

21/09/2016

MANUAL DEL USUARIO PARA REGISTRO DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD

PERTINENCIA MÉDICA



21/09/2016

ANTECEDENTES:

El propósito del Sistema de Salud, se orienta al acceso de los servicios de salud y al cumplimiento de las metas del Plan Nacional de Desarrollo para el Buen Vivir, mejorando las condiciones de vida de la población ecuatoriana mediante la implementación del Modelo de Atención Integral de Salud Familiar Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI) a través de las Unidades Médicas que brindan atención a los afiliados, a su vez el IESS debe satisfacer el control previo al reconocimiento económico de los servicios de salud dispensados por los prestadores, con la finalidad de lograr un pleno funcionamiento del proceso y oportunidad de pago acorde a la Normativa emitida por la Autoridad Sanitaria Nacional. Con estos antecedentes se evidenció la necesidad de generar un sistema integrado para el proceso de Auditoria de Calidad de la Facturación de los Servicios de Salud.

El Módulo de Registro de Prestadores de Servicios de Salud, es una herramienta que simplifica la gestión documental se podrá contar con la documentación legal de los establecimientos de salud calificados y su cartera de servicios contratada, lo que permite mayor control. Este módulo, permitirá registrar al Prestador Externo de Servicios de Salud de acuerdo a su nivel de atención certificada por el Ministerio de Salud en su normativa vigente.

El prestador podrá asignar a un usuario de su establecimiento de salud la administración del sistema para mayor control de su gestión.

ALCANCE

El presente manual le guiará a los Prestadores de Servicios de Salud a realizar su registro en el sistema. Este módulo contiene diferentes secciones y etapas que deberán ser registradas para proceder a la generación de un usuario y clave que deberá ser utilizado para el registro y aprobación de oferta de servicios.

Descripción de Proceso.

1.1 Ingresar al sistema de Registro de Prestadores de Servicios de Salud

- En el portal institucional <u>www.iess.gob.ec</u> podrá ingresar en la pestaña SEGURO,
- Escoja la opción **SALUD**.
- > Escoja la opción **Prestadores Externos**.







1.2 Pasos para registro de un Prestadores de Servicios de Salud a través de la web:

1.2.1 Ingreso de Datos del Establecimiento del Prestador de Servicios de Salud:

- ➢ Ingresar el RUC.
- Número de establecimiento (En el campo de establecimiento se deberá ingresar de acuerdo al número de establecimientos que tenga en funcionamiento el prestador de salud).
- > Seleccionar el botón buscar (el sistema despliega la información correspondiente al RUC).

Datos del Establecimiento de Salud Ruc: 1790363333001 Rucro establecimiento (001, 002, etc): 001 Ruscar Nuevo Razón Social Nombre Comercial No records found. Nivel del Establecimiento de Salud		FORMULARIO DE REGISTRO DE PRESTADO	OR DE SERVICIOS DE SALL	D		
Ruc: 1790363333001		Datos del Establecimiento de Salud				
Número establecimiento (001, 002, etc): 001 001 002 001 001 001 001 001 001 001		Ruc:	1790363333001		_	
Razón Social Nombre Comercial No records found. Nivel del Establecimiento de Salud		Número establecimiento (001, 002, etc):	001			
Razón Social Nombre Comercial No records found. Nivel del Establecimiento de Salud		Buscar	Nuevo			
No records found. Nivel del Establecimiento de Salud		Razón Social		Norr	nbre Comercial	
Nivel del Establecimiento de Salud		No records found.				
Nivel de Establecimiento de Salud						
grass al código atorgado on al Pormiso do Euncionamionto		Nivel del Establecimiento de Salud				
grassa al código atorgado en al Pormiso de Euncionamiento						
graso el código otorgado en el Permiso de Euncienamiento						
graso el código otorgado en el Permiso de Euncienamiento						
graso al código atorgado on al Pormiso do Euncionamiento						
aroso al código atargado an al Parmiso da Euncionamiento						
giese el coulyo olorgado en el Ferniso de Funcionalitetto.	ngrese el código otorg	jado en el Permiso de	Funcionami	ento.		

que confirmará que el documento está adjuntado.



- 21/09/2016
- Si el prestador de salud tiene contrato suscrito con el IESS se marcará en el check box. Se habilita la opción Adjunto Soporte de Contrato, si el prestador tiene suscrito un contrato con el IESS para adjuntar el contrato en formato PDF, el tamaño máximo es 3 MB.

Razón Social Nombre Comercial VALLEJO NAVAS JANETT ALICIA Código de Permiso de Funcionamiento MSP: 24343 Vigencia (Hasta): 2016-09-14 Adjunto soporte de Permiso Funcionamiento y acreditación (pd?): + Cargar archivo Tiene contrato con el IESS: Image: Cargar archivo Adjunto soporte de Contrato (pd?): + Cargar archivo	Buscar Nuevo	
VALLEJO NAVAS JANETT ALICIA Código de Permiso de Funcionamiento MSP: 24343 Vigencia (Hasta): 2015-09-14 Adjunto soporte de Permiso Funcionamiento y acreditación (pdf): Permiso funcionamiento Tiene contrato con el IESS: Adjunto soporte de Contrato (pdf): + Cargar archivo	Razón Social	Nombre Comercial
Código de Permiso de Funcionamiento MSP: 24343 Vigencia (Hasta): 2016-09-14 Adjunto soporte de Permiso Funcionamiento y acreditación (pdf): + Cargar archivo Permiso funcionamiento Permiso funcionamiento Tiene contrato con el IESS: > Adjunto soporte de Contrato (pdf): + Cargar archivo	VALLEJO NAVAS JANETT ALICIA	
Vigencia (Hasta): 2015-09-14 Adjunto soporte de Permiso Funcionamiento y acreditación (pdf): + Cargar archivo Permiso funcionamiento Permiso funcionamiento Tiene contrato con el IESS: Image: Cargar archivo Adjunto soporte de Contrato (pdf): + Cargar archivo	Código de Permiso de Funcionamiento MSP:	24343
Adjunto soporte de Permiso Funcionamiento y acreditación (pdf): + Cargar archivo Permiso funcionamiento Permiso funcionamiento Tiene contrato con el IESS: • Adjunto soporte de Contrato (pdf): + Cargar archivo	Vigencia (Hasta):	2016-09-14
Permiso funcionamiento Tiene contrato con el IESS: Adjunto soporte de Contrato (pdf):	Adjunto soporte de Permiso Funcionamiento y acreditación (pdf):	+ Cargar archivo
Tiene contrato con el IESS: Adjunto soporte de Contrato (pdf):		Permiso funcionamiento
Adjunto soporte de Contrato (pdf): + Cargar archivo	Tiene contrato con el IESS:	
	Adjunto soporte de Contrato (pdf):	+ Cargar archivo
Soporte contrato		Soporte contrato

1.3 Nivel del Establecimiento de Salud.

Una vez que se ingrese el código de permiso de funcionamiento, se desplegará en la pantalla de manera automática la Categoría del Establecimiento que se refiere al nivel al que pertenece el establecimiento así como la tipología del mismo.

🏨 :255	Nivel del Establecimiento de Salu	d			Ρ
	Categoría	Subcategoria	Tipología del Establecimiento	Nivel	
1.4 Datos del Representant	te Legal del Esta	ablecimiento (de Salud.		
Con el ingreso del número Cédula, Apellidos y Nomb	o de RUC se des res.	plegará autom	táticamente los	datos del Rep	resentante Legal:



Nivel del Establecimien	to de Salu	ıd		
Categoría		Subcategoria	Tipología del Establecimiento	Nivel
I NIVEL DE ATENC	IÓN	I NIVEL DE ATENCIÓN	Centro de Salud - B	1
Datos Representante L	egal			
Cédula:	17002	03522		
Apellidos y Nombres:	AVILA F	RIVAS PATRICIO ALEJANDRO		

1.5 Datos del Administrador del Sistema de los Prestadores de Servicios de Salud.

Los datos a ingresar deberá ser del Administrador que manejará el sistema Registro de Proveedores de Salud

🏨 :ess				
	Datos Representante L	egal		
	Cédula:	1700203522		
	Apellidos y Nombres:	AVILA RIVAS PATRICIO ALEJANDRO		
	Datos del Administrado	r del Sistema		
	Cédula:	1716796923	Apellidos y Nombres:	VALLEJO HERRERA OSCAR GABRIEL
	Correo electrónico contacto:	jgvallejo@gmail.com	Dirección:	AV. AMERICA 4324 Y AV. BRASIL
	Teléfono convencional:	3245241	Teléfono celular:	0998756342
	Lugar de trabajo:	CLINICA VALLEJO	Dirección de trabajo:	VERACRUZ 876 Y AV. NACIONES UNIDAS
	Teléfono de trabajo:	2345786	Adjunto (Cédula, Contrato, Nombramiento):	+ Cargar archivo
		\langle	Soporte (Cédula, Contrato, Nombramiento)	
1.6 Tipo y Ubicación del I	Establecimie	ento de Salud.		
Se ingresará los datos do	nde resida el	establecimiento de	e salud a registr	ar.
Identificará si pertenece a	a la Red Púb	lica o Complementa	aria.	SS



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE ASEGURAMIENTO DEL SEGURO DE SALUD

COORDINACION DE CONTROL TÉCNICO

1:255				
	Lugar de trabajo:		Dirección de trabajo:	
	Teléfono de trabajo:		Adjunto (Cédula, Contrato, Nombramiento):	+ Cargar archivo
	Tipo y Ubicación del Est	tablecimiento de Salud		
	Tipo de Prestador de S	Salud: Red Privada Complementari	ia V	
	Provincia:	Seleccione Red Privada Complementar	a	
	Canton:	Red Pública Integral de Salu	d	

- > Una vez completado todos los campos se escogerá la opción Guardar.
- > Al finalizar se desplegará el mensaje "Registro Actualizado".

	Lugar de trabajo:	CLI	NICA VALLEJO	Dirección de t	rabajo:	UNIDAS				
	Teléfono de trabajo:	234	5786	Adjunto (Cédu Nombramien	ila, Contrato, to):	+ Cargar archivo				
				Soporte (Cédu Nombramient	ila, Contrato, to)					
	Tipo y Ubicación del Esta	ablecir	niento de Salud							
	Tipo de Prestador de Sa	alud:	Red Privada Complementari	a 🗸						
	Provincia:									
	Canton:		QUITO							
	Parroquia:		BELISARIO QUEVEDO 🗸							
	Sector:	Sector:	Sector:	ector:	NORT					
	Dirección:		CIRCUNVALACION SUR 816 H	IGUERAS						
	Teléfono:		2345786							
	Correo Institucional:		administrador@clivallejo.co	m						
			Guardar	Nuev	ro					



