

PLATAFORMA COMEI

VENTAJAS

- ▶ Agiliza el proceso de facturación.
- ▶ Permite el acceso en tiempo real.
- ▶ Posibilita conocer la cobertura de la medicación al instante.
- ▶ Optimiza la autorización de medicación.
- ▶ Genera un ahorro significativo en los tiempos de gestión.
- ▶ Permite el envío de la documentación digitalizada.

FUNCIONES A PRESENTAR

- ▶ Ingreso al Sistema
- ▶ Autorización y consumo de Medicación
- ▶ Generación de pre liquidación

Ingreso al Sistema

- ▶ Los operadores del Sistema, deben ingresar en el siguiente Link, para acceder al mismo:
 - ▶ https://appstest.tekhne.com.ar:6080/COMEI_SIA_PREPRO_WAN/servlet/uswbi_envenido
 - ▶ O bien ingresando a la página de CoMel <https://www.comei.org.ar/> sección prestadores.



Inicio

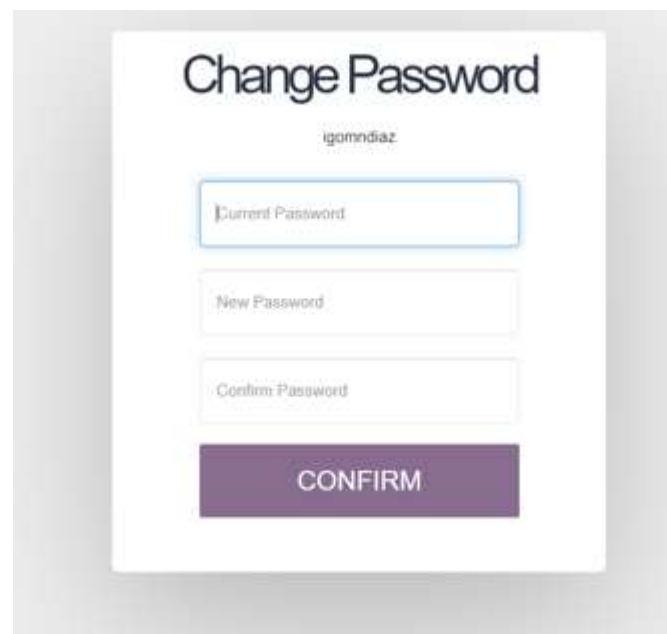


The login form is titled 'Bienvenido' and 'COMEL_SIA_PREPRO_WAN'. It features the logos of 'Fundación CoMel' and 'Caja de Seguridad Social para Odontólogos de la Provincia de Buenos Aires'. The form includes input fields for 'Usuario' and 'Contraseña', a checkbox for 'Mantenerme conectado', and a blue 'INGRESAR' button.

Los operadores del Sistema, deben ingresar el **USUARIO** y **Clave de Acceso** entregado por CoMel, para acceder a las funciones definidas, luego hacer click en el botón **INGRESAR**.

Al ingresar por primera vez al Sistema, se le solicitará que cambie la Clave de Acceso.

A continuación se muestran las pantallas que se presentan para el Cambio de Clave de Acceso:

A screenshot of a 'Change Password' web form. The title 'Change Password' is at the top. Below it is the username 'igomndiaz'. There are three input fields: 'Current Password', 'New Password', and 'Confirm Password'. At the bottom is a purple button labeled 'CONFIRM'.

Se deberá ingresar la clave de acceso entregada por COMEI, la nueva clave y repetir la misma para validación.

Luego  y el sistema mostrará la siguiente pantalla:

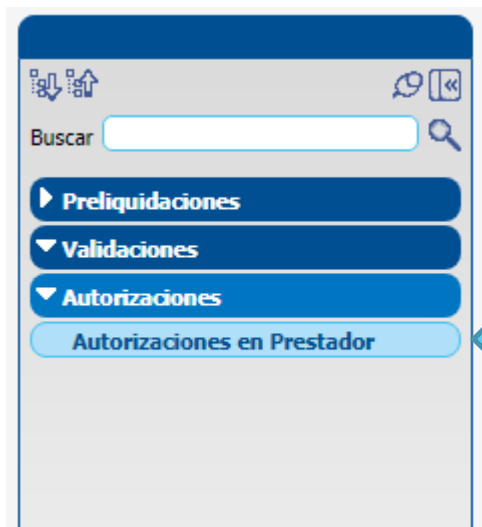
Ingreso al Sistema



El Sistema mostrará el botón **Validaciones** al hacer click se mostrará el botón **Autorizaciones**, luego se mostrará el botón **Autorizaciones en Prestador**.

