



**La salud
es de todos**

Minsalud

MIPRES

Versión 2.10-2020.06.13.01

Contenido

01. Nueva funcionalidad de MIPRES – Transcripción IPS
02. Registro de Usuario
03. Funcionalidades Transcripción IPS
04. Componentes del Formulario Registrar
05. Visualización de la prescripción
06. Generación del número de prescripción y el Plan de Manejo
07. Inclusión de un nuevo valor en Tipo de Transcripción en el Anexo Técnico
08. Publicación de la Resolución 894 de 2020 y el Manual de Usuario del Módulo de Transcripción IPS en TODO SOBRE MIPRES
09. Inclusión del enlace “Ver Detalle” en Registrar Dispensación
10. Inclusión de la variable Valor en la funcionalidad Registrar Dispensación para el profesional independiente

1. Nueva funcionalidad de MIPRES – Transcripción IPS

La nueva funcionalidad de MIPRES, permite registrar datos correspondientes a las pruebas de laboratorio en el marco de COVID-19, actividad que realizará las Instituciones Prestadores de Servicios de Salud –IPS, a través del Rol Transcriptor IPS, en el aplicativo web Reporte de Prescripción de Tecnologías en Salud no financiadas con recursos de la UPC o Servicios Complementarios – MIPRES No PBSUPC.

2. Registro de usuario

Los usuarios que se encuentren registrados en MIPRES, bajo otro Rol y que vayan a ejercer el Rol Transcriptor IPS, deben tener en cuenta las siguientes indicaciones:

- ❖ Ingresar al módulo de Registro de Usuarios y registrarse por la opción “Otro Usuario”.
- ❖ En el módulo de Administración de Usuarios, el delegado administrador de cada IPS debe activar al usuario con el Rol Transcriptor IPS.

La salud es de todos Minsalud

CAPACITACIÓN Administración de Usuarios

Login: ADMIPS900341661 Usuario:
Nit: 900341661 Código: 700010122201 Entidad: 3 UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA SA

Generar Token

Activar Usuarios

Consultar Usuarios

Cambiar Contraseña

Salir

ACTIVAR USUARIOS

Usuario	Tipo Documento	Número Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Registro Profesional
CC31156199	CC	31156199					

Tipo de Entidad a Asociar

Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS

Entidad

700010122201

-	Código	Entidad
<input checked="" type="radio"/>	700010122201	3 UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA SA

El usuario tiene activados los siguientes roles en la entidad:

Rol(es)

Rol_Admission

Rol_TranscriptorIPS

Desactivar usuario

Actualizar roles

3. Funcionalidades Transcripción IPS

El usuario con Rol Transcriptor IPS, ejecutará las opciones “Registrar”, “Consultar” “Anular” y “Consultar Anulación”, según corresponda. Al seleccionar la opción “Registrar pruebas COVID-19” se habilitará el formulario para registrar la prueba de laboratorio en el marco de COVID-19.

The screenshot displays the user interface for the IPS Transcription System. On the left, a vertical menu contains several options: 'Prescripción NO PBSUPC', 'Registrar prueba COVID-19', 'Consultar', 'Anular', and 'Consultar Anulación'. A red arrow points to the 'Registrar prueba COVID-19' option. The main content area shows the 'REGISTRAR PRESCRIPCIÓN' form, titled 'PRUEBAS DE LABORATORIO EN EL MARCO DE COVID-19'. The form includes fields for 'Número de Solicitud', 'Fecha', and 'Hora'. Below these are sections for 'DATOS DEL PACIENTE' (including document type and identification numbers), 'AMBITO DE ATENCIÓN' (with radio buttons for Ambulatorio, Hospitalario, etc.), 'DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)' (with a table of codes and descriptions), 'FECHA DE LA PRESCRIPCIÓN', 'DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD', and 'PROCEDIMIENTO' (with another table of codes and descriptions).

Prescripción NO PBSUPC > Cambiar Contraseña Salir

Registrar prueba COVID-19

Consultar

Anular

Consultar Anulación

Login: CC31156199 Usuario: Rol: Rol_TranscriptorIPS
Nit: 900341661 Codigo: 700010122201 Entidad: 3 UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA SA

Prescripción NO PBSUPC > Cambiar Contraseña Salir

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

PRUEBAS DE LABORATORIO EN EL MARCO DE COVID-19

Número de Solicitud: Fecha: Hora:
(El Número de Solicitud es automático y se genera cuando se registra la solicitud.)

