# AUTOGESTOR DE PRESTADORES





# BIENVENIDO

Estimado Prestador, gracias por ser parte de **GRUPO SANCOR SALUD**.

A continuación, realizaremos un breve recorrido por el Autogestor de Prestadores. Nuestra herramienta aliada para gestionar prestaciones de forma simple, segura y online.



# LOGIN

Cuando ingresamos al sistema web <a href="https://autogestionprestadores.sancorsalud.com.ar/login">https://autogestionprestadores.sancorsalud.com.ar/login</a> nos logueamos con el usuario y contraseña que nos fue asignado con nuestra alta de prestador.





#### Ingresá a tu cuenta

## Nombre de Usuario Contraseña mostrar contraseña NO LA RECUERDO 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







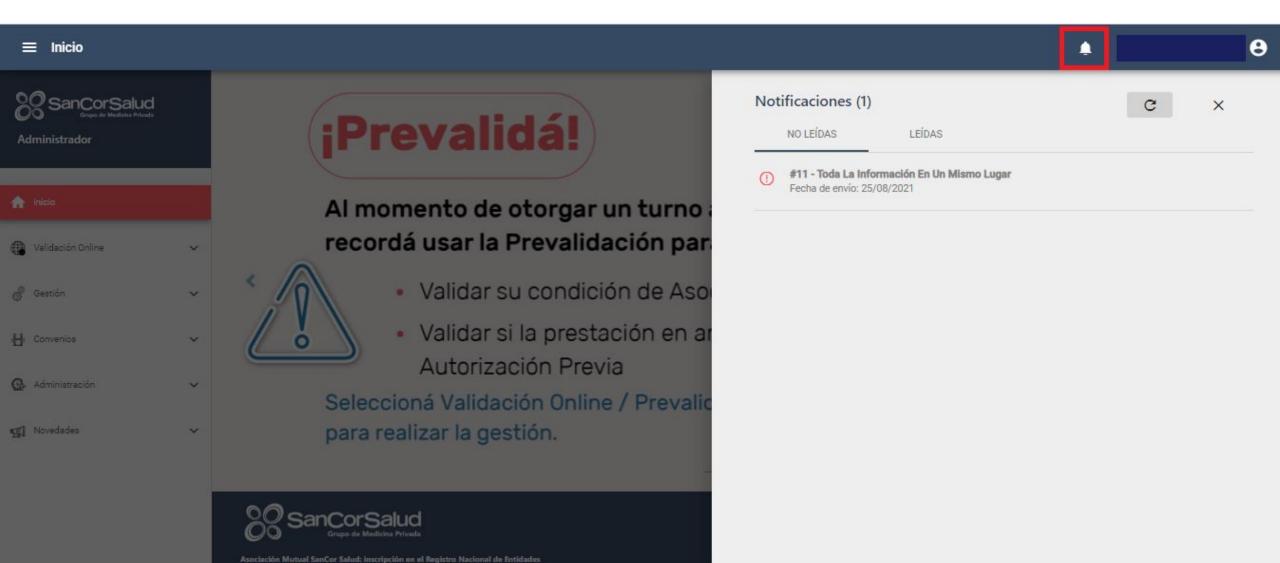
## CONTÁCTENOS

**Contáctenos** es el principal medio de comunicación con SanCor Salud. Aquí podremos enviar documentación, realizar gestiones de actualización de datos, reportar inconvenientes, incorporar profesionales adheridos, entre otros.



#### NOTIFICACIONES

En notificaciones recibirán novedades, news, notas importantes y comunicados.



## **GESTIÓN**

MIS DATOS: encontraremos nuestros datos impositivos y de contacto.

ESTADO DE GESTIONES: podremos visualizar estado y dar seguimiento a las gestiones realizadas.



#### CONVENIOS

**ARANCELES:** se visualizan las últimas 2 (dos) actualizaciones de aranceles.

PRESTACIONES CONVENIDAS: Encontraremos las prestaciones pactadas por convenio.

