



**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

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 pink banner at the top of the form area states: "Los campos con * son obligatorios".

» Usuario logueado

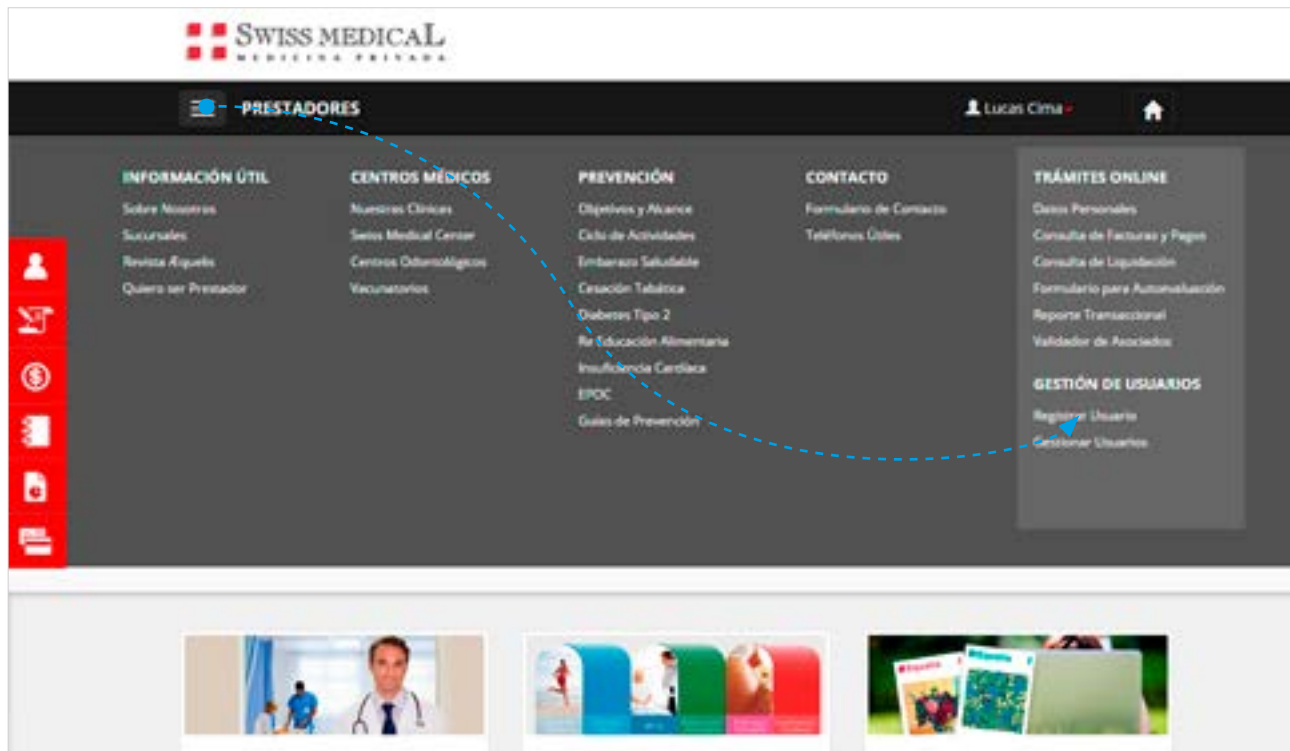
Una vez completado el proceso de registración será redirigido a la página principal como usuario logueado.

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 | <input type="text"/> |
| C.U.I.T | <input type="text"/> |
| * Nombre | <input type="text" value="Nombre"/> |
| * Apellido | <input type="text" value="Apellido"/> |
| * E-mail | <input type="text" value="nombre@dominio.com"/> |
| * Repita E-mail | <input type="text" value="nombre@dominio.com"/> |
| * Contraseña: | <input type="text" value="Contraseña"/> |
| * Repita Contraseña: | <input type="text" value="Repetir Contraseña"/> |
| * Pregunta Secreta: | <input type="text" value="Pregunta secreta"/> |
| * Respuesta: | <input type="text" value="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.

