

# NUEVO SISTEMA COMEI

1- INGRESO AL SISTEMA

2- CARGA DE AUTORIZACIONES

3- CONSUMO DE SESIONES

# 1- INGRESO AL SISTEMA

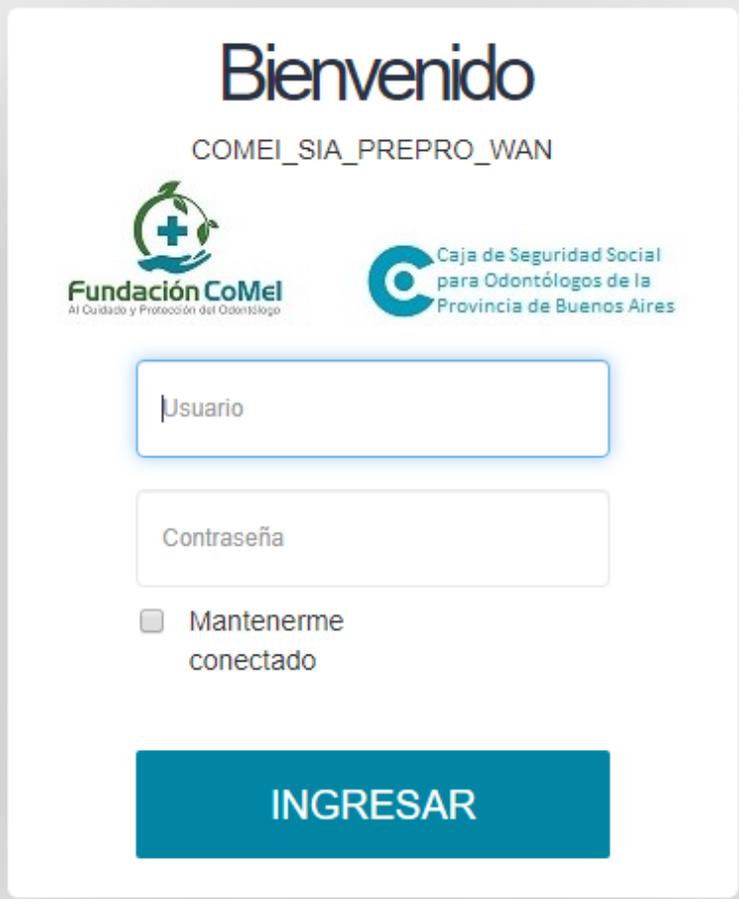
Los psicólogos para ingresar al Sistema deberán ir al siguiente link:

- [https://comei.cajaado.org.ar/COMEI\\_GAM\\_PROD/servlet/com.comeigamprepro.gamremotelogin?4fe5ff7495bf432e917ec74975174a04](https://comei.cajaado.org.ar/COMEI_GAM_PROD/servlet/com.comeigamprepro.gamremotelogin?4fe5ff7495bf432e917ec74975174a04)
- O bien, entrando a través de la página de COMEI: [www.comei.org.ar](http://www.comei.org.ar)



The image shows a screenshot of the Fundación CoMei website. At the top, there are two phone numbers: 0810-888-(3226) labeled 'Telefono de Emergencia' and (0221) 410-0500 labeled 'Centro de atención telefonica'. The main navigation menu includes 'Servicios', 'Institucion', 'Autoridades', 'Noticias', 'Distritos', 'Formularios', 'Contacto', and 'Prestadores'. The 'Prestadores' link is circled in red with a red arrow pointing to it. Below the navigation, there is a large banner with the text 'ES MUY POCO PROBABLE VOLVER A CONTRAER EL VIRUS' and a sub-headline 'Las anécdotas son preocupantes. Parecía que una mujer de Los Ángeles se estaba recuperando del COVID-19, pero, unas semanas después, empeoró y volvió a dar positivo.' To the right of the banner is a blue box with the text 'SEGUIMIENTO MEDICO PACIENTES COVID POSITIVO'. At the bottom right, there are icons for mobile apps (Android, Apple) and social media (Facebook, WhatsApp).