**NORMAS:** disposiciones, criterios de facturación y normas de auditoría médica.



#### **NOVEDADES**

DOCUMENTACIÓN ÚTIL: encontraremos planillas, instructivos, formularios, etc.

TUTORIALES: Se alojan videotutoriales explicativos sobre la utilización del autogestor.



# PREVALIDACIÓN

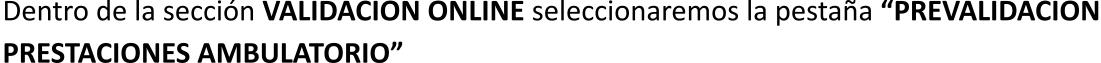
En esta sección podemos verificar si el asociado está habilitado y si la prestación requiere de autorización previa.





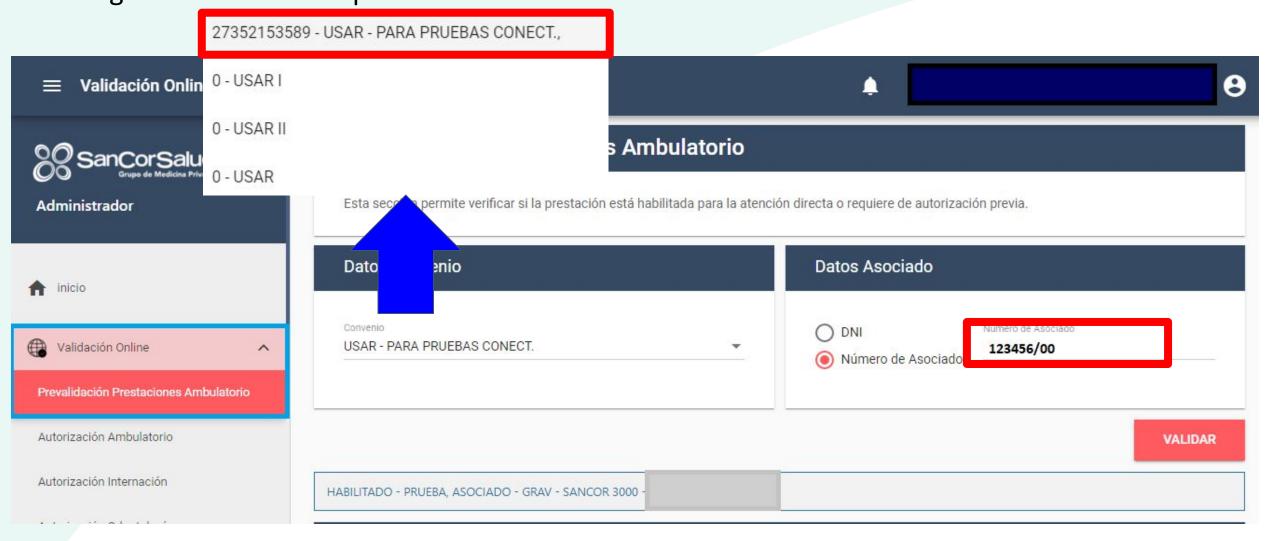