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.

cobranzas

SWISS MEDICAL
 G R O U P
 Información de Pagos de Swiss Medical

Buscar todos los documentos recibidos en el rango:

| Nº de DP | Empresa | Descripción de la DP | Fecha de DP | Moneda DP | Total Pagado | Total de Facturas | Diferencia | Fecha de Pago | Fecha de Emisión | Fecha de Vencimiento | Nº de Comprobante | Tipo de Comprobante | Tipo de Factura |
|-----------|--------------------|----------------------|-------------|-----------|--------------|-------------------|------------|---------------|------------------|----------------------|-------------------|---------------------|-----------------|
| 270004007 | Swiss Medical S.A. | Pago transferencia | 02/11/2015 | ARS | 10.142,00 | 0,00 | 0,00 | 20/11/15 | | | | | |
| 270004008 | Swiss Medical S.A. | | 02/11/2015 | | | | | | | | | | |

» Consulta de Liquidación

Acceda al detalle de sus liquidaciones y débitos.



SWISS MEDICAL
MULTICENTRO PRIVADO

EMPRESAS | EMPRESAS | PRESTADORES | PROVEEDORES | COLABORADORES

PRESTADORES

Consulta de Liquidación

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

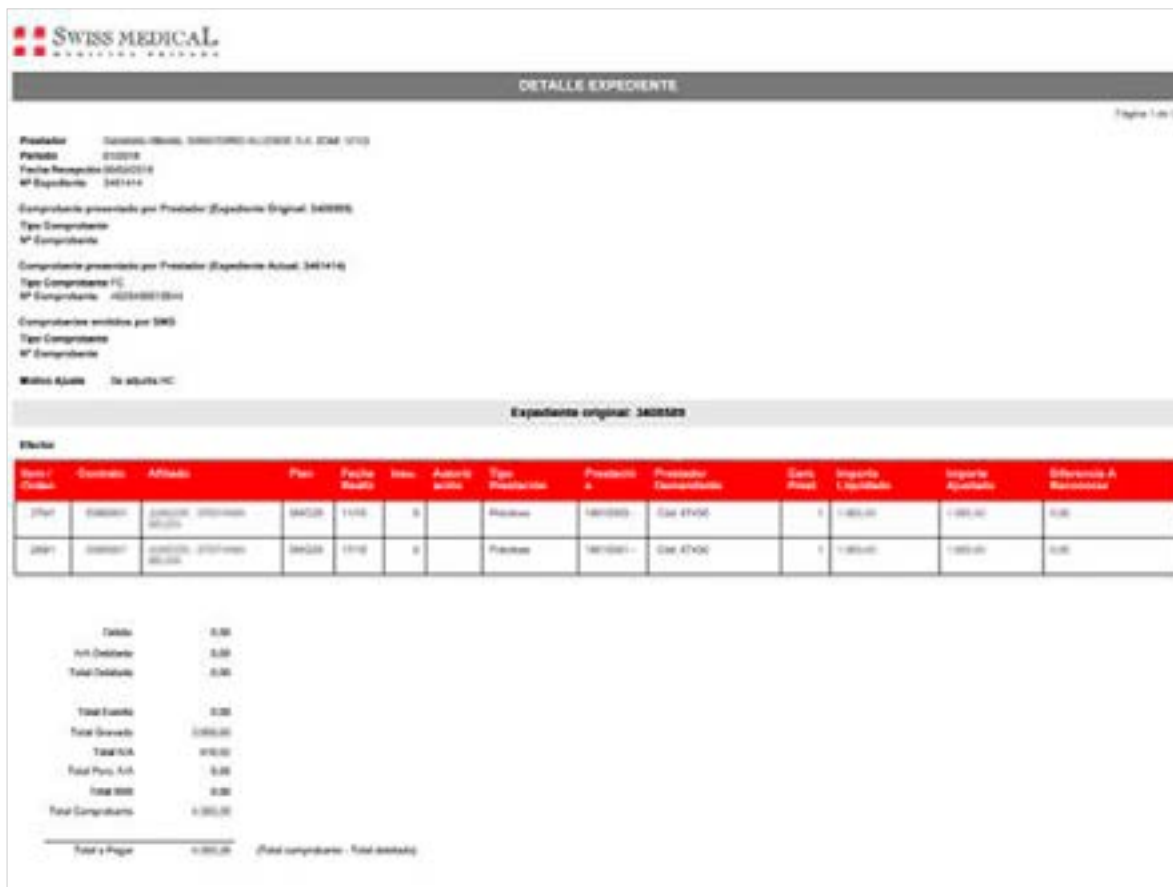
Mayo Seleccione el mes que desea consultar.

