

SITIO DE AUTOGESTIÓN PARA PRESTADORES

Manual de Uso

Prevención Salud
de SANCOR SEGUROS

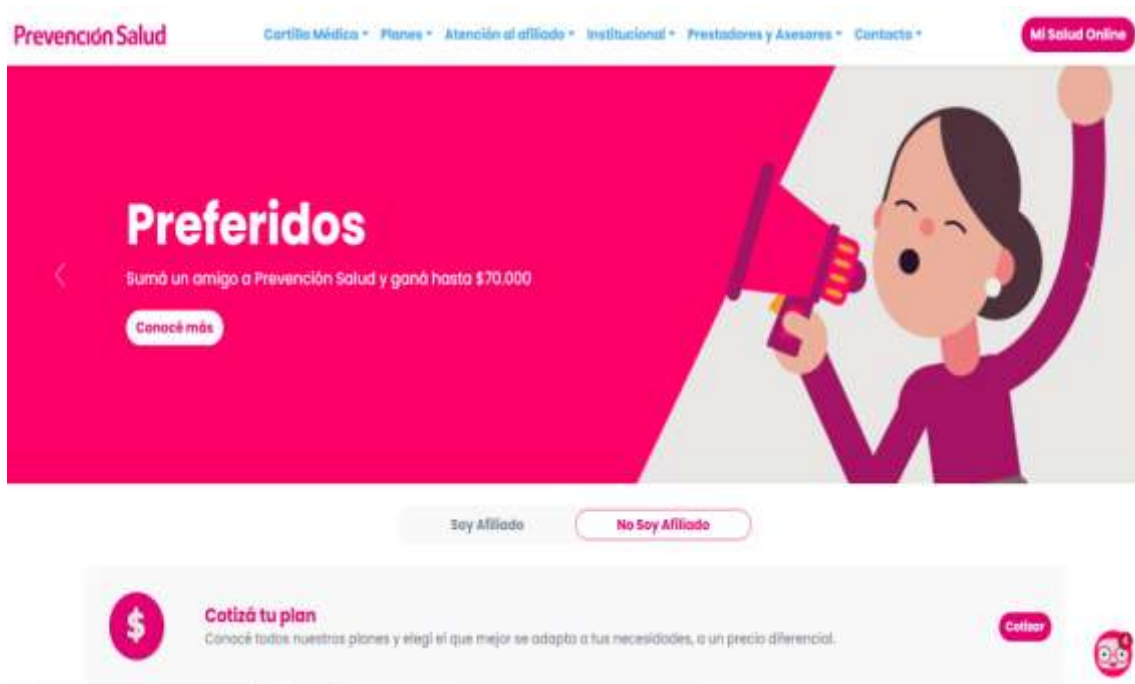


INSTRUCTIVO OBRA SOCIAL PREVENCIÓN SALUD

PASO 1

Ingresar a la siguiente pagina

<https://www.prevencionsalud.com.ar/>



PASO 2

Ingresar a **PRESTADORES Y ASESORES – AUTOGESTION**



PASO 3

Acceder con el usuario/contraseña

***Usuario:** prestamedcmc@gmail.com

Contraseña: 123456

PASO 4

Ingresar a **VALIDACIONES – GESTIONAR AUTORIZACION**

PASO 5

Completar los campos requeridos:

- Profesional Efector
- Datos del afiliado (DNI O CREDENCIAL)

Inicio > Gestionar autorización

Validaciones: Gestionar autorización

Profesional Efector

Ingresá Matrícula o Apellido y Nombre del profesional

No encuentro al Profesional >

Búsqueda de Afiliado

Búsqueda por

Credencial

Nueva Autorización Buscar Sesión

Grupo Sanoir Seguros. Todos los derechos reservados. Copyright 2021. Argentina.

-Una vez completado los campos requeridos hacer click en NUEVA AUTORIZACION

Inicio > Gestionar autorización

Validaciones: Gestionar autorización

Profesional Efector

DRA. MARCELA COCCIMBO RENEZCO

No encuentro al Profesional >

Búsqueda de Afiliado

Búsqueda por

Credencial

44004400440044

Nueva Autorización Buscar Sesión

-En el siguiente paso SELECCIONAR EL TIPO DE PRESTACION, cargar DIAGNOSTICO, cargar CONSULTA /PRACTICA.