## PREVALIDACIÓN

Dentro de la sección VALIDACIÓN ONLINE seleccionaremos la pestaña "PREVALIDACIÓN





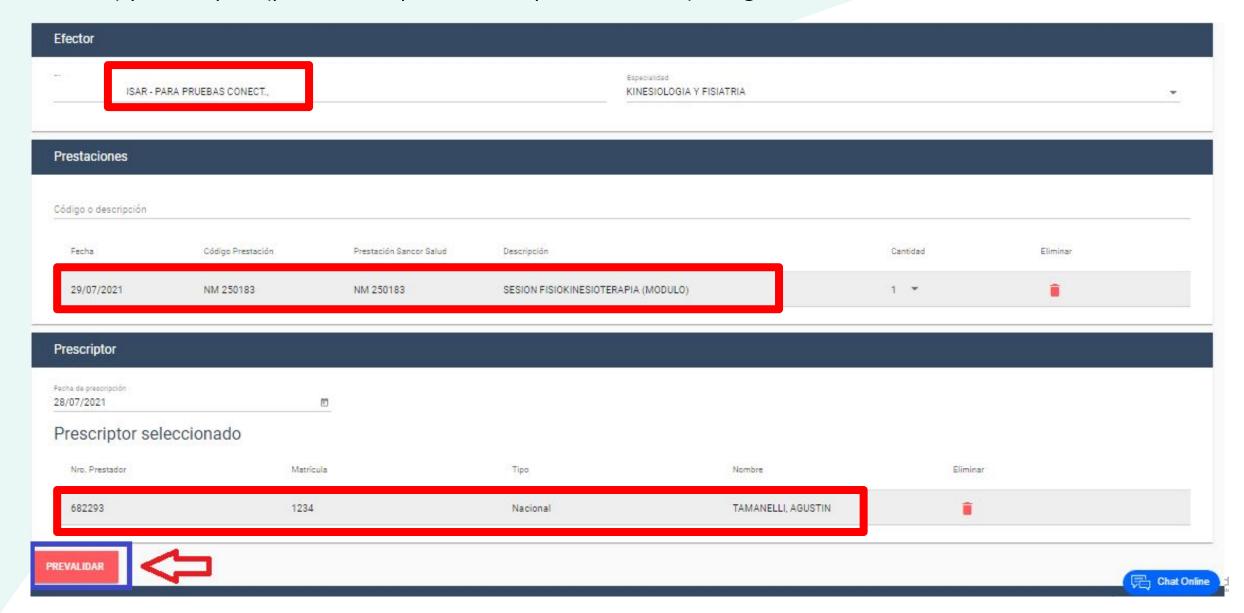
En primer instancia seleccionamos el convenio con el que realizaremos la prestación y cargamos el asociado que la consumirá.

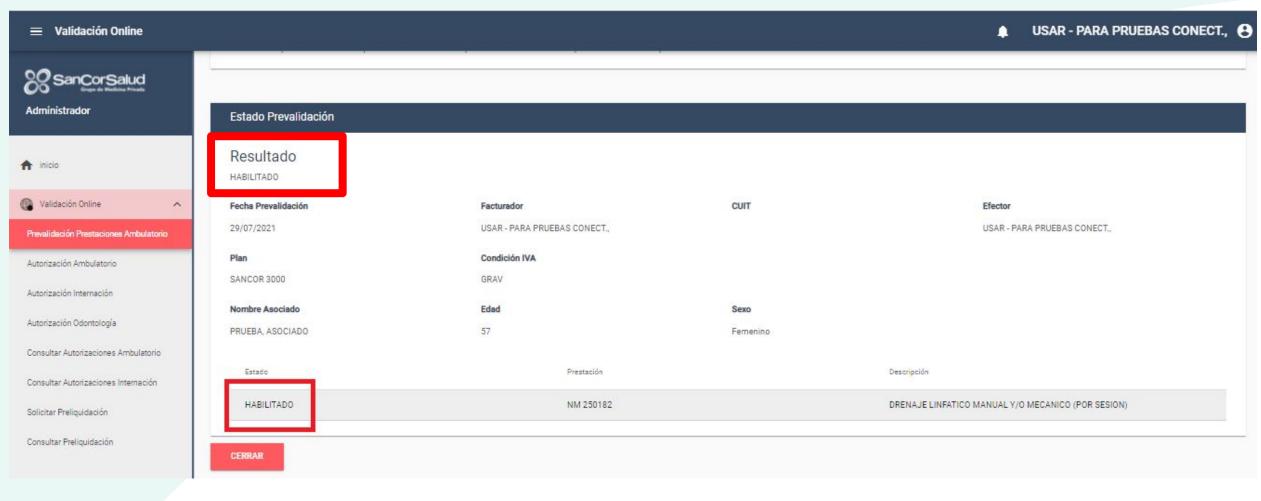






A continuación, completar los campos Efector (profesional que realiza la prestación), Prestaciones (prestación realizada) y Prescriptor (profesional que realiza el pedido médico). Luego, seleccionamos el botón PREVALIDAR.





