

IOMA

- Es importante al primer contacto del consultante, solicitar su DNI para poder confirmar que es afiliado a IOMA, para evitar inconvenientes.
- Se chequea en http://sistemasl.ioma.gba.gov.ar/sistemas/consulta_padron_afiliados/consulta_afiliados.php

Psicólogos - autorizaciones.

1. Ingreso al sistema

Ingresando a la página de IOMA www.ioma.gba.gob.ar dentro del menú “Prestadores” encontramos el link “Salud Mental”, luego “Salud Mental Ambulatorio” y posteriormente “Autorizaciones” o vía de acceso rápido <https://sistemas.ioma.gba.gov.ar/Psicologos/login.aspx> . Ingresando en éste encontramos el acceso al sistema de autorización de psicoterapias. Hacemos clic en el link, nos encontramos con la pantalla de acceso al sistema, usuario y contraseña.

Ingreso - AUTORIZACIONES DE PSICOTERAPIA

Introduzca sus código personales para registrar sus datos

Nombre de usuario:

Contraseña:

ingresar

cancelar

Usuario y contraseña será otorgado por IOMA y es el mismo que para facturación electrónica

Después de ingresar al sistema nos encontramos con un menú superior desde donde podemos acceder a todas secciones del mismo.



Psicoterapia	Psicodiagnóstico	Solicitudes	Proforma	Impresiones	Salir
--------------	------------------	-------------	----------	-------------	-------

1.2 Psicoterapia

Desde aquí se realizará la solicitud de autorización a IOMA de las distintas psicoterapias: Individual, Familiar, De Pareja, Grupal, Educativa. Para comenzar debemos buscar al afiliado por su "sexo" y "DNI".



Psicoterapia	Psicodiagnóstico	Solicitudes	Proforma ▼	Impresiones	Salir
--------------	------------------	-------------	------------	-------------	-------

PSICOTERAPIA

Búsqueda de Afiliados

Seleccionar sexo e ingresar numero de documento:

buscar

Al momento de ingresar un afiliado el sistema nos va a mostrar:

1. **“El afiliado no se encuentra activo en el padrón de IOMA”**: En este caso, el Psicólogo le tendrá que informar al paciente que no se encuentra en el padrón del IOMA y éste deberá ir a la delegación de IOMA más cercana a buscar una Certificación Afiliatoria. Una vez que la tenga, deberá informárselo al psicólogo para que éste pueda cargarlo al sistema. (El psicólogo podrá hacerlo a las 72 h posteriores a que el afiliado haya pedido dicha Certificación).



Instituto de Obra Médico Asistencial



BUENOS AIRES PROVINCIA

Psicoterapia	Psicodiagnóstico	Solicitudes	Proforma ▼	Impresiones	Salir
--------------	------------------	-------------	------------	-------------	-------

PSICOTERAPIA

Búsqueda de Afiliados

Seleccionar sexo e ingresar numero de documento:

Femenino ▼

12345678



buscar

El afiliado no se encuentra activo en el padrón de afiliados. Por favor, remitir al mismo a la Delegación del IOMA.

Si el afiliado se encuentra en el padrón del IOMA:

Si es un paciente nuevo

La planilla saldrá incompleta:



Instituto de Obra Médico Asistencial BUENOS AIRES PROVINCIA

Psicoterapia | Psiconodiagnóstico | Solicitudes | Proforma | Impresiones | Salir

PSICOTERAPIA

Datos



Apellido y Nombre: [Redacted] Sexo: Hombre Mujer
Afiliado Nº: [Redacted] DNI: [Redacted]
Fecha Nacimiento: 26/10/2001 Edad: 15 Partido: LA PLATA

Fecha primera consulta: [Redacted] Fecha inicio: [Redacted]
Localidad: [Redacted] Teléfono: [Redacted]
Lugar de trabajo: [Redacted]

Tipo de prestación: Seleccione una prestación
Consulta: Espontánea Sugerida
Motivo de la consulta: [Redacted]
Antecedentes de tratamientos anteriores: [Redacted]
Diagnóstico: - Seleccionar -

Si es un paciente que ya viene con tratamiento

La planilla saldrá con los datos del afiliado ya cargados:



Instituto de Obra Médico Asistencial BUENOS AIRES PROVINCIA

Psicoterapia | Psiconodiagnóstico | Solicitudes | Proforma | Impresiones | Salir

PSICOTERAPIA

Datos

Apellido y Nombre: [Redacted] Sexo: Hombre Mujer
Afiliado Nº: [Redacted] DNI: [Redacted]
Fecha Nacimiento: 03/08/1960 Edad: 57 Partido: ESENADA

