



**INSTRUCTIVO  
WEB EXCLUSIVA PARA PRESTADORES**

# ÍNDICE

- 04 Registro de Usuarios**
- 05 Registro de Usuario Administrador
- 07 Registro de usuarios adicionales
- 08 Asignación de permisos
  
- 09 Trámites online**
- 10 Datos Personales
- 10 Consulta de Facturas y Pagos
- 11 Consulta de Liquidación
- 12 Reporte Transaccional
- 13 Validador de Asociados
- 13 Gestión de Autorizaciones
- 18 Conectividad
- 18 Validación
- 19 Transacción
- 20 Comprobantes
- 21 Anulación y reimpresión de tickets
- 22 Elegibilidad

# ÍNDICE

- 23 Ingresar diagnóstico
- 24 Anulación diagnóstico
- 25 Reporte transaccional
  
- 26 **Información adicional**
- 27 Nuestras Clínicas
- 27 Revista Æqualis

**Centro de Atención al Prestador**

**0810-333-7737**

Lunes a viernes de 8 a 20hs.



# Registro de usuarios

## » Registro de Usuario Administrador

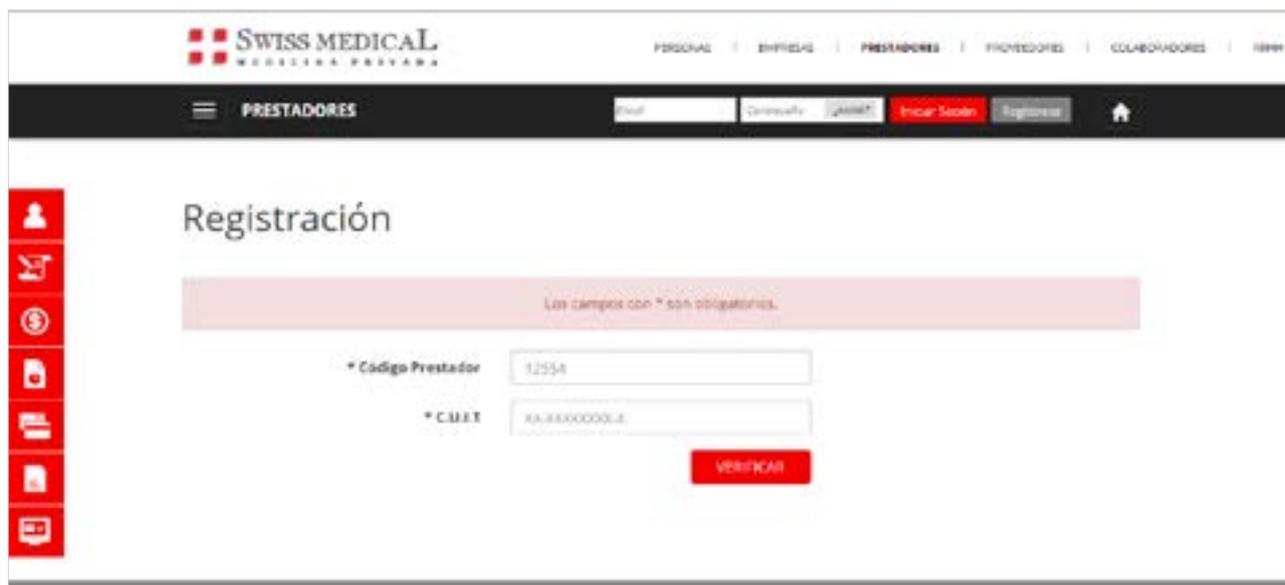
[www.swissmedical.com.ar/prestadores](http://www.swissmedical.com.ar/prestadores)

Para registrar al Usuario Administrador ingrese en Regístrese



## » Proceso de registro

Ingrese el código de prestador y número de CUIT.  
A continuación presione **Verificar**.



## » Proceso de registro

Una vez verificados los datos del prestador deberá completar el formulario de registro del Usuario Administrador.

