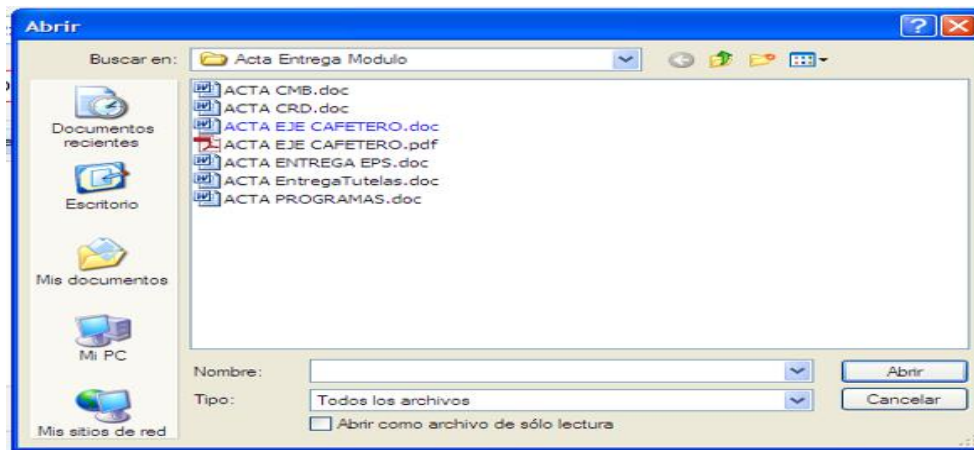


Figura 51 - Seleccionar Archivos.

- **Cargar tutela**
- **Agregar archivo**

Cuando el usuario ha seleccionado el tipo de archivo y ha seleccionado la ruta del documento debe dar clic la esta opción Cargar Tutela seguido por la opción Agregar archivo. Figura 52

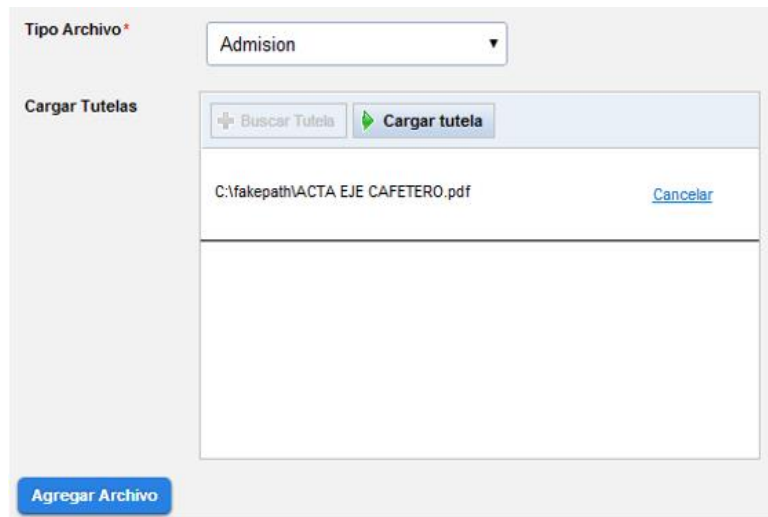
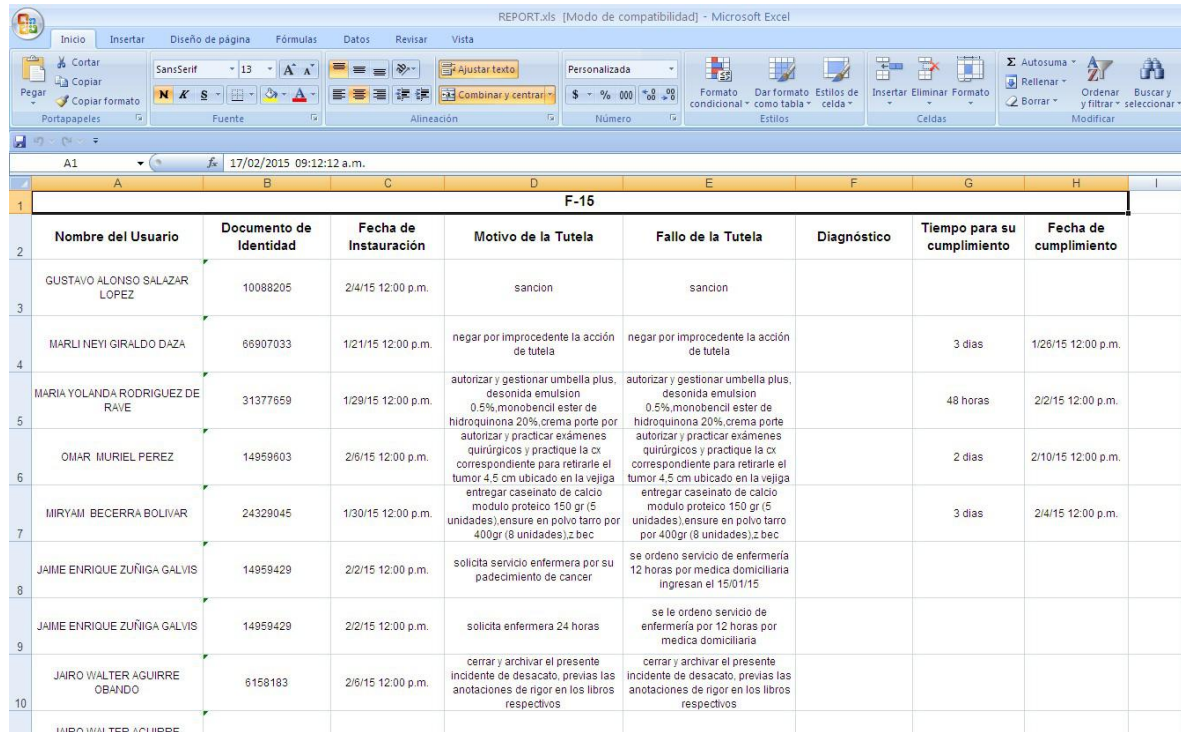


Figura 52 - Agregar Archivo

Cuando se van agregando los archivos, el usuario puede visualizarlos en la tabla que el sistema le muestra.

Reporte Tutelas

El reporte consta de un rango de fecha que puede seleccionar el usuario, el cual filtra las tutelas que se encuentren en ese rango según la fecha de instauración. Figura 53



F-15							
Nombre del Usuario	Documento de Identidad	Fecha de Instauración	Motivo de la Tutela	Fallo de la Tutela	Diagnóstico	Tiempo para su cumplimiento	Fecha de cumplimiento
GUSTAVO ALONSO SALAZAR LOPEZ	10088205	2/4/15 12:00 p.m.	sancion	sancion			
MARLI NEYI GIRALDO DAZA	66907033	1/21/15 12:00 p.m.	negar por improcedente la acción de tutela	negar por improcedente la acción de tutela		3 dias	1/26/15 12:00 p.m.
MARIA YOLANDA RODRIGUEZ DE RAVE	31377659	1/29/15 12:00 p.m.	autorizar y gestionar umbella plus, desonida emulsion 0.5%,monobencil ester de hidroquinona 20% crema porte por	autorizar y gestionar umbella plus, desonida emulsion 0.5%,monobencil ester de hidroquinona 20% crema porte		48 horas	2/2/15 12:00 p.m.
OMAR MURIEL PEREZ	14959603	2/6/15 12:00 p.m.	autorizar y practicar exámenes quirúrgicos y practique la cx correspondiente para retirarle el tumor 4.5 cm ubicado en la vejiga	autorizar y practicar exámenes quirúrgicos y practique la cx correspondiente para retirarle el tumor 4.5 cm ubicado en la vejiga		2 dias	2/10/15 12:00 p.m.
MIRYAM BECERRA BOLIVAR	24329045	1/30/15 12:00 p.m.	entregar caseinato de calcio modulo proteico 150 gr (5 unidades),ensure en polvo tarro por 400gr (8 unidades).z bec	entregar caseinato de calcio modulo proteico 150 gr (5 unidades),ensure en polvo tarro por 400gr (8 unidades).z bec		3 dias	2/4/15 12:00 p.m.
JAIME ENRIQUE ZUÑIGA GALVIS	14959429	2/2/15 12:00 p.m.	solicita servicio enfermera por su padecimiento de cancer	se ordeno servicio de enfermeria 12 horas por medica domiciliaria ingresan el 15/01/15			
JAIME ENRIQUE ZUÑIGA GALVIS	14959429	2/2/15 12:00 p.m.	solicita enfermera 24 horas	se le ordeno servicio de enfermeria por 12 horas por medica domiciliaria			
JAIRO WALTER AGUIRRE OBANDO	6158183	2/6/15 12:00 p.m.	cerrar y archivar el presente incidente de desacato, previas las anotaciones de rigor en los libros respectivos	cerrar y archivar el presente incidente de desacato, previas las anotaciones de rigor en los libros respectivos			
JAIRO WALTER AGUIRRE							

Figura 53 - Reporte de Tutelas

INGRESO A LA APLICACIÓN SIAU.

Para ingresar a la aplicación de Dusoft Siau Se debe digitar el usuario y Contraseña y dar clic en **Iniciar Sesión**. Figura 54

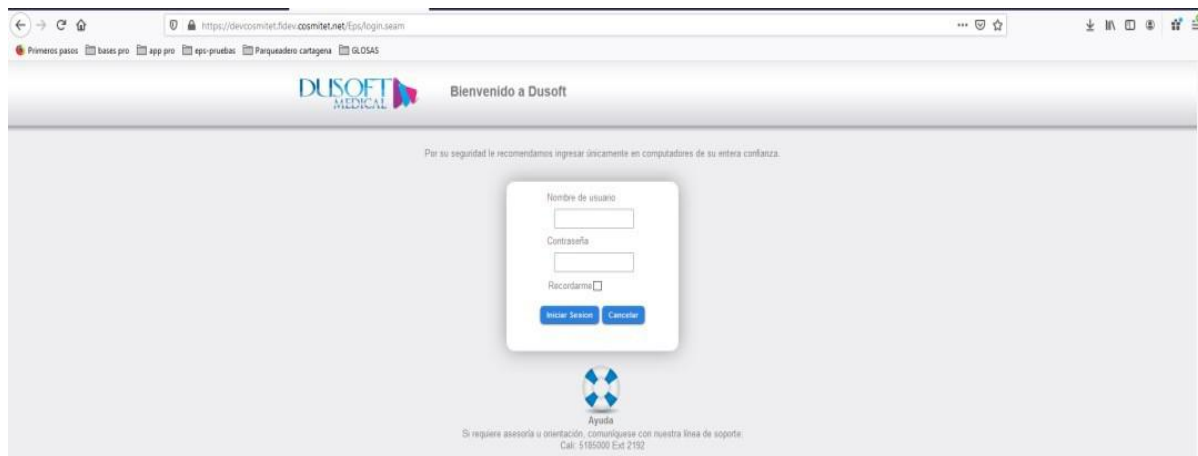


Figura 54 - Ingreso

Se Selecciona Afiliados. Figura 55



Figura 55 - Afiliados

Afiliados/Parametrización/Quejas y Reclamos

Este módulo está desarrollado de tal forma que puede ser parametrizado de acuerdo a la necesidad del servicio. Figura 56

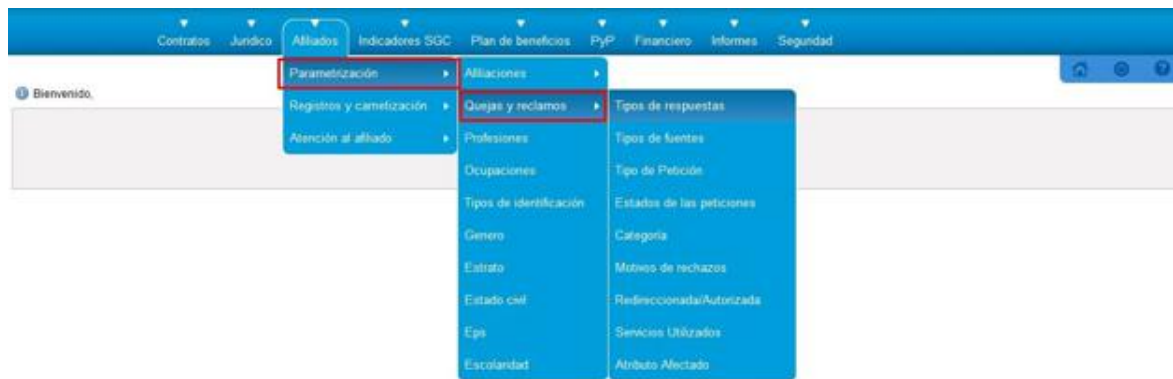


Figura 56 - Quejas y Reclamos.

Para iniciar con la parametrización en la opción Afiliados damos clic en Parametrización y luego en la opción Quejas y reclamos.

Aquí encontramos las siguientes opciones:

Tipos de Fuentes:

Es el medio por el cual fue recibida la PQRSF. Figura 57



Figura 57 - Parametrización.

En esta pantalla se puede realizar la consulta de la información por medio del buscador habilitado, una vez realizada la consulta se visualizara en la tabla la información relacionada a los tipos de fuentes creados. Dentro de esta pantalla se encuentra habilitada la opción de consultar y editar los tipos de fuentes existentes.

Al realizar la consulta se puede visualizar la información del tipo de fuente y se habilitan las opciones:
Figura 58



Detalles Tipos de Fuente	
Código	2
Descripción	Telefónico
Estado	true
Fecha de creación	10/1/12 12:00:00 PM
Fecha de modificación	10/1/12 12:00:00 PM
Usuario que crea	1
Usuario que modifica	1

Editar Anular Regresar

Figura 58 - Opciones.

Editar: permite editar el código, descripción y estado del tipo de fuente. Figura 59



Editar Tipo de Fuente

Código*

Descripción*

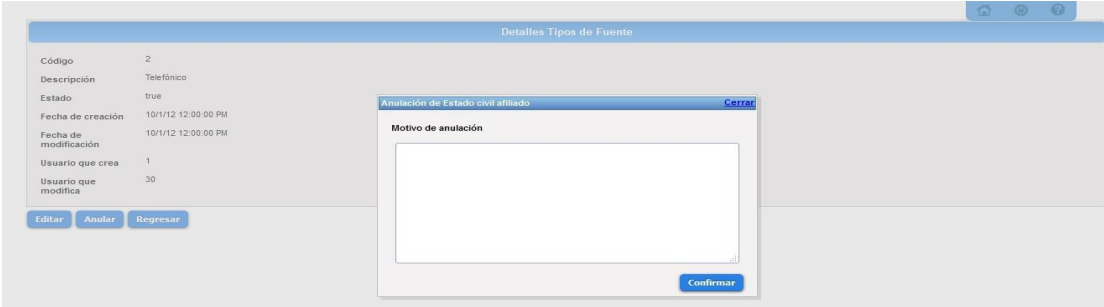
Estado*

* Campos obligatorios

Guardar Cancelar

Figura 59 - Editar.

Anular: Permite anular el tipo de fuente parametrizado, referenciando un motivo por el cual se va a anular la fuente. Figura 60



Detalles Tipos de Fuente	
Código	2
Descripción	Telefónico
Estado	true
Fecha de creación	10/1/12 12:00:00 PM
Fecha de modificación	10/1/12 12:00:00 PM
Usuario que crea	1
Usuario que modifica	30

Editar Anular Regresar

Anulación de Estado civil afiliado Cerrar

Motivo de anulación

Confirmar

Figura 60 - Anular.

Regresar: Permite regresar a la pantalla de consulta de tipos de fuente.

Crear Tipo de Fuente: Permite la creación de nuevos registros de tipos de fuente. Figura 61

12	CV	Comité de Veedores	true	11/11/2015	11/11/2015	jessica.osorio	nathalie		
13	12	PROCURADURIA	true	05/02/2018	05/02/2018	diana.angel	nathalie		
14	14	Defensoría del Pueblo	true	19/04/2018	19/04/2018	diana.angel	nathalie		

Crear Tipo fuente

Figura 61 - Crear Tipos de Fuente.

Se ingresa la información de Código, Descripción y Estado Activo y da clic en **Guardar**. Figura 62

Crear Tipo de Fuente

Código*

Descripción*

Estado*

* Campos obligatorios

Guardar **Cancelar**

Figura 62 - Guardar Tipo de Fuente.

Tipo petición

Motivo general de la PQRSF, relacionado con el destino de la petición. Es decir, de acuerdo al destino de la petición seleccionado, vemos en pantalla el tipo de petición.

Estados de las peticiones: Indica el estado de la PQRSF; en trámite, resuelto o no resuelto. Figura 63

Estado de las Peticiones

Código

Descripción

filtrar Activos Anulados

Buscar **Limpiar**

Resultados de la Búsqueda (3)

Resultado Identificación	Código	Descripción	Estado	Fecha de creación	Fecha de modificación	Usuario que crea	Usuario que modifica	Acción
1	1	En tramite	true	05/10/2012	05/10/2012	nathalie	nathalie	
2	2	No resuelto	true	01/10/2012	01/10/2012	nathalie	nathalie	
3	3	Resuelto	true	01/10/2012	01/10/2012	nathalie	nathalie	

Crear Resultado

Figura 63 - Estados de la Petición.

En esta pantalla se puede realizar la consulta de la información por medio del buscador habilitado, una vez realizada la consulta se visualizara en la tabla la información relacionada a los estados de las peticiones. Dentro de esta pantalla se encuentra habilitada la opción de consultar y editar los estados de las peticiones existentes. Figura 64

Al realizar la consulta se puede visualizar la información del tipo de fuente y se habilitan las opciones:



Detalles del Resultado de la Petición	
Código	1
Descripción	En trámite
Estado	true
Fecha de Creación	10/5/12 12:00:00 PM
Fecha de Modificación	10/5/12 12:00:00 PM
Usuario que crea	1
Usuario que modifica	30

Figura 64 - Editar Petición.

Editar: permite editar el código, descripción y estado de la petición. Figura 65



Editar Resultado de la Petición

Código *

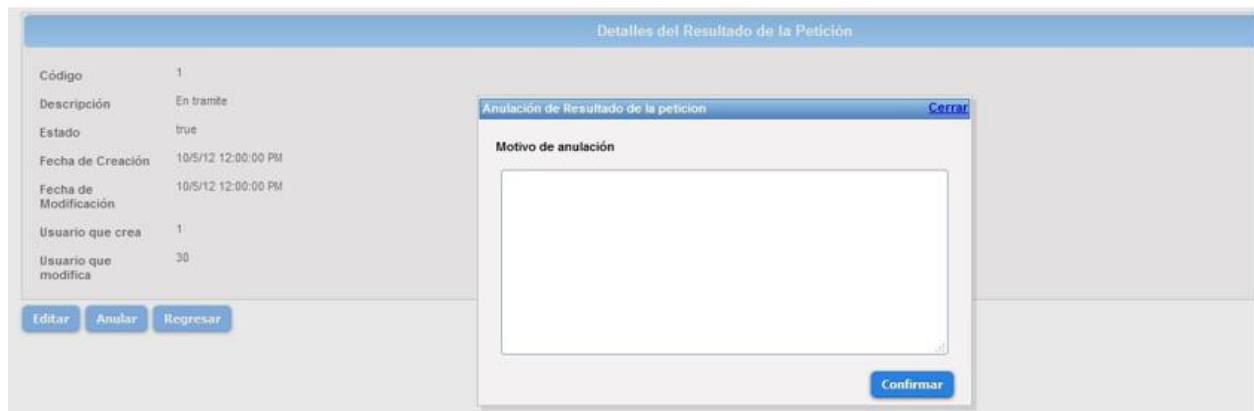
Descripción *

Estado *

* Campos obligatorios

Figura 65 - Editar Estado de Petición.

Anular: Permite anular el estado de la petición parametrizado, referenciando un motivo por el cual se va a anular la fuente. Figura 66



Detalles del Resultado de la Petición

Código	1
Descripción	En tramite
Estado	true
Fecha de Creación	10/5/12 12:00:00 PM
Fecha de Modificación	10/5/12 12:00:00 PM
Usuario que crea	1
Usuario que modifica	30

Botones: [Editar](#) [Anular](#) [Regresar](#)

Anulación de Resultado de la petición [Cerrar](#)



Motivo de anulación

[Confirmar](#)

Figura 66 - Anular Estado de Petición.

Regresar: Permite regresar a la pantalla de consulta de tipos de fuente.

Crear Resultado: Permite la creación de nuevos registros de estados de petición. Figura 67

1	1	En tramite	true	05/10/2012	05/10/2012	nathalie	ana.manoska	 
---	---	------------	------	------------	------------	----------	-------------	---

[«](#) [»](#) [»»](#)

[Crear Resultado](#)

Crear Resultado de la Petición

Código *

Descripción *

Estado *

* Campos obligatorios

[Guardar](#)
[Cancelar](#)

Figura 67 - Crear Resultado.

Categoría

Es la Clasificación del PQRSF: asistencial o administrativo. A continuación se muestra el Buscador de categorías. Figura 68



Figura 68 - Buscador de Categorías.

En esta pantalla se puede realizar la consulta de la información por medio del buscador habilitado, una vez realizada la consulta se visualizará en la tabla la información relacionada a las categorías. Dentro de esta pantalla se encuentra habilitada la opción de consultar y editar las categorías existentes.

Al realizar la consulta se puede visualizar la información de las categorías y se habilitan las opciones:

Editar: Permite editar el código, descripción y estado de la categoría. Figura 69

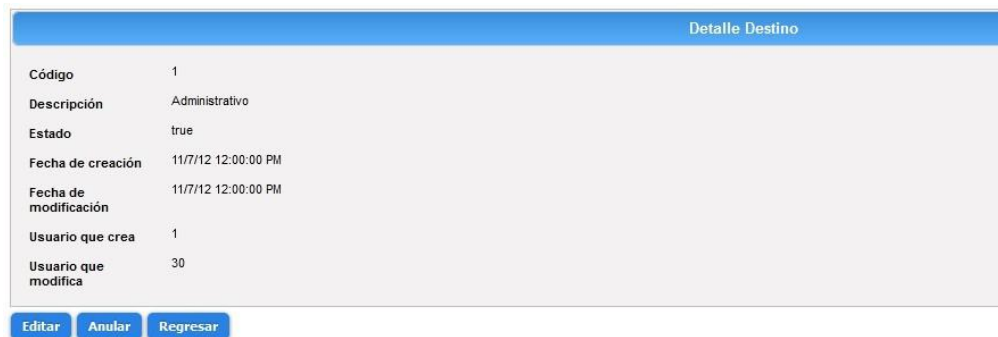
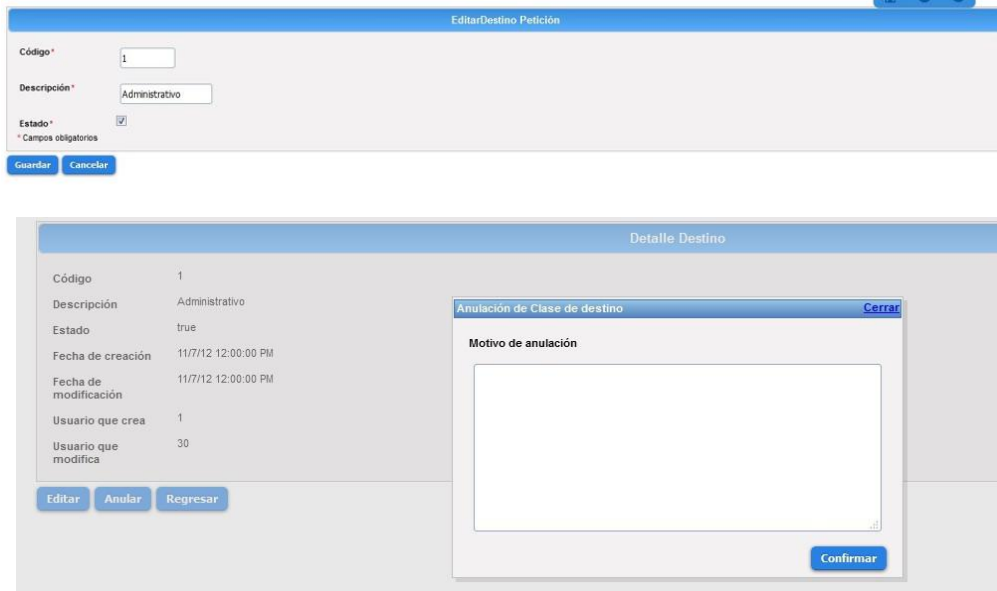


Figura 69 - Editar Categoría.

Anular: Permite anular el tipo de fuente parametrizado, referenciando un motivo por el cual se va a anular la fuente. Figura 70



EditarDestino Petición

Código *

Descripción *

Estado *

* Campos obligatorios

Guardar **Cancelar**

Detalle Destino

Código	1
Descripción	Administrativo
Estado	true
Fecha de creación	11/7/12 12:00:00 PM
Fecha de modificación	11/7/12 12:00:00 PM
Usuario que crea	1
Usuario que modifica	30

Editar **Anular** **Regresar**

Anulación de Clase de destino **Cerrar**

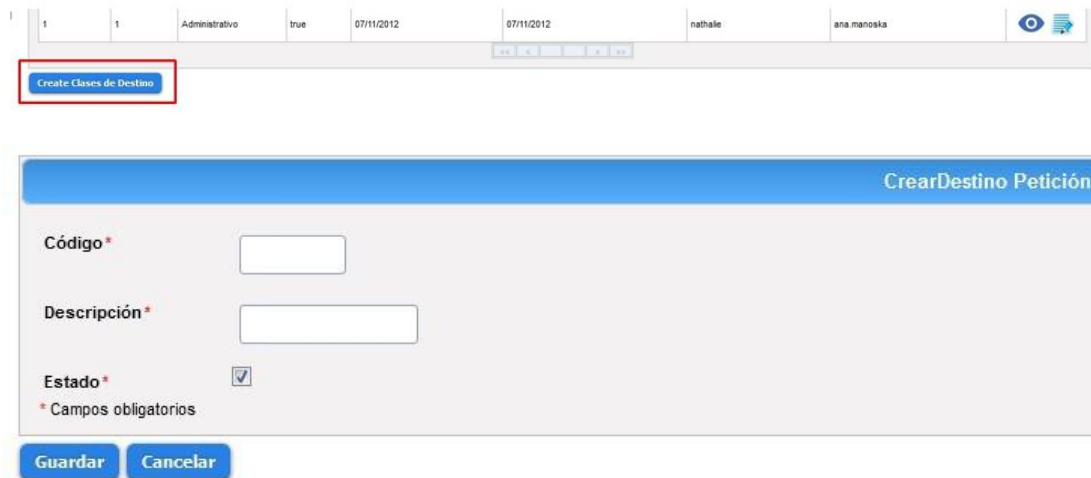
Motivo de anulación

Confirmar

Figura 70 - Anular Categoría.

