

Se informa a los prestadores de la OSPEDYC (Cod. 980) que todas las prestaciones que se realicen deberán contar con la correspondiente validación, al momento de ser dado el servicio, en el portal (<http://www.ospedycdirecto.org.ar>) que la obra social pone a disposición vía WEB y de acuerdo con el manual de usuario que se adjunta. Una vez validadas se podrá verificar el importe correcto que deben cobrar a los afiliados en concepto de coseguro que se descontarán de los aranceles acordados.

Para acceder al “canal de prestadores de OSPEDYC”, denominado OSPEDYC Directo, deberá ingresar a la siguiente dirección: www.ospedycdirecto.org.ar

Para acceder, deberá ingresar el usuario y contraseña:

USUARIO: 30547837483

CONTRASEÑA: [30uuOC@S](#)



Usuario: Contraseña [Login](#)

OSPEDYCDIRECTO  **CANAL DE PRESTADORES**

[Novedades](#) [Ventanilla Virtual](#) [Autorizador](#) [Cartilla Médica](#) [Acceso a HCE](#) [Consultas](#) [Pedidos Compras](#) [Mesa de Ayuda](#)

Una vez ingresado dirigirse a la solapa “AUTORIZADOR”

En esta solapa encontrará las siguientes opciones:

- Denuncia de internación.
- Prácticas en internación.
- Validar prestaciones.
- Mis solicitudes.
- Búsqueda de autorizaciones. .
- Búsqueda de afiliados/as.
- Formularios de accidentes.

Validación de prestaciones

Todas las prestaciones que se realicen a afiliados de OSPEDYC deberán ser validadas, independientemente del requerimiento o no de autorización previa. Este apartado tiene como objetivo confirmar la realización de las prácticas en tiempo real, de forma similar al funcionamiento de un posnet.

En caso de querer validar una prestación que requiere autorización deberá seleccionar la opción AUTORIZADAS. Por el contrario, para validar prestaciones que no requieren autorización previa, deberá seleccionar la opción “no requiere autorización”.

Validación de prácticas autorizadas

Al seleccionar esta opción aparecerá el listado de prácticas autorizadas para cada afiliado/a de OSPEDYC. Al mismo tiempo, podrá buscar la prestación autorizada ingresando el Nro. de solicitud.

Validacion de practicas

Autorizadas
No requiere Autorizacion

Cod Hom	Descripcion	Validacion	Apellido y Nombre	Nro Afi	Validar
12.70.27	MODULO REEMPLAZO TOTAL DE CADERA (ARTROPLASTIA)		GATO RODRIGO JAVIER	29627842 00	

Nro.Solicitud **Buscar**

Para validar la prestación deberá pulsar el ícono "validar"



Validacion de practicas

Autorizadas
No requiere Autorizacion

Nro.Solicitud **Buscar**

Solicitud	codigo	fecha	Nro.afiliado	Apellido y Nombre	Fecha Prescripcion	validar
4104881	12.70.27	15/05/2018	29627842 00	GATO RODRIGO JAVIER	15/05/2018	

Para validar las prácticas pulsar el ícono en la columna validar



Al hacerlo aparecerá una pantalla con el número de validación de dicha práctica.

Validación de prácticas que no requieren autorización

Si desea validar una práctica que no requiere autorización previa, debe seleccionar la opción “no requiere autorización”. Al hacerlo, debe seleccionar “cargar nueva prestación”.



Al hacerlo, aparece la siguiente pantalla.

The image shows a screenshot of a web application interface titled "Validacion de practicas". It features a form for entering patient information. The form includes a text input field labeled "Afiliado" with the placeholder text "Ingrese Nombre o Documento" and a "Diagnostico" button. Below the input field is a label "Ingresar el nombre y presione enter". The "Institucion" field is a dropdown menu with the selected value "CLÍNICA ROCA S.A.". The "Edad" field is a text input field. At the bottom of the form are "Grabar" and "Cancelar" buttons.

En la misma deberán ingresarse los siguientes datos:

- Afiliado/a: deberá ingresar el número de afiliado/a o su apellido y nombre, luego presionar enter. Se visualizará el afiliado/a que coincida con la búsqueda.
- Diagnóstico: al pulsar dicha opción se visualiza una ventana emergente a fin de buscar el diagnóstico utilizando el tesoro de diagnósticos.
- Edad: aparece de manera automática al seleccionar el afiliado/a.

Una vez completados estos datos, debe seleccionar la opción “grabar”



Formulario de búsqueda de diagnóstico. El formulario contiene un campo de texto con el placeholder "Ingrese Nombre o Documento", un botón "Diagnostico" con el texto "LUMBALGIA" a su derecha, un campo de texto con el texto "Institucion: CLÍNICA ROCA S.A." y un botón "Grabar" y un botón "Cancelar".

Se abrirá una pantalla en la cual deberá buscar la prestación que desea validar. La búsqueda puede realizarse por nombre o código de la misma.

Validacion de practicas

Autorizadas
No requiere Autorización

Afiliado: 37481315/00 - RISTAGHO NICOLAS EMANUEL
 Motivo de Ingreso: HIPOACUSIA
 Fecha: 29/05/2018
 Efector: CLÍNICA ROCA S.A.
 Internación:

Ingresar Prestación

Prestaciones

Validacion de practicas

Autorizadas
No requiere Autorización

Afiliado: 37481315/00 - RISTAGHO NICOLAS EMANUEL
 Motivo de Ingreso: HIPOACUSIA
 Fecha: 29/05/2018
 Efector: CLÍNICA ROCA S.A.
 Internación:

Ingresar Prestación

Prestaciones

Buscar Prestación "Pulse TAB"

Cantidad: Observación:

Una vez que identifique la prestación, deberá seleccionar la opción "validar".

Ingresar Prestación

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	ELIMINAR
42.01.01	CONSULTA MEDICA	1	🗑

Validar

Una vez que haya validado la prestación aparecerá una pantalla con el número de validación de la prestación, el cual deberá utilizar para facturar la práctica.