[Interrumpir Tratamiento](#) [Cambiar tipo de prestación](#)

Fecha primera consulta: 14/09/2017 Fecha inicio: 14/09/2017
Localidad: LA PLATA Teléfono: [Redacted]
Lugar de trabajo: LA PLATA

Tipo de prestación: Individual
Consulta: Espontánea Sugerida
Motivo de la consulta: [Redacted]
Antecedentes de tratamientos anteriores: [Redacted]
Diagnóstico: - Seleccionar -

Si el afiliado es un paciente nuevo, se deberán completar los campos que indique la planilla:



Instituto de Obra Médico Asistencial



BUENOS AIRES PROVINCIA

Psicoterapia	Psicodiagnóstico	Solicitudes	Proforma	Impresiones	Salir
--------------	------------------	-------------	----------	-------------	-------

PSICOTERAPIA

Datos

Apellido y Nombre: [Redacted] Sexo: Hombre Mujer
Afiliado N°: [Redacted] DNI: [Redacted]
Fecha Nacimiento: 26/10/2001 Edad: 15 Partido: LA PLATA

Fecha primera consulta: [Redacted] Fecha inicio: [Redacted]
Localidad: [Redacted] Teléfono: [Redacted]
Lugar de trabajo: [Redacted]

Tipo de prestación: Seleccione una prestación

Consulta: Espontánea Sugerida

Motivo de la consulta: [Redacted]

Antecedentes de tratamientos anteriores: [Redacted]

Diagnóstico: - Seleccionar -

- Fecha primera consulta
- Fecha inicio
- Localidad
- Lugar de trabajo
- Teléfono

Una vez completos, se debe seleccionar el tipo de prestación.



Instituto de Obra Médico Asistencial



BUENOS AIRES PROVINCIA

Psicoterapia

Psicodiagnóstico

Solicitudes

Proforma

Impresiones

Salir

PSICOTERAPIA

Datos

Apellido y Nombre:

[Redacted]

Sexo:

Hombre Mujer

Afiliado N°:

[Redacted]

DNI:

[Redacted]

Fecha Nacimiento:

26/10/2001

Edad: 15

Partido:

LA PLATA



Fecha primera consulta:

25/10/2017

Fecha inicio:

25/10/2017

Localidad:

LA PLATA

Teléfono:

0221

1234567

Lugar de trabajo:

40 N° 690



Tipo de prestación:

Seleccione una prestación



Consulta:

Espontánea

Sugerida

Motivo de la consulta:

[Redacted text area]

0/999

Antecedentes de tratamientos anteriores:

[Redacted text area]

0/999

Diagnóstico:

- Seleccionar -



- Seleccionar -



Al seleccionarlo, se reducirá la planilla y solamente podrán cargar el “motivo de la consulta” y si el afiliado tuvo “antecedentes de tratamientos anteriores”. Una vez completa, hacemos click en “enviar”



Instituto de Obra Médico Asistencial



BUENOS AIRES PROVINCIA

Psicoterapia

Psicodiagnóstico

Solicitudes

Proforma

Impresiones

Salir

PSICOTERAPIA

Datos

Apellido y Nombre:

[Redacted]

Sexo:

Hombre Mujer

Afiliado Nº:

[Redacted]

DNI:

[Redacted]

Fecha Nacimiento:

26/10/2001

Edad:

15

Partido:

LA PLATA



Fecha primera consulta:

[Redacted]

Fecha inicio:

[Redacted]

Localidad:

[Redacted]

Teléfono:

[Redacted]

Lugar de trabajo:

[Redacted]

Tipo de prestación:

Individual



Consulta:

Espontánea

Sugerida

Motivo de la consulta:

[Redacted text area]

0/999

Antecedentes de tratamientos anteriores:

[Redacted text area]

0/999

enviar

En estas planillas, al igual que en todo el sistema, cuando nos olvidemos de completar algún dato obligatorio o al ingresar un dato incorrecto, al momento de presionar el botón de “enviar” saldrá a la derecha del recuadro un asterisco color rojo.

Para poder enviarla correctamente, debemos modificar los datos en donde figure el asterisco rojo.