🚯 1855	
🚯 1855	
🖟 1255	
	FORMULARIO DE REGISTRO DE PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD
	Datos del Establecimiento de Salud
	Ruc:
	Número establecimiento (001, 002, etc):
	Buscar Nuevo
	Razón Social Nombre Comercial
	No records found.
	Nivel del Establecimiento de Salud
La información so	quardará en la base de datos del IESS y posterior al análisis respectivo de la
Subdirección Prov	vincial correspondiente, el usuario administrador del establecimiento de salud, recibirá
correo electrónico	io siguiente:
	- (Arrich ada - Alexada)
El estado del regis	stro (Apropado o Negado)
El link para descal	rgar e instalar la aplicación.
El usuario y contra	aseña.
reo Electrónico Apı	robado:
comeoúzciess Respond	robado:
Consoliz/JESS Consoliz/JESS Respond Bandela de entrada (2)	robado:
Correctizaliess Correctizaliess Bandeja de entrada (2) Borradores	ter * Responder a todos * Remitir * 🖿 * * * 🗑 🖺 Más * 🖶 Nuevo * 🗐 * 🔸 Mostrar ación Unidad Médica kolones@less.gob.ec Martes, 13 de septembre de 2016 13 de
Corrective/UESS Corrective/UESS Bandeja de entrada (2) Borradores Envisados	robado: der * Responder a todos * Remitir * M * * * Te E Más * + Nuevo * (* * * Nostrar ación Unidad Médica kclones@less.gob.cc Martes, 13 de septiembre de 2016 13:4
Corrective Consecutive Consecu	robado:
Corrective/IESS Corrective/IESS Bandeja de entrada (2) Borradores Enviados Seguimiento Todos los documentos	robado:
Correol/20/IESS Correol/20/IESS Bandeja de entrada (2) Bornadores Enviados Seguimiento Todos los documentos Correo no deseado	robado: ar ~ Responder a todos ~ Remitir ~ m ~ * * m @ m Más ~ @ Nuevo ~ m * Mostra ación Unidad Médica ación Unidad Médica Artes, 13 de septiembre de 2016 13.4 Quito, Martes 13 de Septiembre de 2016
eo Electrónico Apr Correco2co/IESS Bandeja de entrada (2) Borradores Enviados Seguimiento Todos los documentos Correo no deseado Papelera	robado: ter ~ Responder a todos ~ Remitir ~ m ~ * ~ m @ m Más ~ @ Nuevo ~ m * Mostra ación Unidad Médica aciones@less.gob.ec Martes, 13 de septiembre de 2016 13:4 Quito, Martes 13 de Septiembre de 2016 Estimado SNNDOVAL IRIA LUIS RAMIRO
eo Electrónico Apr Correctivo/IESS Bandeja de entrada (2) Borradores Enviados Seguimiento Todos los documentos Correo no deseado Papeiera	robado: ter * Responder a todos * Remitir * The * * The Think * The Mais * T
Correctionico Apri Correctionico Apri Correctionico Apri Respond Aprobi Bandeja de entrada (2) Borradores Enviados Seguimiento Todos los documentos Correo no deseado Papelera Vistas	robado: ar * Responder a todos * Remitir * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Correctionico Apri Correctionico Apri Correctionico Apri Respond Aprobi Bandeja de entrada (2) Borradores Enviados Seguimiento Todos los documentos Correc no deseado Papelera Vistas Carpetas	robado: ar < Responder a todos < Remitir < < < < < < < < < < < < < < < < < < <
Consolizations April Consolizations Bandeja de entrada (2) Borradores Envlados Seguimiento Todos los documentos Correo no deseado Papeiera Vistas Carpetas Herramientas	robado: ar < Responder a todos < Remitir < < < < < < < < < < < < < < < < < < <
ConsolizalESS Bandeja de entrada (2) Borradores Enviados Seguimiento Todos los documentos Correo no deseado Papelera Vistas Carpetas Herramientas Cotro correo	robado:
Correct/CollESS Respond Bandeja de entrada (2) Respond Bandeja de entrada (2) notifica Borradores Enviados Segulmiento Todos los documentos Correo no deseado Papelera Vistas Carpetas Herramientas Otro correo	robado:
Correct/20/ESS Respond Bandeja de entrada (2) Respond Borradores Enviados Segulmiento Todos los documentos Correo no deseado Papelera Vistas Carpetas Herramientas Otro correo	robado:
Correol20/ESS Respont Image: Seguration of the seguration	robado: ter * Responder a todos * Remitir * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
reo Electrónico Apr Correo/20/ESS Bandeja de entrada (2) Borradores Envíados Seguimiento Todos los documentos Correo no deseado Papelera • Vistas Carpetas • Herramientas • Otro correo	robado:
Correct/20/ESS Respond Bandoja de entrada (2) notifica Bornadores notifica Envisdos seguimiento Todos los documentos Correo no deseado Papelera vistas Carpetas Herramientas • Otro correo Otro correo	robado:
Correc020/IESS Respond Bandeja de entrada (2) notifica Borradores Envlados Seguimiento Todos los documentos Correo no deseado Papelera • Vistas Curpetas • Herramientas Otto correo	robado: ter * Responder a todes * Remit * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Correct/20/ESS Respond Bandeja de entrada (2) notifica Borradores Enviados Seguimiento Todos los documentos Correo no deseado Papelera • Vistas Carpetas • Herramientas Otro correo	robado:
Correo/20/ESS Bandeja de entrada (2) Borradores Envíados Seguimiento Todos los documentos Correo no deseado Papelera Vistas Carpetas Herramientas O Otro correo	robado: ar esponder a todos e remit e e esponder a todos e remit e e esponder de solicitar de la davide de acceso es de su exclusiva responsabilidad. Cueso de la contraseña berán el número de su cedua La primera vez que ingrese al sistema, se le solicitar de la davide de acceso es de su exclusiva responsabilidad. Cueso de la contraseña berán el número de su cedua La primera vez que ingrese al sistema, se le solicitar de la davide de acceso es de su exclusiva responsabilidad. Cueso de la contraseña berán el número de su cedua La primera vez que ingrese al sistema, se le solicitar de la davide de acceso es de su exclusiva responsabilidad. Cueso es personal e intransientole. CUESON DECONSTRUCTOR DECONSTR



Responder	× Responder a todos × Remitir × 🖿 × 🛧 × 🎦 🖆 🗂 Más × 🖶	Nuevo - 🕅 🛧 🕹 Mostrar
Bandeja de entrada (2) Aprobaci	ón Unidad Médica nes@less.gob.ec	Martes, 13 de septiembre de 2016 13:2
korradores	•	
seguimiento		
odos los documentos		
Correo no deseado		
Vietae	Quito, Martes 13 de Septiembre de 2016	
*isuo	Estimado SANDOVAL IRUA LUIS RAMIRO.	
	Presente	
	Favor comunicarse con la Subdirección Provincial de su jurisdicción.	
Otro comeo		
1.7 Ingreso al Sist	ema con usuario Administrador del establecimiento	o de salud externo
1.7 Ingreso al Sist	ema con usuario Administrador del establecimiento intervento e econocidado e e e econocidado e e e econocidado e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	o de salud externo
1.7 Ingreso al Sist	ema con usuario Administrador del establecimiento tille intervente de secure de secur	o de salud externo
1.7 Ingreso al Sist	ema con usuario Administrador del establecimiento () () () () () () () () () ()	o de salud externo





21/09/2016

Si la cartera de servicios que se visualiza no está correcta y necesita ser modificada, el prestador externo deberá comunicarse con la Subdirección Provincial correspondiente para su actualización o modificación previo análisis técnico.

La Subdirección Provincial modificará la cartera de servicios posterior a lo cual el prestador externo podrá realizar el paso **1.8** Verificación de la Cartera de Servicios para visualizar la modificación solicitada.

1.9 Pasos para que el Administrador de los Prestadores de Servicios de Salud cree sus propios usuarios.

- Menú seleccionar la opción Usuario
- Llenar los campos solicitados con los datos del usuario del establecimiento que tendrá acceso al sistema de validación de pertinencia médica.

JAYA ALVAREZ KARLA	Usuario prestador		GUARDAR 🗙 CANCELAR
Quito 20 de Septiembre 2016	Búsqueda usuarios Cédula: Nombre:		
I Principal Administración prestadores • Usuarios • Verificar cartera de servicios	Número documento	Nombres	Estado ==
	Usuario Asignar Permisos		
	- Usuarios	Nombres	
	1713747903	SANTILLAN HERRERA CHRISTIAN ALI	FIANDRO
	Dirección:	Teléfono convencional:	
	Av. 6 de diciembre y Av. Orellana	22356743	
	Teléfono celular:	Lugar trabajo:	
n			
			SS



> El usuario y contraseña será la cédula de identidad.

\$ 1 ess	 Administración prestadores 	(🛞 Sali
JAYA ALVAREZ KARLA	Usuario prestador	🗐 guardar 🚫 cancelar
PRISCILA	Cédula:	Nombres:
Quito 20 de Septiembre 2010	1713747903	SANTILLAN HERRERA CHRISTIAN ALEJANDRO
	Dirección:	Teléfono convencional:
incipal	Av. 6 de diciembre y Av. Orellana	22356743
Administración prestadores	Teléfono celular:	Lugar trabajo:
Usuarios	098654231	Clinica San Marcos
Verificar cartera de servicios	Dirección trabajo:	Teléfono trabajo:
	Av. Veracruz y y Naciones Unidas	2534760
	Correo electrónico	
	csantillan@iess.gob.ec	
	Usuario:	Contraseña:
	1713747903	••••••
	Estado:	Aprobado:
		×

- > Una vez completado todos los campos se escogerá la opción *Guardar*.
- > Se desplegará un mensaje de confirmación del nuevo registro.