Regresar: Permite regresar a la pantalla de consulta de las categorías.

Create clases de destino: Permite la creación de nuevos registros de las categorías. Figura 71



1	1	Administrativo	true	07/11/2012	07/11/2012	nathalie	ana.manosta	
---	---	----------------	------	------------	------------	----------	-------------	--

Create Clases de Destino

CrearDestino Petición

Código *

Descripción *

Estado *

* Campos obligatorios

Guardar **Cancelar**

Figura 71 - Create Clases de Destino.

Servicio utilizado

Es el área donde se origina el PQRSF. En esta pantalla se puede realizar la consulta de la información por medio del buscador habilitado, una vez realizada la consulta se visualizará en la tabla la información

relacionada a los servicios utilizados. Dentro de esta pantalla se encuentra habilitada la opción de consultar y editar los servicios utilizados existentes. Figura 72



Servicio Utilizado QRSF

Código:

Descripción:

Filtrar: Activos Anulados

Buscar Limpiar

RESULTADO DE LA BÚSQUEDA

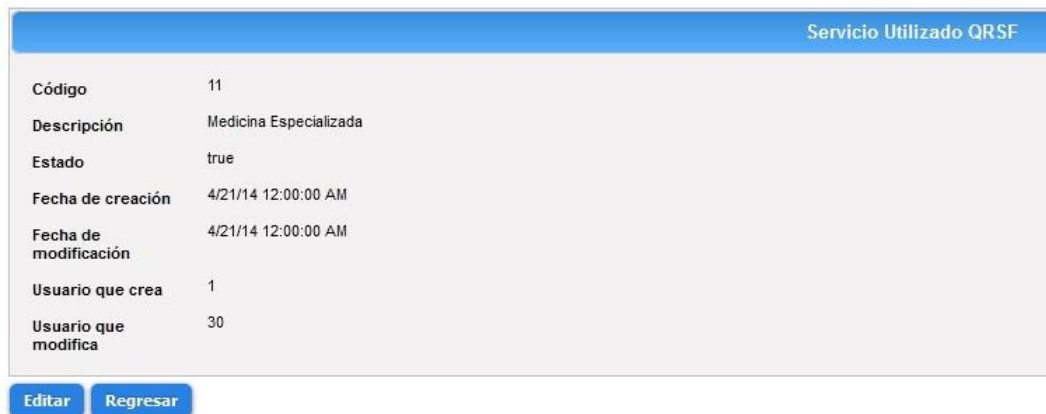
CONSULTAR EDITAR

Servicio utilizado id	Código	Descripción	Estado	Fecha de creación	Fecha de modificación	Usuario que crea	Usuario que modifica	Acción
11	11	Medicina Especializada	true	4/21/14 12:00:00 AM	4/21/14 12:00:00 AM	1	1	 
21	21	Laboratorio - Toma de exámenes	true	9/8/14 12:00:00 AM	9/8/14 12:00:00 AM	1	1	 
23	23	UCI	true	9/18/14 2:27:30 PM	9/18/14 2:27:30 PM	10	0	 

Figura 72 - Buscador de Servicio Utilizado.

Al realizar la consulta se puede visualizar la información los servicios utilizados y se habilitan las opciones:

Editar: Permite editar el código, descripción y estado de los servicios utilizados. Figura 73



Servicio Utilizado QRSF

Código: 11

Descripción: Medicina Especializada

Estado: true

Fecha de creación: 4/21/14 12:00:00 AM

Fecha de modificación: 4/21/14 12:00:00 AM

Usuario que crea: 1

Usuario que modifica: 30

Editar Regresar

Editar Servicio Utilizado QRSF

Código*

Descripción*

Destino qrsf*



Estado*

* Campos obligatorios

Figura 73 - Editar Servicio Utilizado.

Regresar: Permite regresar a la pantalla de consulta de los servicios utilizados.

Crear servicio utilizado: Permite la creación de nuevos registros de servicios utilizados. Figura 74

9	9	Odontología	true	4/21/14 12:00:00 AM	4/21/14 12:00:00 AM	1	1	 
<input type="button" value="Crear Servicio Utilizado"/>								

Crear Servicio Utilizado QRSF

Código*

Descripción*

Destino qrsf*

Estado*

* Campos obligatorios

Figura 74 - Crear Servicio Utilizado.

Atributo afectado

Identifica si la PQRSF es por accesibilidad, oportunidad, pertinencia, etc.

En esta pantalla se puede realizar la consulta de la información por medio del buscador habilitado, una vez realizada la consulta se visualizara en la tabla la información relacionada a los Atributos afectados.

Dentro de esta pantalla se encuentra habilitada la opción de consultar y editar los atributos afectados existentes. Figura 75



Atributo Afectado

Código:

Descripción:

Filtrar: Activos Anulados

Buscar Limpiar

RESULTADO DE LA BUSQUEDA

CONSULTAR EDITAR

Resultados de la búsqueda (11)

Tipo de Petición id	Código	Descripción	Estado	Fecha de creación	Fecha de modificación	Usuario que crea	Usuario que modifica	Action
1	1	Accesibilidad	true	10/5/12 12:00:00 PM	10/5/12 12:00:00 PM	1	1	 
2	2	Oportunidad	true	10/1/12 12:00:00 PM	10/1/12 12:00:00 PM	1	1	 

Figura 75 - Atributo Afectado.

Al realizar la consulta se puede visualizar la información de los atributos afectados y se habilitan las opciones:

Editar: permite editar el código, descripción y estado del atributo afectado. Figura 76



Detalles Tipo de Petición QRSF

Codigo: 1

Descripcion: Accesibilidad

Destino qrsf: Asistencial

Estado: true

Fecha de creación: 10/5/12 12:00:00 PM

Fecha de modificación: 10/5/12 12:00:00 PM

Usuario que crea: 1

Usuario que modifica: 1

Editar Regresar



Editar Tipo de petición QRSF

Código*:

Descripción*:

Destino QRSF*:

Estado*:

* Campos obligatorios

Guardar Cancelar

Figura 76 - Editar Atributo Afectado.

Regresar: Permite regresar a la pantalla de consulta de los atributos afectados.

Crear tipo de petición: Permite la creación de nuevos registros de atributos afectados. Figura 77

12	11	No reconocimiento de las prestaciones económicas	true	5/29/19 4:41:59 PM	5/29/19 4:41:59 PM	11	0		
1	1	Accesibilidad	true	10/5/12 12:00:00 PM	10/5/12 12:00:00 PM	1	30		

Crear Tipo Petición

Crear Tipo de petición QRSF

Código*

Descripción*

Destino QRSF* --SELECCIONAR--

Estado*

* Campos obligatorios


Guardar
Cancelar

Figura 77 - Crear Tipo de Petición QRSF.

Atención al afiliado/Peticiones, Quejas y Reclamos/Ver QRSF

Una vez se ingrese a peticiones, quejas y reclamos tendremos disponible un buscador que permitirá consultar las solicitudes registradas. En esta pantalla tenemos los siguientes filtros de búsqueda: Figura 78





Afiliado	Fecha hecho	Fecha Presentación	No	Observación	Ips	Respuesta	Receptor	Cargo receptor	Estado	Acción
ARACELY CURIBE	16/06/2020	16/06/2020	58723	asasas	Clinica Rey David	Inmediata	A.A.	A.	Resuelto	
MARIA DELISA URRUTIA	16/06/2020	17/06/2020	58722	prueba prueba	Sede Ferros-Cal		Servicio web	Sistema de información Duodrill EPS	En trámite	

Figura 78 - Ver QRSF.

Numero de documento: Numero de documento del paciente y/o afiliado.

Estado de la PQRSF: Estado de las PQRSF. (En trámite, Resuelto y No Resuelto)

Número de la PQRSF: Número asignado en el momento de la creación de la PQRSF.

Estado de la solicitud: Estado de la Solicitud. (Activa o Anulada). Figura 79

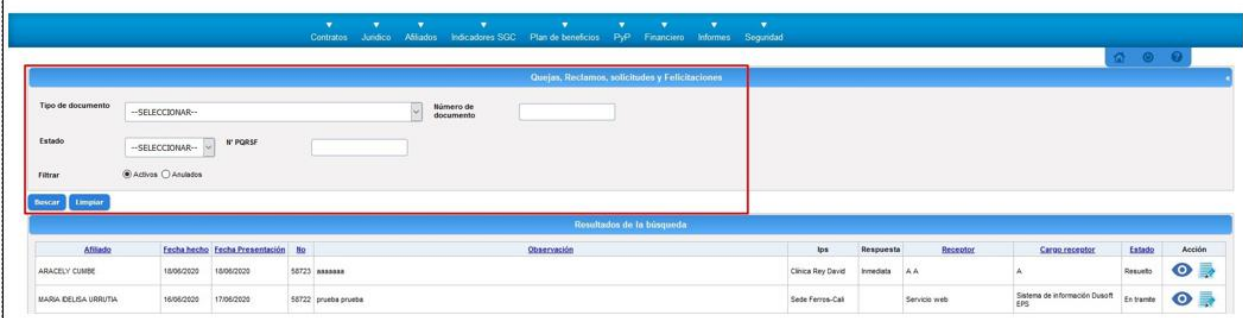


Figura 79 - Buscador QRSF.

Una vez realizada la consulta, el resultado de esta nos muestra la siguiente información en la tabla:

Afiliado: Nombre completo del paciente y/o afiliado.

Fecha Hecho: Fecha que en la que sucedieron los hechos que dieron origen a la PQRSF.

Fecha Presentación: Fecha que en la que el afiliado se acercó a presentar la PQRSF.

No: Numero que corresponde al asignado cuando se crea la PQRSF.

Observación: Descripción de la PQRSF.

Ips: Ips donde se presentó el suceso.

Respuesta: Respuesta relacionada a la PQRSF.

Receptor: Nombre del funcionario que recibe la PQRSF.

Cargo Receptor: Cargo del funcionario que recibe la PQRSF.

Estado: Estado de las Peticiones. (En Tramite, Resuelto y No Resuelto).Figura 80

Quejas, Reclamos, solicitudes y Felicitaciones

Tipo de documento: CC | Cédula de ciudadanía Número de documento: 31292552

Estado: --SELECCIONAR-- N° PQRSF:

Filtrar: Activos Anulados

Buscar Limpiar

Resultados de la búsqueda

Afiliado	Fecha hecho	Fecha Presentación	Ido	Observación	lpa	Respuesta	Receptor	Cargo receptor	Estado	Acción
MARIA DELSA URRUTIA	16/06/2020	17/06/2020	58722	prueba prueba	Sede Ferros-Cali		Servicio web	Sistema de información Duosoft EPS	En trámite	
MARIA DELSA URRUTIA	16/06/2020	16/06/2020	58713	prueba pruebas pruebas pruebas	Centro Medico Bosque		Servicio web	Sistema de información Duosoft EPS	En trámite	
MARIA DELSA URRUTIA	16/06/2020	16/06/2020	58712	Reclamo realizado para atencion desde la pagina web	Centro Medico Bosque		Servicio web	Sistema de información Duosoft EPS	En trámite	
MARIA DELSA URRUTIA	15/06/2020	16/06/2020	58710	no me autorizaron las solicitudes con tiempo	Sede Puerto-Cali	Inmediata	Nombre Prueba Receptor	Aux Receptor	En trámite	
MARIA DELSA URRUTIA	16/06/2020	16/06/2020	58709	prueba envio queja afiliado a ESP	Centro Medico Bosque		Servicio web	Sistema de información Duosoft EPS	En trámite	
MARIA DELSA URRUTIA	31/10/2018	31/10/2018	46317	usuario refiere falta de oportunidad en la asignación de cita con nefrología	Sede Ferros-Cali	Inmediata	Julian Gerena	Auxi Saiu	En trámite	
MARIA DELSA URRUTIA	18/09/2018	20/09/2018	45415	usuario refiere falta de oportunidad en la asignación de cita con nefrología y dermatología	Sede Ferros-Cali	Inmediata	Julian Gerena	Auxi Saiu	Resuelto	

Crear PQRSF

Figura 80 - Datos de la Consulta

Al dar clic sobre el botón **“LIMPIAR”** el sistema borra los datos de filtro para volver a generar la consulta con nuevos datos. Figura 81

Quejas, Reclamos, solicitudes y Felicitaciones

Tipo de documento: --SELECCIONAR-- Número de documento:

Estado: --SELECCIONAR-- N° PQRSF:

Filtrar: Activos Anulados

Buscar **Limpiar**

Figura 41- Limpiar Consulta

Dando clic sobre los Títulos remarcados en azul en la tabla de resultados de la búsqueda, se podrá organizar la información de manera ascendente o descendente.