## → ESTADO DEL ASOCIADO







# AUTORIZACIÓN

Esta sección nos permite realizar la autorización de todas la prestaciones en ambulatorio y validar los Formularios de Autorización Previa (Formulario N°4) gestionados.

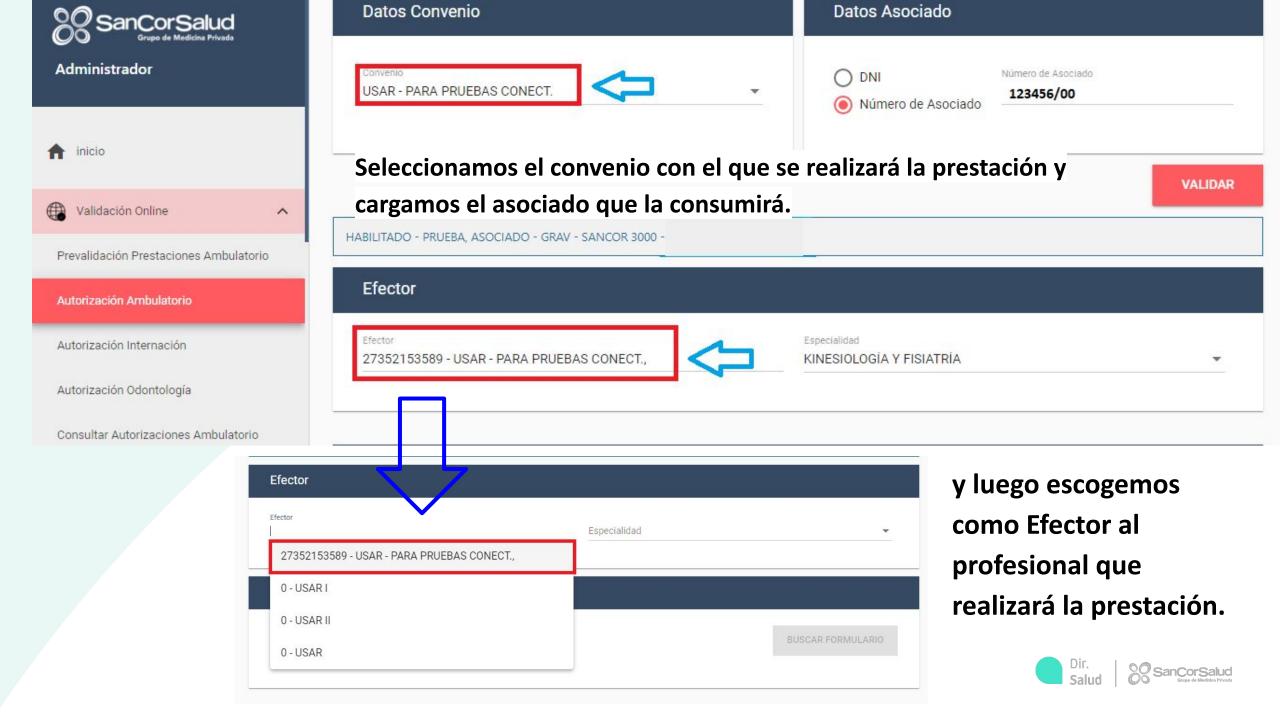




### **AUTORIZACIÓN**

Dentro de la sección VALIDACIÓN ONLINE seleccionamos la pestaña "AUTORIZACIÓN AMBULATORIO"