El operador debe hacer click en el botón **Autorizaciones en Prestador**

Se mostrará la siguiente pantalla, para ingresar la autorización para el afiliado:



Carga de Autorización Medicamento.



Fundación CoMEI

Trabajar con Autorizaciones - Prestador

Prestador FARMACIA LAPRIDA-DIANCECH SCS Sucursal 1 MITRE N° 1002 AVELLANEDA BUENOS AIRES

Responsable DIANCECH S.C.S. FARMACIA LAPRIDA

Modalidad Autorización y Consumo Simultáneo (Ninguno) Autorización y Consumo Simultáneo

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

Nro. Afiliado Nombre y Apellido

N° Autorización 0 F. Solicitud Desde F. Solicitud Hasta 26/12/2022

Tipo Prestación (Todas) Ver Bajas Ver Todas Servicio (Todos)

Usuario

Médico Efector

Matricula Nombre y Apellido Especialidad (Seleccionar)

En esta pantalla el operador debe desplegar el siguiente combo y seleccionar la Opción “**Autorización y Consumos simultáneo**”, y hace click en el símbolo , se despliega la siguiente pantalla:

Carga de Autorización Medicamento.

The screenshot shows the 'Autorización y Consumo Simultáneo' form. The header includes the Fundación CoMEl logo and a search bar. The left sidebar contains navigation links: 'Preliquidaciones', 'Validaciones', 'Autorizaciones', and 'Autorizaciones en Prestador'. The main form area has a title bar with 'Confirmar', 'Cerrar', and '(0)' buttons, followed by 'Id1-0'. The form fields are as follows:

- Beneficiario:** A text input field, circled in red.
- Organización:** A dropdown menu showing 'COMEL - PRODUCCION'.
- Fecha de Solicitud:** A date picker showing '19/09/2022'.
- Vencimiento:** A date picker showing '11'.
- Plan:** A dropdown menu showing '(Ninguno)'.
- Cobertura:** A dropdown menu showing 'COBERTURA GENERAL'.
- Prescriptor:** A section containing:
 - Matricula:** A text input field.
 - Emite por:** A dropdown menu.
 - Especialidad:** A dropdown menu.
 - Nombre y Apellido:** A text input field.
- Fecha de Prescripción:** A date picker showing '19/09/2022', circled in red.
- Diagnóstico:** A section containing:
 - Diagnóstico:** A text input field.
 - Efectores:** A text input field.

El operador deberá tipear los datos del afiliado y la/s medicacion/es solicitadas.
El Sistema valida al Afiliado (que este activo en CoMEl).

- En caso de que el Sistema de error, “**Afiliado Moroso**” o “**Afiliado inactivo**”, el operador debe indicar al Afiliado que se comunique a la Delegación de CoMEl.
- Carga la fecha de Prescripción de la receta.

Carga de Autorización Medicamento.

Prescriptor

Matrícula Emitida por Especialidad

Nombre y Apellido

Diagnóstico

0

Efector

Entidad

Número de Entidad 4368

Resp. de Facturación COLEGIO FARMACEUTICOS DE LA PCIA. DE B.S.A.S.