La aplicación habilita un paginador para poder consultar las peticiones que se no se muestran en pantalla por la cantidad de registros. Figura 82

PRUEBA QUEJA	12/06/2020	12/06/2020	58708	no me quisieron atender	Sede Puerto-Cali	Inmediata	Prueba Receptor	Cargo Receptor	No resuelto	
JOHAN SEBASTIAN QUINTERO VASQUEZ	22/04/2020	22/04/2020	58708	El día de hoy 22/04/2020 se presentó el niño a la cita y la información dada fue errada y el porcentaje de % de la evaluación ("edad") comunicase al # 312485703 gracias	Sede Puerto-Cali		Servicio web	Sistema de información Duosoft EPS	En trámite	

Crear PQRSF

Figura 82- Paginador.

En la columna **ACCIÓN** se podrá consultar y/o editar la PQRSF. Figura 83

Resultados de la búsqueda

Afiliado	Fecha hecho	Fecha Presentación	No.	Observación	Ips	Respuesta	Receptor	Cargo receptor	Estado	Acción
MARIA DELISA URRUTIA	16/06/2020	17/06/2020	58722	prueba prueba	Sede Ferros-Cali		Servicio web	Sistema de información Dusoft EPS	En trámite	
MARIA DELISA URRUTIA	16/06/2020	16/06/2020	58713	prueba pruebas pruebas pruebas	Centro Medico Bosque		Servicio web	Sistema de información Dusoft EPS	En trámite	
MARIA DELISA URRUTIA	16/06/2020	16/06/2020	58712	Recieno realizado para atención desde la pagina web	Centro Medico Bosque		Servicio web	Sistema de información Dusoft EPS	En trámite	
MARIA DELISA URRUTIA	15/06/2020	16/06/2020	58710	no me autorizaron las solicitudes con tempo	Sede Puertos-Cali	Inmediata	Nombre Prueba Receptor	Aux Receptor	En trámite	
MARIA DELISA URRUTIA	16/06/2020	16/06/2020	58709	prueba envio queja afiliado a ESP	Centro Medico Bosque		Servicio web	Sistema de información Dusoft EPS	En trámite	
MARIA DELISA URRUTIA	31/10/2018	31/10/2018	46317	usuario refiere falta de oportunidad en la asignación de cita con neurología	Sede Ferros-Cali	Inmediata	Julian Geneta	Auxi Siau	En trámite	
MARIA DELISA URRUTIA	18/09/2018	20/09/2018	45415	usuario refiere falta de oportunidad en la asignación de cita con neurología y dermatología	Sede Ferros-Cali	Inmediata	Julian Geneta	Auxi Siau	Resuelto	

Crear QRSF

Figura 83- Acción.

Al dar clic sobre el icono **“OJO”**, permite consultar la información de la PQRSF. Figura 84

Detalles QRSF

Qrsf id	58722						
Nombres	MARIA IDELISA						
Apellidos	URRUTIA						
Telefono del contacto	3052508953						
Fuente	Telefono						
Tipo petición	0						
IPS	<table border="1"> <tr> <th>Nombres / Razón social</th> <th>Apellidos / Nombre comercial</th> <th>Código IPS</th> </tr> <tr> <td>Sede Ferros-Cali</td> <td>Coamtar Ltda</td> <td>qs9</td> </tr> </table>	Nombres / Razón social	Apellidos / Nombre comercial	Código IPS	Sede Ferros-Cali	Coamtar Ltda	qs9
Nombres / Razón social	Apellidos / Nombre comercial	Código IPS					
Sede Ferros-Cali	Coamtar Ltda	qs9					
EPS	Enfoque Diferencial						
Servicio utilizado	Farmacias						
Fecha hecho	16/06/2020						
Fecha presentación	17/06/2020						
Clase queja	Queja						
Observación	prueba prueba						
Anexos							
Tipo identificación	0						
Número identificación							
Apellidos							
Telefono							
Nombres receptor	Servicio						
Apellidos receptor	web						
Cargo receptor	Sistema de información Dusoft EPS						
Resultado	En trámite						
Estado	true						
Fecha de creación	17/06/2020						
Fecha de modificación	17/06/2020						
Usuario que crea	Ara Manoska						
Usuario que modifica							
Destino	Asistencial						

Anular Regresar Ficha PGR

Figura 84- Información de PQRSF.

Al dar clic sobre el botón **“ANULAR”** permite anular la solicitud; esta opción de encuentra habilitada debido a que en la aplicación llegan las solicitudes realizadas desde la página web y se puede dar el caso de que la solicitud sea falsa, sea una broma o no corresponda, dicha opción permitirá no tener en cuenta estos registros en los indicadores y reportes que genera la solicitud, de esta manera no se verán afectados los datos. De igual manera la solicitud puede ser creada desde la aplicación EPS y puede darse la necesidad de anular alguna solicitud.

Al dar clic sobre el botón **“REGRESAR”** nos permitirá regresar a la pantalla principal.

Al dar clic sobre el botón “**FICHA PQR**” se generará la impresión de la ficha PQR en formato PDF.
 Figura 85

FICHA QUEJAS, RECLAMOS, SOLICITUDES Y FELICITACIONES			
Identificador		66722	
Nombre Afiliado: MARIA IDELISA URRUTIA			
Tipo de identificación		Número identificación	
CC		31292552	
Fuente QRSF		Teléfono	
Categoría		Asistencial	
Atributo Afectado		Calidad Humana	
IPS Cosmitet Ltda			
Nombre comercial	Razón social	NIT	Código IPS
Sede Ferros-Cali	Tipo identificación IPS	830023202	ipe9
CC			
Servicio utilizado		Farmacias	
Fecha del hecho		Fecha de presentación	
6/16/20 12:00 AM		6/17/20 9:47 AM	
Tipo Petición		Queja	
Observaciones			
prueba prueba			
Anexos		null	
Nombres de acudiente			
Teléfono acudiente			
Nombre receptor		Servicio web	
Cargo del receptor		Sistema de información Dusoft EPS	

Figura 85- Impresión de PQRSF.

Atención al afiliado/Peticiones, Quejas y Reclamos/Crear PQRSF

El proceso inicia cuando un afiliado pone una queja o reclamo por una inconformidad dentro del proceso. Si la queja interpuesta es de manera personal, el funcionario encargado debe ingresar la información al sistema, digitando la siguiente información:

Estado: Cuando se va a sistematizar una queja nueva, el sistema por defecto le da el estado “E n trámite” el cual puede ser modificado por el usuario cuando agregue una respuesta. Los estados que se le pueden asignar son “**Resuelto**” o “**No Resuelto**”.

En Trámite: El caso se encuentra en trámite y se pueden asignar tantas respuestas en este mismo estado como se requieran.

Resuelto: El caso fue Resuelto, por este motivo se cierra el caso y no se pueden agregar más respuestas.

No Resuelto: El caso llego al final y no se pudo resolver, por este motivo se cierra el caso y no se pueden agregar más respuestas.

Tipo de documento y No de documento: Una vez ingresados estos datos, el sistema debe validar en la base de datos (tablas de Eps afiliados y pacientes) si el paciente y/o afiliado existe debe cargar la información (Nombres, Apellidos, Teléfono, Género, Dirección, Programa (Si es afiliado) y Correo Electrónico) del usuario que interpone la queja. En caso de que el paciente no exista en la base de datos el sistema debe permitir ingresar manualmente la información.

Régimen: Régimen al que se encuentra afiliado el paciente y/o afiliado.

EPS: Eps a la que se encuentra afiliado el paciente. (Aplica solo para pacientes no afiliados a planes especiales)

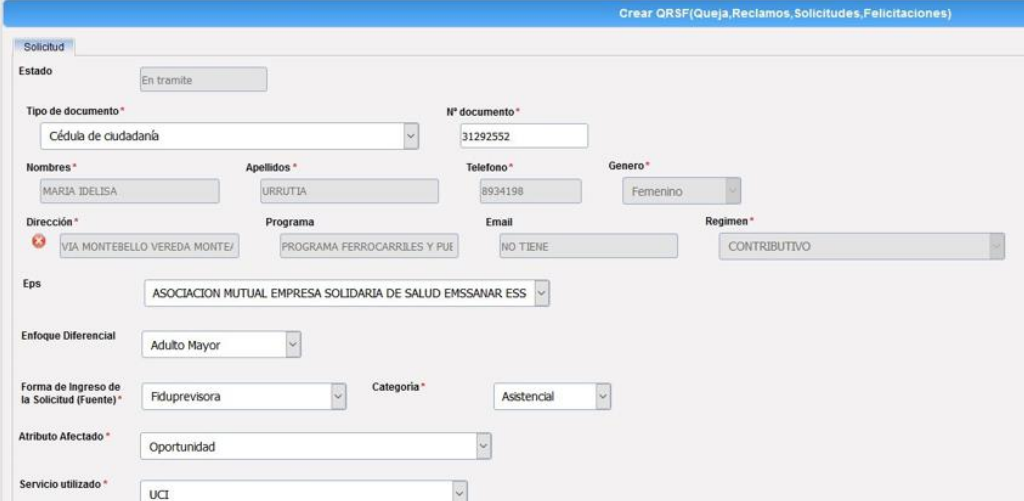
Enfoque Diferencial: Estrategia que permite la inclusión de la población vulnerable.

Forma de ingreso de la solicitud (Fuente): Identifica el medio por el cual fue recibida la PQRSF.

Categoría: Identifica si la PQRSF es asistencial o administrativa.

Atributo afectado: Identifica si la PQRSF es por accesibilidad, oportunidad, pertinencia, etc.

Servicios utilizados: Área donde se origina el PQRSF. Figura 86



Crear QRSF(Queja, Reclamos, Solicitudes, Felicitaciones)

Solicitud

Estado: En tramite

Tipo de documento*: Cédula de ciudadanía

Nº documento*: 31292552

Nombres*: MARIA IDELISA

Apellidos*: URRUTIA

Telefono*: 8934198

Genero*: Femenino

Dirección*: VIA MONTEBELLO VEREDA MONTE

Programa: PROGRAMA FERROCARRILES Y PUE

Email: NO TIENE

Regimen*: CONTRIBUTIVO

Eps: ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS

Enfoque Diferencial: Adulto Mayor

Forma de Ingreso de la Solicitud (Fuente)*: Fiduprevisora

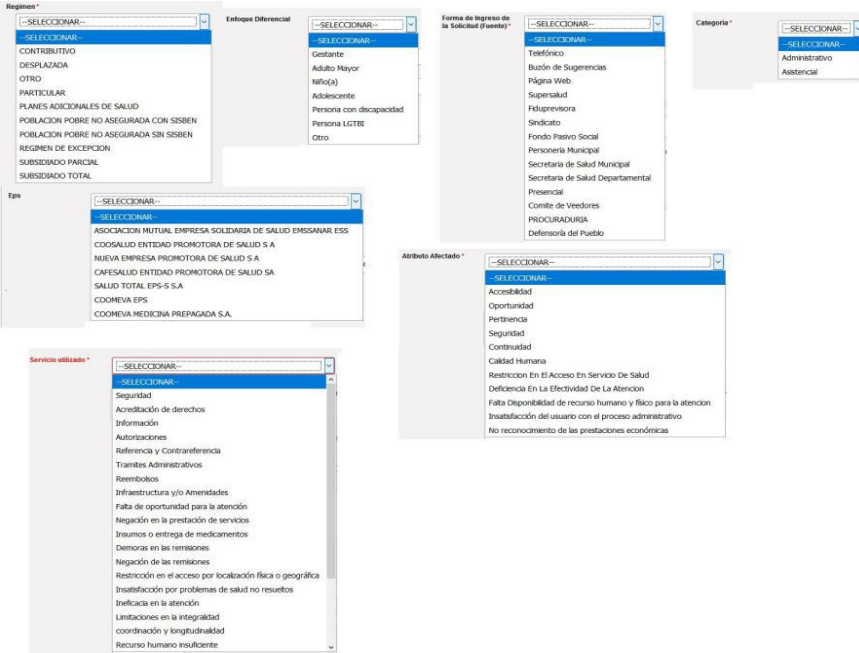
Categoría*: Asistencial

Atributo Afectado*: Oportunidad

Servicio utilizado*: UCI

Figura 86- Crear PQRSF.

A continuación se Muestran las diferentes opciones que presentan cada uno de los ítem descriptos anteriormente. Figura 87



The image displays several dropdown menus from a web application, each with a 'SELECCIONAR' (Select) button at the top. The menus are:

- Regimen:** Includes options like CONTRIBUTIVO, DESPLAZADA, OTRO, PARTICULAR, PLANES ADICIONALES DE SALUD, POBLACION POBRE NO ASEGURADA CON SISBEN, POBLACION POBRE NO ASEGURADA SIN SISBEN, REGIMEN DE EXCEPCION, SUBSIDIO PARCIAL, and SUBSIDIO TOTAL.
- Estoque Diferencial:** Includes Gestante, Adulto Mayor, Niño(a), Adolescente, Persona con discapacidad, Persona LGTBI, and Otro.
- Forma de Ingreso de la Solicitud (fuente):** Includes Telefónico, Buzón de Sugerencias, Página Web, SuperSalud, FiduPrevisora, Sindicato, Fondo Pasivo Social, Personería Municipal, Secretaría de Salud Municipal, Secretaría de Salud Departamental, Presencial, Comité de Veedores, PROCURADURIA, and Defensoría del Pueblo.
- Categoría:** Includes Administrativo and Asistencial.
- Eps:** Includes ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMISSANAR ESS, CIOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A, NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A, CAFESALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA, SALUD TOTAL EPS-S.S.A, COOMEVA EPS, and COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.
- Atributo Afectado:** Includes Accesibilidad, Oportunidad, Pertinencia, Seguridad, Continuidad, Calidad Humana, Restricción En El Acceso En Servicio De Salud, Deficiencia En La Efectividad De La Atención, Falta Disponibilidad de recurso humano y físico para la atención, Insatisfacción del usuario con el proceso administrativo, and No reconocimiento de las prestaciones económicas.
- Servicio utilizado:** Includes Seguridad, Acreditación de derechos, Información, Autorizaciones, Referencia y Contrareferencia, Trámites Administrativos, Reembolsos, Infraestructura y/o Amenidades, Falta de oportunidad para la atención, Negación en la prestación de servicios, Insumos o entrega de medicamentos, Demoras en las remisiones, Negación de las remisiones, Restricción en el acceso por localización física o geográfica, Insatisfacción por problemas de salud no resueltos, Ineficacia en la atención, Limitaciones en la integridad coordinación y longitudinalidad, and Recurso humano insuficiente.

Figura 87- Menús Desplegables.

IPS: IPS donde se presenta el suceso; para realizar la consulta debe dar clic en la lupa la cual abrirá una ventana emergente que permitirá realizar la consulta por nombre o por código de IPS, una vez se obtenga los resultados se da clic en la opción seleccionar para elegir la IPS. Figura 88

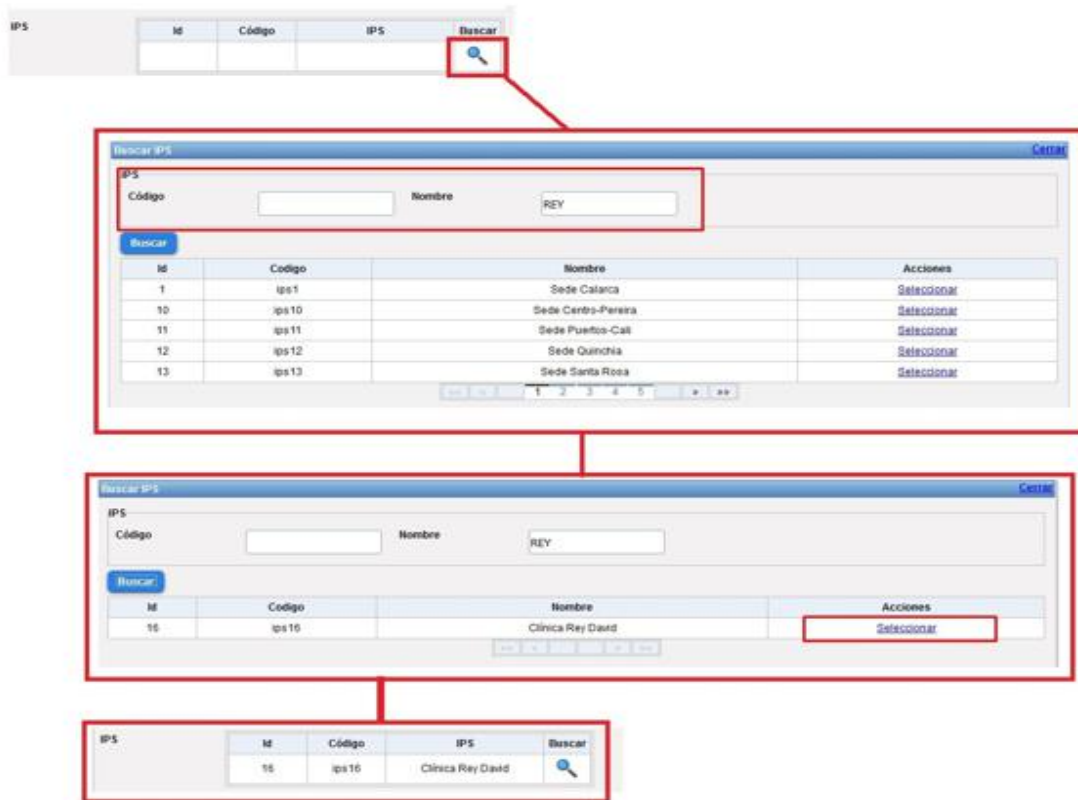


Figura 88- IPS.

Fecha hechos: Fecha que en la que sucedieron los hechos que dieron origen a la PQRSF.

Fecha de presentación: Fecha en la que el afiliado y/o paciente se acercó a presentar la PQRSF.

Tipo de petición: Identificador del PQRSF (petición, queja, reclamo, solicitud y/o felicitación)

Motivo: Motivo por el cual se crea la PQRSF.

Observaciones: Descripción de la PQRSF.

Anexos: Documentos que se acompañan de manera física la queja.

Datos del acudiente: En caso de que el usuario atendido sea menor de edad, se requieren los datos de la persona que realiza el trámite de la queja o reclamo. (Tipo de identificación, Numero de identificación, Nombres y Apellidos, Teléfono, email)

Receptor: Nombre de la persona que recibe el reclamo. (Nombres, Apellidos y Cargo)

Una vez diligenciado el formulario, se tienen dos opciones **GUARDAR** la información o **CANCELAR**; al guardar la información la aplicación indica que el registro fue guardado satisfactoriamente. Figura 89

Crear QRSF (Quejas, Reclamos, Solicitudes, Felicitaciones)

Estado: **En trámite**

Tipo de documento*: Cédula de ciudadanía N° documento*: 31292552

Nombre*: MARIA DELISA Apellido*: JIRUTA Teléfono*: 3004198 Género*: Femenino

Dirección*: VIA MONTEBELLO VEREDA MONTELO Programa: PROGRAMA FERROCARRILES Y PVEP Email: NO TIENE Régimen*: CONTRIBUTIVO

Eps: --SELECCIONAR--

Etiquetas Diferencial: Adulto Mayor

Forma de Ingreso de la Salud (Fuente)*: Buñón de Sugencias Categoría*: Asistencial

Atributo Asociado*: Oportunidad

Servicio utilizado*: Hospitalización

IPS:

ID	Código	IPS	Buscar
1	psd	Sede Ferros-Cal	<input type="text"/>

Fecha hecho*: 06/30/2020 Fecha presentación*: 06/30/2020

Tipo de Petición: Felicitación Motivo*: Oportunidad en la atención

Observación*:

probables de oportunidad y **SOBRESEALOS** de caso

Asesor:

documentos

Clasificación de la queja*: Inmediata

Tipo identificación Accidente: Cédula de ciudadanía Número identificación Accidente: 11111111111

Nombre Accidente: Martha Apellido Accidente: Rodriguez

Teléfono Accidente: 3185000

Nombre Receptor*: Daniel Apellido Receptor*: Rigo

Cargo Receptor*: Auxiliar Ssu.

*Campos obligatorios

Guardar Cancelar

Figura 89- PQRSF Guardada.

Al dar clic en Guardar la PQRSF se habilita la pestaña **Respuesta**. Figura 90.

Contratos Jurídico Aliados Indicadores SGC Plan de beneficios PYP Financiero Informes Seguridad

Successfully created

Editar QRSF (Quejas, Reclamos, Solicitudes, Felicitaciones)

Solicitud **Respuesta**

Estado: Resuelto

Tipo de documento*: Cédula de ciudadanía N° documento*: 31292552

Figura 90- Respuesta.

En esta pestaña se procede a incluir la información que corresponde a la respuesta de la solicitud; así mismo podemos asignar el estado que corresponda a la solicitud (Resuelto, No Resuelto y En Tramite), los datos que se deben ingresar para agregar las respuestas son:

Resultado: Se selecciona resultado para indicar si la queja está en trámite o ya está cerrada.

Fecha de Respuesta: Fecha en la que el funcionario registra la respuesta en el sistema.

Datos de Funcionario: Se ingresan los datos del funcionario que está dando trámite a la respuesta. (Nombres, Apellidos y Cargo).

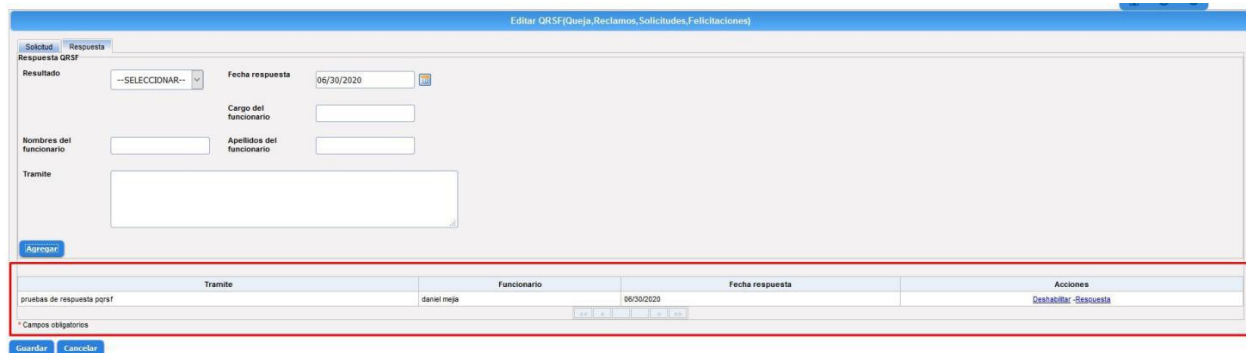
Tramite: Descripción del trámite dado a la solución de la PQRSF.

Se registra la información y da clic en **Guardar** Figura 91



Figura 91- Registrar Respuesta.

La información es almacenada. Figura 92



Tramite	Funcionario	Fecha respuesta	Acciones
pruebas de respuesta pqrsf	daniel meja	06/30/2020	Destruir - Respuesta

Figura 92- Respuesta almacenada.

Como se mencionó anteriormente, se pueden agregar las respuestas que sean necesarias para la PQRSF mientras este en estado **“En Tramite”**. Figura 93

Trámite	Funcionario	Fecha respuesta	Acciones
pruebas de respuesta ppraf	daniel meja	06/30/2020	Deshabilitar - Respuesta
segunda prueba de respuesta ppraf	sebastian molares	06/30/2020	Deshabilitar - Respuesta

* Campos obligatorios

Guardar Cancelar

Figura 93- En Trámite.

Una vez agregadas las respuesta a la solicitud, se habilitan las opciones **“DESHABILITAR”** y **”RESPUESTA”**; La opción **“DESHABILITAR”** quita el registro de la respuesta y este no podrá ser visualizado nuevamente

Trámite	Funcionario	Fecha respuesta	Acciones
pruebas de respuesta ppraf	daniel meja	06/30/2020	Deshabilitar - Respuesta

* Campos obligatorios

Guardar Cancelar

La opción **“RESPUESTA”** permite generar la impresión en formato PDF de la respuesta. Figura 94



Santiago de Cali 30/06/2020

CC : 31254372

Señor(a)

ARACELY CUMBE

CL 45 52 41

Ciudad

N. PQRSF: 58717

COSMITET Ltda." Es una empresa de índole privada representada legalmente por el señor MIGUEL ÁNGEL DUARTE QUINTERO, con domicilio en la carrera 34 No 7 - 00 en Cali Valle. Actuando en calidad de Coordinador(a) de Gestión Servicio al Cliente, por medio de la presente y de manera atenta me permito notificar el recibido de su PQRS (Petición, Queja, Reclamo, Sugerencia) radicada en la Oficina de Atención al Cliente, de la cual me permito dar respuesta en los siguientes términos:

pruebas de respuesta pqrsf

Atentamente,

daniel mejia

auditor snc

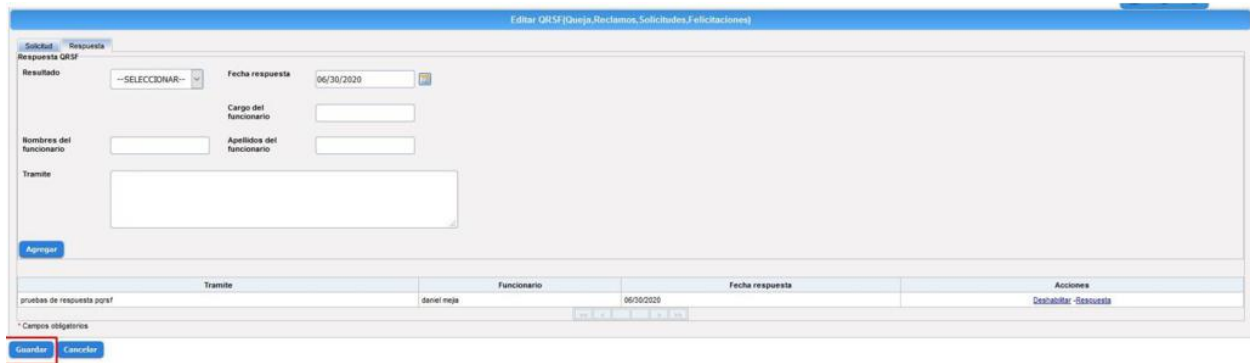
GESTION SERVICIO AL CLIENTE- COSMITET LTDA

Cra 34 No 7-00 Clínica Rey David

nayibe.solis@cosmitel.net - Directora de Calidad

Figura 94- Impresión de Respuesta.