| 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

DETALLE EXPEDIENTE

Página 1 de 1

Proveedor: 3402029 (SWISS MEDICAL INSTITUTO S.A. DE C.A. 3734 0113)
Fecha: 21/02/19
Fecha Registre: 06/02/2019
Nº Expediente: 3401414

Comprobante presentado por Proveedor (Expediente Original): 3402029
Tipo Comprobante:
Nº Comprobante:

Comprobante presentado por Proveedor (Expediente Actual): 3401414
Tipo Comprobante (C):
Nº Comprobante (C): 4020490013044

Comprobantes emitidos por SWM
Tipo Comprobante:
Nº Comprobante:

Módulo: SWSW - De SWM/SP/HC

Expediente original: 3402029

Detalle:

| Nº de Transacción | Comprobante | Afiliado | Plan | Fecha Regis | Mon. | Autoreg. en/na | Tipo Prestación | Proveedor A | Proveedor Emisor/Receptor | Cant. Prolat | Importe C. Autorizado | Importe Aprobado | Diferencia A. Autorizada* |
|-------------------|-------------|-------------------|-------|-------------|------|----------------|-----------------|-------------|---------------------------|--------------|-----------------------|------------------|---------------------------|
| 2047 | 3402029 | 3402029 / 3402029 | SWC29 | 19/02 | 0 | | Prestacion | 3402029 | CAR ATCOC | 1 | 1.000,00 | 1.000,00 | 0,00 |
| 2047 | 3402029 | 3402029 / 3402029 | SWC29 | 19/02 | 0 | | Prestacion | 3402029 | CAR ATCOC | 1 | 1.000,00 | 1.000,00 | 0,00 |

Detalle:
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 Porc. IVA: 0,00
Total SWM: 0,00
Total Comprobante: 4.000,00
Total a Pagar: 4.000,00 (Total Comprobante - Total exento)

» 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 DD/MM/AAAA * Fecha Hasta DD/MM/AAAA **BUSCAR**

| Nro. Transacción | Nro. 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 |
|------------------|-------------|---|---------|---------------------------|-------------------|------------------|------------|-------------------------|-------------------|------------------------|----------|----|
|------------------|-------------|---|---------|---------------------------|-------------------|------------------|------------|-------------------------|-------------------|------------------------|----------|----|

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

Efector

Lugar de atención

Observaciones

Trámite de Autorizaciones

Nombre del archivo Tamaño

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 travel. It includes several sections:

- Tipo de autorización:** Radio buttons for "Crítica o Incidente", "Procedimiento o cirugía", and "Reubicación".
- Información del Afiliado:** Fields for "Código", "Número", "Apellido", and "Nombre", with an "ENVIAR" button.
- Fecha Orden:** A date selection field.
- Fecha Emisión:** A date selection field.
- Validez de la Orden:** A date selection field.
- Demografía:** A dropdown menu for "Nacional" and a text field for "Nombre y Apellido".
- Sexo:** A dropdown menu for "MASC" and a text field for "Compartir información de diagnóstico de laboratorio (opcional)".
- Lugar de Atención:** A dropdown menu with options like "S. URGENCIAS", "CLÍNICA", "CURSO".
- Fecha de autorización:** A date selection field.
- Diagnóstico:** A text field for "Código ICD-10" and "Descripción".
- Días Autorizables por Sector:** A numeric input field with a red error icon.
- Observaciones:** A large text area for "Escriba cualquier comentario y recomendación".

