OXIGENOTERAPIA -EMPRESAS

MANUAL DE USUARIO

Ing. FERRARI, María Gabriela, Ing. SOLIZ, Andrea Fabiana INSTITUTO DE OBRA MÉDICO ASISTENCIAL | D.S.D.I



MANUAL DE USUARIO DEL SISTEMA DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIARIA.

Contenido

Ingreso al sistema	2
Menú Principal	3
Trámites→Asignación	4
Consulta →Empresas	6
Consulta $ ightarrow$ Histórico por Afiliado	9

Página **1**



Ingreso al sistema

Para acceder al sistema, deberá ingresarse a la página de Ioma http://www.ioma.gba.gov.ar

Prestadores>><u>Oxigenoterapia Empresas</u>

El usuario deberá loguearse, escribiendo nombre de usuario y contraseña

IOMA	GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
Oxigenotera Introduzca su código	pia - Empresas personal para acceder
Nombre de usuario:	requerido requerido
Manual de Usuario >> Requisitos para presentación de facturación>	
Requisitos para presentacion de facturacion>	ar.





Menú Principal

Este es el detalle del menú principal.





AIR LIQUIDE ARGENTINA S.A

Sistema de Oxigenoterapia Domiciliaria - Empresas

Trámites ► Proforma ► Consultas ► Imprimir ► Salir Asignación





Trámites -> Asignación

En este submenú se muestran todos los trámites digitales que le han sido asignados



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

AIR LIQUIDE ARGENTINA S.A

Sistema de Oxigenoterapia Domiciliaria - Empresas

Trámites 🕨	Proforma 🕨	Consultas 🕨	Imprimir 🕨	Salir
Asignación				
			Asignación	de Trámites

Trámites asignados:

	T	Fecha			
N° Tramite	про	Asignación	Nº AIIIado	Nombre	ACCIOII
05637013330623	Alta	18/12/2023	135347885004	VALENZUELA MARTINA NICOLE	<u>Seleccionar</u>
05749016551423	Alta	18/12/2023	981254386400	YEDRO MIGUEL	Seleccionar
10532043897923	Renovación	18/12/2023	860275036000	ANSELMO NORAH BEATRIZ	Seleccionar







Al seleccionar podrá ver el detalle del trámite asignado. Deberá ser aceptado o rechazado.

			Datos del /	Afiliado		
pellido y Nombre	:	VALENZUELA MAR	TINA NICOLE		Sexo:	O M 🔍 F O NO Binario
NI:		55743990			N° de afiliado:	135347885004
dad:		6			Localidad:	PILAR
			Trámi	ite		
° de Trámite:		05637013330623	3			
iagnóstico:		Abstinencia de ni	icotina			
-						
hean/acionos:						
bservaciones.						
						1
uho do ovígono	Se auto	riza	T6	Código		Cantidad
ancentrador de o	vízeno + tubo	de back up	10 CC + T1			1
		de back up	00 + 11			1
DCUMENTOS AD.	JUNIOS					
Acción		Nombre		Des	cripción	Fecha
<u>descargar</u>	1676400253	7198096093783814225	945.jpg	Historia Clinica ac	tualizada	18/12/2023
<u>descargar</u>	1676400276	8167735976446126865	502.jpg	Copia Autorizacio	n Anterior	18/12/2023
<u>descargar</u>	1676400297	2693156901315101678	717.jpg	Planilla de Renova Epidemilogico	acion/ Control	18/12/2023
			Respue	esta		
espuesta: ıdique el comienz restación: bservación:	zo de la	● Acepta ○ Recha 18/12/2023 Si rechaza este ca Tendrá que justifi Si acepta, puede o	aza ampo es obligat icar su rechazo. dejarlo en blanc Envia	corio.		

Si acepta, deberá indicar la fecha en la que comenzará a dar la prestación.

Si rechaza deberá decir el motivo, escribiendo en el campo observaciones,

Sistema de Oxigenoterapia - Empresas Manual de Usuario-



Al hacer enviar se grabarán los datos.

Observación: cada vez que se le asigne un trámite, usted recibirá un correo, en la dirección declarada en IOMA.

Tiene 48 hs. para aceptar o rechazar, caso contrario el sistema lo sacará de su bandeja, para que vuelva a asignarse.

Consulta →Empresas

Usted puede armar a consultas.