Una vez dentro del mismo, se desplegará la siguiente pantalla:

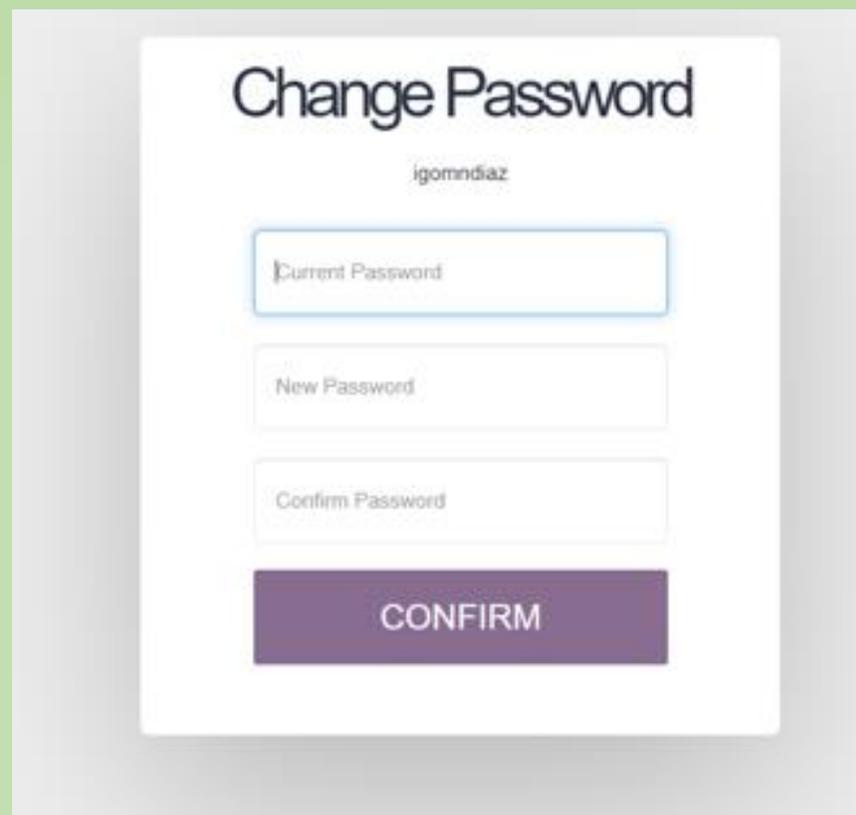


The image shows a login interface with the following elements:

- Header:** "Bienvenido" in a large, dark font, followed by the code "COMEI\_SIA\_PREPRO\_WAN" in a smaller, dark font.
- Logos:** On the left, the logo for "Fundación CoMel" (Al Cuidado y Protección del Odontólogo) featuring a green cross and leaves. On the right, the logo for "Caja de Seguridad Social para Odontólogos de la Provincia de Buenos Aires" featuring a blue 'C'.
- Input Fields:** Two text input fields. The first is labeled "Usuario" and the second is labeled "Contraseña".
- Checkbox:** A checkbox labeled "Mantenerme conectado".
- Button:** A large, teal button labeled "INGRESAR" in white, uppercase letters.

En esta, deberán ingresar USUARIO y CONTRASEÑA enviado por el Consejo Superior y luego hacer click en el botón “INGRESAR”.

Al ingresar por primera vez, el sistema le solicitará el cambio de contraseña (preferentemente que sea la MP de cada profesional, por cualquier problema que surja y haya que solucionarlo). Esta es la pantalla que saldrá al momento de cambiar la contraseña de acceso:



The image shows a web form titled "Change Password" for the user "jgomndiaz". The form contains three input fields: "Current Password", "New Password", and "Confirm Password". Below these fields is a purple button labeled "CONFIRM".

Una vez cambiada la contraseña y luego de hacer click en "CONFIRM", el sistema mostrará la siguiente pantalla:



Buscar

► **Preliquidaciones**

► **Validaciones**

## Novedades

## 2- CARGA DE AUTORIZACIONES

Al hacer click en “Validaciones” se abrirá la solapa de “Autorizaciones” y dentro de ella, “Autorizaciones en Prestador”. Se mostrará la siguiente pantalla para ingresar la autorización de atención para el afiliado:

Preliquidaciones / Novedades / Preliquidaciones

### Trabajar con Autorizaciones - Prestador

Prestador PEREZ JUAN Sucursal 1 DISTRITO IX NECOCHEA BUENOS AIRES

Responsable COLEGIO DE PSICOLOGOS DE LA PROVINCIA DE BS AS

Modalidad (Ninguno) 

