

**VALIDACIÓN DEL PACIENTE:**

**SIEMPRE SE DEBE VERIFICAR SI EL PACIENTE ESTA HABILITADO PARA RECIBIR ATENCION**

**Opción 1: Validación "On - Line"**

- Ingresar en la página <https://autogestionprestadores.sancorsalud.com.ar/#/login>
- **Sección Autogestión Prestadores:**  
Ingresar:

Usuario: **AU844975**

Contraseña: **Odonto2023**

- Ingresar a la solapa **Validar Asociado** y completar los datos del paciente.

Ingresá a tu cuenta

Nombre de Usuario

Ej: 22333444

Contraseña

Ej: Password1234

NO LA RECUERDO [mostrar contraseña](#)

**INGRESAR**

Mantenerme conectado

¿Aún no tenés usuario? [Hacé click acá para Registrarte](#)

Si aún no sos prestador, [postulate](#) para formar parte de la red más grande del país:

**TRABAJÁ CON NOSOTROS**

Consultas  
0800 7777 72583

Validación De Asociado

SanCorSalud  
Grupo de Medios Privados

Administrador

Inicio

Validación De Asociado

Validación de Asociado

Datos Convenio

Convenio  
FED. ODONT. DE RÍO NEGRO

Datos Asociado

DNI  Número de Documento

Número de Asociado

**VALIDAR**