

GUIA DE USO SISTEMA AUTORIZACIONES ON LINE SERVIRED

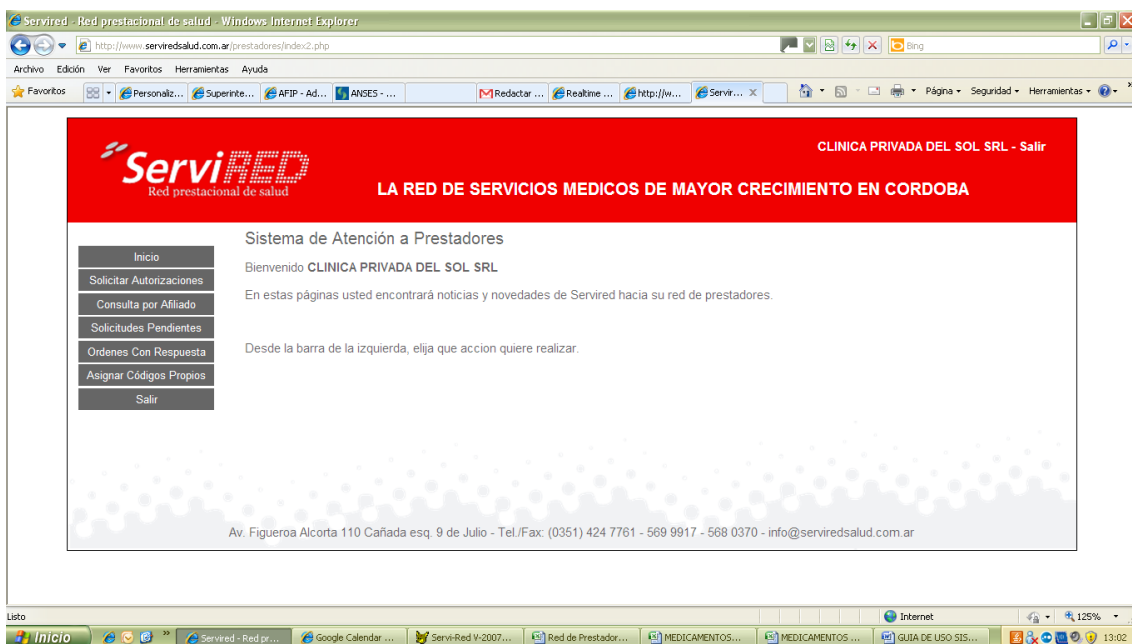
INSTRUCCIONES DE USO

Ingresar a nuestro sitio web www.serviredsalud.com.ar

Dirigirse a la pestaña de Sistema de Prestadores, se le solicitara su usuario y contraseña, los cuales serán otorgados por Servired.



Tomaremos como ejemplo Clinica Del Sol.



CONSULTA: AUTORIZACION AUTOMATICA

A través de este sistema online se deberá solicitar autorización para todas las consultas que el afiliado quiera realizar, las cuales tienen una respuesta instantánea. El sistema autorizará todas las consultas que se soliciten sin límite, pero cada prestador deberá conocer que Servired abonará hasta 2 consultas por afiliado por mes sin ningún inconveniente si reúne los requisitos mencionados, pero a partir de las terceras consultas cada una de ellas deberán poseer su informe respectivo para que auditoría evalúe su justificativo y luego puedan ser abonadas.

AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICAS Y/O INTERNACIONES CLINICA Y CIRUGIAS.

Luego, para pedir Autorizaciones de prácticas y/o internaciones, deberá dirigirse a la solapa Solicitud de Autorizaciones donde deberá completar número de afiliado y lo respectivo a la prestación a solicitar.

The screenshot shows the 'Solicitud de Autorización de Prestaciones' (Request for Authorization of Services) form in the Servired system. The page header includes the Servired logo and the text 'CLINICA PRIVADA DEL SOL SRL - Salir' and 'LA RED DE SERVICIOS MEDICOS DE MAYOR CRECIMIENTO EN CORDOBA'. The main content area is titled 'Solicitud de Autorización de Prestación Médica' and includes a 'Fecha de Solicitud' field with the value '14/06/2012'. Below this is a 'Datos del Afiliado' section with fields for 'Nro Afiliado' (200121 / 07), 'Nombre Afiliado' (GOMEZ RINCON LUZ MARIA), 'Obra Social' (OSBLYCA), 'Plan' (PLAN OSBLYCA GOLD), and 'Tipo de Consumo' (Ambulatorio). At the bottom, there is a 'Prestaciones Solicitadas' table with columns for 'Cod Prestación', 'Nombre Prestación', and 'Cantidad', and an 'Agregar' button. A note at the bottom of the form states: 'En caso de no encontrar su prestación por código o por descripción, debe seleccionar la prestación con código 999999 e indicar en la nota la prestación que se realizará. Recuerde que si no indica la misma o si la misma existía en el nomenclador, la orden será rechazada.'

Encontrará la posibilidad de seleccionar el tipo de consumo para diferenciar lo ambulatorio de una internación.

Referido al campo prestaciones en caso de no encontrar su prestación por código o por descripción, debe seleccionar la prestación con código 999999 e indicar en la nota la prestación que se realizará. Recuerde que si no indica la misma o si la misma existía en el nomenclador, la orden será rechazada.

Respecto al diagnóstico en caso de no encontrar su diagnóstico por código o por descripción, debe seleccionar el diagnóstico con código 1 e indicar en la nota cuál es el diagnóstico.

En el caso de múltiples diagnósticos, indique el principal aquí y el resto en la nota. Recuerde que si no indica diagnóstico o carga un diagnóstico con código 1 y el mismo existía en el nomenclador, la orden será rechazada.

Estos son ítems indispensables para solicitar la autorización, como así también colocar el teléfono del afiliado.

Nro Afiliado: 200121 / 07

Nombre Afiliado: GOMEZ RINCON LUZ MARIA

Obra Social: OSBLYCA

Plan: PLAN OSBLYCA GOLD

Tipo de Consumo: Ambulatorio

Cod Prestación	Nombre Prestación	Cantidad
180104	ECOGRAFIA TOCOGINECOLOGICA INCLUYE TODO ESTUDIO ECOLOGICO FETAL	1.00

Cod Diagnóstico: 399 Diagnóstico: EMBARAZO NORMAL

Profesionales intervinientes

Además existe la posibilidad de solicitar de acuerdo a la prioridad de la práctica, si es urgente o si tiene su turno ya asignado, dicho ítems no es obligatorio pero contribuiría a su mejor atención Recordamos que solo se deberá utilizar la prioridad de urgencia para casos que sean necesarios, ya que de no ser así no se resolverá por la vía normal.

Profesionales intervinientes

Prescribe: (nombre del profesional prescriptor) matricula: BENEDETTI CARLOS 001712

Practica: (nombre del profesional que practica) matricula:

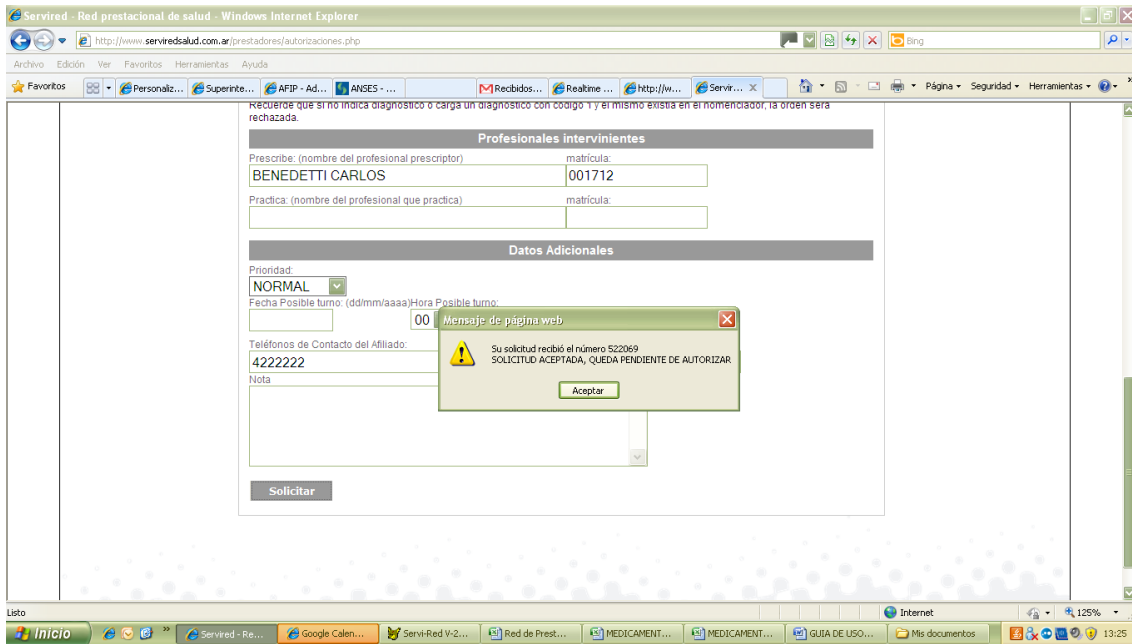
Datos Adicionales

Prioridad: NORMAL

Fecha Posible turno: (dd/mm/aaaa) Hora Posible turno: 00 : 00

Teléfonos de Contacto del Afiliado: 4222222

Nota:



Una vez solicitada la autorización el sistema le asignara un numero de solicitud, la cual se podrá consultar por numero de afiliado, por ordenes autorizadas de toda la Institución o por ordenes pendientes de autorizar, donde Ud. Visualizara mediante dos archivos con una lupa, el primero es la solicitud que Ud. Envío y el segundo la respuesta que le envío Servired, en la cual puede figurar la autorización completa, parcial, rechazado y-o observado. Dicha autorizaciones serán devueltas en el transcurso del día siempre y cuando estén dentro del horario laboral, sino pasarán al día siguiente.



En los casos de autorizado completo o parcial, se deberá imprimir el comprobante y hacer firmar al afiliado, adjuntando el pedido) RP del Médico en casos de consultas y en caso de practicas además de Rp deberá adjuntar para su facturación el informe de la práctica realizada.

Impresión de orden - Windows Internet Explorer
 http://www.serviredsalud.com.ar/prestadores/ImprimeOrden.php?id=261049

ServiRED
 Red prestacional de salud

Orden de Práctica - Nro 10359
 Autorizada para: CLINICA PRIVADA DEL SOL SRL
 Fecha de Orden: 14/06/2012 Prioridad: NORMAL

AUTORIZADA COMPLETA

Datos del Afiliado

Nro Afiliado: 0000200121 / 07 Nombre Afiliado: GOMEZ RINCON LUZ MARIA
 Obra Social: OSBLYCA Plan: PLAN OSBLYCA GOLD
 Tipo de Consumo: Ambulatorio

Prestaciones Solicitadas

Código	Prestación	Solicitado	Aprobado	Coseguro	Estado
180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA INCLUYE TODO ESTUDIO ECOLOGICO FETAL.	1.00	1.00	0	Pre-Consumo Autorizado

Diagnostico: EMBARAZO NORMAL

Profesionales intervinientes

Prescribe: (profesional prescriptor) BENEDETTI CARLOS matrícula: 001712
 Practica: (profesional que practica) matrícula:

Datos Adicionales

Fecha Posible turno:
 Teléfonos de contacto del Afiliado: 4222222
 Novedades:

Impresión de orden - Windows Internet Explorer
 http://www.serviredsalud.com.ar/prestadores/ImprimeOrden.php?id=261049

ServiRED
 Red prestacional de salud

Orden de Práctica - Nro 10359
 Autorizada para: CLINICA PRIVADA DEL SOL SRL
 Fecha de Orden: 14/06/2012 Prioridad: NORMAL

AUTORIZADA COMPLETA

Datos del Afiliado

Nro Afiliado: 0000200121 / 07 Nombre Afiliado: GOMEZ RINCON LUZ MARIA
 Obra Social: OSBLYCA Plan: PLAN OSBLYCA GOLD
 Tipo de Consumo: Ambulatorio

Prestaciones Solicitadas

Código	Prestación	Solicitado	Aprobado	Coseguro	Estado
180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA INCLUYE TODO ESTUDIO ECOLOGICO FETAL.	1.00	1.00	0	Pre-Consumo Autorizado

Diagnostico: EMBARAZO NORMAL

Profesionales intervinientes

Prescribe: (profesional prescriptor) BENEDETTI CARLOS matrícula: 001712
 Practica: (profesional que practica) matrícula:

Datos Adicionales

Fecha Posible turno:
 Teléfonos de contacto del Afiliado: 4222222
 Novedades:

Coseguro

El afiliado NO debe pagar Coseguro

Firmas Requeridas

.....
 Firma y sello del Profesional que realizo la práctica Firma del Afiliado

Esta Pre-Autorización debe adjuntarse con la documentación de facturación
 Autorización definitiva, sujeta a verificación de la documentación que corresponda adjuntar y cumplimiento de las formalidades exigidas

Imprimir

Con respecto a la internaciones, la autorización se deberá realizar de la misma modalidad donde el afiliado deberá firmarla y se adjuntara el pedido de internación emitido por la Clínica y luego su respectiva Historia clínica. En el caso de medicamentos relacionados a la internación eso deberá solicitarse por vía fax y se tendrá respuesta por la misma vía o/y su reposición en determinados casos.

Para solicitar autorizaciones de presupuestos de cirugías y/o prácticas no nomencladas deberán realizarse vía fax.

Con las internaciones que envían por web con respecto a las prórrogas que solicitan hay que dejar la fecha correspondiente de alta en el sistema, y en Notas colocar desde cuando la fecha de prórroga y hasta cuando la solicitan.

Con las altas de internaciones las informaran por mail a:

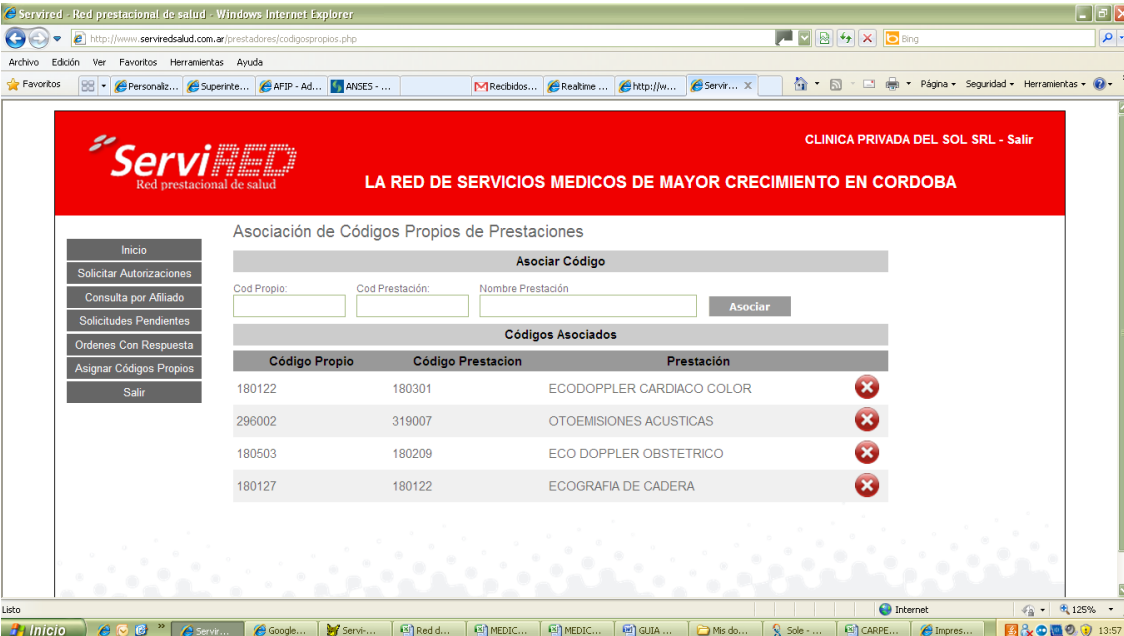
vcliment@serviredsalud.com.ar o al teléfono de auditoría 155934670. (Virginia)

Las autorizaciones online de consultas estarán disponibles los 365 días del año las 24 hs sin demora, respecto a las prácticas e internaciones, su autorización esta sujeta a nuestro horario de atención de lunes a viernes de 9 a 18 hs.

BENEFICIOS DEL SISTEMA

El sistema otorga la posibilidad de asociar códigos, es decir en casos en que ustedes posean códigos internos propios y no estén dentro del PMO, se puede realizar esta asociación en la solapa Asignar códigos propios, donde deberán completar su código interno, el código de la practica y su descripción correspondiente.

Para consultas y/o reclamos comunicarse al 351-5680062 de lunes a viernes de 9 a 18hs, con la Sra. Mariela Herzog encargada del área de informática y de facturación.
Mail: mherzog@serviredsalud.com.ar.



Servired Red prestacional de salud

CLINICA PRIVADA DEL SOL SRL - Salir

LA RED DE SERVICIOS MEDICOS DE MAYOR CRECIMIENTO EN CORDOBA

Asociación de Códigos Propios de Prestaciones

Asociar Código

Cod Propio: Cod Prestación: Nombre Prestación:

Códigos Asociados

Código Propio	Código Prestacion	Prestación	
180122	180301	ECODOPPLER CARDIACO COLOR	<input type="button" value="X"/>
296002	319007	OTOEMISIONES ACUSTICAS	<input type="button" value="X"/>
180503	180209	ECO DOPPLER OBSTETRICO	<input type="button" value="X"/>
180127	180122	ECOGRAFIA DE CADERA	<input type="button" value="X"/>