DATOS DEL PACIENTE

Tipo de Documento de Identificación: Selección... ▼ Número de Documento Identificación: Primer Apellido: Segundo Apellido: Primer Nombre: Segundo Nombre:

AMBITO DE ATENCIÓN

Ambulatorio - no priorizado Ambulatorio - priorizado Hospitalario - domiciliario Hospitalario - internación Urgencias

DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)

Diagnóstico Principal:

Código	Descripción
U071	COVID-19, virus identificado
U072	COVID-19, virus no identificado

FECHA DE LA PRESCRIPCIÓN

Fecha de prescripción

DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

Tipo de Documento: Cédula de ciudadanía ▼ Número de Documento:

PROCEDIMIENTO

Procedimiento:

Código	Descripción
906340	SAR \$ Cov 2 [COVID-15] ANTIGENO
906270	SAR \$ Cov2 [COVID-15] ANTICUERPO \$ Ig G
906271	SAR \$ Cov2 [COVID-15] ANTICUERPO \$ Ig M

4. Componentes del Formulario Registrar

Número de Solicitud, Fecha y Hora, información automática del sistema

Número de Solicitud: <input type="text"/>	Fecha: <input type="text"/>	Hora: <input type="text"/>
(El Número de Solicitud es automático y se genera cuando se registra la solicitud.)		


Datos del paciente

DATOS DEL PACIENTE					
Tipo de Documento de Identificación: Seleccione... ▼	Número de Documento Identificación: <input type="text"/>	Primer Apellido: <input type="text"/>	Segundo Apellido: <input type="text"/>	Primer Nombre: <input type="text"/>	Segundo Nombre: <input type="text"/>

Ámbito de atención

AMBITO DE ATENCIÓN
<input type="radio"/> Ambulatorio - no priorizado <input type="radio"/> Ambulatorio - priorizado <input type="radio"/> Hospitalario - domiciliario

Diagnóstico que genera la solicitud

DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)	
Diagnóstico Principal:	<input type="text"/> <input type="text"/> 
Código	Descripción
U071	COVID-15, virus Identificado
U072	COVID-15, virus no Identificado

4. Componentes del Formulario Registrar

Fecha de solicitud de la prueba

FECHA DE LA PRESCRIPCIÓN

Fecha de prescripción

Datos del profesional de salud que solicita la transcripción

DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

Tipo de Documento Número de Documento

Cédula de ciudadanía ▼

Procedimiento

PROCEDIMIENTO

Procedimiento: **X**

Código	Descripción
908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (E SPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES
906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G
906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M

5. Visualización de la prescripción

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

PRUEBAS DE LABORATORIO EN EL MARCO DE COVID-19

Número de Solicitud: Fecha: Hora:
 (El Número de Solicitud es automático y se genera cuando se registra la solicitud.)

DATOS DEL PACIENTE

Tipo de Documento de Identificación: Número de Documento Identificación: Primer Apellido: Segundo Apellido: Primer Nombre: Segundo Nombre:
[Ver prescripciones anteriores para este paciente](#)

AMBITO DE ATENCIÓN

Ambulatorio - no priorizado Ambulatorio - priorizado Hospitalario - domiciliario

DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)

Diagnóstico Principal: ✘

FECHA DE LA PRESCRIPCIÓN

Fecha de prescripción

PROCEDIMIENTO

Procedimiento: ✘




DATOS DEL PROFESIONAL DE SALUD

Tipo de Documento Número de Documento
 ***** ***(*****:*****


#	Tipo Prestación	Cups	Cantidad	Frecuencia Uso	Duración Tratamiento	Cantidad Total	Justificación	Indicaciones
1	Única	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	1	1 Única		1	Paciente requiere prueba para COVID-19	Tomar prueba