Organización COMEI - PRODUCCION Estado (Todos) O.I. 0 Origen (Ninguno)

Nro. Afiliado Nombre y Apellido

Nº Autorización 0 F. Solicitud Desde 01/10/2020 F. Solicitud Hasta 16/10/2020

Tipo Prestación (Todas) Ver Bajas  Ver Todas

Médico Efector

Matrícula Nombre y Apellido Especialidad (Seleccionar)

Autorización	Nro. Afiliado	Apellido/s y Nombre/s	Responsable	F. Solicitud	Est.	O.Int.	Modalidad	Origen	T. Prestación	Servicio	F. Emisión	F. Vencimiento	Estad
--------------	---------------	-----------------------	-------------	--------------	------	--------	-----------	--------	---------------	----------	------------	----------------	-------

Ordenado por Número de Autorización

En esta pantalla el profesional debe seleccionar la opción “Autorización Previa” que se despliega del item “Modalidad” y hacer click en el botón con el signo 

Modalidad **Autorización Previa** 

- (Ninguno)
- Autorización Previa**
- Consumo de Autorización Previa
- Autorización y Consumo Simultáneo

Organización COMEI - PRODUCCION Estado (Todos) O.I. 0 Origen (Ninguno)

Nro. Afiliado Nombre y Apellido

Nº Autorización 0 F. Solicitud Desde 01/10/2020 F. Solicitud Hasta 16/10/2020

Tipo Prestación (Todas) Ver Bajas  Ver Todas

Médico Efector

Matrícula Nombre y Apellido Especialidad (Seleccionar)

Se desplegará la siguiente pantalla:

**Autorización y Consumo Simultáneo** **Id9-0**

**Confirmar** **Cerrar** (0)

**Beneficiario**

Organización: COMEI - PRODUCCION

Estado: Ambulatorio

Fecha Solicitud: 16/10/2020  Vencimiento: //

Beneficiario:  **1**

Plan: (Ninguno) Cobertura: COBERTURA GENERAL

**Prescriptor**

**2** Matrícula:  Emitida por:  Especialidad:

Nombre y Apellido:  F. Prescripción: 16/10/2020

**Diagnóstico**

**3**  0

**Efector**

Entidad

Número de Entidad: 152 Sucursal: 1 - DISTRITO IX - NECOCHEA - BUENOS AIRES Razón Social: PEREZ JUAN

Resp. de Facturación: COLEGIO DE PSICOLOGOS DE LA PROVINCIA DE BSAS

**Profesional**

Matrícula:  Emitida por: Seleccionar  Especialidad: Seleccionar  0

Nombre y Apellido:  Categoría Efector:

En esta planilla deberá cargar los datos circulados en **Rojo**.

1- Al momento de cargar el número del afiliado, se completará automáticamente nombre, apellido y el Plan

**Autorización y Consumo Simultáneo** Id 9-0

**Confirmar** **Cerrar** (0)

**Beneficiario**

Organización: COMEI - PRODUCCION

Estado: Ambulatorio

Fecha Solicitud: 16/10/2020

Beneficiario: 091671-00-8 LOPEZ, CAROLINA

Plan: 2010 Vencimiento: //

Cobertura: **COBERTURA GENERAL**

2- En el ítem "Prescriptor" se debe hacer click en , cargar en el recuadro VERDE el número de Matricula Provincial del profesional y hacer click en buscar.

**Seleccionar Matrícula por Profesional**

Nro. Prestador: 0

Apellido/s: Nombre/s:

**Nro. Matricula** (highlighted in green)

Especialidad: (Seleccionar)

Entidad Emisora: (Seleccionar)