Nueva Autorización

Reservar Sesión

Datos del afiliado:

Documento:

Credencial:

Plan:

Edad:

Cond. IVA:

Rodríguez Acosta

27766467

14254451071

AE

42

HS GRANADO

1 Primer paso

2 Segundo paso

Seleccioná el tipo de prestación

☒ Ambulatorio

☐ Internación

☐ Guardia

Ingresá datos de la práctica ambulatoria

Diagnóstico de Ingreso

ingresa el código o la descripción

Ingresá las prácticas a autorizar

Práctica

ingresa código o descripción

Cantidad

1

Agregar

Anterior

Siguiente

-AGREGAR para continuar

Selección el tipo de prestación

☒ Ambulatorio
 ☐ Internación
 ☐ Guardia

Ingresá datos de la práctica ambulatoria

Diagnóstico de ingreso

Ingresá el código o la descripción

Ingresá las prácticas a autorizar

Práctica: Consulta diferenciada, recertificada, jerarquizada [420187]
 Cantidad: 1
 Agregar

[Eliminar](#)

Código	Descripción	Cantidad	Fecha	Copago	Estado	Observaciones
Ningún dato disponible en esta tabla						

-Ingresar TOKEN, FECHA DE PRESTACION y para finalizar confirmar autorización e imprimir el ticket

IMPORTANTE

-Las prestaciones que no estén en el nomenclador se facturan por **PRESUPUESTO**.

COD.	DESCRIPCION
420101	CONSULTA MEDICA
420187	CONSULTA MEDICA RECERTIFICADA
420193	CONSULTA OFTLAMOLOGICA
420193	CONSULTA OFTLAMOLOGICA RECERTIFICADO
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL (CON MOD.B Y A)
180112	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS
180111	ECOGRAFIA DE TESTICULOS
180114	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA
180113	ECOGRAFIA HEPATICA,BILIAR,ESPLENICA O TORAXICA
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL
180118	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL
180116	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA
180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA
290102	ELECTROENCEFALOGRAFIA CON ACTIVACION COMPLEJA
290183	ELECTROENCEFALOGRAMA C/ VIGILIA PROGRAMADA
170111	ERGOMETRIA- Inc. Mate. necesarios
340301	RADIOG.O TELERRADIOG.DE TORAX: C/O SIN TRAZA-DO DE DIAMETROS CARDIACOS, C/O SIN RELLENO E-SOFAGICO,DE PRIMERA EXPOSICION A
340213	RADIOGRAFIA DE CODO,ANTEBRAZO,MUNECA,MANO,DEDOS,

340201	RADIOGRAFIA DE CRANEO,CARA,SENOS PARANASALES CAVUN, PRIMERA EXPOSICION B
340211	RADIOGRAFIA DE HOMBRO,HUMERO,PELVIS,CADERA Y FEMUR:PRIMERA EXPOSICION A.
340209	RADIOGRAFIA DE RAQUIS (COLUMNA) PRIMERA EXPOSICION B
340421	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN,PRIMERA EXPOSICION A
340422	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE A
340688	MAMOGRAFIA DIGITAL UNILATERAL (PARA AMBAS MAMAS SE EXPENDE X2)
342087	RMN DE CUELLO
342089	RMN DE LARINGE
342005	RMN TIROIDEA
342008	RMN COMPLETA DE ABDOMEN
342010	RMN TORACICA
342011	RMN VEJIGA
342011	RMN PROSTATA
342127	RMN DE PELVIS
342089	RMN - CUALQUIER REGION
341001	TAC CEREBRAL
341003	TAC CEREBRAL DE CONTROL
341002	TAC CEREBRAL REFORZADA
341008	TAC COMPLETA DE ABDOMEN I
341013	TAC DE COLUMNA
341012	TAC DE OTROS ORGANOS Y REGIONES
341007	TAC GINECOLOGICA I
341009	TAC HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCREATICA SUPRARENAL RENAL I
341006	TAC MAMARIA I
341004	TAC OFTALMOLOGICA I
341005	TAC TIROIDEA I
341010	TAC TORACICA
341011	TAC VEJIGA Y PROSTATA
180301	ECO DOPLER CARDIACO
180291	ECO DOPLER CAROTIDEO Y VERTEBRAL
180292	ECO-DOPPLER TRANSESOFAGICO
180280	ECO-DOPPLER OBSTETRICO
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA
150110	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA BRONQUIAL //(POR TRES MUESTRAS)
150111	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA DE LIQUIDOS (LAVADOS, TRASUDADOS,EXUDADOS,ORINAS,ETC)
220101	COLPOSCOPIA.(TRAQUELOSCOPIA).
150101	BIOPSIA POR INCISION O POR PUNCION (GANGLIO,/LESION DE PIEL,TROZO DE OVARIO,CILINDRO DE HIGADO,ETC).
170101	ELECTROCARDIOGRAMA
150102	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA OP
150103	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA DE
150105	ESTUDIO BIOPICO SERIEDO Y SEMI SERIADO