GUARDAR SOLICITUD

6. Generación del número de prescripción y el Plan de Manejo

 Prescripción NO PBSUPC
  Cambiar Contraseña
  Salir


Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud:
20200612110000019759



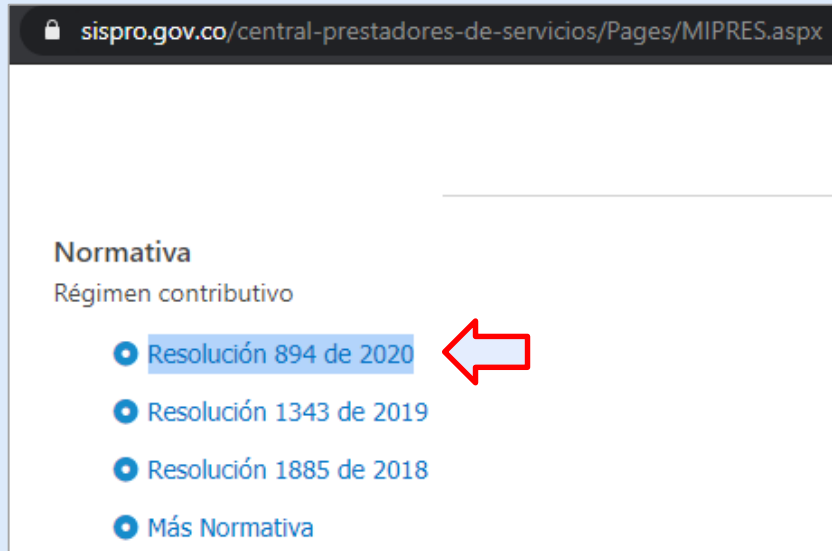
 La salud es de todos		Minsalud		PLAN DE MANEJO		Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2020-06-05 00:00:00	
						Nro. Prescripción 20200612110000019759	
DATOS DEL PRESTADOR							
Departamento: SUCRE			Municipio: SINCELEJO		Código Habilitación: *****		
Documento de Identificación: *****				Nombre Prestador de Servicios de Salud: 3 UNIDAD M*****			
Dirección:				Teléfono:			
DATOS DEL PACIENTE							
Documento de Identificación: *****		Primer Apellido: *****		Segundo Apellido: *****		Primer Nombre: *****	Segundo Nombre: *****
Número Historia Clínica: *****		Diagnóstico Principal: U071 COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO		Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO		Ambito atención: AMBULATORIO - PRIORIZADO	
PROCEDIMIENTOS							
Tipo prestación	Procedimiento	Indicaciones o Recomendaciones	Cantidad	Frecuencia Uso	Duración Tratamiento (Cantidad - Periodo)	Cantidad Total	
ÚNICA	906270 - SARS COV2 (COVID-19) ANTICUERPOS IG G	TOMAR PRUEBA	1	1 ÚNICA		1	
PROFESIONAL TRATANTE							
Documento de Identificación: CC *****				Nombre: PNOMBRE PAPELLIDO			
Registro Profesional: *****				Firma *****			
Especialidad:							
				CodVer: *****			

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1885 de 2018.Art. 13. Numeral 5.

7. Inclusión de un nuevo valor en Tipo de Transcripción en el Anexo Técnico

 La salud es de todos Minsalud		ANEXO TÉCNICO PARA DISPOSICIÓN DE INFORMACIÓN DE PRESCRIPCIÓN Versión 5.1 - Junio de 2020			
No.	Nombre del Campo	Nombre de la Variable	Longitud Máxima del Campo	Tipo	Valores Permitidos
36	Tipo de Transcripción	TipoTransc	1	N	1: Contingencia - Dificultades técnicas 2: Contingencia - No hay servicio eléctrico 3: Contingencia - No hay conectividad 4: Contingencia - Inconsistencia en afiliación o identificación 5: Urgencia Médica 6: Donante no efectivo 8: Circular 17 de 2019 9: Pruebas de Laboratorio en el marco de COVID-19

8. Publicación de la Resolución 894 de 2020 y el Manual de Usuario del Módulo de Transcripción IPS en TODO SOBRE MIPRES

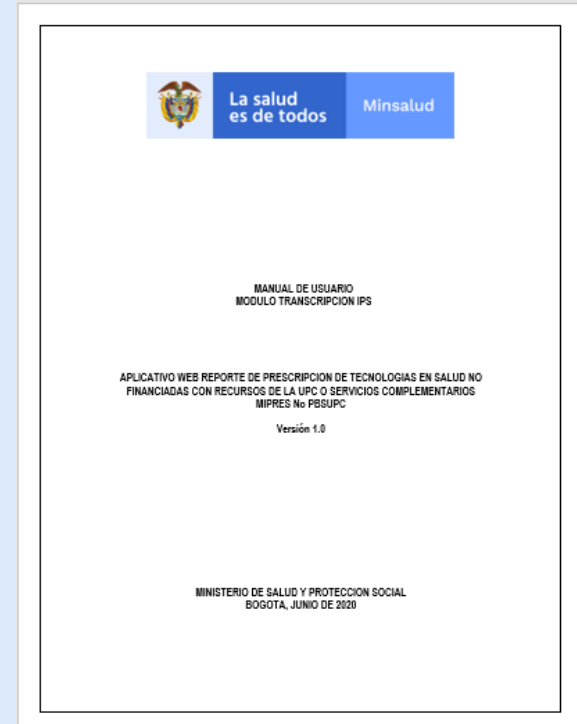


sispro.gov.co/central-prestadores-de-servicios/Pages/MIPRES.aspx

Normativa

Régimen contributivo

- Resolución 894 de 2020
- Resolución 1343 de 2019
- Resolución 1885 de 2018
- Más Normativa