Nro. de Cuit Prestador: 0

**Buscar**

Nro. Prestador	Nombre/s	Apellido/s	Nro. Matricula	Especialidad	Entidad Emisora	Nro. de Cuit Prestador
5825	RICARDO SAUL	CALANDRA	011299	ENDOCRINOLOGIA	MINIST. DE SALUD DE LA NACION	200517298
2	RUBEN	TAICH	011584	CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	MINIST. DE SALUD DE LA NACION	200515526
4	CARLOS	PONZINIBBIO	013097	HEMATOLOGIA	MINIST. DE SALUD DE LA NACION	230778765
5824	JORGE DANIEL	BARTOLI	013317	CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	MINIST. DE SALUD DE LA NACION	200778768
5	RAUL ROBERT	GOTTELLI	014165	MEDICINA DEL TRABAJO	MINIST. DE SALUD DE LA NACION	200513036
6	ANTONIO MIG	VISCUSSI	015266	MEDICINA GENERAL Y/O FAMILIAR	MINIST. DE SALUD DE LA NACION	201081502
6207	LAURA FLORENCIA	STREITENBERGER	1001	PSICOTERAPIA	MINIST. DE SALUD DE LA NACION	
8414	ADRIANA TERESA	DAMONTE	10015	PSICOTERAPIA	MINIST. DE SALUD DE LA NACION	
5748	ANGEL	ALBINA	10028	CLINICA QUIRURGICA	MINIST. DE SALUD DE LA NACION	200314555
6398	MARTA ELENA	FERRERO	10041	PSICOTERAPIA	MINIST. DE SALUD DE LA NACION	

Una vez seleccionado, hacer click en el botón 

**Prescriptor**

Matrícula: 45678 Emitida por: MINIST. DE SALUD DE LA NACION Especialidad: PSICOTERAPIA

Nombre y Apellido: PEREZ JUAN

F. Prescripción: 16/10/2020

3- Luego en el ítem “Diagnostico” presionar  y seleccionar el diagnostico que corresponde al afiliado

**Selección de Diagnósticos**

Ambulatorio

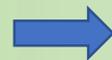
Descripción:

Subcapítulo:

Secuencia:

**Diagnóstico**

- F44.0 AMNESIA DISOCIATIVA
- F44.1 FUGA DISOCIATIVA
- F44.81 TRASTORNO DE IDENTIDAD DISOCIATIVO
- F48.1 TRASTORNO DE DESPERSONALIZACION
- F70 - RETRASO MENTAL LEVE
- F71 - RETRASO MENTAL MODERADO
- F72 - RETRASO MENTAL GRAVE
- F73 - RETRASO MENTAL PROFUNDO
- F79 - RETRASO MENTAL DE GRAVEDAD NO ESPECIFICADA
- F93.0 TRASTORNO DE ANSIEDAD POR SEPARACION
- F94.0 MUTISMO SELECTIVO
- F94.2 TRASTORNO REACTIVO DE LA VINCULACION DE LA INFANCIA O
- F98.4 TRASTORNO DE MOVIMIENTOS ESTEREOTIPADOS
- F52.0 DESEO SEXUAL HIPOACTIVO
- F52.10 TRASTORNO POR AVERSION AL SEXO
- F52.2 TRASTORNOS DE LA ERECCION EN EL VARON
- F52.2 TRASTORNOS DE LA EXCITACION SEXUAL EN LA MUJER
- F52.3 TRASTORNO ORGASMICO FEMENINO
- F52.3 TRASTORNO ORGASMICO MASCULINO
- F52.4 EVACUACION PRECOZ



Una vez seleccionado, aparecerá cargado de esta manera



**Diagnóstico**

71 6  F41.1 TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

4- Luego se debe cargar nuevamente el numero de Matricula Provincial del profesional, hacer click en el botón 

Profesional  
Matrícula  Emitida por  Especialidad  0  
Nombre y Apellido PEREZ JUAN Categoría Efector

5- Por último, en “Ingreso de Prestaciones” que se encuentra al final de la planilla, el prestador seleccionará la práctica y en cantidad de sesiones debe colocar 10 (diez) que representa al 1er modulo de 10 sesiones de las 30 anuales que tiene el afiliado.

Autorizado:  Total:  Coseguro en prestador:  En Institución

Ingreso de Prestaciones

Práctica Alias  Cantidad  Beneficio de Excepción  

Práctica	Alias	Descripción de Práctica	Nº Expediente	Cant	Importe \$	Coseguro \$	Abona en	ADM	MED
----------	-------	-------------------------	---------------	------	------------	-------------	----------	-----	-----

Si no conoce el código de la Práctica, tiene la opción de hacer click en la flecha indicada con círculo ROJO, y aparecerá la siguiente pantalla:

## Seleccionar Práctica por Especialidad o General

### Seleccionar Práctica

#### Filtros

Descripción

Sección  Cap.  Subc.  Sec.

