



Manual Ingreso de Prótesis por Fractura en Portal

Manual de Usuario

Unidad Informática

Abril 2026

Copyright 2012 © Fondo Nacional de Recursos - Se permite la distribución y la copia literal de este artículo en su totalidad por cualquier medio, sin paga de derechos, siempre y cuando se conserve la nota de copyright y esta nota de permiso.

1- Introducción

Esta herramienta permite el ingreso de trámites de Prótesis de Cadera por Fractura en PORTAL.

2. Ingreso por primera vez

2.1 Requisitos Previos

Para poder trabajar en el nuevo Sistema de Gestión del FNR deberá tener instalado alguno de los siguientes navegadores: Mozilla Firefox, Opera o Safari.

Verifique si tiene instalado alguno de los navegadores mencionados, en caso contrario solicíteselo al departamento de informática de su institución. Puede descargarlos gratuitamente.

2.2 Usuario y contraseña

Usted recibirá un mail desde un destinatario: “no_responder@fnr.gub.uy”, en cuyo asunto dice: “Creación Usuario FNR”. En el mismo, se comunicó la denominación que le hemos dado al usuario y la contraseña que le asignó el sistema.

Para ingresar al Portal debe ir a la web del FNR: www.fnr.gub.uy. Allí debe clicar el botón “Acceso al Portal”:



2.3 Inicio de sesión (Login)



The screenshot shows a login form titled "Ingresar al Portal". It features two input fields: "Usuario" (User) and "Contraseña" (Password). Below the password field is a checkbox labeled "Mostrar Contraseña" (Show Password). A link for "¿Olvidaste tu Contraseña/Password?" (Forgot your password/Password?) is located below the checkbox. A large blue button labeled "INGRESAR" (Login) is positioned at the bottom of the form. At the very bottom of the page, there is contact information: "18 de Julio 985, Galería Cristal 3er. Piso | Tel:2901 4091 | Fax: 2902 0783 | C.P. 11100, Montevideo, Uruguay."

En esta pantalla Ud. debe ingresar su nombre de usuario y su contraseña (los que se le enviaron por e-mail).

La primera vez que ingrese, le solicitará cambio de contraseña, esto se debe a un tema de seguridad. Luego de realizar el cambio, está en condiciones de comenzar a trabajar en el sistema.

En caso de olvido de contraseña, deberá solicitar una nueva desde "¿Olvidaste tu Contraseña/Password?", en esta misma pantalla.

3- Usuario

Los Prestadores de Salud e IMAES necesitaran el siguiente Rol y Dependencia para poder ingresar solicitudes de prótesis de cadera en el Portal

Prestadores de Salud:

Rol: PORTAL_operador_formularios

Dependencia: Actos Médicos

IMAE:

Rol: PORTAL_operador_protesis_de_cadera_imae

Dependencia: IMAE - protesis

Si ya posee un usuario, pero no cuenta con los permisos necesarios, deberá solicitarle al

Administrador que le agregue los permisos antes mencionados.

4- Denuncia de Urgencia (DU) – Inicio de Trámite

Los ingresos de trámites de inicio de DU se deberán ingresar desde el **Prestador de Salud** del paciente. Ingresando en: **Trámites** → **Tareas Pendientes** como se muestra en la siguiente imagen:



The screenshot shows the 'Portal del Sistema de Gestión' interface. At the top left is the logo of FONDO NACIONAL DE RECURSOS. The main header includes 'Administración' and 'Trámites', with a red arrow pointing to 'Trámites'. Below this, there are buttons for 'Novedades', 'Consultas', and 'Notificaciones'. A dropdown menu under 'Trámites' shows 'Consulta de Trámites de Paciente' and 'Tareas Pendientes'. The central area features a grid titled 'Consultar por' with four options: 'Paciente', 'Acto Médico', 'Tratamiento', and 'Médico'.