Finalmente se da Clic en Guardar para terminar el proceso de registro de la queja. Figura 95



Editar QRSF (Queja, Reclamos, Solicitudes, Felicitaciones)

Solicitud Respuesta

Resultado: --SELECCIONAR-- Fecha respuesta: 06/30/2020

Cargo del funcionario: []

Nombre del funcionario: [] Apellidos del funcionario: []

Tramite: []

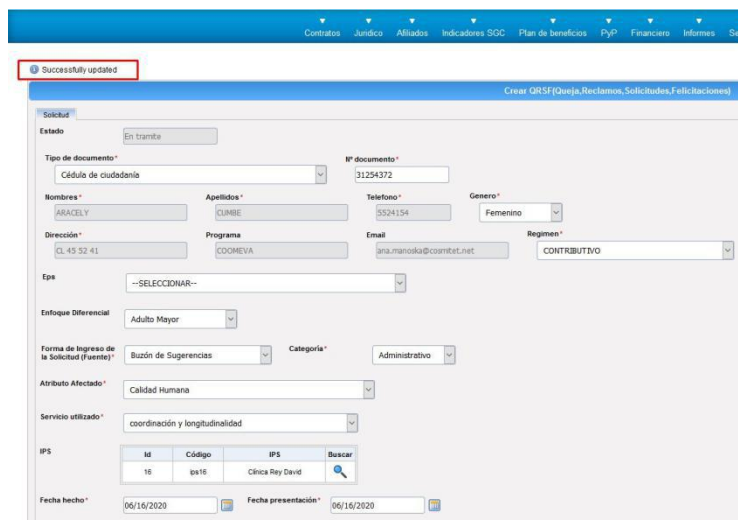
Guardar Cancelar

Tramite	Funcionario	Fecha respuesta	Acciones
pruebas de respuesta pqrst	daniel nejia	06/30/2020	Desactivar - Desoculta

* Campos obligatorios

Figura 95- Finalizar Registro de la Queja.

Una vez guardada la respuesta la aplicación indica que el registro fue guardado exitosamente y habilita todos los campos del formulario para ser modificados en caso que corresponda a excepción de: Estado, Tipo Documento, Número de Documento, Nombres, Apellidos, Teléfono, Género, Dirección, Programa e Email. Figura 96



Contratos Jurídica Afiliados Indicadores SGC Plan de beneficios PYP Financiero Informes Segu

Successfully updated

Crear QRSF (Queja, Reclamos, Solicitudes, Felicitaciones)

Solicitud

Estado: En trámite

Tipo de documento*: Cédula de ciudadanía IP documento*: 31254372

Nombres*: ARACELY Apellidos*: CLIMBE Telefono*: 5524154 Genero*: Femenino

Dirección*: CL 43 52 41 Programa: CODREVA Email: ana.manola@cosmitet.net Regimen*: CONTRIBUTIVO

Eps: --SELECCIONAR--

Enfoque Diferencial: Adulto Mayor

Forma de Ingreso de la Solicitud (Parámetro): Buzón de Sugerencias Categoría: Administrativo

Atributo Afectado*: Calidad Humana

Servicio utilizado*: coordinación y longitudinalidad

IPS:

Id	Código	IPS	Buscar
16	ps16	Clinica Rey David	[]

Fecha hecho*: 06/16/2020 Fecha presentación*: 06/16/2020

Figura 96- Campos Habilitados.

Cuando la solicitud se encuentra en estado de "RESUELTO" o "NO RESUELTO" la aplicación no permitirá agregar más respuestas. Figura 97

Editar QRSF (Queja, Reclamos, Solicitudes, Felicitaciones)

Solicitud Respuesta

Respuesta QRSF

Resultado: Resuelto Fecha respuesta: 06/30/2020

Cargo del funcionario: auxiliar stau

Nombres del funcionario: Isabel Apellidos del funcionario: Torres

Trámite: pruebas

Agregar El caso ya se encuentra cerrado, por tal motivo no se pueden agregar más respuestas.

Trámite	Funcionario	Fecha respuesta	Acciones
Se le comenta el caso a Isath Muriel de servicio al cliente el bosque quien indica que procederá a realizar la cancelación de la cita, se le informa a la madre del paciente que la cita queda cancelada.	Alan Jesus Diaz Castillo	01/17/2020	Desahogar Respuesta

* Campos obligatorios

Guardar Cancelar

Figura 97- Estado de la Solicitud.


Crear PQRSF Pagina web

El paciente y/o afiliado podrá realizar el registro de la PQRSF a través de la página web de la empresa: www.cosmitet.net, escoge la opción llamada **“TE ESCUCHAMOS”**. Figura 98



Figura 98- Estado de la Solicitud

En el siguiente formulario el paciente y/o afiliado realizará el registro de la información que corresponde para registrar la PQRSF. Figura 99


Peticiones, Quejas y Reclamos

Tipo de identificación <input type="text" value="- Seleccione su documento -"/>	Número de identificación <input type="text"/>	Programa <input type="text"/>
Nombres usuario <input type="text"/>	Apellidos usuario <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>

Datos de la petición

Destino de la solicitud <input type="text" value="- Seleccione el destino -"/>	Atributo <input type="text" value="- Seleccione el tipo de solicitud -"/>
Servicio utilizado <input type="text" value="- Seleccione el servicio utilizado -"/>	Fecha de ocurrencia <input type="text" value="yyyy-MM-dd"/>
Tipo de petición <input type="text" value="- Seleccione la clase de queja -"/>	Departamento <input type="text" value="- Seleccione un departamento -"/>
IPS <input type="text" value="- Seleccione la IPS -"/>	Teléfono del Contacto <input type="text"/>

Observación

Figura 99- Registrar PQRSF Web.

Una vez ingresados el tipo de documento y número de documento, el formulario valida en la base de datos (tablas de Eps afiliados y pacientes) si el paciente y/o afiliado existe debe cargar la información (Programa (si es afiliado), Nombres, Apellidos y Teléfono) del usuario que interpone la queja. En caso de que el paciente no exista en la base de datos el sistema debe permitir ingresar manualmente la información.

Tipo de documento: Tipo de documento del paciente y/o afiliado.

No. de documento: Número de identificación del paciente y/o afiliado.

Programa: Programa al cual está vinculado el paciente y/o afiliado.

Nombres usuario: Nombres del paciente y/o afiliado.

Apellidos usuarios: Apellidos del paciente y/o afiliado.

Teléfono: Teléfono de contacto del paciente y/o afiliado.

Destino de la solicitud: Identifica si la PQRSF es asistencial o administrativa.

Atributo: Identifica si la PQRSF es por accesibilidad, oportunidad, pertinencia, etc. **Servicio utilizado:** Área donde se origina el PQRSF.

Fecha de ocurrencia: Fecha que en la que sucedieron los hechos que dieron origen a la PQRSF.

Tipo de petición: Identificador del PQRSF (petición, queja, reclamo, solicitud y/o felicitación).

Departamento: Departamento asociado a la Ips del paciente y/o afiliado.

IPS: IPS donde se presentó el suceso; para realizar la consulta debe dar clic en la lupa la cual abrirá una ventana emergente que permitirá realizar la consulta por nombre o por código de IPS, una vez se obtenga los resultados se da clic en la opción seleccionar para elegir la IPS.

Teléfono de contacto: Teléfono de contacto del paciente y/o afiliado.

Observaciones: Descripción de la PQRSF.

Una vez diligenciado el formulario para realizar el registro de la información debe dar clic sobre el botón “ENVIAR”, la aplicación indicara que el registro fue hecho satisfactoriamente. Figura 100

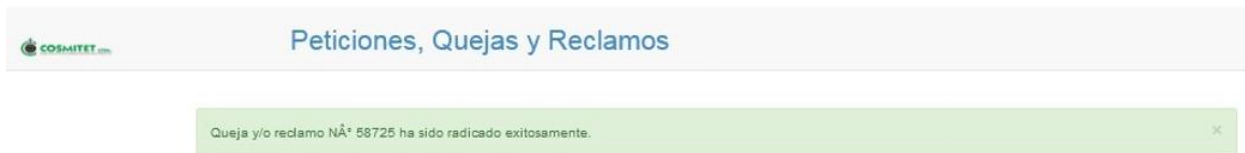


Figura 100- PQRSF Web Guardada.

El registro de la PQRSF se verá reflejado en la aplicación de Dusoft EPS identificando el receptor, cargo del receptor y forma de ingreso de la solicitud a través de la página web. Figura 101

Contratos Jurídico Afiliados Indicadores SGC Plan de beneficios PyP Financiero Informes Seguridad

Quejas, Reclamos, solicitudes y Felicitaciones

Tipo de documento: CC | Cédula de ciudadanía Número de documento: 31292552

Estado: --SELECCIONAR-- N° PQRSF: []

Filtrar: Activos Anulados

Buscar Limpiar

Resultados de la búsqueda

Afiliado	Fecha hecho	Fecha Presentación	No	Observación	Ips	Respuesta	Receptor	Cargo receptor	Estado	Acción
MARIA DELISA URRUTIA	23/06/2020	01/07/2020	58725	PRUEBAS PARA DOCUMENTACION QUEJA DESDE LA WEB	Clinica Rey David		Service web	Sistema de información Dusoft EPS	En trámite	

Forma de Ingreso de la Solicitud (Fuente)*: Página Web Categoría*: Asistencial

Atributo Afectado*: Oportunidad

Servicio utilizado*: UCI

IPS

Id	Código	IPS	Buscar
16	ips16	Clinica Rey David	

Figura 101- PQRSF en Dusoft Eps.

Atención al afiliado/Peticiones, Quejas y Reclamos/Editar PQRSF

En la columna **ACCION** la aplicación brinda la opción de editar la PQRSF; Cuando ingresamos a esta opción podemos modificar datos de la PQRSF o podemos acceder a la pestaña respuestas y aquí agregar tantas respuestas como el usuario lo desee mientras que la PQRSF se encuentre en estado: **“En Trámite”** una vez se le asigne otro estado la PQRSF se cierra y no permite que se le agreguen más respuestas, tal como se mostró en el numerar tres (3).Figura 102.

Quejas, Reclamos, solicitudes y Felicitaciones

Tipo de documento: --SELECCIONAR-- Número de documento: []

Estado: En trámite N° PQRSF: []

Filtrar: Activos Anulados

Buscar Limpiar

Resultados de la búsqueda

Afiliado	Fecha hecho	Fecha Presentación	No	Observación	Ips	Respuesta	Receptor	Cargo receptor	Estado	Acción
MARIA DELISA URRUTIA	16/06/2020	17/06/2020	58723	prueba prueba	Sede Ferrocarril		Service web	Sistema de información Dusoft EPS	En trámite	
ARAZELY CIMBE	16/06/2020	17/06/2020	58724	prueba prueba	Clinica Rey David	Inmediata	Popke Lopez	Asistente Siso	En trámite	

Figura 102- Botón Acción.

NOTA: Así mismo en caso de que por alguna razón no se quiera guardar la información, en todos los formularios está disponible el botón **“CANCELAR”** para terminar el proceso sin guardar.

Atención al afiliado/Reportes PQRSF

El módulo de SIAU permite la generación de reportes de acuerdo a unos parámetros establecidos que permiten conocer el rendimiento en cuanto a la atención prestada y así poder realizar acciones de mejoras en los procesos, además de determinar cuáles son las causas o servicios que más PQRSF tienen.

En esta sección se podrán generar los siguientes reportes:

- ✓ Informe por Ips.
- ✓ Informe por municipio.
- ✓ Informe por entidad.
- ✓ Informe Fiduprevisora.
- ✓ Informe control interno.
- ✓ Informe por plan.
- ✓ Informe Secretaria de Salud. Figura 103



Figura 103- Reportes PQRSF.

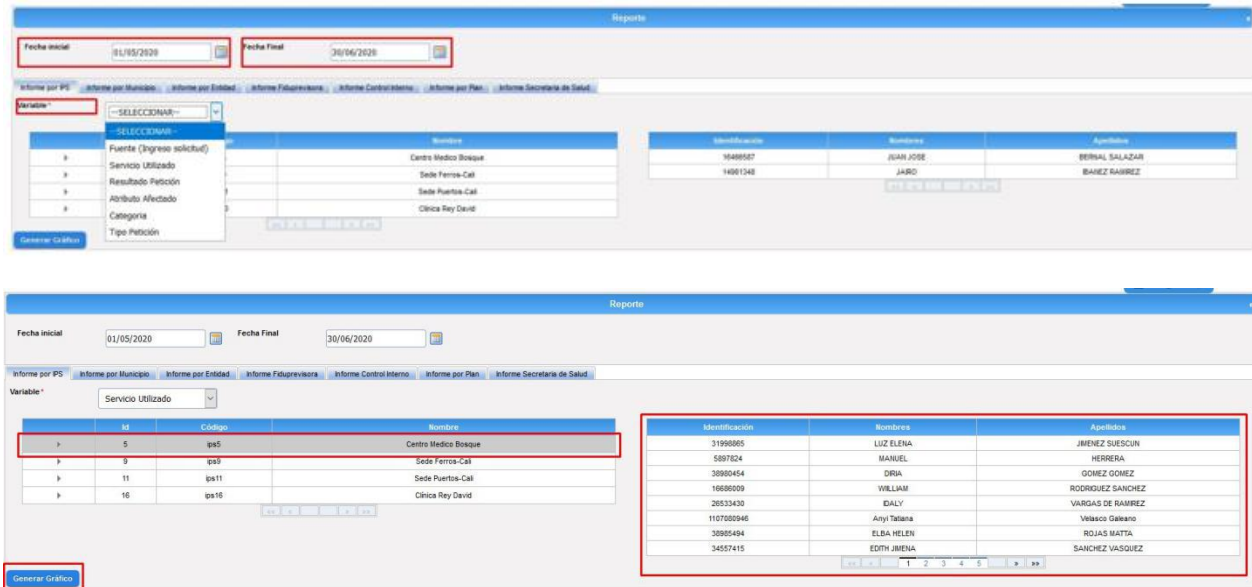
Los reportes se podrán generar usando fechas de referencia inicial y final, así mismo se podrá generar los reportes teniendo en cuenta la variable que se desea medir y dichos reportes se pueden descargar en formato EXCEL o PDF según corresponda. Figura104



Figura 104- Formato de Reportes PQRSF.