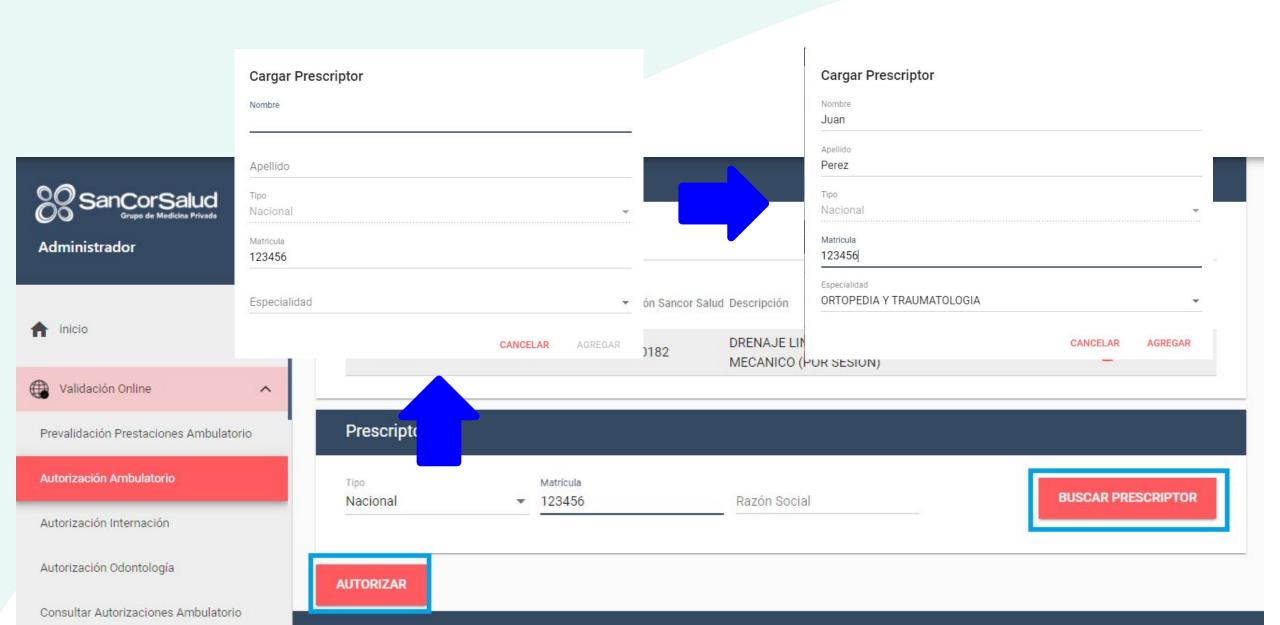


Seleccionamos a continuación, la prestación que consumirá el asociado y este convenida con SanCor Salud.