Especialidad

**Buscar**

Código	Descripción	Secc.	Cap.	SubCa.	Sec.	Subit.	Descr.
010101	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL ENCEFALOMENINGOCELE (CR	1	1	1	1	0	SIN ESPECIFICAR
010102	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA CRANEOSTENOSIS (EN UN	1	1	1	2	0	SIN ESPECIFICAR
010103	CRANEOPLASTIAS CON INJERTO OSEO O PROTESICAS (INCL	1	1	1	3	0	SIN ESPECIFICAR
010104	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DE CRANEO CON ELEVA	1	1	1	4	0	SIN ESPECIFICAR
010105	ESCISION DE LESION TUMORAL, INFECCIOSA, PARASITARI	1	1	1	5	0	SIN ESPECIFICAR
010106	DESCOMPRESION ORBITARIA UNILATERAL	1	1	1	6	0	SIN ESPECIFICAR
010201	VENTRICULOCISTERNOSTOMIAS (APERTURA DE LAS LAMINAS	1	1	2	1	0	SIN ESPECIFICAR
010202	DERIVACIONES VENTRICULO AURICULA DERECHA (VENTRICUL	1	1	2	2	0	SIN ESPECIFICAR
010203	REVISION DE VALVULAS DERIVATIVAS O RESTITUCION PAR	1	1	2	3	0	SIN ESPECIFICAR
010204	LOBECTOMIA PARCIAL O TOTAL POR TRAUMATISMO O EPILE	1	1	2	4	0	SIN ESPECIFICAR

En esta pantalla se muestran las prácticas disponibles para seleccionar. Si el Afiliado solicita otra práctica se lo debe direccionar a la Delegación de la Obra Social.



Una vez que el prestador selecciona la práctica de la consulta que solicita el Afiliado, el sistema despliega la siguiente pantalla ya con la prestación seleccionada cargada automáticamente:



Autorizado: 0,00 Total: 0,00 Coseguro en prestador: 0,00 En Institución 0,00

Ingreso de Prestaciones

Práctica: 330101 Alias:  Cantidad: 1,00 Beneficio de Excepción: 0

PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES, NIÑOS O ADULTOS, POR S

Práctica	Alias	Descripción de Práctica	N° Expediente	Cant	Importe \$	Coseguro \$	Abona en	ADM	MED
330101		PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES, NIÑOS O ADULTOS, POR S	0	10,00	0,00	0,00			

**Confirmar** **Cerrar**

Terminada la selección anterior, el profesional deberá hacer click en el botón  y la práctica seleccionada se carga en la grilla. Hacer click en “Confirmar” para terminar la operación.

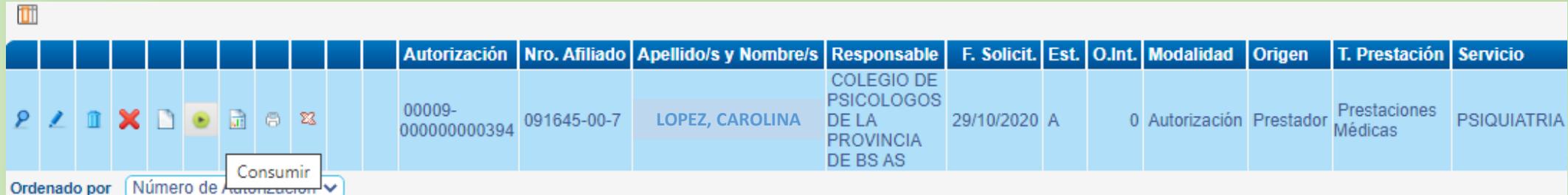


Práctica	Alias	Descripción de Práctica	N° Expediente	Cant	Importe \$	Coseguro \$	Abona en	ADM	MED
(0) 330101		PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES, NIÑOS O ADULTOS, POR S	0	10,00	0,00	0,00			

**Confirmar** **Cerrar**

# 3- CONSUMO DE SESIONES

El siguiente paso es indicar la cantidad de sesiones consumidas por el afiliado. Para ello, vamos a “Autorizaciones en Prestador” y dentro de la misma, hacer click en el icono “consumir”  :