Para ingresar un inicio de trámite deberá ingresar a la segunda oreja “**Iniciar Trámite**” y elegir el tipo de trámite a ingresar “**Prótesis de Cadera por Fractura**”, luego clicklea en “**Iniciar Trámite**”



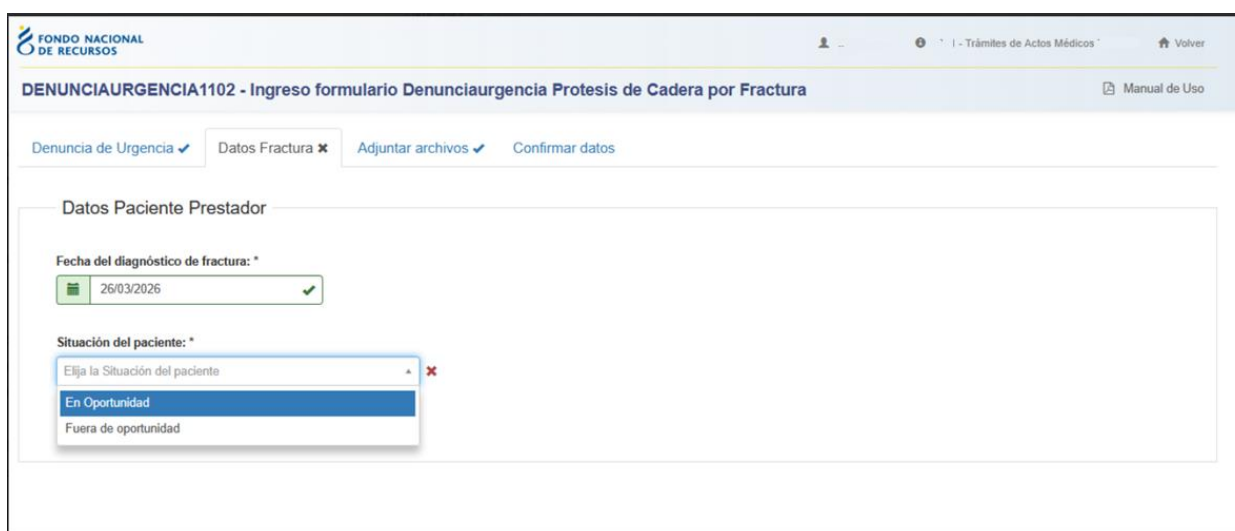
This screenshot shows the 'Tareas Pendientes' section. At the top left is the FONDO NACIONAL DE RECURSOS logo. The page title is 'Tareas Pendientes'. Below the title, there are three buttons: 'Tareas Pendientes', 'Iniciar Tramite', and 'Bitácora'. Under the 'Iniciar Tramite' button, there is a form with the label 'Tipo de Tramite a Iniciar:'. The dropdown menu is set to 'Protosis de Cadera por Fractura'. To the right of the dropdown is a blue button with a magnifying glass icon and the text 'Iniciar Tramite'.

Debemos marcar todos los datos del formulario, los cuales son requeridos. En la pestaña “**Datos Fractura**” debe indicar en el campo “**Situación del paciente**” si está “**En Oportunidad**” ó “**Fuera de oportunidad**”

En el caso de que se marque “En Oportunidad” , deben adjuntar los siguientes exámenes:

- Hemograma completo y RX de cadera (fractura).
- Función renal, ionograma, glicemia y crisis.
- Fecha de la fractura.
- Resumen de Historia con aval internista de la oportunidad quirúrgica y calidad de vida previa.
- IMAE (Institución de Asistencia Médica Especializada) elegido por el paciente para la intervención.

Si en la DU se marca “**Fuera de oportunidad**”, no va a aparecer la pestaña “**Adjuntar Archivos**”, sólo aparece si se marca “**En Oportunidad**”.



FONDO NACIONAL DE RECURSOS

Trámites de Actos Médicos

Volver

DENUNCIAURGENCIA1102 - Ingreso formulario Denunciaurgencia Protesis de Cadera por Fractura Manual de Uso

Denuncia de Urgencia ✓ Datos Fractura ✕ Adjuntar archivos ✓ Confirmar datos

Datos Paciente Prestador

Fecha del diagnóstico de fractura: *

26/03/2026 ✓

Situación del paciente: *

Elija la Situación del paciente ✕

En Oportunidad

Fuera de oportunidad

En el primer caso llegará una notificación automática al IMAE informando del ingreso de la DU:



Portal del Sistema de Gestión

Usuario: Dependencia: IMAE- Prótesis

Administración Trámites Medicamentos Pedidos Prov. PET Otros Formulario Amparo No Registrados Sistema María

Aviso de nuevo ingreso Denuncia de Urgencia de Protesis de Cadera

Fecha de notificación
23/02/2026 16:02

Contenido
Se ingreso un nuevo trámite del acto médico Protesis de Cadera para el paciente Paciente Prueba 1 con Nro Documento: 12345672, Paciente fuera de Oportunidad procedente del prestador ...