Tener a mano todos los datos que va a solicitar el sistema, ya que si estamos con la página abierta por más tiempo que el estipulado, la planilla no se va a enviar y va a dar error por consiguiente se va a tener que cargar todos los datos nuevamente,

IMPORTANTE sólo vamos a poder poner en tipo de prestación en la cual estamos inscriptos, ejemplo si **no** estamos inscriptos para psicoterapia fliar no lo vamos a poder realizar y asimismo si tenemos un paciente que lo estamos atendiendo por psicoterapia individual, ya no lo podemos atender por otro tipo de psicoterapia, ni psicodiagnóstico, viceversa, Como tampoco podemos atender en miembros de una misma familia.

Una vez enviado, nos saldrá la siguiente planilla donde nos indicará que el tratamiento esta aprobado para hacer las 4 sesiones iniciales:



Instituto de Obra Médico Asistencial



BUENOS AIRES PROVINCIA

Psicoterapia

Psicodiagnóstico

Solicitudes

Proforma

Impresiones

Salir

SOLICITUDES

Búsqueda de Afiliados

Ingrese el número de afiliado:

buscar

Vigentes

Rechazadas

Aprobadas

Pendientes de Auditoría

Todas

Psicoterapia

Psicodiagnóstico

Acción	Solicitado	Afiliado	Apellido y Nombre	Prestación	Estado	Desde	Hasta	Frecuencia	Frecuencia Padres	Obs. Auditor	Importe	Có Autoriz
Seleccionar	18/10/2017			Individual	Aprobado	18/10/2017	18/10/2017					

volver

Para los casos de Psicoterapia Familiar, Grupal o de Pareja:

PSICOTERAPIA			
Datos			
Apellido y Nombre:	VILLEGAS AZUL MARIA	Sexo:	<input type="radio"/> Hombre <input checked="" type="radio"/> Mujer
Afiliado N°:	129577830402	DNI:	43778726
Fecha Nacimiento:	26/10/2001	Edad:	16
		Partido:	LA PLATA <input type="checkbox"/>
.....			
Fecha primera consulta:	<input type="text"/>	Fecha inicio:	<input type="text"/>
Localidad:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>
Lugar de trabajo:	<input type="text"/>		
Tipo de prestación:	<div style="border: 2px solid red; padding: 2px;"><div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><p>Seleccione una prestación</p><p>Individual</p><p>Familiar</p><p>Pareja</p><p>Grupal</p></div></div>		
Consulta:			
Motivo de la consulta:	<input type="text"/>		
	0/999		
Antecedentes de tratamientos anteriores:	<input type="text"/>		
	0/999		
Diagnóstico:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Descripción del cuadro clínico:	<input type="text"/>		
	0/999		
Puntuación (EEA6):	<input type="text"/>		
Frecuencia:	<input type="text"/>		
Tratamiento psicofarmacológico:	<input type="checkbox"/>		
Observaciones:	<input type="text"/>		
	0/999		
<input type="button" value="enviar"/>			

Cuando seleccionemos un tipo de prestación, debajo de “Observaciones” irán apareciendo los datos a completar según la terapia que elegimos:

En la siguiente imagen vemos los datos que deberemos completar en caso de seleccionar psicoterapia familiar. En caso de necesitar agregar datos de más familiares, hacemos click en “agregar”.

Familiar

Participantes:

1. Nombre:	<input type="text"/>	Edad:	<input type="text"/>	Parentesco:	<input type="text"/>
Fármacos:	<input type="text"/>	Profesional:	<input type="text"/>		
2. Nombre:	<input type="text"/>	Edad:	<input type="text"/>	Parentesco:	<input type="text"/>
Fármacos:	<input type="text"/>	Profesional:	<input type="text"/>		

Agregar

- En caso de seleccionar psicoterapia de pareja:

Cónyuge

Apellido y nombre: Edad:

Tratamiento psicofarmacológico:

- En caso de seleccionar psicoterapia grupal (mínimo de 4 y máximo de 8 integrantes):

Grupal

Día y horario: Cant. de integrantes:

Criterios de formación de este grupo:

Características generales de los integrantes:

Descripción de la dinámica grupal:

- En caso de seleccionar psicoterapia educativa:

Educativa

Nivel de escolaridad:

Entrevista de orientación a padres

Frecuencia: Quincenal Mensual

Participantes:

En todos los casos luego de completar la planilla debemos presionar el botón “enviar”



1.3 Psicodiagnóstico

Desde aquí se realizara la solicitud de autorización a IOMA de los distintos módulos de psicodiagnósticos: Evaluación neurocognitiva, Evaluación psicológica, Psicodiagnóstico clínico, Psicodiagnóstico neurocognitivo.

