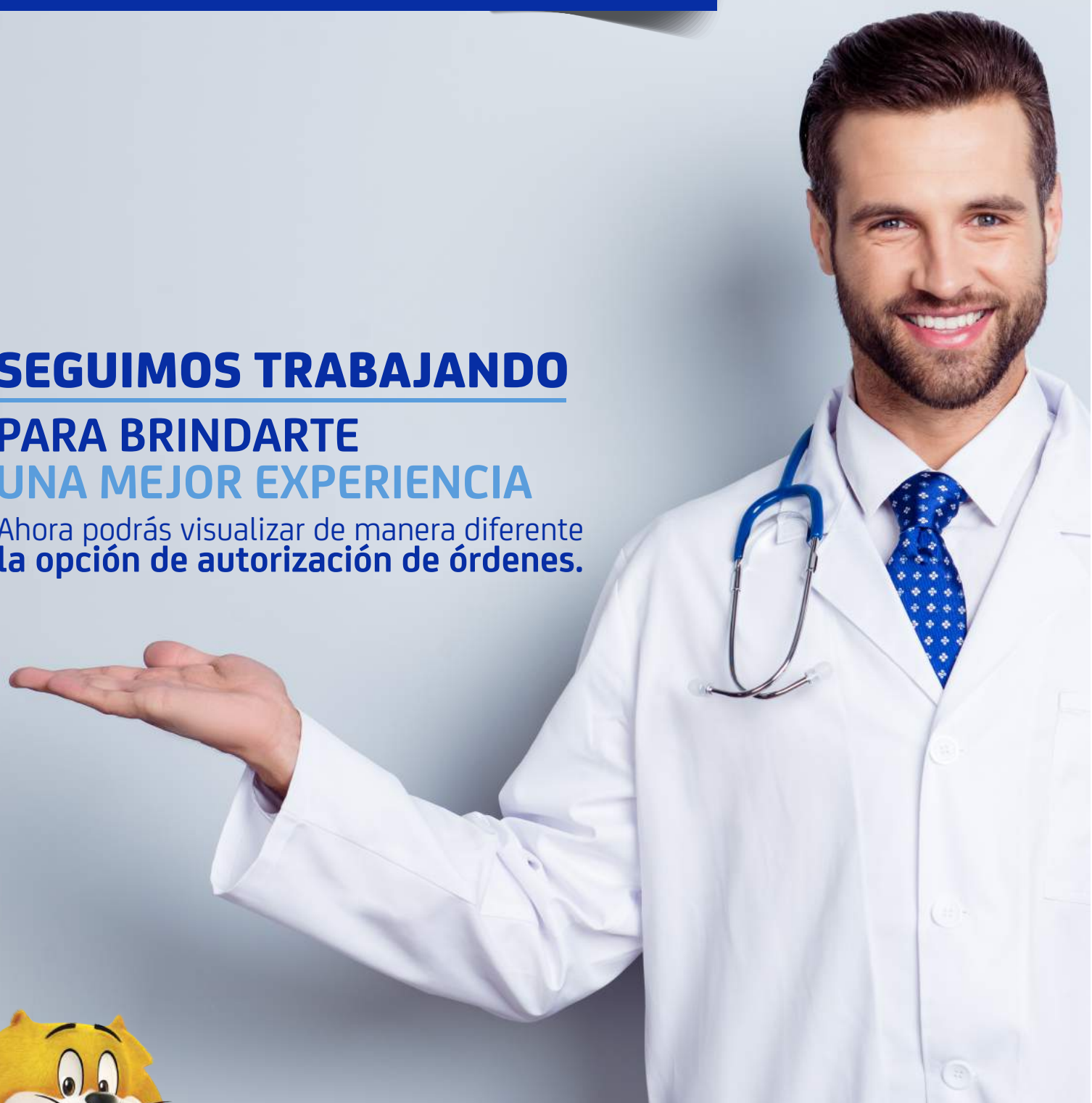


INSTRUCTIVO*Autorización***DE ÓRDENES****SEGUIMOS TRABAJANDO****PARA BRINDARTE
UNA MEJOR EXPERIENCIA****Ahora podrás visualizar de manera diferente
la opción de autorización de órdenes.**

INSTRUCTIVO*Autorización***DE ÓRDENES****CONTENIDO****Objetivo****Ingreso**

- 1 Ingresar a www.epssura.com
- 2 Ingresar a Servicios a un Clic
- 3 Ingresar a la opción autorización de órdenes
- 4 Diligenciar la información solicitada
- 5 El usuario contributivo visualizara las siguientes opciones
- 6 El usuario subsidiado visualizara las siguientes opciones

Envío solicitud PBS (contributivo y Subsidiado)

1. Ingresar a la opción Envío solicitud PBS y diligenciar la siguiente información:
2. Al dar clic en enviar se crea una solicitud en salud web

Envío solicitud NO PBS (subsidiado)

1. Ingresar a la opción Envío solicitud NO PBS y diligenciar la siguiente información:
2. Al dar clic en enviar se crea una solicitud en salud web

Consulta solicitud PBS (contributivo y subsidiado)

1. Al Ingresar a la opción Consulta solicitud PBS el usuario puede buscar de tres formas:

Pagos de cuotas moderadoras o copagos

Al ingresar a pagar en línea, se debe seleccionar el medio de pago

2. Si el medio de pago seleccionado es tarjeta de crédito se debe diligenciar la siguiente información:
3. Si el medio de pago seleccionado es Cuenta débito ahorro y corriente (PSE), se debe diligenciar la siguiente información:

Consulta fórmulas NO PBS (contributivo)

1. Ingreso a la consulta de fórmulas NO PBS

Consulta fórmulas NO PBS (subsidiado)

1. Ingreso a consulta de fórmulas



OBJETIVO

- ✓ Dar a conocer el rediseño de la opción de **autorización de órdenes** y la manera en que el usuario podrá solicitar autorizaciones PBS, consultar, pagar (si aplica) e imprimir.