Administración Trámites Medicamentos Pedidos Prov. PET Otros Formulario Amparo No Registrados Sistema María

Aviso de cambio de Situación en Denuncia de Urgencia de Prótesis de Cadera

Fecha de notificación
23/02/2026 16:11

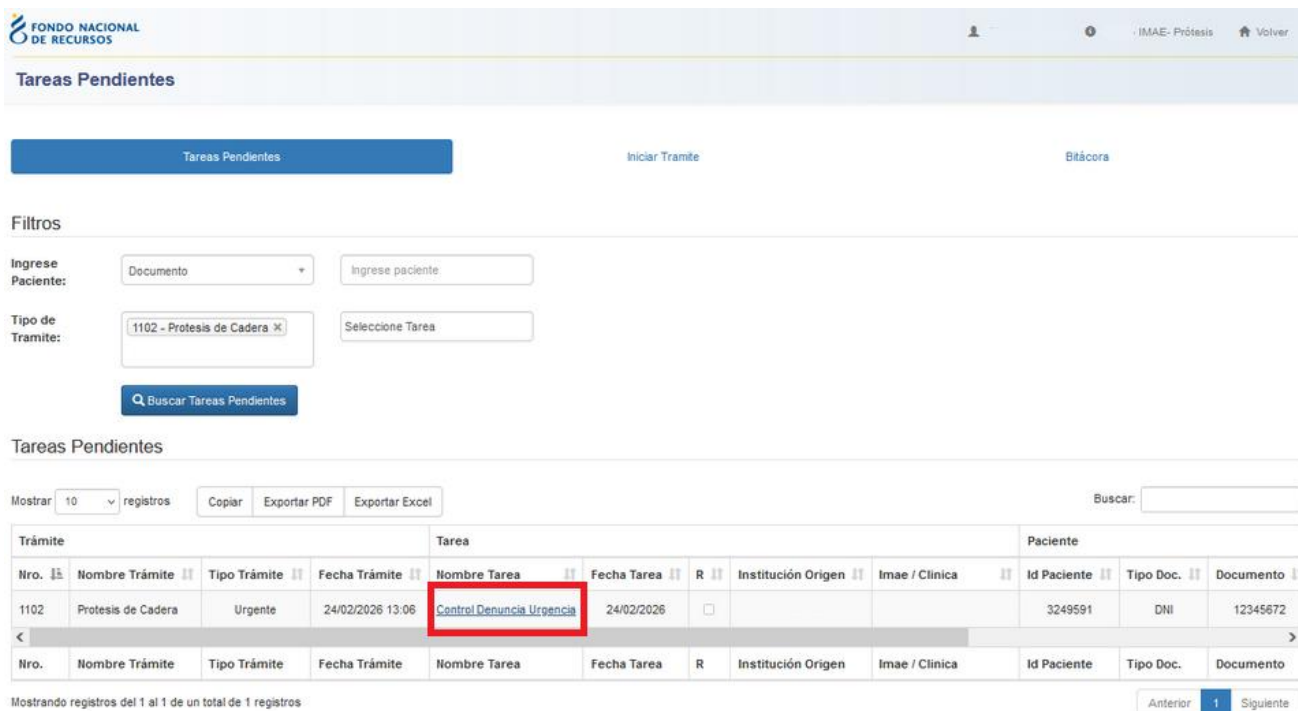
Contenido
Se notifica cambio de situación para el paciente PACIENTE PRUEBA 1 con Nro Documento: 12345672 del acto médico Prótesis de Cadera pasando este a estar en Paciente en Oportunidad. Los archivos adjuntos están disponibles para su visualización en la consulta de trámites del paciente.

Si la DU es marcada como “Fuera de Oportunidad” quedará “A completar” hasta que el paciente esté en “Oportunidad Operatoria”.

Cuando el paciente esté “En Oportunidad”, el Prestador deberá completar el trámite, cambiando la situación clínica y adjuntando la información requerida, para que el IMAE pueda completarlo con los datos de la cirugía.

Llegará una notificación automática al IMAE, informando del cambio de situación del paciente.

Al recibir la notificación del caso “en oportunidad”, el IMAE deberá ingresar a Trámites – Tareas Pendientes y hacer el “Control Denuncia Urgencia”, indicando la fecha de la cirugía y dejando el trámite “A Completar” hasta la realización del procedimiento.