Autorización	Nro. Afiliado	Apellido/s y Nombre/s	Responsable	F. Solicit.	Est.	O.Int.	Modalidad	Origen	T. Prestación	Servicio
00009-0000000000394	091645-00-7	LOPEZ, CAROLINA	COLEGIO DE PSICOLOGOS DE LA PROVINCIA DE BS AS	29/10/2020	A	0	Autorización	Prestador	Prestaciones Médicas	PSIQUIATRIA

Ordenado por  **Consumir**

En la siguiente pantalla el profesional deberá ir consumiendo las sesiones del paciente de a una, a medida que lo va atendiendo. Colocar el “1” en el circulo marcado con VERDE y hacer click en “Confirmar”:



Novedades / Autorizaciones

**Consumo Directo de Aut. Previa**

Nro. Autorización  Afiliado

Prestaciones a Consumir

N.I.	Cantidad Prestacion	Cantidad Consumida	Código	Descripción	A Consumir
1	10,00	0,00	330101	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES, NIÑOS O ADULTOS, POR S	<input type="text" value="1,00"/>

Una vez confirmada la sesión consumida, aparecerá la siguiente pantalla en donde el profesional deberá cargar la fecha en la cual atendió a ese afiliado (los demás datos, saldrán cargados automáticamente):

Home Refresh Print Copy Refresh Novedades / Autorizaciones / ...to de Aut. Previa Buscar

### Consumo de Autorización Previa

Confirmar Cerrar (0) **Id9-0**

Beneficiario

Organización COMEI - PRODUCCION Aut. Referenciada 9 394

Estado Ambulatorio

Fecha Solicitud 29/10/2020 Vencimiento 29/12/2020

Beneficiario 091645-00-7 GARCIA, FERNANDA DANIELA

Plan 2010 Cobertura COBERTURA GENERAL

Prescriptor

Matrícula 40152 Emitida por Especialidad

Nombre y Apellido LUPORI, M JULIA F. Prescripción: 29/10/2020

Diagnóstico

71 6 F41.1 TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

Efector

Entidad

Número de Entidad 151 Sucursal 1 - DISTRITO IX - MAR DEL PLATA - BUENOS AIRES Razón Social LUPORI MARÍA JULIA

Luego de cargar la fecha de atención, hacer click en “confirmar” que se encuentra al final de la pantalla:

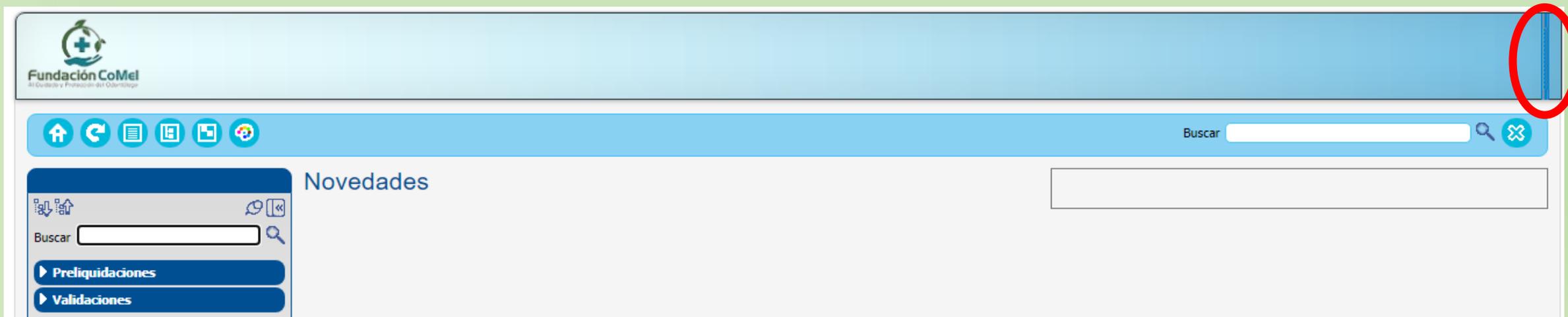
Autorizado: 0,00 Total: 0,00 Coseguro en prestador: 0,00 En Institución 0,00

	Práctica	Alias	Descripción de Práctica	Nº	Expediente	Cant	Importe \$	Coseguro \$	Abona en	ADM	MED
	(0)	330101	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES, NIÑOS O ADULTOS, POR S		0	1,00	0,00	0,00			

Confirmar Cerrar



Para cerrar la sesión se debe hacer click en la parte marcada con **ROJO**



Y luego en el icono 