Profesional

Matrícula Emitida por Seleccionar

Nombre y Apellido

Fecha de Prescripción 26/12/2022

Seleccionar Medicamento

Denominación AMOXICILAL

Código 0 No Troquear 0

Ver Datos

Código	Denominación	Presentación Original de Medicamento	Laboratorio	Troquel de Medicamento	Fecha de Baja
4912	AMOXICILAL	1 G COMP X 18	ROEMMERS	2201293	17
4816	AMOXICILAL	PED 250 MG SUSP X 90 ML	ROEMMERS	2124492	17
4816	AMOXICILAL	PED 500 MG SUSP X 90 ML	ROEMMERS	1767492	17
4820	AMOXICILAL	1 G INV X 1 DOSIS	ROEMMERS	2417491	17
11147	AMOXICILAL	PED 500 MG SUSP X 120 ML	ROEMMERS	2187493	17
19481	AMOXICILAL	500 MG COMPREC X 21	ROEMMERS	4402955	17
17942	AMOXICILAL	SUSP X 70 ML	ROEMMERS	4548731	17
23221	AMOXICILAL	COMP X 14	ROEMMERS	4538299	17
19853	AMOXICILAL	SUSP X 120 ML	ROEMMERS	4548732	17
48082	AMOXICILAL	COMPREC X 14	ROEMMERS	5329711	17
4823	AMOXICILAL	PED 500 MG SUSP X 90 ML	ROEMMERS	2940132	17
9063	AMOXICILAL	1 G INV X 1 DOSIS	ROEMMERS	2529501	17
17419	AMOXICILAL	PED 500 MG SUSP X 120 ML	ROEMMERS	2940133	17
77116	AMOXICILAL	COMPREC X 14	ROEMMERS	4062944	17
23222	AMOXICILAL	COMPREC X 14	ROEMMERS	4809678	17
23223	AMOXICILAL	SUSP X 70 ML	ROEMMERS	4000992	17

Categoría Efector <Selecione>

Ingreso de Prestaciones

Medicamento 0 Cobertura 0.00 %

Medicamento	Descripción de Medicamento	Cobertura	N° Expediente	Cant	Precio	ADM	MED
-------------	----------------------------	-----------	---------------	------	--------	-----	-----

Confirmar Cerrar

- El operador debe ingresar en esta pantalla el medicamento haciendo click en 
- En “denominación colocamos el nombre de la medicación a autorizar. Luego hacemos click en 
- Seleccionamos la medicación haciendo click en su nombre.

Carga de Autorizaciones

Autorizado: 1174,21 Total: 2348,42 A Cargo Afiliado: 1174,21

Ingreso de Prestaciones

Medicamento: 0 Cobertura: 0,00 % Cantidad: 1,00 Beneficio de Excepción: 0

Medicamento	Descripción de Medicamento	Cobertura	N° Expediente	Cant	Precio	ADM	MED
4912	AMOXIDAL 1 G COMPX 16	50,00 %	0	1,00	2348,42	Autorizada	

Confirmar Cerrar

- En “Cant” podemos indicar la cantidad solicitada.
- En  debemos cargar el número de autorización (por coberturas especiales)

brindado al afiliado por parte de Fundación CoMel.

- Hacemos click en  para cargar la medicación (no tomar en cuenta el monto de cobertura el mismo se refrescara al confirmar)
- Una vez cargada damos a 
- En esta pantalla podremos observar el monto autorizado, total y el que está a cargo del afiliado.

GENERACIÓN DE PRELIQUIDACIÓN

- ▶ Para visualizar la Pre liquidación, previamente Fundación CoMel debe liberar la misma. Dicho proceso se llevará a cabo el último día hábil del mes.
- ▶ Una vez realizada la liberación, el prestador debe ingresar a Pre liquidaciones > Pre liquidaciones > Prestadores.
- ▶ Una vez ingresados, en la pantalla podrán realizar los filtros que desee, por ejemplo, el Período y Estado:

The screenshot displays the 'Fundación CoMel' web application. The top navigation bar includes the logo and a search bar. The left sidebar contains a menu with options: 'Preliquidaciones', 'Preliquidaciones', 'Prestadores', 'Validaciones', and 'Autorizaciones'. The main content area is titled 'Trabajar con Preliquidaciones del Prestador' and shows the following details:

- Prestador:** 4 ↑ DIAGMED SA-CTRO.DE DIAGNOSTICO MON
- Sucursal:** 1 CALLE 7 NRO. 1486 LA PLATA BUENOS AIRES

Filtros:

- Período: Mes Año Generado
- N° I.V.A. (Todos) ▼
- Responsable de Facturación:
- Estado: ▼
- Prestación: (Todos) ▼
- Agrupamiento: (Todos) ▼
- Cobertura: (Todos) ▼
- Plan: (Todos) ▼
-

Acciones:

Resumen: Total Autorizado 0,00 Total con Bonificación 0,00 Coseguro 0,00 Cos. en Prestador 0,00 Cos. en Institución 0,00 Total General 0,00

	Descripción	N°	Plan	Sucursal	\$ Autorizado	% Bonif.	\$ c/Bonif.	\$ Coseguro	Valor Práctica	Estado	Fecha Hasta
		373		1	12387,30	0,00	12387,30	0,00	0,00	Liberada	31/05/2022

Ordenado por ▼

Página 1 de 1

- Una vez realizado el filtro, se puede empezar a trabajar en la Pre liquidación, para visualizar el detalle de la Pre liquidación hacer click en la lupa . En esta pantalla podemos agregar  o bien desestimar .

Nombre de la Preliquidación 

Proveedor **DIAGMED SA-CTRO.DE DIAGNOSTICO MON** Sucursal **1**

Responsable **DIAGMED S.A.-CTRO.DE DIAGNOSTICO MON** Tipo **AMBULATORIO** Médico **Matricula**

Fecha de Generación **14/06/2022** Fecha de Cierre **// 00:00:00**

Fecha de Corte **31/05/2022**

Resumen **0** Factura **0**

T. Cpte. **Letra** Suc. **0** Nro. Factura **0** F. Emisión **//**

Filtros

N° de Autorización **0** Organización **COMEI - COPIA PRODUCCION**

N° de Afiliado Código de Práctica

Fecha de Solicitud **//** 

Buscar

Agregar  Desestimar  Preliquidación N°  **0** 

Total Autorizado **12387,30** Total a Pagar (c/ Bonif.) % **0,00** **12387,30** Coseguro **0,00**

		Número	Afiliado	Apellido/s y Nombre/s	Solicitud	Práctica	Descripción	Cant	Tipo de Prestación	Diente	Cara	Tipo de Lente	Autorizado \$	Coseguro \$
			19533	620335-00-1	NIECO, MARINA	13/01/2022	180102	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO, CON REGISTRO CONTINUO O V	1,00	Prestaciones Médicas	0		1800,66	0,00
			19540	620311-00-7	LOPEZ, TURCONI LUISA	23/05/2022	180101	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO: INCLUYE E.C.G. SINCRONICO	1,00	Prestaciones Médicas	0		1583,34	0,00
			19549	987651-00-6	PEREZ, JUAN JOSE	02/05/2022	180102	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO, CON REGISTRO CONTINUO O V	1,00	Prestaciones Médicas	0		1800,66	0,00

Una vez que se haya hecho los cambios necesarios, se procede a cerrar la Pre liquidación y nos muestra la siguiente pantalla:



comeitest.cajaado.org.ar dice
¿Confirma el cierre de la preliquidación?

Aceptar Cancelar

la Preliquidación / Preliquidaciones / ...

Buscar

Buscar

Preliquidaciones

Preliquidaciones

Prestadores

Validaciones

Autorizaciones

Autorizaciones en Prestador

Trabajar con Preliquidaciones del Prestador

Prestador 4 DIAGMED SA-CTRO.DE DIAGNOSTICO MON

Sucursal 1 CALLE 7 NRO. 1486 LA PLATA BUENOS AIRES

Filtros

Período Mes 5 Año 2022 Generado N° 0 I.V.A. (Todos)

Responsable de Facturación DIAGMED S.A.-CTRO.DE DIAGNOSTICO MON - CUIT:30691402394 Estado Ambulatorio

Prestación (Todos) Agrupamiento (Todos)

Cobertura (Todos) Plan (Todos) **Buscar**

Cerrar Período **Imprimir Todas** **Cerrar x Responsable**

Total Autorizado 0,00 Total con Bonificación 0,00 Coseguro 0,00 Cos. en Prestador 0,00 Cos. en Institución 0,00 Total General 0,00

					Descripción	N°	Plan	Sucursal	\$ Autorizado	% Bonif.	\$ c/Bonif.	\$ Coseguro	Valor Práctica	Estado	Fecha Hasta
					Mayo 2022	373		1	12387,30	0,00	12387,30	0,00	0,00	Liberada	31/05/2022

Ordenado por N° de Preliquidación

Página 1 de 1