Informe por IPS

Una vez seleccionadas las fechas de búsqueda y variables, se debe seleccionar la IPS de la cual se generará el reporte; al seleccionar la IPS en la tabla que aparece en la parte derecha de la pantalla se cargara la información de los pacientes que tienen registros en ese rango de fechas para la variable e IPS seleccionadas. Al dar clic sobre el botón “Generar grafico” se visualizará el reporte en formato PDF. Figura 105



5/1/20 12:00 AM

6/30/20 3:01 PM

INDICADORES DEL PROCESO **SERVICIO UTILIZADO**

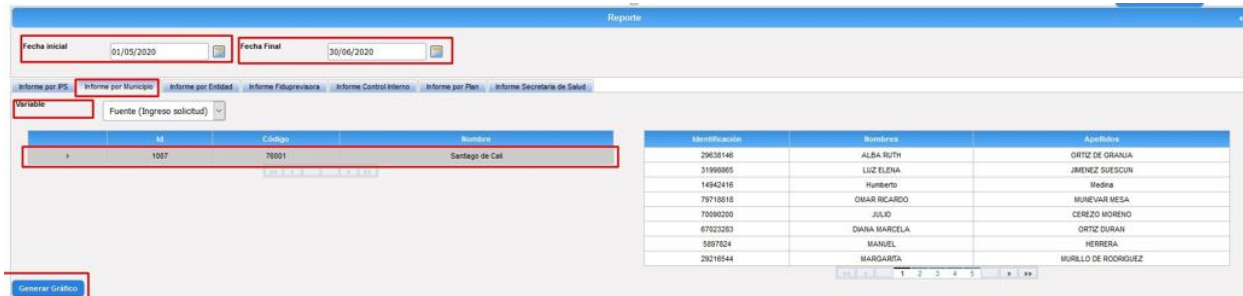
Centro Medico Bosque

Servicio utilizado	Cantidad	%
Autorizaciones	1	33.33
Restricción en el acceso por localización	1	33.33
Tramites Administrativos	1	33.33
TOTAL	3	

Figura 105- Informe Ips.

Informe por Municipio.

Se seleccionan las fechas de búsqueda y variables, se debe seleccionar el municipio del cual se generará el reporte; al seleccionar el municipio en la tabla que aparece en la parte derecha de la pantalla se cargara la información de los pacientes que tienen registros en ese rango de fechas para la variable y municipio seleccionado. Al dar clic sobre el botón **“Generar grafico”** se visualizará el reporte en formato PDF. Figura 106



01/05/2020
30/06/2020

INDICADORES DEL PROCESO FUENTE DE LA PETICION

MUNICIPIO

Santiago de Cali

Fuente	Cantidad	%
Buzón de Sugerencias	9	50.00
Comite de Veedores	1	5.56
Fiduprevisora	1	5.56
Sindicato	1	5.56
Telefónico	6	33.33
Total	18	

Figura 106- Informe Por Municipio.

Informe por Entidad

Una vez seleccionadas las fechas de búsqueda y variables, se debe seleccionar la entidad de la cual se generará el reporte. Al dar clic sobre el botón **“Generar grafico”** se visualizará el reporte en formato PDF. Figura 107

Reporte

Fecha inicial: 01/05/2020 Fecha Final: 30/06/2020

Informe por IPS: Informe por Municipio Informe por Entidad Informe Fiduprevisora Informe Control Interno Informe por Plan Informe Secretaría de Salud

Variable: Resultado Petición

Tipo documento	Numero documento	Código	Razón social
CC	82002202	CCF045	Cosmitet Ltda

Generar Grafico

01/05/2020
30/06/2020

INDICADORES DEL PROCESO RESULTADO DE LA PETICION

Cosmitet Ltda

Ips	Cantidad	%
Resultado Petición	En tramite	
Centro Medico Bosque	3	
Clínica Rey David	8	
Sede Ferros-Cali	1	
Sede Puertos-Cali	3	
TOTAL	15	83.33
Resultado Petición	No resuelto	
Sede Puertos-Cali	1	
TOTAL	1	5.56
Resultado Petición	Resuelto	
Clínica Rey David	1	
Sede Ferros-Cali	1	
TOTAL	2	11.11
	18	

Figura 107- Informe Por Entidad.

Informe Fiduprevisora

Se seleccionadas las fechas de búsqueda y el formato para exportar el informe (EXCEL o PDF), se debe seleccionar el municipio del cual se generara el reporte; al seleccionar el municipio en la tabla que aparece en la parte derecha de la pantalla se cargara la información de los pacientes que tienen registros en ese rango de fechas y municipio seleccionado. Al dar clic sobre el botón “**Generar grafico**” se visualizará el reporte en formato PDF o EXCEL según corresponda. Figura 108

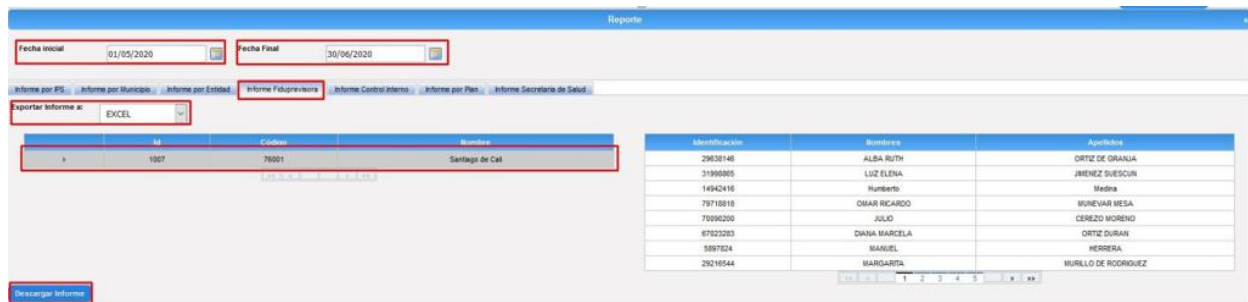
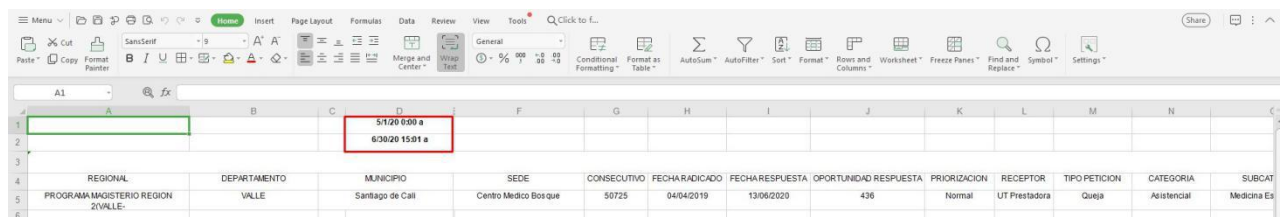
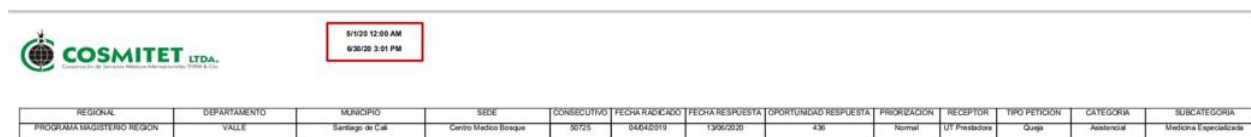


Figura 108- Informe Fiduvisora.

Formato EXCEL



Formato PDF



Informe control interno

Una vez seleccionadas las fechas de búsqueda y el formato para exportar el informe (EXCEL o PDF), se debe seleccionar la IPS de la cual se generará el reporte; al seleccionar la IPS en la tabla que aparece en la parte derecha de la pantalla se cargara la información de los pacientes que tienen registros en ese rango de fechas e IPS seleccionado. Al dar clic sobre el botón **“Generar grafico”** se visualizara el reporte en formato PDF o EXCEL según corresponda. Figura 109

Reporte

Fecha inicial: 01/05/2020 Fecha Final: 30/06/2020

Informe por PS | Informe por Municipio | Informe por Entidad | Informe Fiduiprevia | Informe Control Interno | Informe por Plan | Informe Secretaría de Salud

Variable: --SELECCIONAR--

- Fuente (Ingreso solicitud)
- Servicio Utilizado
- Resultado Peticion
- Atributo Afectado
- Categoría
- Tipo Peticion

Identificación	Nombres	Apellidos
1549557	JUAN JOSE	BERNAL SALAZAR
1491348	JAIRO	BAÑEZ RAMIREZ

Generar Gráfico

Reporte

Fecha inicial: 01/05/2020 Fecha Final: 30/06/2020

Informe por PS | Informe por Municipio | Informe por Entidad | Informe Fiduiprevia | Informe Control Interno | Informe por Plan | Informe Secretaría de Salud

Exportar Informe a: EXCEL

Id	Código	Nombre
5	ipa5	Centro Medico Bosque
9	ipa9	Sede Ferros-Cali
11	ipa11	Sede Puertos-Cali
16	ipa16	Clinica Rey David

Identificación	Nombres	Apellidos
3199885	LUZ ELENA	JIMENEZ SUESCUN
5897824	MANUEL	HERRERA
38981424	OSIR	GOMEZ GOMEZ
1088009	WILLIAM	RODRIGUEZ SANCHEZ
28523430	DIALY	VAROAS DE RAMIREZ
110780946	Amy Tatiana	Velasco Galano
38981494	ELBA HELEN	ROJAS MATTIA
34537415	EDITH JMENA	SANCHEZ VASQUEZ

Descargar Informe

Figura 109- Informe Control Interno.

Formato EXCEL

Régimen	Tipo	Atributo	Descripción del motivo de la PQRSF	Fuente	Servicio	Fecha	Fecha	Fecha Respuesta	Usuario que da	Clasif
CONTRIBUTIVO	Queja	Oportunidad	prueba envío queja afiliado a ESP	Telefónico	Autorizaciones	06/16/2020	06/16/2020	06/16/2020	aaaaaaaaa aaaaaaaaaaaaaaaaaa	
CONTRIBUTIVO	Reclamo	Oportunidad	Reclamo realizado para atencion desde la pagina web	Telefónico	Tramites Administrativos	06/16/2020	06/16/2020	06/16/2020	web web	
CONTRIBUTIVO	Reclamo	Oportunidad	prueba pruebas pruebas pruebas	Telefónico	Restricción en el acceso o por localización física o geográfica	06/16/2020	06/16/2020		null null	

Formato PDF

11/05/2020
10/06/2020

INFORME DE QUEJAS SERVICIO AL CLIENTE

Servicio	Fecha	Fecha	Fecha Respuesta	Usuario que da	Clasificación de la	Conteo días	Queja
Autorizaciones	00/10/2020	00/10/2020	00/10/2020	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	null	0	no tiene sujeción a ESP
Familias Administrativas	00/10/2020	00/10/2020	00/10/2020	web web	null	0	no tiene relación para atender servicio pagara web
Verificación en el acceso por localización física o geográfica	00/10/2020	00/10/2020		null null	null		no tiene relación para atender servicio

Informe por plan

Actualmente este reporte no genera información, este error ya fue reportado al proveedor de desarrollo para su tratamiento. Para el correcto funcionamiento de este reporte se debe tener en cuenta cada una de las variables que se encuentran habilitadas que se encuentran en la pantalla para la generación. Figura 110

Reporte

Fecha inicial: 30/05/2020 Fecha Final: 30/06/2020

Informe por PIS | Informe por Municipio | Informe por Entidad | Informe Falsoprevia | Informe Control Interno | Informe por Plan | Informe Secretaría de Salud

Plan: Fondo pasivo social Empresas

Exportar Informe a: --SELECCIONAR-- Tipo de Reporte: --SELECCIONAR--

#	EXCEL	Código	Nombre	Identificación	Nombre	Apellidos
1	PDF	045	Centro Medico Biraque	31900065	LUZ ELENA	JIMENEZ SUESCUN
2		049	Sede Ferros-Cal	5897824	MANUEL	HERRERA
3		0411	Sede Puertos-Cal	3890454	DIRA	GOMEZ GOMEZ
4		0416	Clinica Rey David	16060009	WILLIAM	RODRIGUEZ SANCHEZ
				26533430	EDALY	VARGAS DE RAMIREZ
				1107000948	Amy Tatiana	VEGAO GALIANO
				30905494	ELBA HELEN	ROJAS MATTA
				34557415	EDITH JIMENA	SANCHEZ VASQUEZ