La salud es de todos Minsalud

MANUAL DE USUARIO
MÓDULO TRANSCRIPCIÓN IPS

APLICATIVO WEB REPORTE DE PRESCRIPCIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD NO
FINANCIADAS CON RECURSOS DE LA UPC O SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
MIPRES No PSSUPC

Versión 1.0

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
BOGOTÁ, JUNIO DE 2020

9. Inclusión del enlace “Ver Detalle” en Registrar Dispensación/Entrega de Tecnología

En la funcionalidad Registrar Dispensación/Entrega de Tecnología, al consultar los criterios de búsqueda y al listar las prescripciones, se visualizará “[Ver Detalle](#)”, al seleccionar el enlace, el aplicativo desplegará la visualización de la prescripción.

REGISTRAR DISPENSACIÓN/ENTREGA DE TECNOLOGÍA

Criterios de Búsqueda:

Número de Solicitud:

Datos de identificación del Paciente:

Tipo de Documento de Identificación:

Select	ID	Tipo Consecutivo Tec	Paciente	N Entr
<input type="radio"/>	80378 20200124184000019604 Ver detalle	M - 1	TI*****	1

The screenshot shows a detailed form with the following sections:

- Header:** Minsalud logo and title: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. REPORTE DE PRESCRIPCIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD NO FINANCIADAS CON RECURSOS DE LA UPC O SERVICIOS COMPLEMENTARIOS.
- Form Fields:**
 - Número de Solicitud: 20200124184000019604
 - Fecha: 2020-03-10
 - Hora: 11:59
 - DATOS DE LA IPS:** Departamento: AMAZONAS, Municipio: [dropdown], Código: [text], Nombre o Razón Social: [text].
 - DATOS DEL MÉDICO PRESCRIPCIÓN:** Tipo de Documento de Identificación: Cédula de ciudadanía, Número de Documento: [text], Primer Apellido: [text], Segundo Apellido: [text], Primer Nombre: [text], Segundo Nombre: [text].
 - DATOS DEL PACIENTE:** Tipo de Documento de Identificación: Tarjeta de identidad, Número de Documento: [text], Primer Apellido: [text], Segundo Apellido: [text], Primer Nombre: [text], Segundo Nombre: [text].
 - AMBITO DE ATENCIÓN:** Radio buttons for Ambulatorio - no priorizado, Ambulatorio - priorizado, Hospitalario - domiciliario, Hospitalario - internación, Urgencias.
 - ¿Paciente con enfermedad subfena? Si No
 - ¿Call? [text]
 - DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO):**
 - Diagnostico Principal: [text]
 - Diagnostico Relacionado 1: [text]
 - Diagnostico Relacionado 2: [text]
 - MEDICAMENTOS:** [Section header]

10. Inclusión de la variable Valor en la funcionalidad Registrar Dispensación para el profesional independiente

En la funcionalidad Registrar Dispensación/Entrega de Tecnología para el profesional independiente, en la sección Registrar Entrega se encuentra el campo Valor.

REGISTRAR DISPENSACIÓN/ENTREGA DE TECNOLOGÍA

Select	ID	Tipo Consecutivo Tec	Paciente	No Entrega	No SubEntrega	Lugar Entrega	Fecha Max Entrega	Cantidad Total Entregar	Dirección Paciente	Cod. Tecnologia	Fecha Direccionamiento	
<input checked="" type="radio"/>	80378	20200124184000019604	M - 1	TR*****	1	0	11001	2020-01-30	1	NO HAY	100	2020-01-24

[Ver detalle](#)

REGISTRAR ENTREGA (ID:80378)

Identificador: Cód. ser/tec entregado: Cantidad Total Entregada: Fecha de entrega: Entrega Total Final: Si No

Cód. serv/tec entregado: Cantidad Total Entregada: Fecha de entrega: CUMS Adicionales

Causas de no entrega: No. Lote: Valor:

Datos de identificación de la persona que recibe:

Tipo de Documento de Identificación: Número de Documento Identificación:

