

**SWISS MEDICAL**

**G R O U P**

# Web de prestadores

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



The screenshot shows the 'PRESTADORES' (Providers) section of the Swiss Medical website. The header includes the logo 'SWISS MEDICAL MEDICINA PRIVADA' and navigation links for 'PERSONAS', 'EMPRESAS', 'PRESTADORES', 'PROVEEDORES', 'COLABORADORES', and 'RRHH'. A search bar and login options ('Iniciar Sesión', 'Regístrate') are also visible. The main content area features a large banner with the text 'Bienvenido a nuestro sitio exclusivo para profesionales' and a call-to-action 'QUIERO SER PRESTADOR' with a 'CLICK AQUÍ' button. A vertical sidebar on the left contains icons for user profile, search, currency, and other services. At the bottom, contact information is provided: 'ATENCIÓN AL PROFESIONAL | 0810-333-7737 | Lunes a viernes de 8 a 20 h.'

# Registro



Complete su código de prestador y CUIT con guiones.

PRESTADORES

Email  Contraseña  ¿Olvidó? [Iniciar Sesión](#) [Regístrate](#)

## Registración

Los campos con \* son obligatorios.

\* Código Prestador

\* C.U.I.T

[VERIFICAR](#)

Código de prestador FORN **37422**

# Registro



Verifique sus datos personales, no deben contener puntos ni tildes.  
Complete el mail y seleccione el botón VERIFICAR.

**Registación**

Los campos con \* son obligatorios.

Código Prestador: [input type="text"]

C.U.I.T: [input type="text"]

\* Nombre: [input type="text"]

\* Apellido: [input type="text"]

\* E-mail: [input type="text" value="nombre@dominio.com"]

\* Contraseña: [input type="password" value="Contraseña"]

\* Repita Contraseña: [input type="password" value="Repita Contraseña"]

[botón VERIFICAR]

[botón FINALIZAR]

01:04

Recuerde que cada PIN tiene una duración de 10 minutos.

[input type="text" value="-----"]

No soy un robot

[botón VALIDAR PIN]

00:46

Recuerde que cada PIN tiene una duración de 10 minutos.

1 3 4 5 6 7

No soy un robot

[botón VALIDAR PIN]

Recibirá un PIN en su correo, el mismo deberá ser ingresado para que el sistema permita colocar la contraseña y finalizar la registración.

# Inicio de sesión

Ingrese su e-mail y contraseña.



Recibirá un PIN en su correo, el mismo deberá ser ingresado para que el sistema permita colocar la contraseña y finalizar la registración.

# Restablecimiento de contraseña



En caso de olvidar su contraseña haga click en “¿Olvidó?”  
Ingrese su email y código de prestador, para recibir en su casilla el PIN  
que le permitirá restablecer la misma.

The screenshot shows a web interface for providers. At the top, there is a navigation bar with a hamburger menu icon, the text 'PRESTADORES', and input fields for 'Email' and 'Contraseña' with a '¿Olvidó?' link. To the right of these fields are buttons for 'Inicio Sesion' and 'Regístrate', and a home icon. On the left side, there is a vertical red sidebar with several white icons representing different services. The main content area is titled '¿Olvidó su contraseña?' and contains two input fields: 'E-mail' and 'Código de prestador'. Below these fields is a red button labeled 'VERIFICAR'.

De no recordar su email contáctese al Centro de Atención al Prestador:  
0810-333-7787, de lunes a viernes de 8 a 20 hs.



Instructivo

# ¿CÓMO GENERAR UNA AUTORIZACIÓN?



SWISS MEDICAL  
MEDICINA PRIVADA



# ¿Cómo generar una autorización?

Iniciar sesión con el usuario registrado, en la web de prestadores:

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

Si todavía no tiene usuario, ingrese en **Regístrese**. Allí podrá crearlo.



The screenshot shows the website interface for providers. At the top, the logo for "SWISS MEDICAL MEDICINA PRIVADA" is visible. A navigation menu includes "PERSONAS", "EMPRESAS", "PRESTADORES", "PROVEEDORES", "COLABORADORES", and "RRHH". Below this, a dark navigation bar contains a hamburger menu, the word "PRESTADORES", and a login section with fields for "Email" and "Contraseña ¿olvidó?", along with "Iniciar Sesión" and "Regístrese" buttons. A red box highlights the login fields. The main content area features a large image of a person at a laptop with the text "Bienvenido a nuestro sitio exclusivo para profesionales". To the right, there is a promotional banner for "QUIERO SER PRESTADOR" with a "CLICK AQUÍ" button. A vertical sidebar on the left contains icons for user profile, document, currency, and other services.

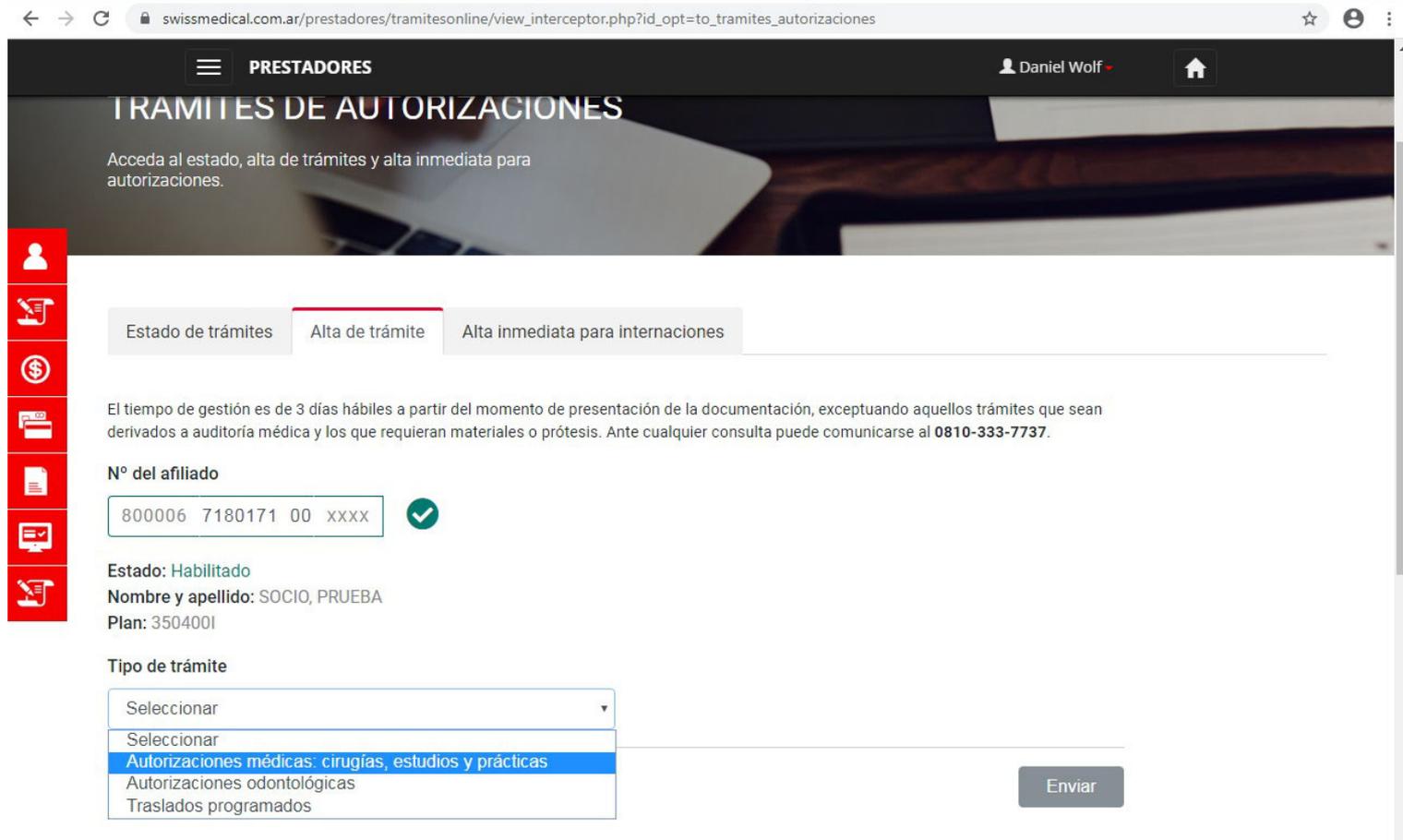
# ¿Cómo generar una autorización?

1. Ingresar a **Trámites de Autorizaciones**.



# ¿Cómo generar una autorización?

2. Completar los datos del afiliado y seleccionar el tipo de trámite que desea gestionar.



← → ↻ [swissmedical.com.ar/prestadores/tramitesonline/view\\_interceptor.php?id\\_opt=to\\_tramites\\_autorizaciones](https://swissmedical.com.ar/prestadores/tramitesonline/view_interceptor.php?id_opt=to_tramites_autorizaciones) ☆ 🌙 ⋮

☰ **PRESTADORES** Daniel Wolf 🏠

## TRAMITES DE AUTORIZACIONES

Acceda al estado, alta de trámites y alta inmediata para autorizaciones.

Estado de trámites **Alta de trámite** Alta inmediata para internaciones

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

Nº del afiliado

800006 7180171 00 xxxx ✓

Estado: **Habilitado**

Nombre y apellido: **SOCIO, PRUEBA**

Plan: **350400I**

Tipo de trámite

Seleccionar

Seleccionar

**Autorizaciones médicas: cirugías, estudios y prácticas**

Autorizaciones odontológicas

Traslados programados

Enviar

# ¿Cómo generar una autorización?

3. Completar los datos solicitados:

- a. ¿Qué tipo de Autorización?
- b. Si adjunta presupuesto, indíquelo.
- c. Si requiere de material o prótesis, indíquelo.
- d. Si conoce el código de prestación, indíquelo.
- e. Seleccionar el domicilio de atención que corresponda, en caso de que ud. tenga más de uno.
- f. Confirmar la fecha de la orden médica.
- g. En **Agregar Archivo** adjuntar la foto o el scan de la orden médica y/o resumen de historia clínica.
- h. En el campo observaciones, consignar la información que considere necesaria.

PRESTADORES

Tipo de trámite  
Autorizaciones médicas: cirugías, estudios y prácticas

¿Qué tipo de autorización? ⓘ

Cirugía

Laboratorio

Prácticas/Estudios

Salud mental

Internación Clínica

Prórroga

Cuidados domiciliarios

Adjunta Presupuesto

¿Requiere materiales o prótesis?

Prestación (Opcional)

Código	Descripción
--------	-------------

Dirección  
Seleccionar

Fecha de orden  
DD/MM/AAAA

Adjuntar archivos  
Usted podrá adjuntar hasta 3 archivos de 3 MB cada uno.  
Extensiones válidas: jpg, jpeg, gif, bmp, png, pdf

[+ Agregar Archivo](#)

Observaciones (Opcional)  
E-mail, teléfono de contacto y comentarios...



Instructivo

# **CENTRO DE ATENCIÓN AL PRESTADOR WEB**



**SWISS MEDICAL**  
MEDICINA PRIVADA

# Instructivo Centro de Atención al Prestador WEB



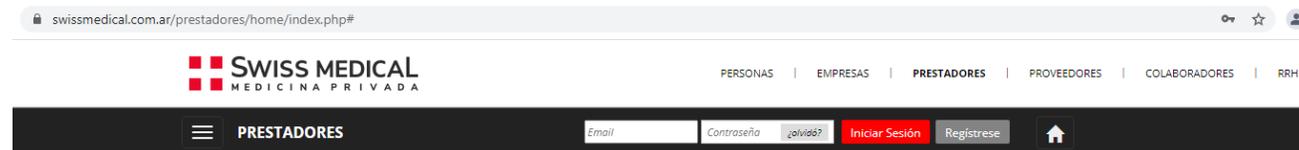
## **Bienvenido.**

Con esta nueva funcionalidad, desde la web de prestadores del prepago, podrá gestionar sus consultas y solicitudes. Lo invitamos a conocer mas, en este paso a paso.

Ingresa a nuestra web de Prestadores: [www.swissmedical.com.ar/prestadores](http://www.swissmedical.com.ar/prestadores)

Complete su usuario y contraseña.

\*Si aun no cuenta con usuario, seleccione **“Regístrese”** y complete el formulario.



# Instructivo Centro de Atención al Prestador WEB



Seleccione dentro del menú desplegable la opción CAP.



Seleccione el área de consulta.



# Instructivo Centro de Atención al Prestador WEB



## Alta de Tramite: Inicie su consulta.

1. Seleccione el motivo de su consulta.

### Autorizaciones

¿Cuál es el motivo?

Selecione...

### ¿Cuál es el motivo?

Selecione...

- Selecione...
- Prácticas y Cirugías
- Práctica o Cirugía con material y medicación
- Cirugía con materiales y prótesis
- Medicación con o sin Prestación

2. Complete el numero de autorización o el numero de tramite de la autorización. Si no contara con estos datos, ingrese el numero de afiliado.

Ingrese alguno de estos datos

Nro. de Autorización

Nro. de Trámite

Nro. del Afiliado 800006 XXXXXXXX XX XXXX

Nombre y Apellido

Buscar

3. Complete el campo pedido con su consulta.

Fecha de Autorización

Pedido

4. Seleccione las casillas donde desea recibir la notificación de finalización de su consulta.

Añade casilla de mail para recibir notificaciones sobre este trámite

Añadir

### Añadir email

Búsqueda rápida

Nombre, Apellido o Email

Nombre	Apellido	Email	
<input type="checkbox"/>	Marta Celeste	Colombo	marta.colombo@hospital...
<input type="checkbox"/>	Alan	Combarros	alan.combarros@hospital...
<input type="checkbox"/>	Marcela	Kuz	marcela.kuz@hospital...
<input type="checkbox"/>	Marta	Combarros	marta.combarros@hospital...
<input type="checkbox"/>	Leticia	Demicheli	leticia.demicheli@hospital...
<input type="checkbox"/>	Fernando	Morganstein	fernando.morganstein@hospital...
<input type="checkbox"/>	Sebastian	Leal	sebastian.leal@hospital...
<input type="checkbox"/>	Andrea	Tuchery	andrea.tuchery@hospital...
<input type="checkbox"/>	Maria Leticia	Morales	maria.leticia@hospital...
<input type="checkbox"/>	Eliodoro	Vicini	eliodoro.vicini@hospital...

Avanzar Página 1 de 50

CEPAS

Aceptar

5. Seleccione enviar para generar el tramite.

Enviar

Cancelar

# Instructivo Centro de Atención al Prestador WEB



**Estado del Trámite:** Cuando el trámite se encuentra finalizado, le enviaremos una comunicación a la/s casilla/s seleccionadas en el paso anterior, redireccionándolo a web de Prestadores. Desde esta opción podrá dar seguimiento a su consulta.

**Centro de Atención Prestadores**  
Acceda al estado y alta de trámites para el Centro de Atención Prestadores.

Alta de trámites | Estado de Trámites | Inbox 1

**Rango de Fecha:** 01/09/2021 - 30/09/2021

**Área de Consulta:** Contrataciones

**Estado:** Seleccione un Estado...

Buscar

Área de Consulta	Nro de Trámite	Motivo	Referencia	Inicio	Respuesta	Estado	Ver detalle
Contrataciones	254721838	Solicitud de cartil...		02/09/2021	02/09/2021	Finalizado	Ver detalle
Contrataciones	254534242	Actualización de e...		26/08/2021	14/09/2021	Finalizado	Ver detalle

Seleccione el rango de fechas que desea visualizar.

Identifique el área de su consulta.

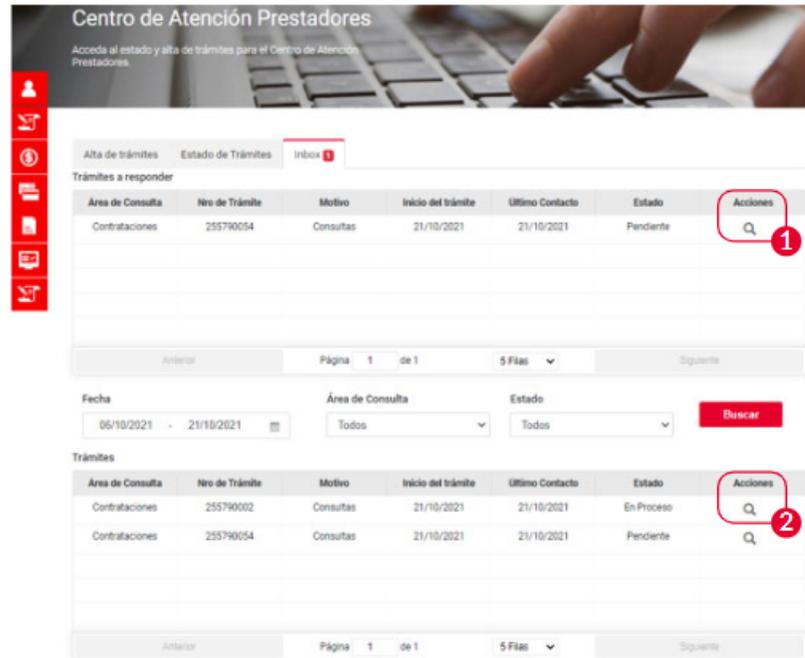
Puede filtrar por estado abierto o finalizado.

Desde la opción "Ver detalle" podrá visualizar la respuesta a su consulta.

# Instructivo Centro de Atención al Prestador WEB



**Inbox:** Los contactos que hoy realizamos por mail, migrarán a esta nueva plataforma. En esta solapa centralizaremos la comunicación con su ejecutivo de cuenta. Cuando su ejecutivo de cuentas le envíe un mensaje, le enviaremos una notificación a su correo electrónico.



1. En la bandeja superior le mostraremos el/los trámite/s que ud. tiene pendiente de respuesta. Desde "Acciones" podrá ingresar al formulario.

2. En la bandeja inferior, tendrá disponible el historial de intercambios. Siempre que finalicemos o realicemos una nueva comunicación sobre un trámite, le enviaremos una comunicación a su casilla de correo.