IAYA ALVAREZ KARLA	Usuario prestador		GUARDAR	
PRISCILA	Cédula:	Nombres:		-
Quito 20 de Septiembre 2016	1713747903	SANTILLAN HERRERA CHRISTIA	N ALEJANDRO	
	Dirección:	Teléfono convencional:		
nú Princinal	Av. 6 de diciembre y Av. Orellana	22356743		
Administración prestadores	Teléfono celular:	Lugar trabajo:		
- • Usuarios	098654231	Clinica San Marcos		
• Verificar cartera de servicios	Dirección trabajo:	e O O Información		
	Av. Veracruz y y Naciones Unidas	Su registro ha sido guardado con		
	Correo electrónico	éxito		
	csantillan@iess.gob.ec	Cerrar		
	Usuario:	contrascha.		
	1713747903	•••••		
	Estado:	Aprobado:		
	V	V		



1ess	 Administración prestadores 		🛞 Salir
JAYA ALVAREZ KARLA	Usuario prestador	CUARDAR	
PRISCILA Quito 20 de Septiembre 2016	Búsqueda usuarios Cédula:		
lený Drineirel	Nombre:	Newborn	
Administración prestadores Usuarios Verificar cartera de servicios	1713747903	SANTILLAN HERRERA CHRISTIAN ALEJANDRO A	=
	Usuario Asignar Permisos		
	Cédula:	Nombres:	
	Dirección:	Teléfono convencional:	
	Teléfono celular:	L Lugar trabajo:	
signar los roles a lo splegará.	os cuales tendrá acce	eso el usuario seleccionando con un chec	k de la lista
signar los roles a la esplegará.	Administración prestadores	eso el usuario seleccionando con un chec	k de la lista ⊗sair ⊗ canceLar
signar los roles a la esplegará.	Cuales tendrá acce Administración prestadores	eso el usuario seleccionando con un chec	k de la lista © salir © cancelar
signar los roles a la esplegará.	Administración prestadores	eso el usuario seleccionando con un chec	k de la lista © salir © cancelar
signar los roles a la esplegará.	Administración prestadores	eso el usuario seleccionando con un chec GUARDAR	k de la lista © salir © cancelar
signar los roles a la esplegará.	Administración prestadores Administración prestadores Usuario prestador Osuario Asignar Permisos Roles asignados Cédula Seleccionado: 1713747903	eso el usuario seleccionando con un chec	k de la lista
signar los roles a la esplegará.	Administración prestadores Administración prestadores Usuario prestador Usuario Asignar Permisos Roles asignados Cédula Seleccionado: I713747903 Nombres Seleccionado: SANTILLAN HERERA		k de la lista
signar los roles a la esplegará.	Administración prestadores Jusuario prestador Usuario Prestador Gédula Seleccionado: 1713747903 Nombres Seleccionada: SANTILLAN HERRERA	ACHRISTIAN ALEJANDRO	k de la lista
Administración prestadores • Verificar cartera de servicios	Administración prestadores Administración prestadores JSUARIO PRESTADOR O Asignar Permisos Roles asignados Cédula Seleccionado: SANTILLAN HERRENA Seleccionado: SANTILLAN HERRENA		k de la lista
Administración prestadores • Verificar cartera de servicios	Administración prestadores Administración prestadores JSUATIO PRESTADOR Asignar Permisos Roles asignados Cédula Seleccionado: SANTILLAN HERERA Nombres Seleccionado: SANTILLAN HERERA		k de la lista
signar los roles a la esplegará.	os cuales tendrá acce	eso el usuario seleccionando con un chec CUARDAR CURRISTAN ALEJANDRO CONTRACA CANTERA SERVICIOS PRESTADOR ROL VERPICA CANTERA SERVICIOS PRESTADOR ROL HOSPITALIZACIÓN SO 1.7 (Ingreso al Sistema con usuario	k de la lista