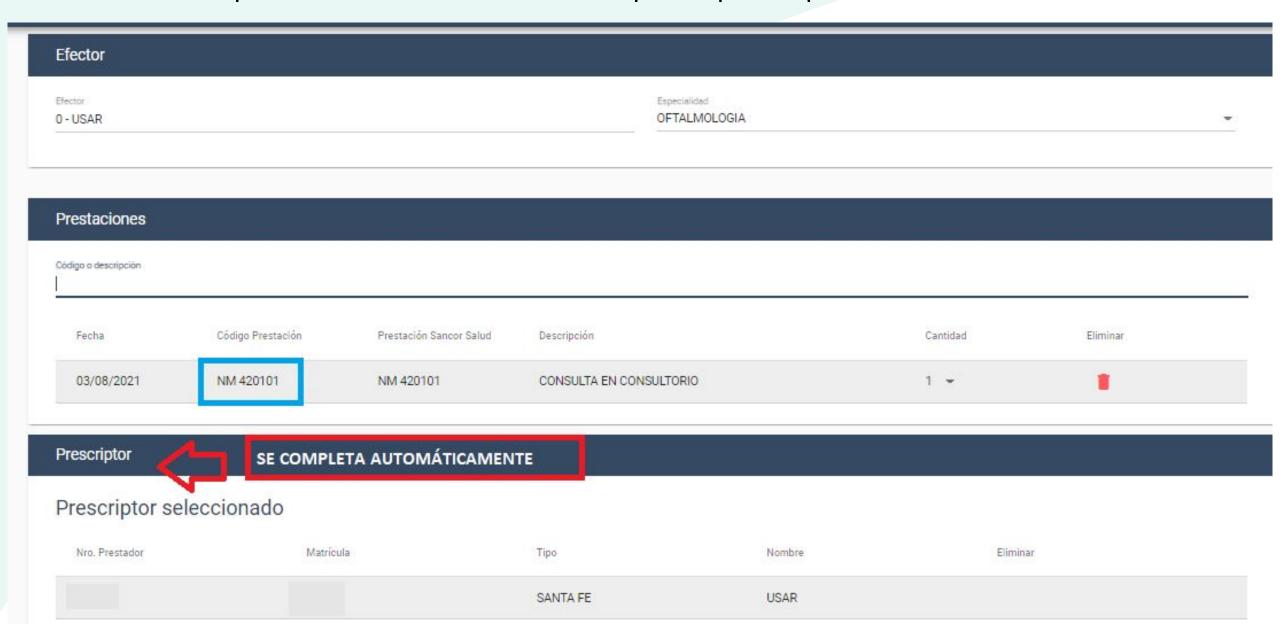


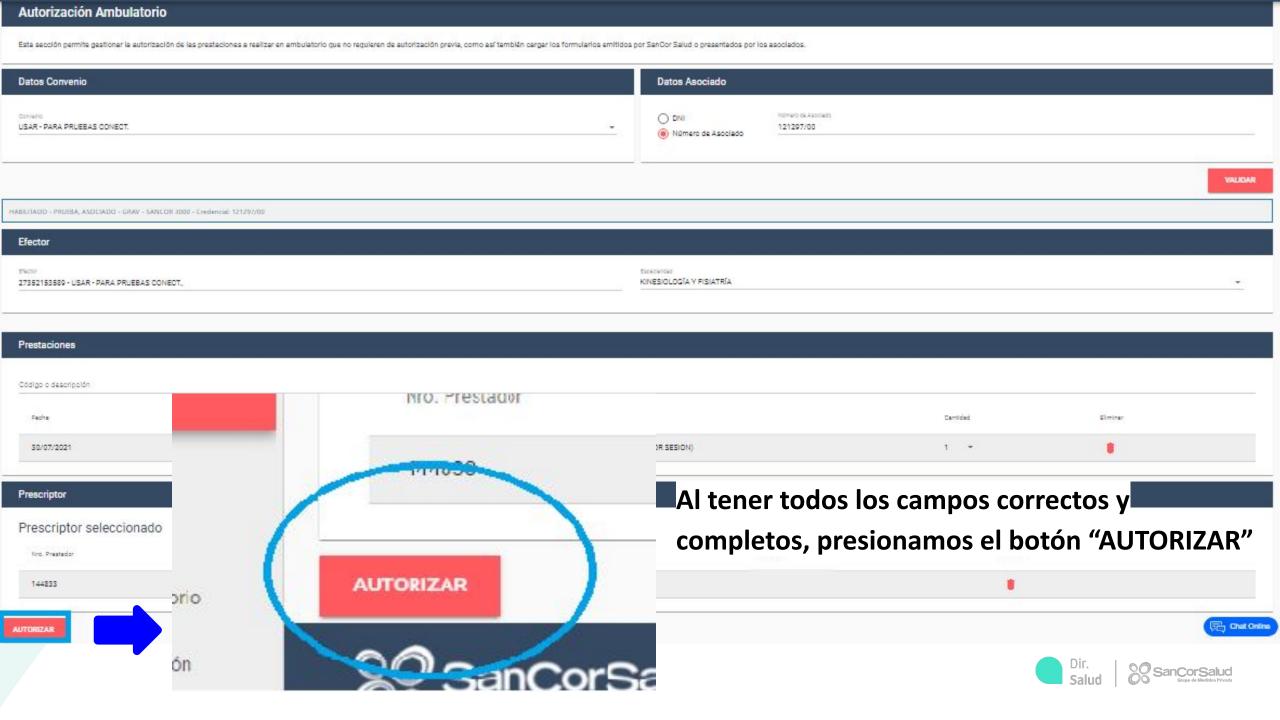


A continuación, buscaremos el prescriptor (profesional que realiza el pedido médico) con su matrícula, en caso de no figurar en el sistema podremos cargarlo manualmente.