The screenshot shows a registration form with the following fields and labels:

- Código Prestador**: Input field
- C.U.I.T**: Input field
- \* Nombre**: Input field with placeholder 'Nombre'
- \* Apellido**: Input field with placeholder 'Apellido'
- \* E-mail**: Input field with placeholder 'nombre@dominio.com'
- \* Repita E-mail**: Input field with placeholder 'nombre@dominio.com'
- \* Contraseña:**: Input field with placeholder 'Contraseña'
- \* Repita Contraseña:**: Input field with placeholder 'Repita Contraseña'
- \* Pregunta Secreta:**: Input field with placeholder 'Pregunta secreta'
- \* Respuesta:**: Input field with placeholder 'Respuesta'

A red button labeled **GUARDAR** is located at the bottom right of the form. A red vertical sidebar on the left contains icons for user profile, search, home, and other navigation options. A pink banner at the top of the form states: "Los campos con \* son obligatorios."

## » Usuario logueado

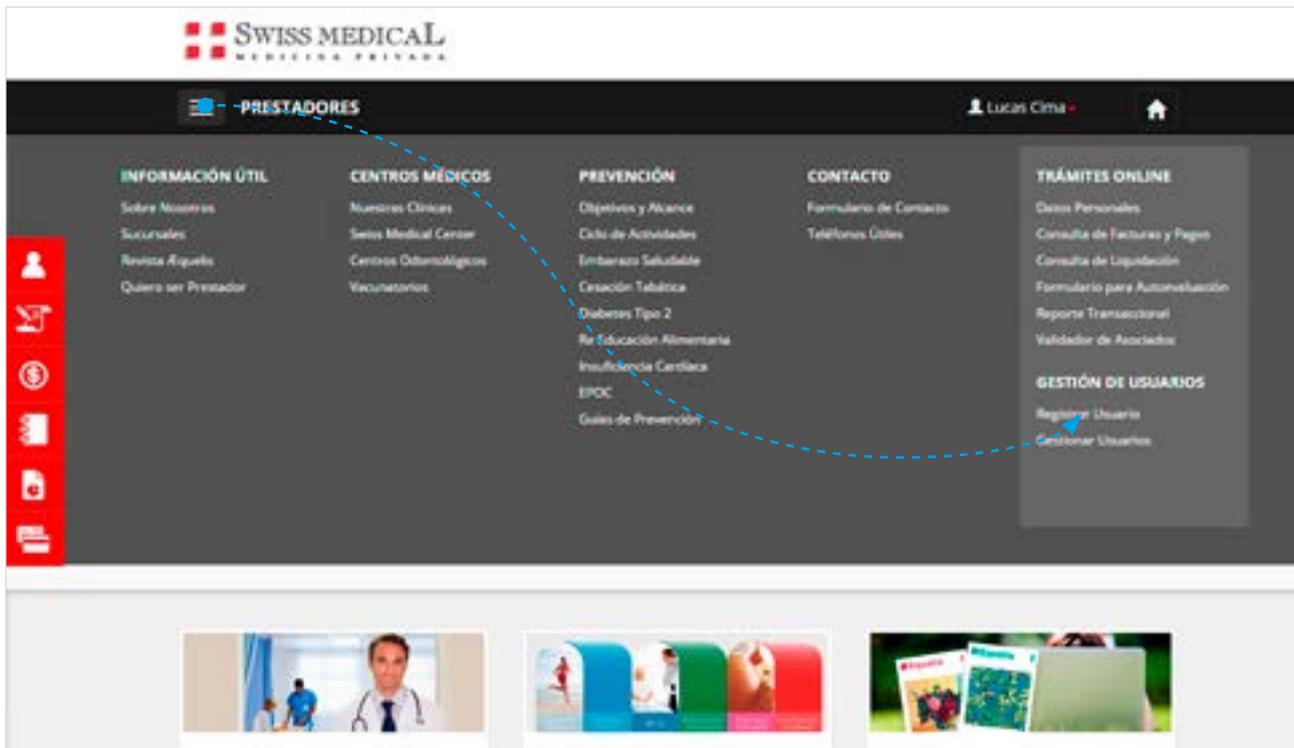
Una vez completado el proceso de registración será redirigido a la página principal como usuario logueado.

The screenshot shows the home page of the Swiss Medical website. The header includes the logo "SWISS MEDICAL MEDICINA PRIVADA" and a navigation menu with "PRESTADORES". A user profile is visible in the top right corner, labeled "Lucas Cima", which is circled in blue. The main content area features a banner with a woman using a smartphone and a doctor holding a sign that says "LÍDERES EN RESPONSABILIDAD PROFESIONAL MÉDICA". Below the banner, there is a call to action: "Ingrese en la sección Trámites online y realice gestiones y consultas esté donde esté". At the bottom, contact information is provided: "ATENCIÓN AL PROFESIONAL | 0810-333-7737 | Lunes a viernes de 8 a 20 h."

## » Registro de usuarios adicionales

El Usuario Administrador podrá registrar usuarios adicionales definiendo las funcionalidades a las que cada uno de ellos tendrá acceso.

Para eso deberá ingresar a **Registrar Usuario**



## » Asignación de permisos

En la pantalla de registración de usuarios adicionales, el Usuario Administrador deberá completar los datos requeridos y podrá **asignar los permisos**.

### Registración

Los campos con \* son obligatorios.

Código Prestador

C.U.I.T

\* Nombre

\* Apellido

\* E-mail

\* Repita E-mail

\* Contraseña:

\* Repita Contraseña:

\* Pregunta Secreta:

\* Respuesta:

### Asignación de Permisos

Menú	Sub-Menú	Habilitar
Trámites Online	Todas	<input type="checkbox"/>
	Consulta de Facturas/Pagos	<input type="checkbox"/>
	Reporte Transaccional	<input type="checkbox"/>
	Consulta de liquidación	<input type="checkbox"/>
	Listado de Socios Inactivos	<input type="checkbox"/>
	Padrones de Socios Ex.Úr	<input type="checkbox"/>
	Formulario para autoev	<input type="checkbox"/>
	Datos personales	<input type="checkbox"/>
	Consulta para Facturación	<input type="checkbox"/>



# Trámites Online

## » Datos Personales

Modifique los datos personales del usuario (ya sea Administrador o adicional) y la contraseña para acceder a todas las funcionalidades de la Web de Prestadores.

**SWISS MEDICAL**  
MEDICINA PRIVADA

PRESTADORES Lucas Cima

### Datos Personales

Los campos con \* son obligatorios.

**Datos del Prestador**

Código: 31191 C.U.I.T.: 23-92248908-4 Nombre: [Campo oculto]

**Datos del Usuario**

\* Nombre: Lucas  
 \* Apellido: Cima  
 \* E-mail: lucasjoaquin.cima@swissmedical.com.ar  
 \* Contraseña: [Campo oculto]

## » Consulta de Facturas y Pagos

Consulte el estado de sus facturas y pagos.

**SWISS MEDICAL**  
MEDICINA PRIVADA

CONSULTA DE FACTURAS Y PAGOS

### cobranzas

SWISS MEDICAL GROUP  
Subsidiaria de Pagos de Swiss Medical S.A.

Seleccione los documentos recibidos en el pago:

Nº de DP	Empresa DP	Descripción de la DP	Fecha de DP	Monto DP	Total Pagado Monto DP	Total de Facturas Monto DP	Diferencia de Cuentas Monto DP	Monto Neto Monto DP	Forma de Pago	Fecha de Pago	Fecha de Disponibilidad	Fecha de Vencimiento	DP de Compromiso	Estado	Tip de Monto
27000400	Swiss Medical S.A.	Pago Transferencia	02/11/2015	ARS 10.142,00	ARS 10.142,00	ARS 10.142,00	ARS 0,00	ARS 10.142,00	Transferencia	02/11/2015	02/11/2015	02/11/2015	27000400	PAGADO	ARS 10.142,00
27000400	Swiss Medical S.A.	Pago	02/11/2015						Transferencia	02/11/2015	02/11/2015	02/11/2015	27000400	PAGADO	ARS 10.142,00

## » Consulta de Liquidación

Acceda al detalle de sus liquidaciones y débitos.

**SWISS MEDICAL**  
MULTICENTRO PRIVADO

PERSONAL | EMPRESAS | **PRESTADORES** | PROVEEDORES | COLABORADORES

PRESTADORES

Consulta de Liquidación

Acceda al detalle de sus liquidaciones, débitos y montos a facturar.

Mayo  Seleccione el mes que desea consultar.

Periodo	Oficina	N° Expediente	Estado del Ex.	Tipo Compro...	N° Comprobante	Items Observ...
05/2018	Oficina Central	3528146	Facturado	FC	AD48900021228	
05/2018	Oficina Central	3527927	Facturado	FC	AD48900021270	
05/2018	Oficina Central	3527894	Facturado	FC	AD48900021230	
05/2018	Oficina Central	3527905	Facturado	FC	AD48900021233	

Al hacer click sobre el número de comprobante se le abrirá una nueva pantalla con el detalle del expediente.

Y al clickear sobre el ícono del ojo, podrá visualizar el detalle de los ítems observados.

## » Detalle de expediente

**SWISS MEDICAL**

Página 1 de 1

**DETALLE EXPEDIENTE**

**Proveedor:** 340000180001 340018001 ALUMINIO S.A. 0248 1710  
**Partido:** 010018  
**Fecha Respuesta:** 04/03/2018  
**MP Expediente:** 3401414

**Comprobante presentado por Proveedor (Expediente Original):** 3400018  
**Tipo Comprobante:**  
**MP Comprobante:**

**Comprobante presentado por Proveedor (Expediente Actual):** 3401414  
**Tipo Comprobante (C):**  
**MP Comprobante:** 40204001004

**Comprobantes emitidos por SWM:**  
**Tipo Comprobante:**  
**MP Comprobante:**

**Método de Pago:** Tarjetas de Débito

---

**Expediente original: 3400018**

**Detalle:**

Núm. Expediente	Comprobante	Afiliado	Plan	Fecha Recibo	Món.	Autoreg. Anula	Tipo Prestación	Precedente	Precedente Descontado	Cant. Prest.	Importe C. Aprobado	Importe Aprobado	Diferencia A. Restricción
3401	3400018	3400018 340018001	340018	13/18	0		Prestado	3400018	CAR ATCOC	1	1.000,00	1.000,00	0,00
3402	3400018	3400018 340018001	340018	13/18	0		Prestado	3400018	CAR ATCOC	1	1.000,00	1.000,00	0,00

Total	0,00
IVA Detenido	0,00
Total Detenido	0,00
Total Exento	0,00
Total Gravado	0,00,00
Total IVA	0,00,00
Total Ppto. IVA	0,00
Total SWM	0,00
Total Comprobante	4.000,00
<b>Total a Pagar</b>	<b>4.000,00</b> (Total comprobantes - Total exentos)

## » Reporte Transaccional

Visualice las transacciones que se realizaron en un determinado período de tiempo.

### Reporte Transaccional

Visualice las transacciones que se realizaron en un determinado periodo de tiempo.

Los campos con \* son obligatorios.

\* Fecha Desde:  \* Fecha Hasta:  BUSCAR

**REPORTES**  
REPORTE TRANSACCIONAL

Núm. Transacción	Núm. Ticket	Apellido Nombre/ Razón Social Proveedor	Efectar	Nombre y Apellido Efectar	Fecha Transacción	Fecha Prestación	Credencial	Nombre y Apellido Socio	Código Prestación	Descripción Prestación	Cantidad	Re
<input type="text"/>												

[Exportar a Excel](#)

## » Validador de Asociados

Ingrese el número de asociado para verificar su estado y su condición frente al IVA.



## » Gestión de autorizaciones

Desde aquí puede iniciar un nuevo trámite o consultar el estado de los trámites ya generados.



**Alta de trámites:** cuando quiera gestionar un nuevo trámite aparecerá una pantalla dónde deberá completar todos los datos referentes a la autorización.

**PRESTADORES** Yanina Knutuk

## Alta de Autorizaciones

Para iniciar su trámite, por favor complete los siguientes datos.

El tiempo de gestión es de 3 días hábiles a partir del momento de presentación de la documentación, exceptuando aquellos trámites que sean denudados a auditoría médica y los que requieran materiales a préstamo. Ante cualquier consulta puede comunicarse al 0810 333 7737.

**Información del Afiliado**

\* Dirección:

\* Tipo de trámite:

Elector:

Lugar de atención:

Observaciones:

**Trámites de Autorizaciones**

Nombre del archivo	Tamaño
Arrastre los archivos aquí	
<input type="text" value="Cualquiera"/>	0 B

Usted podrá adjuntar hasta 3 archivos de 2 MB cada uno. Caracteres no permitidos en el nombre del archivo.

**Validación del afiliado:** si el asociado está inhabilitado o no se encuentra la credencial ingresada no se podrá avanzar en el trámite (el botón “Enviar” se encontrará deshabilitado).

The screenshot shows a web form titled "Alta Inmediata de Autorizaciones para Internaciones" on the Swiss Medical website. The form is designed for providers to request immediate authorization for international care. It includes several sections:
 

- Tipo de autorización:** Radio buttons for "Crítica o Incidente", "Procedimiento o cirugía", and "Reubicación".
- Información del Afiliado:** Fields for "Número", "Apellido", "Código", and "Código", with an "ENVIAR" button.
- Fecha Orden:** A date selection field.
- Fecha Emisión:** A date selection field.
- Validez de la Orden:** A date selection field.
- Demarcación:** A dropdown menu with "Nacional" selected, and fields for "No. Social" and "Número y Apellido".
- Sexo:** A dropdown menu with "Mujer" selected, and a "Compartir información de diagnóstico de la paciente" button.
- Lugar de Atención:** A dropdown menu with "S. URGENCIAS T. CIRUGÍA COMU" selected.
- Fecha de autorización:** A date selection field.
- Diagnóstico:** A text input field with "Cód. ICD" and "Descripción" labels.
- Días Autorizables por Sector:** A numeric input field with a red error icon.
- Observaciones:** A large text area for notes.

 A red bar at the bottom of the form contains the "ENVIAR" button. The page also features a Swiss Medical logo and navigation links at the top.

**Complete los campos solicitados y adjunte como archivo el pedido médico.**  
 El mismo debe ser legible y contener los siguientes datos:

- Nombre y apellido del asociado.
- Número de asociado de Swiss Medical.
- Fecha de emisión de la orden (30 días de validez).
- Firma y sello del profesional.
- Diagnóstico presuntivo.
- Procedimiento quirúrgico (en caso de solicitar cirugía).
- Lugar y fecha de realización.
- No deben presentar enmiendas ni tachaduras.
- No deben utilizarse recetarios comerciales.

**Haga click en ENVIAR para dar curso a la solicitud.**

## Tiempos

Las prestaciones programadas deben solicitarse mínimamente 72 hs. hábiles antes de la fecha del procedimiento.

Si se requiere la gestión de material, la autorización debe solicitarse con 12 (doce) días hábiles en caso de procedimientos de alta complejidad y 8 (ocho) días hábiles para las restantes.

Las internaciones de urgencia deben solicitarse dentro de las 72 hs. hábiles del ingreso a través de la opción "Alta inmediata de autorizaciones para internaciones". En el caso de las prórrogas, las mismas se deberán solicitar hasta 72 hs. hábiles posteriores al egreso del socio a través la opción "Alta de trámite".

Las solicitudes de prestaciones no convenidas que adjunten presupuesto para ser evaluado por el área correspondiente, requerirán de un tiempo adicional de gestión de acuerdo a las necesidades del mismo por lo que deberían programarse una vez finalizada dicha gestión.

**Ver estado de los trámites:** en este apartado puede visualizar el detalle de los trámites y de las autorizaciones ya ingresadas.

CONSULTA DE AUTORIZACIONES

Fecha: 01/09/2018 - 08/09/2018 Buscar

Rango máximo de 7 días

Buscar por: Seleccione

Fecha Trámite	Trámite	Fecha Autorización	Autorización	Nombre y apellido	Socio / Integrante	Tipo Autorización	Estado	Detalles	Acciones
01/09/2018	201704402	01/09/2018	1102786	XXXXXXXXXX	XXXXXX	Cruglas	Aceptado	-	
02/09/2018	201704476	02/09/2018	-	XXXXXXXXXX	XXXXXX	Cruglas	Análisis Administrativo	-	-
04/09/2018	201704491	04/09/2018	-	XXXXXXXXXX	XXXXXX	Cruglas	No requiere autorización		-
05/09/2018	201704502	05/09/2018	-	XXXXXXXXXX	XXXXXX	Cruglas	Análisis Administrativo	-	-
06/09/2018	201704508	06/09/2018	-	XXXXXXXXXX	XXXXXX	Cruglas	Análisis Administrativo	-	-
06/09/2018	201704509	06/09/2018	-	XXXXXXXXXX	XXXXXX	Cruglas	Análisis Administrativo	-	-
06/09/2018	201704510	06/09/2018	1102786	XXXXXXXXXX	XXXXXX	Cruglas	Aceptado	-	
07/09/2018	201704575	-	-	XXXXXXXXXX	XXXXXX	Odontología	Análisis Médico	-	-
08/09/2018	201704598	-	-	XXXXXXXXXX	XXXXXX	Odontología	Análisis Administrativo	-	-
08/09/2018	201704598	-	100007	XXXXXXXXXX	XXXXXX	Odontología	Observado		-
08/09/2018	201704598	-	-	XXXXXXXXXX	XXXXXX	Odontología	A Generar Autorización	-	-

» **Por consultas podrá comunicarse con los siguientes contactos:**

**- Gerencia de Autorizaciones:**

**Autorizaciones Prestaciones Interior y Autorizaciones Odontología:**

Coordinador: Marcos Fenolio

E-mail: Autorizaciones.Consultas@swissmedical.com.ar

**Autorizaciones Prestaciones Capital + GBA y Autorizaciones Cuidados Domiciliarios:**

Coordinador: Mariano Sartori

E-mail: Autorizaciones.Consultas@swissmedical.com.ar

**Medicación con Aplicación**

Coordinadora: Maria del Pilar Sanchez

E-mail: farmacia.urgencias@swissmedical.com.ar

**Cirugías con Materiales**

Coordinadora: Verónica San Gil

Consultas "Autorización Prestación"

E-mail: Autorizaciones.Consultas@swissmedical.com.ar

Consultas "Provisión Materiales de Cirugía"

E-mail: Consultas.MaterialesyProtesis@swissmedical.com.ar

**- Gerencia de Operaciones (liquidación)\***

**- Gerencia Gestión de Prestadores\***

**- Gerencia Gestión de Prestadores Interior\***

\*CENTRO DE ATENCIÓN A PRESTADORES | **0810-333-7737** | Lunes a viernes de 8 a 20 h.

## » Conectividad

Solo para prestadores que tengan configurada al menos un terminal con Swiss Medical como proveedor y utilicen conectividad vía web.

Seleccione la opción desplegable **“trámites de conectividad”** que figura al margen izquierdo inferior.



## » Validación

Para comenzar la validación del asociado, por favor complete los siguientes datos:

Tipo de trámite: ingresa prestación

- Lugar de atención: consultorio de atención
- Información de afiliado: número de credencial

Una vez ingresados todos los campos seleccione la opción **“validar”** para verificar si el asociado se encuentra habilitado.

Sólo completar campos **“Prescriptor”** y **“Efector”** cuando se realicen estudios de diagnóstico, kinesiología y fonoaudiología.

The screenshot shows a web form with the following elements:

- Pre Autorización:** A dropdown menu with 'Autosuscripción' selected.
- Cod. Pre Autorización:** An empty text input field.
- Prescriptor:**
  - Tipo Prescriptor:** A dropdown menu with 'Generalista' selected.
  - Tipo Matricula:** A dropdown menu with 'Normal' selected.
  - Matricula:** An empty text input field.
- Efector:**
  - Tipo Efector:** A dropdown menu with 'Autosuscripción' selected.
  - Tipo Matricula:** A dropdown menu with 'Normal' selected.
  - Matricula:** An empty text input field.
- Prestaciones Médicas:** A dropdown menu with a plus sign.
- Prestaciones Odontológicas:** A dropdown menu with a minus sign.
- Prestación:** Three input fields: 'Código' (with '4210102' entered), 'Descripción' (with 'Consulta médica en consultorio' entered), and 'Cantidad' (with '1' entered).
- Fecha de Prestación:** An empty text input field.
- VALIDAR:** A red button at the bottom right.

## » Transacción

Ingresar código de prestación y seleccionar enviar.

Podrá consultar los códigos de las prestaciones convenidas con su ejecutivo de cuentas.

This screenshot shows the same form as above, but within a browser window. The URL is [https://www.willsmoedical.com.ar/prestadores/transaction/view\\_interceptor.php?M\\_spt-to\\_transmision\\_conectividad](https://www.willsmoedical.com.ar/prestadores/transaction/view_interceptor.php?M_spt-to_transmision_conectividad). The form is filled with the following data:

- Pre Autorización:** Autosuscripción
- Cod. Pre Autorización:** (empty)
- Tipo Prescriptor:** Generalista
- Tipo Matricula:** Normal
- Matricula:** (empty)
- Tipo Efector:** Autosuscripción
- Tipo Matricula:** Normal
- Matricula:** (empty)
- Prestaciones Médicas:** +
- Prestaciones Odontológicas:** -
- Prestación:** Código: 4210102, Descripción: Consulta médica en consultorio, Cantidad: 1
- Fecha de Prestación:** (empty)
- VALIDAR:** (red button)

## » Comprobante

El socio deberá firmar el ticket o en su defecto la planilla de consultas que podrá descargarla desde la web de prestadores:

[www.swissmedical.com.ar/prestadores/pdf/planillas/registro\\_pacientes.pdf](http://www.swissmedical.com.ar/prestadores/pdf/planillas/registro_pacientes.pdf)



En caso de que el ticket indique copago, el asociado deberá abonarle el mismo realizada la prestación.

## » Comprobante Rechazado

Verificar respuesta del ticket.

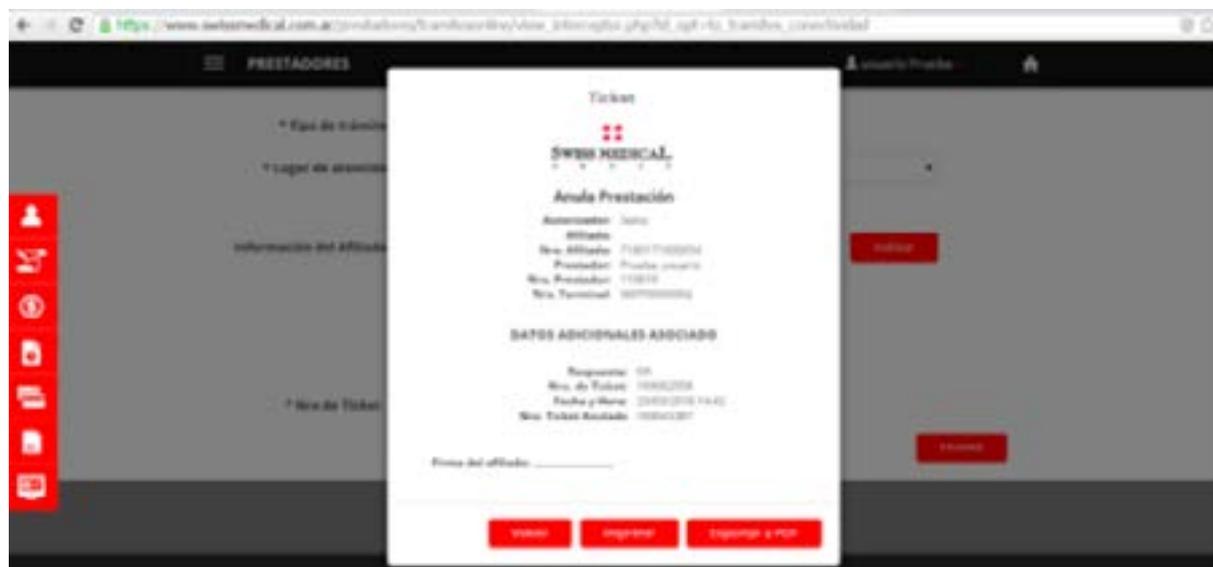


## » Anulación y Reimpresión de Tickets

También podrá anular y reimprimir el comprobante en “Trámites Conectividad”



## » Comprobante de Anulación



## » Elegibilidad

Podrá acceder a un comprobante para saber si el asociado se encuentra habilitado.

l.com.ar/prestadores/tramitesonline/view\_interceptor.php?id\_opt=to\_tramites\_conectividad



PRESTADORES usuario Prueba

### Trámites Conectividad

Para iniciar su trámite, por favor complete los siguiente datos.

\* Tipo de trámite: Elegibilidad

\* Lugar de atención: 258 DE MAYO 326

Información del Afiliado: 600006 7180171 00 0054 Validar

Estado: **Habilitado**  
 Nombre y Apellido: PRU SOC  
 Plan: 350400

ENVIAR

#### Ticket



#### Elegibilidad

Autorizador: Swiss  
 Afiliado: SOCIO.PRUEBA  
 Nro. Afiliado: 7180171000054  
 Prestador: Prueba, usuario  
 Nro. Prestador: 110619  
 Nro. Terminal: SMT10000002

#### DATOS ADICIONALES ASOCIADO

Código de Plan: 350400 Fcia 80%

Respuesta: OK  
 Nro. de Ticket: 169068416  
 Fecha y Hora: 23/03/2018 15:42

Firma del afiliado: \_\_\_\_\_

Volver Imprimir Exportar a PDF

## » Ingresa Diagnóstico

Sólo para prácticas que requieran diagnóstico.

← → ↻ https://www.swissmedical.com.ar/prestadores/tramitesonline/view\_interceptor.php?id\_cpt-to\_tramites\_conectividad

PRESTADORES usuario Prueba

### Trámites Conectividad

Para iniciar su trámite, por favor complete los siguiente datos.

\* Tipo de trámite: Ingreso Diagnóstico

\* Lugar de atención: Selección...  
 Ingreso Préstamo  
 Área Préstamo  
**Ingreso Atención**  
 Área Diagnóstico  
 Diagnóstico  
 No ingreso de Ticket

Información del Afiliado Volver

\* Nro de Ticket:

\* Diagnóstico:  ECG, Dna  Descripción Enviar

### Ticket



#### Ingresa Diagnóstico

Autorizador: Swiss  
 Afiliado: PRU SOC  
 Nro. Afiliado: 7180171000054  
 Prestador: Prueba, usuario  
 Nro. Prestador: 110619  
 Nro. Terminal: SMIT0000002

#### DATOS ADICIONALES ASOCIADO

Respuesta: OK  
 Nro. de Ticket:  
 Fecha y Hora:

#### Diagnósticos

Firma del afiliado: \_\_\_\_\_

Volver Imprimir Exportar a PDF

» Anulación de diagnóstico

smedical.com.ar/prestadores/tramitesonline/view\_interceptor.php?id\_opt=to\_tramites\_conectividad

**PRESTADORES** usuario Prueba

### Trámites Conectividad

Para iniciar su trámite, por favor complete los siguiente datos.

\* Tipo de trámite: Anula Diagnóstico

\* Lugar de atención:

Información del Afiliado

\* Nro de Ticket:

**Validar**

**ENVIAR**

Ticket



**Anula Diagnóstico**

**Autorizador:** Swiss  
**Afiliado:** PRIU SOC  
**Nro. Afiliado:** 7180171000054  
**Prestador:** Prueba, usuario  
**Nro. Prestador:** 110619  
**Nro. Terminal:** SMIT10000002

**DATOS ADICIONALES ASOCIADO**

**Respuesta:** Tran.Inex.o de Baja  
**Nro. de Ticket:** 169072860  
**Fecha y Hora:**

Firma del afiliado: \_\_\_\_\_

**Volver** **Imprimir** **Exportar a PDF**

## » Reporte Transaccional

En esta solapa podrá verificar y controlar las transacciones realizadas en el período de un mes.



Usted podrá descargar el reporte a su PC haciendo clicken "Exportar". En el margen inferior izquierdo visualizará la descarga en formato ZIP, que deberá descomprimir para acceder al archivo de Excel.



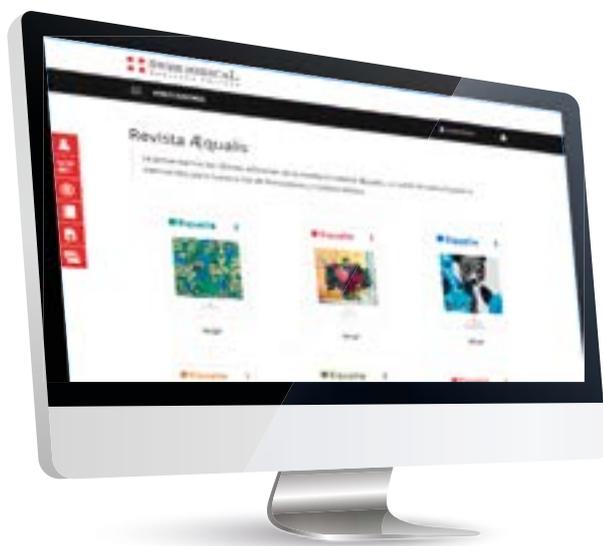
# Información Adicional



## Nuestras Clínicas

Ingresando en “Nuestras Clínicas” podrá visualizar, además de la descripción de cada una de ellas, el **equipamiento médico** con el que cuentan.

De esta forma, contará con mayor información a la hora de derivar pacientes.



## Revista Aequalis

Acceda a la versión virtual de las últimas ediciones de la revista trimestral Aequalis, un canal de comunicación e intercambio para nuestra red de Prestadores y Colaboradores.



■ ■ SWISS MEDICAL  
■ ■ G R O U P