Si quiere saber cuáles son los trámites activos, es decir trámites que en el día de la fecha usted está prestando servicio, sólo tilde en el check **ACTIVOS**

Sino elija por rango de fechas de auditoría. Sino completa el campo hasta, se mostrará hasta el día actual

Trámites 🕨	Proforma 🕨	Consultas 🕨	Imprimir 🕨	Salir		
		Consultas (Generales			
		Histórico po	or Afiliado	S		
Buscar	Activo	s:				
	Audita	ados Desde:			Hasta:	
			Volver			

Sistema de Oxigenoterapia Domiciliaria - Empresas





Selección de ACTIVOS

Sistema de Oxigenoterapia Domiciliaria - Empresas

Trámites 🕨	Proforma 🕨	Consultas	Imprimir	Salir					
	CONSULTAS								
	Activ	'0S:	2						
Buscar									
	Audit	tados Desde:			Hasta:				
			Table I de Auf						
			Total de tra	mites: 212					
Аре	ellido y Nombre	2	Documento	Nº Trámite	Тіро	Autorizado	Autorizado		
ACOSTA MIRTA MA	BEL	2	23450779	08791019598123	Renovación	01/03/2023	29/02/2024		
AGUIRRE LUISA FE	RNANDA	1	14913172	08791080432823	Alta	20/10/2023	30/04/2024		
ALBA POSSE ANDR	EA	1	18183337	13002071806023	Alta	02/11/2023	30/04/2024		
ALBINO OSVALDO	HECTOR	2	22530233	03469078463623	Alta	19/10/2023	30/04/2024		
ALBORNOZ CARLO	S ALBERTO	1	12964551	11441079296323	Alta	10/11/2023	30/04/2024		
ALCUAZ RAMIRO		2	20795655	11119054740623	Renovación	01/07/2023	30/06/2024		
ALONSO HORACIO	ANTONIO	7	7629436	08791071646422	Renovación	01/01/2023	31/12/2023		
ALVAREZ ANALIA		2	24610321	09455013560423	Renovación	01/02/2023	31/01/2024		
AMORENA CARLOS	ALBERTO	1	17571249	01203012900723	Renovación	01/02/2023	31/01/2024		
AMORENA CARLOS	ALBERTO	1	17571249	01203021463823	Renovación	06/04/2023	31/03/2024		
ANTONACCI HILDA	EMILCE	1	12375100	01189091187423	Renovación	01/11/2023	31/10/2024		

Selección por rango de fecha





Sistema de Oxigenoterapia Domiciliaria - Empresas

Trámites Pro	oforma	Consultas	Impri	mir 🕨 🛛 S	Salir				
			Act	a	TAC				
				CONSUL	TAS				
-	ļ	Activos:							
Buscar	ļ	Auditados Desde:	08/12/2023	3			Hasta:		
			Tota	al de trá	mites: 6				
Apellido y No	ombre	Docun	nento	Nº Trán	nite	Гіро	Estado	Autorizado Desde	Autorizado Hasta
Montanari Janaina		57764163	10)707096078	423 Rer	novación	CENTRAL APROBADO	01/12/2023	30/11/2024
POLETTO MIRIAN ANAB	ELA	21536594	01	602095799	623 Rer	novación	CENTRAL APROBADO	01/03/2024	28/02/2025
RIVERO ERNESTO RAUL		12709075	06	270094487	823	Alta	CENTRAL APROBADO	14/12/2023	30/06/2024
ROJAS MIGUEL ALFRED	0	8595039	12	427099772	823 Rer	novación	CENTRAL APROBADO	01/11/2023	31/10/2024
VALENZUELA MARTINA	NICOLE	55743990	05	637013330	623	Alta	APROBADO PARA VISAR POR DIRECTOR	25/12/2023	22/07/2024
YEDRO MIGUEL		12543864	05	749016551	423	Alta	APROBADO PARA VISAR POR DIRECTOR	18/12/2023	12/12/2024
			Volver		Exc	el			

En ambos casos, puede exportarse la información a un Excel.





Consulta \rightarrow Histórico por Afiliado

Al buscar por el histórico del afiliado, usted deberá ingresar el dni y sexo.

Podrá consultar por los afiliados a los que les brinda servicio.

Sistema de Oxigenoterapia Domiciliaria - Empresas

-

AIT EQUIDE ANGENTIAN ON

Página 9

Trámites	Proforma 🕨	Consultas 🕨	Imprimir 🕨	Salir
			Histórico	por Afiliado
Ingrese el Nº de d Identidad:	ocumento: [Ом	OF No Bin	ario	Buscar
			V	olver

Si el afiliado tiene prestaciones, se muestran los trámites en una grilla

		Sistema	de Oxigenoterapi		ipresas		
Trámites	Proforma	Consultas	► Imprimir ►	Salir			
			Histórico p	or Afiliado			
			Datos de	l Afiliado			
Apellido y Nombre:		YEDRO MIGL	JEL		Identidad	⊙м Ог⊂	No Binario
DNI:		12543864					
El afiliado ha se	olicitado lo	os siguientes t	trámites:				
El afiliado ha se Nº Trámite	olicitado k Tipo	os siguientes t Estado	trámites: Autorizado Desde	e Autorizado Hasta	Fecha Baja	Cargado	Acción
El afiliado ha si Nº Trámite	olicitado lo Tipo	o s siguientes t Estado APROBADO PARA	trámites: Autorizado Desde	2 Autorizado Hasta	Fecha Baja	Cargado	Acción
El afiliado ha se Nº Trámite 05749016551423	olicitado lo Tipo Alta	os siguientes (Estado APROBADO PARA VISAR POR	trámites: Autorizado Desde 18/12/2023	Autorizado Hasta	Fecha Baja	Cargado 18/12/2023	Acción Seleccionar
El afiliado ha se Nº Trámite 05749016551423	olicitado k Tipo Alta	D S Siguientes (Estado APROBADO PARA VISAR POR DIRECTOR	trámites: Autorizado Desde 18/12/2023	Autorizado Hasta 12/12/2024	Fecha Baja	Cargado 18/12/2023	Acción Seleccionar
El afiliado ha so Nº Trámite 05749016551423	olicitado la Tipo Alta	os siguientes (Estado APROBADO PARA VISAR POR DIRECTOR	trámites: Autorizado Desde 18/12/2023	Autorizado Hasta	Fecha Baja	Cargado 18/12/2023	Acción Seleccionar
El afiliado ha so Nº Trámite 05749016551423	olicitado lo Tipo Alta	os siguientes (Estado APROBADO PARA VISAR POR DIRECTOR	trámites: Autorizado Desde 18/12/2023 Volt	2 Autorizado Hasta 12/12/2024 ver	Fecha Baja	Cargado 18/12/2023	Acción Seleccionar
El afiliado ha so Nº Trámite 05749016551423	olicitado lo Tipo Alta	os siguientes (Estado APROBADO PARA VISAR POR DIRECTOR	trámites: Autorizado Desde 18/12/2023 Vol	e Autorizado Hasta 12/12/2024 ver	Fecha Baja	Cargado 18/12/2023	Acción <u>Seleccionar</u>
El afiliado ha so Nº Trámite 05749016551423	olicitado k Tipo Alta	os siguientes (Estado APROBADO PARA VISAR POR DIRECTOR	trámites: Autorizado Desde 18/12/2023 Vol	• Autorizado Hasta 12/12/2024 ver	Fecha Baja	Cargado 18/12/2023	Acción Seleccionar

Sistema de Oxigenoterapia Domiciliaria - Empresas

Sistema de Oxigenoterapia - Empresas Manual de Usuario-



En el detalle se muestra

N° de Trámite:	05749016551423		
Domicilio:	CARLOS CASARES 2800 B 3§	Teléfono 1:	2216284001
Localidad:	VICTORIA	Teléfono 2:	2216284001
Correo electrónico:	miguel_yedro@hotmail.com		
Médico de cabecera:			
Matrícula Provincial:	Matrícula Nacional:		
Diagnóstico que motiva la solicitud de cobertura:	F17.3		
Informe Médico:	dhdgh		4
Empresa Prestadora:	AIR LIQUIDE ARGENTINA S A		//

DOCUMENTOS ADJUNTOS

Acción	Nombre	Descripción	Fecha
<u>descargar</u>	ORDEN MEDICA.pdf	Orden Médica	18/12/2023
<u>descargar</u>	RESUMEN H.C.pdf	Historia Clinica actualizada	18/12/2023
<u>descargar</u>	INFORME DEL MEDICO.pdf	Estudios Complementarios	18/12/2023
<u>descargar</u>	INFORME DEL MEDICO.pdf	Planilla Solicitud de Asistencia Ventilatoria	18/12/2023
<u>descargar</u>	INFORME DEL MEDICO.pdf	Planilla Solicitud de oxigenoterapia Domiciliaria	18/12/2023

ELEMENTOS AUTORIZADOS

	Descripción	Autorizado Desde	Autorizado Hasta
CPAP + TH		18/12/2023	12/12/2024
AUTO CPAP		18/12/2023	12/12/2024



Página10