Descargar Informe

Reporte

Fecha inicial: 30/05/2020 Fecha Final: 30/06/2020

Informe por PIS | Informe por Municipio | Informe por Entidad | Informe Falsoprevia | Informe Control Interno | Informe por Plan | Informe Secretaría de Salud

Plan: Fondo pasivo social Empresas

Exportar Informe a: --SELECCIONAR-- Tipo de Reporte: --SELECCIONAR--

#	EXCEL	Código	Nombre	Identificación	Nombre	Apellidos
1	PDF	045	Consolidado Fondo Pasivo	31900065	LUZ ELENA	JIMENEZ SUESCUN
2		049	Informe a Fondo Pasivo	5897824	MANUEL	HERRERA
3		0411	GSC-FT-06	3890454	DIRA	GOMEZ GOMEZ
4		0416	Sede Puertos-Cal	16060009	WILLIAM	RODRIGUEZ SANCHEZ
				26533430	EDALY	VARGAS DE RAMIREZ
				1107000948	Amy Tatiana	VEGAO GALIANO
				30905494	ELBA HELEN	ROJAS MATTA
				34557415	EDITH JIMENA	SANCHEZ VASQUEZ

Descargar Informe

Reporte

Fecha inicial: 01/05/2020 Fecha Final: 30/06/2020

Informe por IPS | Informe por Municipio | Informe por Entidad | Informe Fiduaprevista | Informe Control Interno | Informe por Plan | Informe Secretaria de Salud

Variable: --SELECCIONAR--

--SELECCIONAR--

- Fuente (Ingreso solicitud)
- Servicio Utilizado
- Resultado Petición
- Atributo Afectado
- Categoría
- Tipo Petición

Identificación	Nombres	Apellidos
16486587	JUAN JOSE	BERNAL SALAZAR
14801348	JARD	BAÑEZ RAMIREZ

Generar Gráfico

Figura 110- Informe por plan.

Informe Secretaria de Salud

Una vez seleccionadas las fechas de búsqueda y el formato para exportar el informe (EXCEL o PDF), se debe seleccionar la IPS de la cual se generará el reporte; al seleccionar la IPS en la tabla que aparece en la parte derecha de la pantalla se cargara la información de los pacientes que tienen registros en ese rango de fechas e IPS seleccionado. Al dar clic sobre el botón “Generar grafico” se visualizará el reporte en formato PDF o EXCEL según corresponda. Figura 111

Reporte

Fecha inicial: 30/05/2020 Fecha Final: 30/06/2020

Informe por IPS | Informe por Municipio | Informe por Entidad | Informe Fiduaprevista | Informe Control Interno | Informe por Plan | Informe Secretaria de Salud

Exportar informe a: EXCEL

id	Código	Nombre
5	ips5	Centro Medico Bosque
3	ips3	Sede Ferros-Cali
11	ips11	Sede Puertos-Cali
16	ips16	Clinica Rey David

Identificación	Nombres	Apellidos
31968865	LUIZ ELENA	JIMENEZ SUESCUN
5887824	MANUEL	HERRERA
3886454	DIRIA	GOMEZ GOMEZ
16886009	WILLIAM	RODRIGUEZ SANCHEZ
2653430	IDALY	VARGAS DE RAMIREZ
118780946	Anyl Tatiana	Velasco Galeano
38985494	ELBA HELEN	ROJAS MATTA
34587415	EDITH JIMENA	SANCHEZ VASQUEZ

Descargar Informe

Figura 111- Informe Secretaria de Salud.

Formato EXCEL

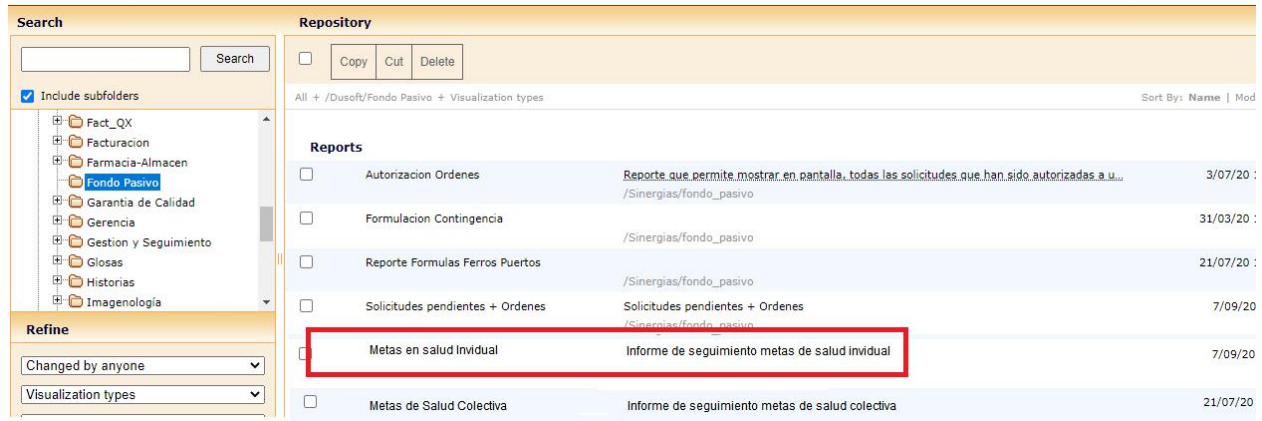
CONSOLIDADO DE SUGERENCIAS, QUEJAS, FELICITACIONES Y/O RECLAMOS																
SUBPROCESO:														30/06/2020		
No	Identificación	Nombre Paciente	Tipo Cliente	Población Diferencial	Fecha de Recepción	Fecha de Respuesta	Tiempo Respuesta	Área	Teléfono	Clasificación A	Entidad	Edad	Relación	Embarazada	Genero	Municipio
1	31292552	MARIA IDELISA RUTIA	FAMILIAR		6/16/20 9:25 a	6/16/20 9:36 a	0	Autorizaciones	8934198	Queja	DUMAN		Oportunidad			Telefónico

Formato PDF

CONSOLIDADO DE SUGERENCIAS, QUEJAS, FELICITACIONES Y/O RECLAMOS														
BPROCESO:														30/06/2020
FECHA ELABORACIÓN:														
Fecha de Recepción	Fecha de Respuesta	Tiempo Respuesta	Área	Teléfono	Clasificación A	Entidad	Edad	Relación	Embarazada	Genero	Medio	Municipio	Clasificac	
6/16/20 9:25 AM	6/16/20 9:36 AM	0	Autorizaciones	8934198	Queja	DUMAN		Oportunidad			Telefónico	Santiago de Cali	Administr	

5. Módulo de seguimiento a Metas en salud individual propuestas por el FPS-FNC (Por Grupo de riesgo en salud, RPMS) por IPS, Municipio, Departamento y Regional

Se tiene un reporteador para generar la información correspondiente a las metas de salud individual propuestas. Figura 112



The screenshot shows a web application interface with a 'Search' panel on the left and a 'Repository' panel on the right. The 'Search' panel includes a search bar, a 'Search' button, and a tree view of folders. The 'Repository' panel shows a list of reports under the heading 'Reports'. The report 'Metas en salud Invidual' is highlighted with a red box.

Report Name	Description	Last Modified
<input type="checkbox"/> Autorizacion Ordenes	Reporte que permite mostrar en pantalla, todas las solicitudes que han sido autorizadas a u... /Sinergias/fondo_pasivo	3/07/20
<input type="checkbox"/> Formulacion Contingencia	/Sinergias/fondo_pasivo	31/03/20
<input type="checkbox"/> Reporte Formulas Ferros Puertos	/Sinergias/fondo_pasivo	21/07/20
<input type="checkbox"/> Solicitudes pendientes + Ordenes	Solicitudes pendientes + Ordenes /Sinergias/fondo_pasivo	7/09/20
<input type="checkbox"/> Metas en salud Invidual	Informe de seguimiento metas de salud invidual	7/09/20
<input type="checkbox"/> Metas de Salud Colectiva	Informe de seguimiento metas de salud colectiva	21/07/20

Figura 112- Metas en Salud Individual

ACTIVIDADES	Pr. Infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adulthood	Vejez
Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar	80%	80%	80%	80%	80%	80%
Atención en salud por profesional de enfermería	50%	50%	50%	80%	80%	80%
Atención en salud bucal por profesional de odontología	80%	80%	80%	NA	NA	NA
Aplicación de barniz de flúor	20%	20%	20%	NA	NA	NA
Profilaxis y remoción de placa bacteriana	20%	20%	20%	20%	20%	20%
Aplicación de sellantes	20%	20%	20%	NA	NA	NA
Vacunación	95%	95%	95%	95%	NA	NA
Asesoría pre y pos test VIH	NA	NA	100%	100%	NA	NA
Atención en salud por medicina general, medicina familiar o enfermería para la asesoría en anticoncepción	NA	NA	85%	85%	NA	NA
Atención en salud por medicina general, medicina familiar o enfermería para la asesoría en anticoncepción - Control	NA	NA	85%	85%	NA	NA
Tamizaje de cáncer de cuello uterino (citología)	NA	NA	NA	80%	NA	NA
Detartraje supragingival	NA	NA	20%	20%	20%	20%
Tamizaje de cáncer de cuello uterino (ADN VPH)	NA	NA	NA	NA	80%	80%
Tamizaje de cáncer de cuello uterino (citología)	NA	NA	NA	NA	80%	80%
Tamizaje de cáncer de cuello uterino (Técnicas de inspección visual con ácido acético y lugol)	NA	NA	NA	NA	80%	NA
Tamizaje para cáncer de mama (Mamografía)	NA	NA	NA	NA	80%	80%
Tamizaje para cáncer de mama (valoración clínica de la mama)	NA	NA	NA	NA	80%	80%
Tamizaje para cáncer de próstata (PSA)	NA	NA	NA	NA	80%	80%
Tamizaje para cáncer de próstata (Tacto rectal)	NA	NA	NA	NA	80%	80%
Tamizaje para cáncer de colon (Sangre oculta en materia fecal por inmunoquímica)	NA	NA	NA	NA	80%	80%
Tamizaje de riesgo cardiovascular: glicemia basal, perfil lipídico, creatinina, uroanálisis	NA	NA	NA	NA	50%	50%
Asesoría pre y pos test VIH	NA	NA	NA	NA	100%	100%
Atención en salud por medicina general, medicina familiar o enfermería para la asesoría en anticoncepción	NA	NA	NA	NA	80%	80%
Atención en salud por medicina general, medicina familiar o enfermería para la asesoría en anticoncepción - Control	NA	NA	NA	NA	80%	80%

6. Módulo de seguimiento a Metas en salud colectivas propuestas por el FPS-FNC (Por grupo de riesgo en salud y RPMS) por IPS, Municipio, Departamento y Regional

Se tiene un reporteador para generar la información correspondiente a las metas de salud colectivas
Figura 113

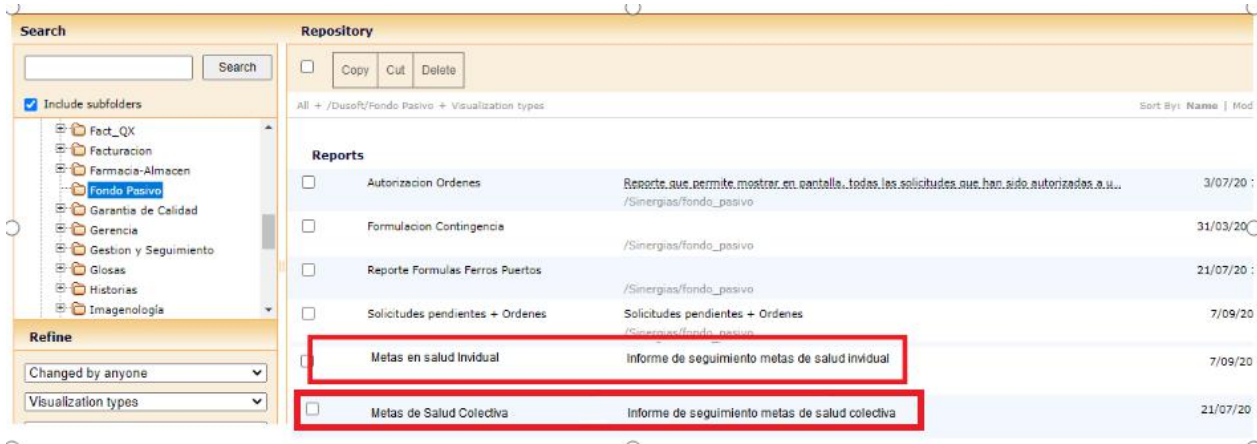


Figura 113- Metas en Salud Colectivas

No.	Indicador	Numerador	Denominador	Valor
1	Demanda Inducida			
2	Educación Grupal			
3	Primera infancia			
4	Infancia			
5	Adolescencia			
6	Juventud			
7	Adulthood			
8	Vejez			
9				