 At the bottom of the form, there is a red bar with the text "ENVIAR" and a "Cancelar" button. Below the form, there is a "Módulo de impresión" section.

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 -

Rango máximo de 7 días

Buscar por

| 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 | 201704599 | - | 100867 | XXXXXXXXXX | XXXXXX | Odontología | Observado | | - |
| 08/09/2018 | 201704608 | - | - | 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.

» Transacción

Ingresar código de prestación y seleccionar enviar.

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

» 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



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

» Comprobante Rechazado

Verificar respuesta del ticket.

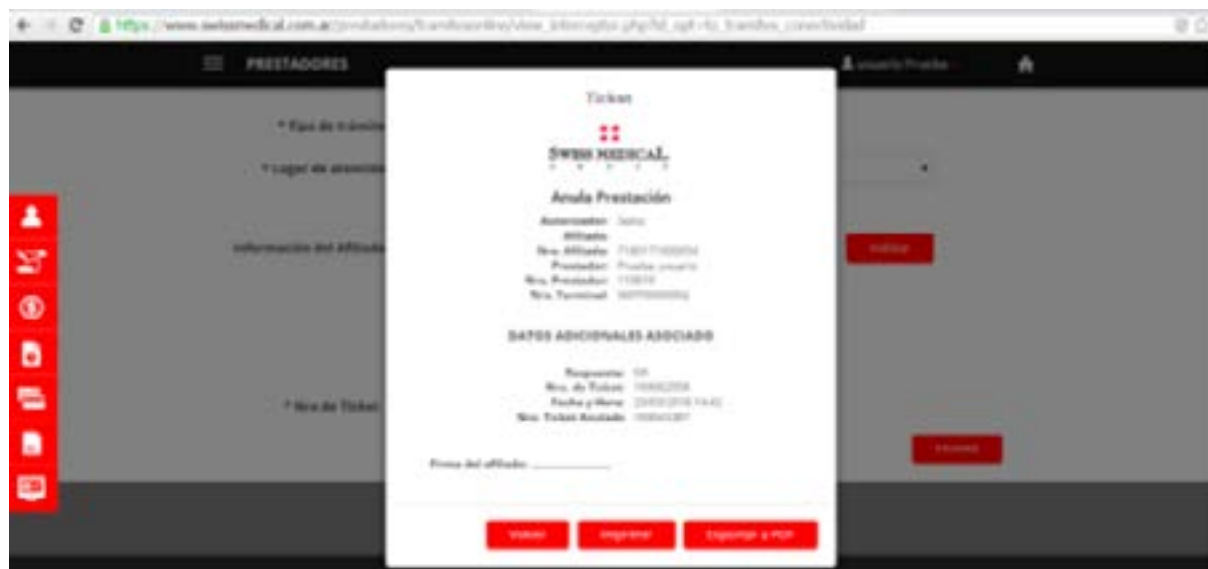


» Anulación y Reimpresión de Tickets

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.

← → C 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
Análisis Préstamo
Ingreso Diagnóstico
Ateneo Diagnóstico
Digitalización
Re Ingreso de Tickets


Información del Afiliado Volver

* Nro de Ticket:

* Diagnóstico: Cód. Diag. Descripción

Cancelar

Ticket


Ingresa Diagnóstico

Autorizador: Swiss
Afiliado: PRU SOC
Nro. Afiliado: 7180171000054
Prestador: Prueba, usuario
Nro. Prestador: 110619
Nro. Terminal: SMITI0000002

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

- Seleccione...
- Ingresar Prestación
- Anula Prestación
- Ingresar Diagnóstico
- Anula Diagnóstico**
- Elegibilidad
- Re impresión de Tickets

* Nro de Ticket:

Ticket



Anula Diagnóstico

Autorizador: Swiss
Afiliado: PRU SOC
Nro. Afiliado: 7180171000054
Prestador: Prueba, usuario
Nro. Prestador: 110619
Nro. Terminal: SMIT00000002

DATOS ADICIONALES ASOCIADO

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

Firma del afiliado: _____

» 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