FONDO NACIONAL DE RECURSOS IMAE- Prótesis Volver

Tareas Pendientes

Tareas Pendientes Iniciar Trámite Bitácora

Filtros

Ingrese Paciente: Documento Ingrese paciente

Tipo de Trámite: 1102 - Prótesis de Cadera Seleccione Tarea

Buscar Tareas Pendientes

Tareas Pendientes

Mostrar 10 registros Copiar Exportar PDF Exportar Excel Buscar:

Trámite				Tarea				Paciente			
Nro.	Nombre Trámite	Tipo Trámite	Fecha Trámite	Nombre Tarea	Fecha Tarea	R	Institución Origen	Imae / Clínica	Id Paciente	Tipo Doc.	Documento
1102	Prótesis de Cadera	Urgente	24/02/2026 13:06	Control Denuncia Urgencia	24/02/2026	<input type="checkbox"/>			3249591	DNI	12345672

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

Anterior 1 Siguiete

Le llegara una notificación al Prestador con la fecha de coordinación:

Aviso fecha de coordinación de cirugía

Fecha de notificación

25/02/2026 12:45

Contenido

Se notifica que la fecha de coordinación de la cirugía de Protesis de Cadera para el paciente PACIENTE PRUEBA1 con Nro Documento: 12345672 es: 25/02/2026 00:00

Luego de realizado el procedimiento, el IMAE debe completar el formulario de control de la DU con:

- Fecha de diagnóstico de fractura (dato obligatorio).
- Estado del paciente al alta (vivo / fallecido).
- Fecha de alta o fallecimiento según corresponda.

Le llegará una notificación al prestador con la información post quirúrgica:

Registro Postquirúrgico

Fecha de notificación

25/02/2026 12:52

Contenido

Se notifica que el paciente PACIENTE PRUEBA1 con Nro Documento: 12345672 del acto médico Protesis de Cadera fue intervenido con estado de alta Vivo siendo la fecha del mismo el 25/02/2026

Finalmente, para que el FNR pueda iniciar el proceso de análisis de pago, deberá estar ingresada la realización del acto quirúrgico por parte del IMAE.

Ingreso de Formulario de **Solicitud y Realización** (SOLREA): deberá acceder a **Trámites – Tareas Pendientes**, filtrando por “Tipo de Trámites” se accede al listado de los pacientes que deben ingresar el formulario SOLREA.

La documentación adjunta que cargó el prestador es visible para el IMAE tanto en el formulario de SOL REA como en la consulta de paciente.

Filtros

Ingreso Paciente: Documento

Tipo de Trámite: 1102 - Protesis de Cadera

Tareas Pendientes

Mostrar 10 registros Buscar:

Trámite				Tarea				Paciente		
Nro.	Nombre Trámite	Tipo Trámite	Fecha Trámite	Nombre Tarea	Fecha Tarea	R	Institución Origen	Imae / Clinica	Id Paciente	Tipo Doc.
1102	Protesis de Cadera	Urgente	24/02/2026 13:06	Ingreso Formularios Solicitud y Realizacion	24/02/2026	<input type="checkbox"/>			3249591	DNI

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

SOLREA1102 - Ingreso formulario Solicitud y Realización Protesis de Cadera

Datos de paciente

Fecha Ingreso Formulario solicitud/realización: **Fecha Realización:**

Institución Origen del Paciente: * **Imae: ***

Identificación del Paciente


País documento: * **Tipo de documento: *** **Nro. documento: ***

1er. nombre: * **2do. nombre:** **1er. apellido: *** **2do. apellido:**

Fecha nacimiento: * **Edad:** **País nacimiento:** **Departamento nacimiento:** **Sexo: *** **Género: *** **Etnia: ***

Valide los datos de identificación del paciente antes de continuar la carga del formulario, de lo contrario, el sistema lo validará automáticamente al Confirmar el Formulario

Consultas sobre el Sistema

En caso de que se presente algún error o consulta durante la utilización del sistema, solicitamos que se comuniquen con nosotros. Para esto, haga clic en el botón Consultas a Informática  que se encuentra en la parte superior derecha de la pantalla.

SISTEMAS EN LÍNEA



Institucional Área Técnica Administración

Consultas sobre los Sistemas

Nombre *

Correo electrónico *

Institución a la que pertenece

Teléfono de Contacto

¿Que parte del sistema utiliza? *

- Seleccionar -

Ingrese su consulta *

También puede comunicarse por el 2624 40 91 o vía e-mail a: atencionalusuario@fnr.gub.uy