INGRESO

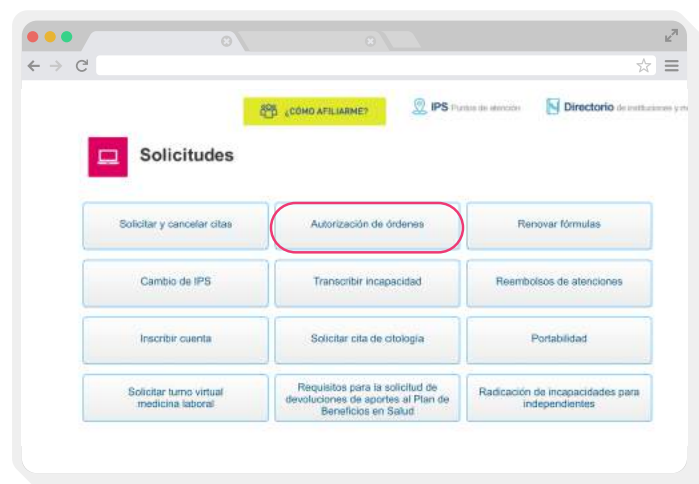
- 1 Ingresar a **www.epssura.com**



- 2 Ingresar a **Servicios a un Clic.**

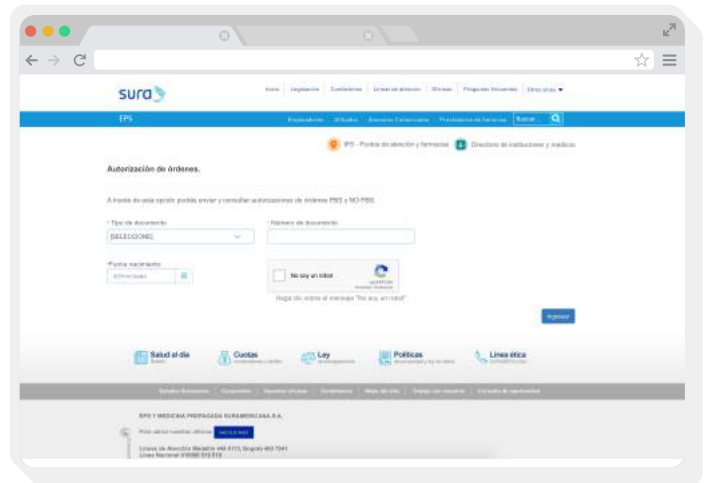


- 3 Ingresar a la opción **autorización de órdenes.**



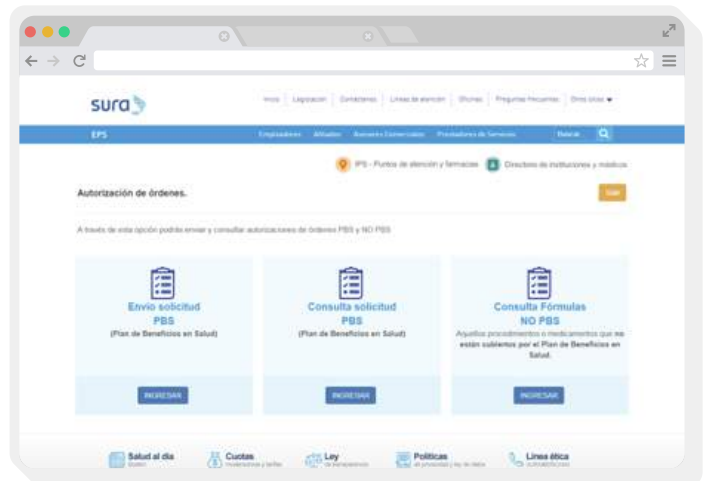
4 Diligenciar la información solicitada:

- ✓ Documento de identidad.
- ✓ Fecha de nacimiento.
- ✓ Captcha.



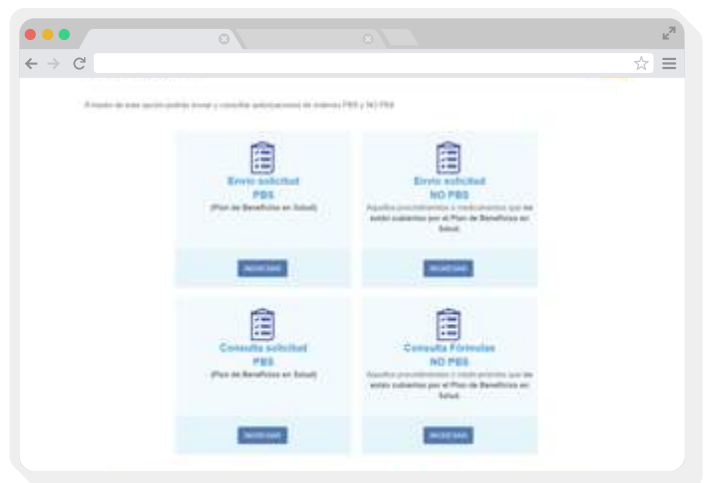
5 El usuario contributivo visualizara las siguientes opciones:

- ✓ Envío solicitud PBS.
- ✓ Consulta solicitud PBS.
- ✓ Consulta fórmulas NO PBS.



6 El usuario subsidiado visualizara las siguientes opciones:

- ✓ Envío solicitud PBS.
- ✓ Envío solicitud NO PBS.
- ✓ Consulta solicitud PBS.
- ✓ Consulta fórmulas NO PBS.

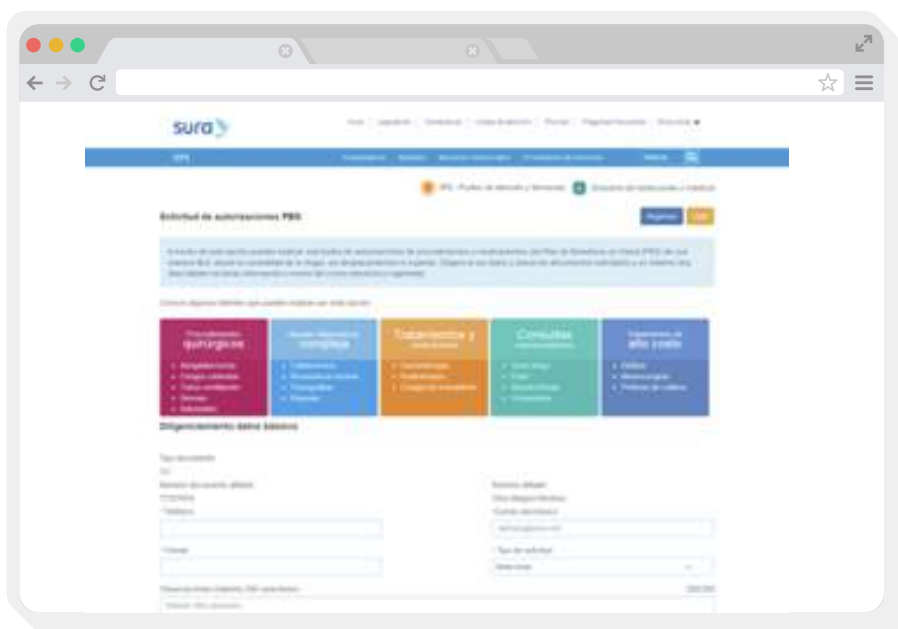


VIGILADO SuperSalud
 Dirección de Atención al Usuario 020000 770000 770000 S.C.
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.

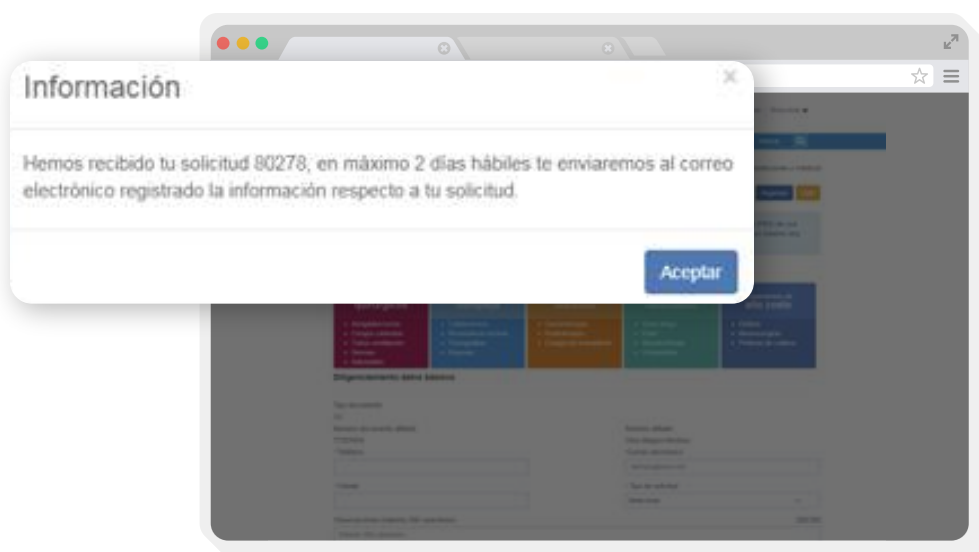


ENVÍO SOLICITUD PBS (CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO)

- 1 Ingresar a la opción Envío solicitud PBS y diligenciar la siguiente información:
 - ✓ Teléfono.
 - ✓ Correo electrónico.
 - ✓ Celular.
 - ✓ Tipo de solicitud.
 - ✓ Observaciones.
 - ✓ Adjuntar historia clínica y remisión (los documentos los pueden adjuntar seleccionando la opción examinar o arrastrando los archivos).



- 2 Al dar clic en enviar se crea una solicitud en salud web.



ENVÍO SOLICITUD PBS (CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO)

- ✓ Al correo electrónico registrado al usuario (afiliado) le llega la siguiente notificación.



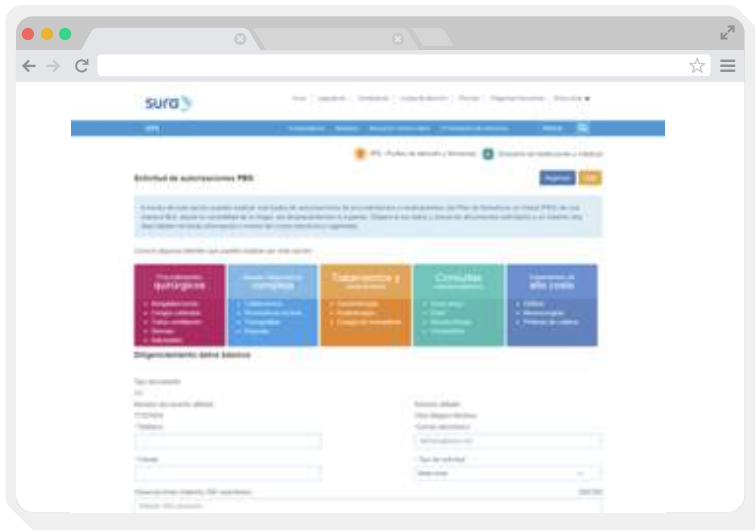
El usuario desde ese momento podrá consultar el estado de la solicitud en la opción **consulta de solicitud PBS**.

ENVÍO SOLICITUD NO PBS (SUBSIDIADO)

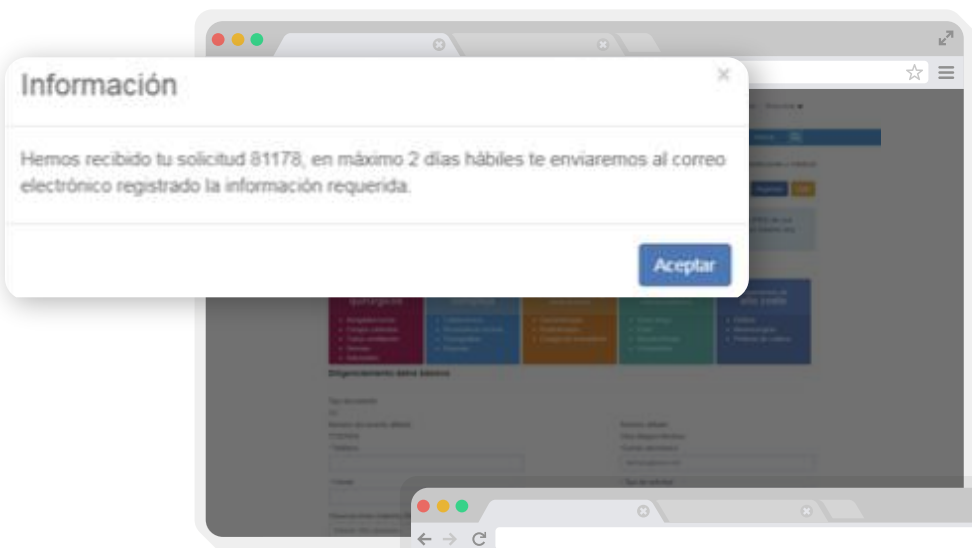
- 1 Ingresar a la opción **Envío solicitud NO PBS** y diligenciar la siguiente información:
 - ✓ Teléfono.
 - ✓ Correo electrónico.
 - ✓ Celular.
 - ✓ Tipo de solicitud (procedimientos o medicamentos).
 - ✓ Observaciones.
 - ✓ Adjuntar historia clínica, remisión y formato CTC (los documentos los pueden adjuntar seleccionando la opción examinar o arrastrando los archivos).



ENVÍO SOLICITUD NO PBS (SUBSIDIADO)



2 Al dar clic en enviar se crea una solicitud en **Salud Web**.



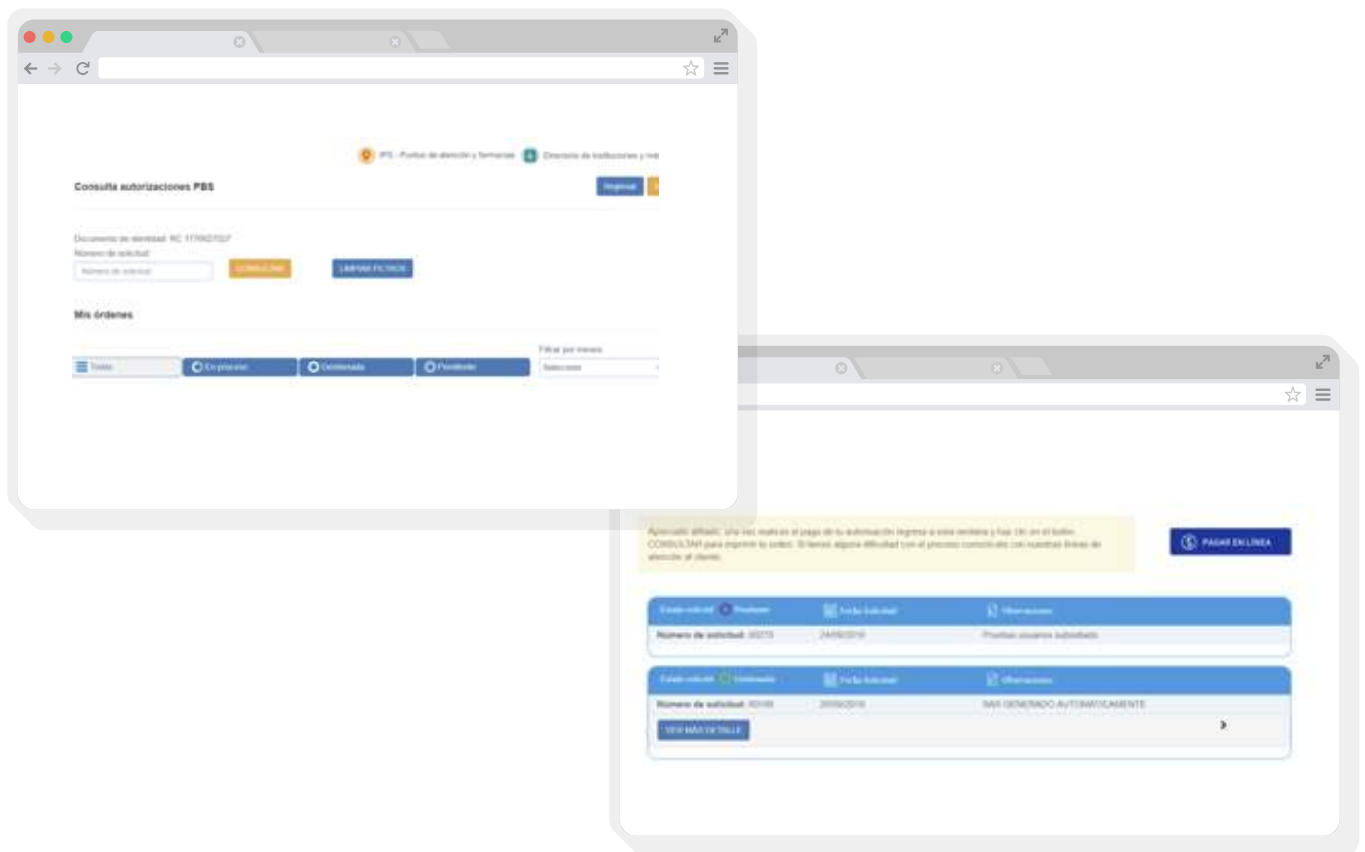
✓ Al **correo electrónico registrado** al usuario (afiliado) le llega la siguiente notificación.



CONSULTA SOLICITUD PBS (CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO)

1 Al Ingresar a la opción **Consulta Solicitud PBS** el usuario puede buscar de tres formas:

- ✓ Por número de solicitud.
- ✓ Por estados.
- ✓ **En proceso:** son las solicitudes que aún no tienen una orden.
- ✓ **Gestionada:** son las solicitudes que tienen una orden.
- ✓ **Pendiente:** Son las solicitudes que no tienen prestaciones.
- ✓ Por meses.



- ✓ Para visualizar el detalle de la solicitud se debe dar clic en el botón **VER MÁS DETALLE.**

Procedimiento	Fecha de la prestación	Fecha posterior de respuesta	Número de autorización	Prestación por solicitud	Tipo de orden	Estado solicitud	Estado pago	Ejecución	Pago
ASISTENCIA EN LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA	2019/06/01	2019/06/01	2019/06/01	VERIFICACIONES Y CONSULTAS	ORDEN	EN PROCESO	PAGO EN LINEA	NO	NO

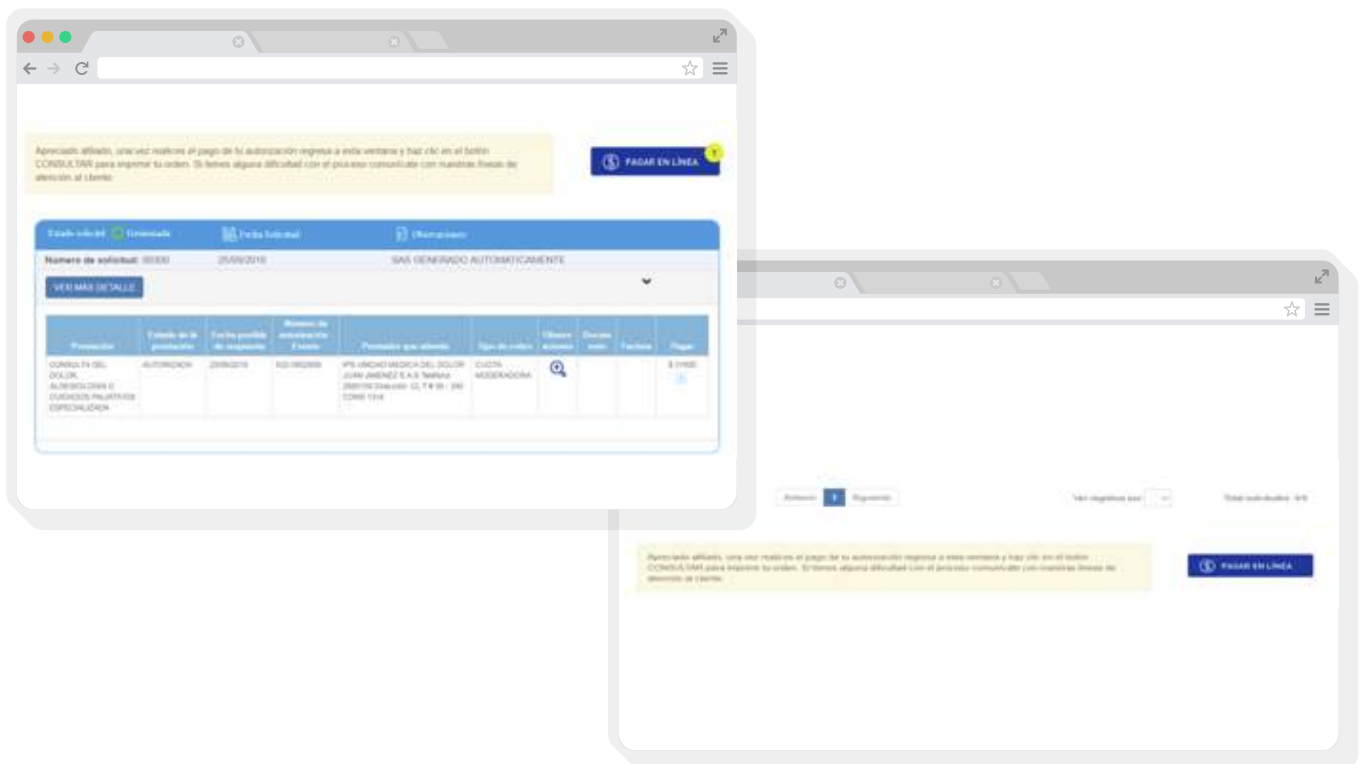


CONSULTA SOLICITUD PBS (CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO)

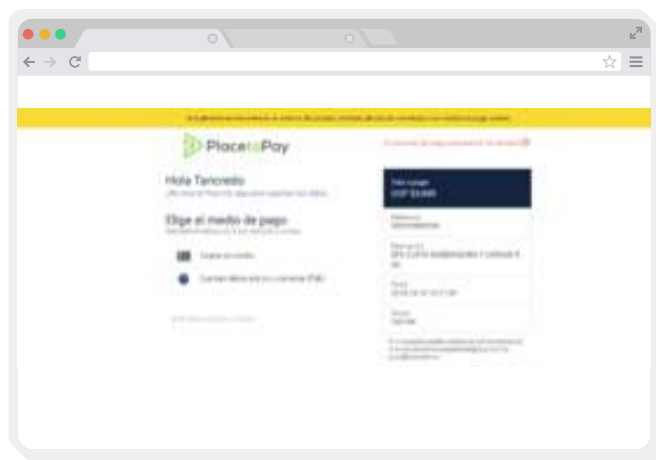
- 2 Si la orden tiene cobro, el usuario (afiliado) puede realizar el pago por la plataforma **PSE** así:

PAGOS DE CUOTAS MODERADORAS O COPAGOS

- ✓ Seleccionar el checkbox de la orden que va a pagar
- ✓ El botón  suma la cantidad de órdenes a pagar



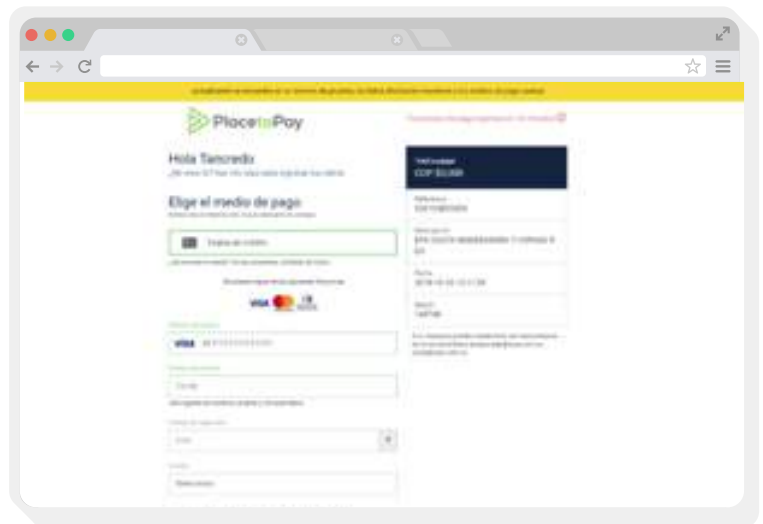
- 1 Al ingresar a **pagar en línea**, se debe seleccionar el medio de pago.



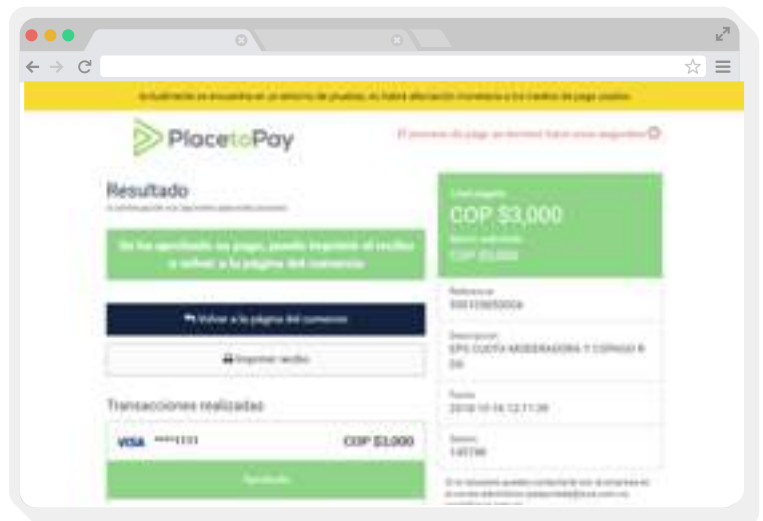
PAGOS DE CUOTAS MODERADORAS O COPAGOS

2 Si el medio de pago seleccionado es **tarjeta de crédito** se debe diligenciar la siguiente información:

- ✓ Número de tarjeta
- ✓ Fecha de vencimiento
- ✓ Código de seguridad
- ✓ Cuotas



- ✓ Al dar clic en continuar se **visualiza la aprobación del pago.**



- ✓ Al seleccionar la **imprimir recibo**, se visualiza así:



PAGOS DE CUOTAS MODERADORAS O COPAGOS

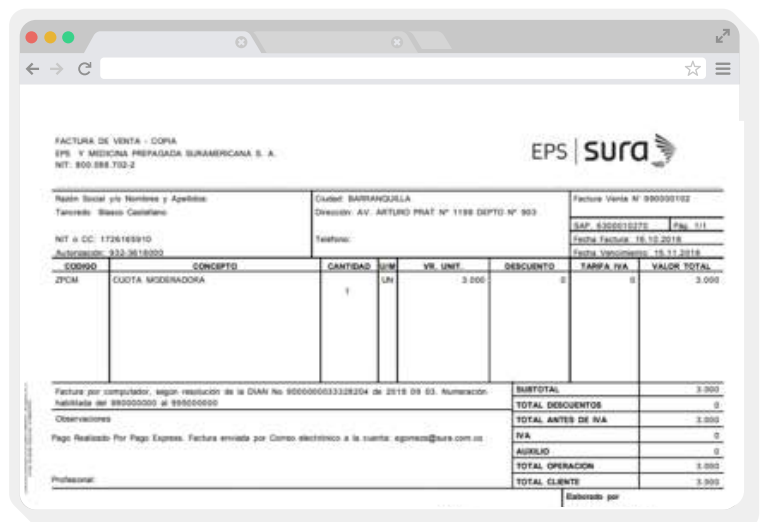
- ✓ Al seleccionar volver a la página de comercio, se visualiza la **orden** y la **factura**.



- ✓ Al seleccionar el icono  se **visualiza la orden**.



- ✓ Al seleccionar el icono  se **visualiza la factura**.



VIGILADO SuperSalud



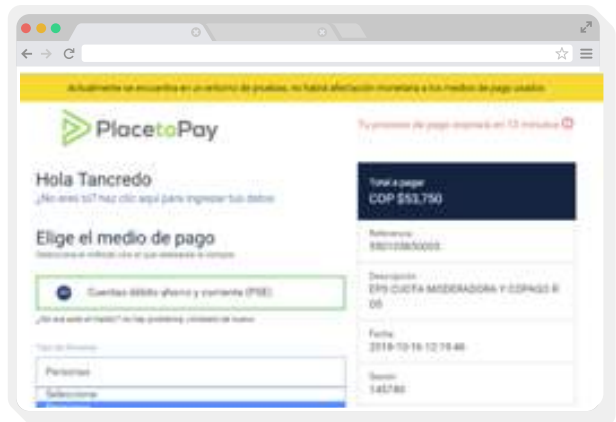
PAGOS DE CUOTAS MODERADORAS O COPAGOS

- ✓ Al correo electrónico registrado al afiliado le llega la siguiente **notificación con la factura adjunta.**

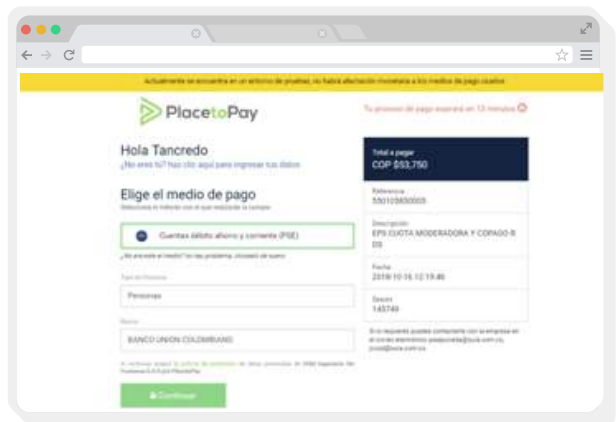


- 3 Si el medio de pago seleccionado es **cuenta débito ahorro y corriente (PSE)**, se debe diligenciar la siguiente información:

- ✓ Seleccionar el tipo de personas.



- ✓ Seleccionar el Banco.

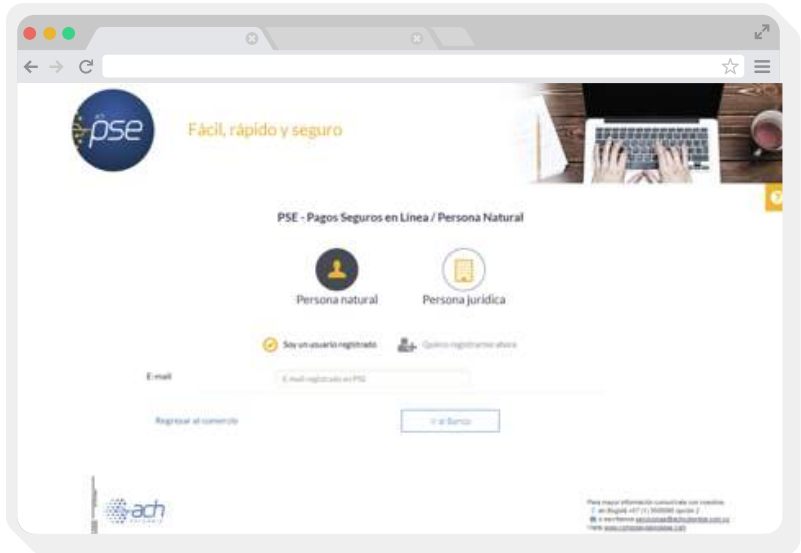


VIGILADO SuperSalud

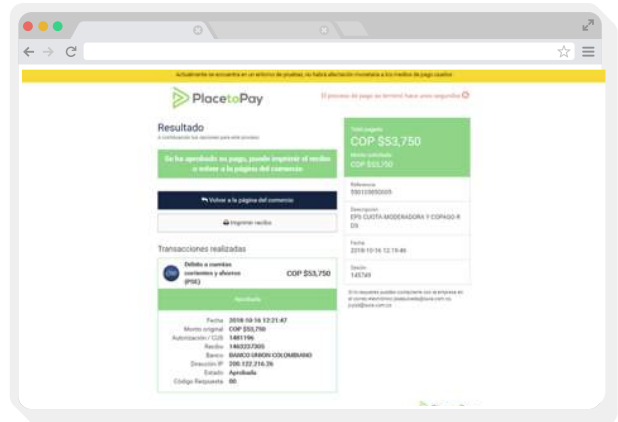


PAGOS DE CUOTAS MODERADORAS O COPAGOS

- ✓ Al dar clic en continuar se visualiza la **transacción de PSE** y se digitar el correo electrónico y clic en Ir al Banco.



- ✓ Se visualiza el banco seleccionado y posteriormente se visualiza la **aprobación del pago.**



- ✓ Al seleccionar la **imprimir recibo**, se visualiza así:

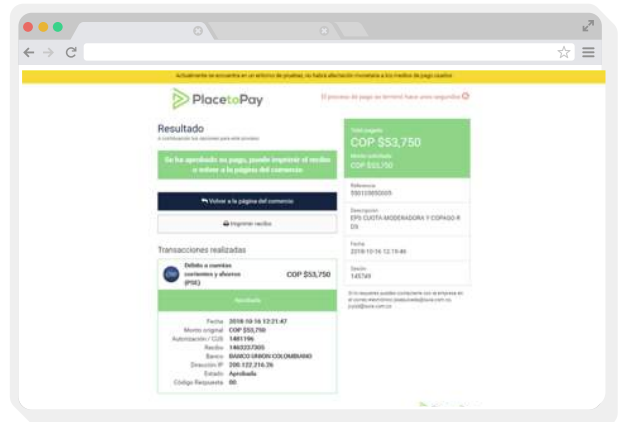


VIGILADO SuperSalud



PAGOS DE CUOTAS MODERADORAS O COPAGOS

- ✓ Al seleccionar volver a la página de comercio, se visualiza la **orden** y la **factura**.



- ✓ Se visualiza el banco seleccionado y posteriormente se visualiza la **aprobación del pago**.

Procedimiento	Estado de la autorización	Fecha de emisión de autorización	Número de autorización / Evento	Proveedor que autoriza	Tipo de Cobro	Observaciones	Documentos	Factura	Pagos
AMODIFICACION DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE	AUTORIZADA	16/10/2018	93339640	HERRAN OCAZONEZ Y CIA LTDA Telefono: 0112811-8112240 Director: CL 55 4 46-38 COMB. 101	COPAGO				

- ✓ Al seleccionar el icono  se **visualiza la orden**.



- ✓ Al seleccionar el icono  se **visualiza la factura**.

CONCEPTO	CANTIDAD	UN	VAL UNIT	DESCUENTO	TAMPA IVA	VALOR TOTAL
COPAGO	1	LN	53.750			53.750

Subtotal	53.750
TOTAL DESCUENTOS	0
TOTAL ANTES DE IVA	53.750
IVA	0
ALICUO	0
TOTAL OPERACION	53.750
TOTAL CLIENTE	53.750

VIGILADO SuperSalud



PAGOS DE CUOTAS MODERADORAS O COPAGOS

- ✓ Al correo electrónico registrado al afiliado le llega la siguiente **notificación con la factura adjunta.**



- ✓ Al afiliado se le muestra el siguiente mensaje al momento de **iniciar el pago.**



- ✓ Si el afiliado intenta **pagar nuevamente la orden**, se le muestra el siguiente mensaje.



CONSULTA FÓRMULAS NO PBS (CONTRIBUTIVO)

- 1 Ingreso a la **consulta de fórmulas NO PBS.**



CONSULTA FÓRMULAS NO PBS (CONTRIBUTIVO)



- ✓ El usuario (afiliado) puede **consultar con 20 dígitos del número** de prescripción Mipres o con los 5 últimos dígitos.



- ✓ Al dar clic en consultar se visualiza la siguiente información.



Prescripción	Estado de la prescripción	Fecha posible de entrega	Banco de autorización	Prescriptor que atiende	Tipo de cubro	Observaciones	Descarga	Factura	Pagar
AMMONED	AUTORIZADO	NOV-2017	802-7898	CALA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR TAMBAY 2542381 254400 Dirección: AV. CIRCUNVALAR 89-171 BARRIO ROSALES					

- ✓ Al dar clic en icono se descarga en el equipo la **fórmula o prescripción Mipres** y se visualiza así:

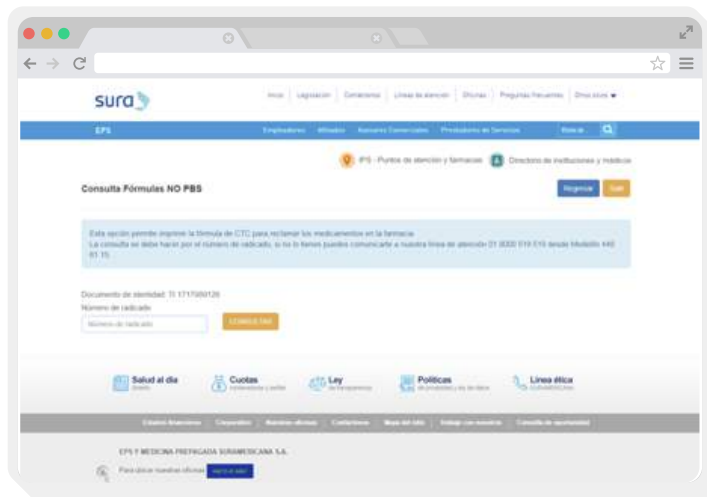
EPS		sura		COPIA PRESCRIPCIÓN MIPRES		Fecha y hora de expedición (aaaa-mm-ss)	
						2017-01-04 12:36:19	
						Número de prescripción	
						20170104154000008355	
DATOS DEL PACIENTE							
Documento de identidad	Rc. 12604	Primer apellido	AVENCAÑO	Segundo apellido	COMALES	Primer nombre	Bruna
Número de historia clínica		Diagnóstico principal		Usuario régimen contributivo			
8812154		SMA - DESINFECCIÓN PROFESIONAL/CLÍNICA, NO ESPECIFICADA					
MEDICAMENTOS							
Nombre medicamento/Forma farmacéutica	Dosis	Vía administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Noval, en la Unidad	
nil / nil	2 Dosis CAD 12 HORAS	AURICULAR (ÓRICA)		30 DÍAS	tomar 2 veces al día	180 SOLMA	
Este documento es una copia extraída de la prescripción MIPRES, con el fin de garantizar una entrega oportuna y segura de las prestaciones de salud. En caso de requerir la prescripción original puede dirigirse a donde el médico tratante.							

VIGILADO SuperSalud



CONSULTA FÓRMULAS NO PBS (SUBSIDIADO)

1 Ingreso a **consulta de fórmulas**.



2 Se **visualiza la fórmula** entregada por el médico en la consulta.

Prescripción	Estado de la prescripción	Fecha pensión de registrante	Número de autorización (n.º de radiación)	Prescriptor que autorizó	Tipo de cofre	Últimas acciones	Documento	Factura	Pagar
MANOMED	AUTORIZADO	16/01/2017	910-706916	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR Teléfono: 284200-2144300 Dirección: AV. CIRCUNVALAR #6-111 BARRIO ROSALES					



EPS



VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 0200 70 8000 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 01 8000 519 519



Línea de atención 01 8000 519 519

epssura.com