Para comenzar aquí también debemos buscar al afiliado por su “DNI” y una vez que lo encontremos comenzamos a completar la planilla. De no encontrar al afiliado, éste deberá ir a la delegación de IOMA más cercana a buscar una Certificación Afiliatoria.



Una vez que ingresamos nos encontramos con el único modelo de planilla de solicitud de psicodiagnóstico. Lo que quiere decir que al momento de seleccionar el “Tipo de prestación” no aparecerá ninguna pantalla extra.

En esta planilla, al igual que en todo el sistema, cuando nos olvidemos de completar algún dato obligatorio o al ingresar un dato incorrecto, al momento de presionar el botón de “enviar” saldrá a la derecha del dato un asterisco color rojo. La siguiente imagen nos muestra el formato de esa planilla.

PSICODIAGNÓSTICO

Datos

Apellido y Nombre: Sexo: Hombre Mujer
Afiliado N°: DNI:
Fecha Nacimiento: **17/09/1978** Edad: **35** Partido: **LA PLATA**

Fecha primera consulta:
Localidad: Teléfono:
Lugar de trabajo:

Psicodiagnóstico

Motivo de la consulta:

Motivos Clínicos de la
elección de la batería:

Tipo de Prestación:

Pruebas a administrar: Prueba 1:

Observaciones:

Si al momento de querer ingresar una nueva solicitud de psicodiagnóstico de un afiliado, existe un modulo cargado de ese afiliado sin auditar todavía; el sistema nos mostrara una leyenda en color rojo que nos informa que no podemos solicitar nada aún para ese afiliado en cuestión.

Pero si por el contrario ya esta auditado el módulo, dependiendo de la auditoria, nos aparecerá una sección para completar una ampliación (en caso de estar observado) o una sección para completar conclusión (en caso de estar aprobado).

Ampliación, en caso de estar observado.

Ampliación:

Conclusión, en caso de estar aprobado.

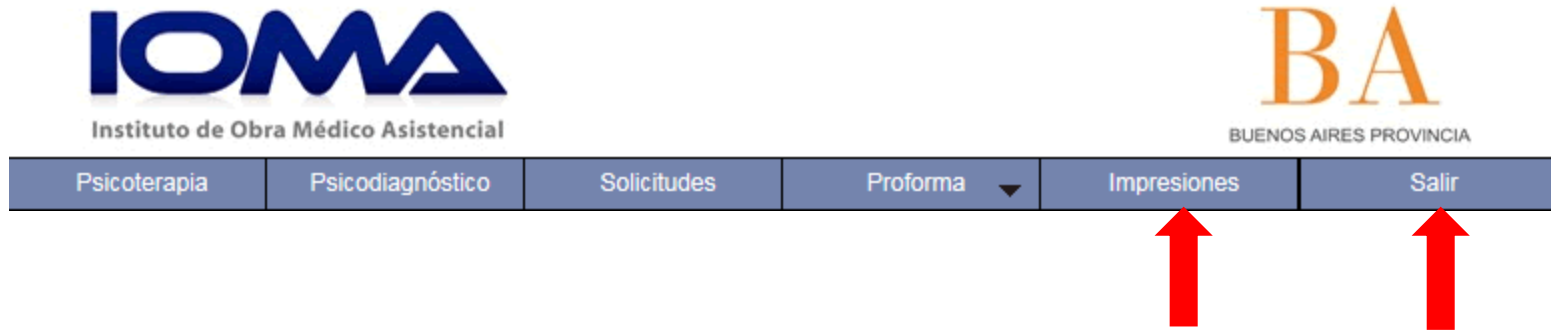
Resultados de la Prueba:

Conclusiones diagnósticas:

Indicaciones:

Una vez completada la planilla, debemos presionar el botón “enviar” que se encuentra al pie de la misma.

Las solapas de “IMPRESIONES” y “SALIR” no funcionan. Por lo cual al hacer click en alguna de ellas, el sistema no emitirá respuesta alguna.



En las subsiguientes evoluciones **recordar:**

- Que no se utiliza el botón interrumpir tratamiento del sistema. Si queremos interrumpir un tratamiento se hace a través de una evolución y en observaciones se lo expresa.
- Para un tratamiento viejo que el paciente vuelve a consulta, se realiza una evolución y en las observaciones van a colocar fecha de cuando retoma el tratamiento.
- La modalidad de atención es en consultorio privado, en el caso de necesitar entrevista virtual, se solicita en observaciones y es el IOMA el que autoriza o no dicha modalidad.