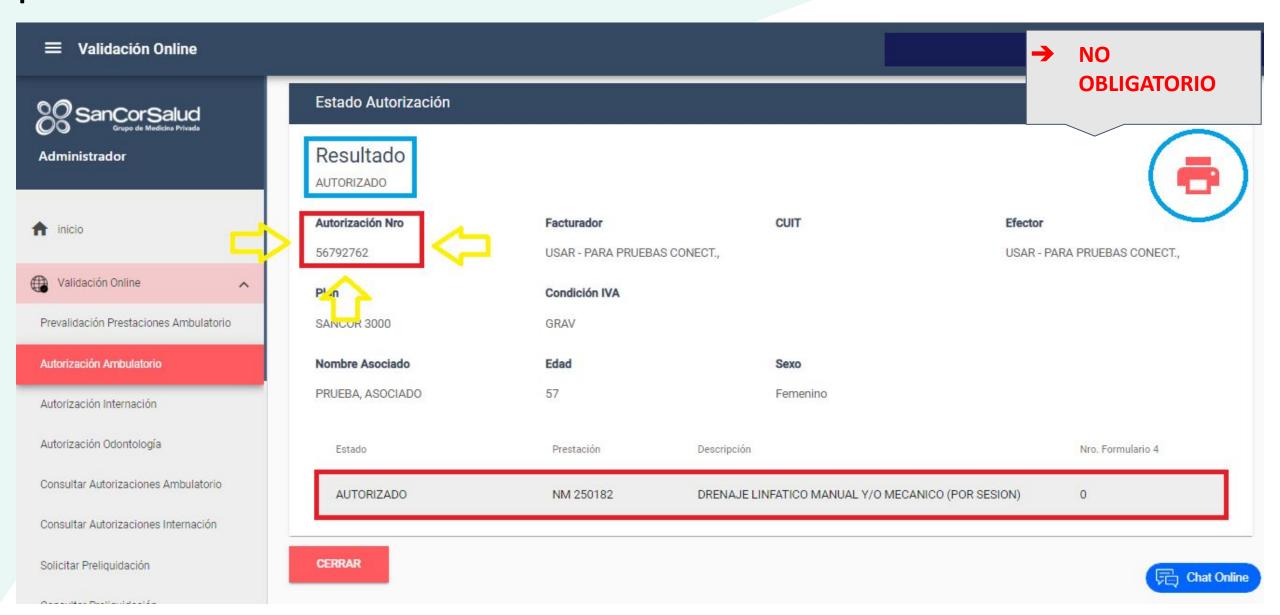


Algunas prestaciones, como por ejemplo NM 420101 CONSULTA EN CONSULTORIO, el sistema completará automáticamente como prescriptor al profesional Efector.





# Una vez autorizada la prestación, debemos corroborar que el resultado sea AUTORIZADO y que el sistema me devuelva si o si un N° DE AUTORIZACIÓN.



PLANILLA	PARA FACTURACIO	→ CLARO							
									→ VISIBLE
Prestador:					]	Matrícula:	3	□ GRAV	→ LEGIBLE
Fecha	№ Autorización online	Formulario 4 / N° Formulario electrónico	Plan	Nº Asociado	Nº Documento	Apellido y Nombre Asociado	Firma Asociado	Código Prestación	Importe 12345678
									Nombre y Apellido ESPECIALIDAD Matrícula Nº Prov Nac.
									R/p:
Observacion	es:								
Lugar y fecha		Período de liquida	ción	Firma	del Prestador	Sello	Nº de Factura	Sello y Fir	
						obtenido en autorización	•		Dirección
	elegir una d dar que la		Tel./Cel. Mail:						

# INGRESO FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PREVIA (FORMULARIO N°4)

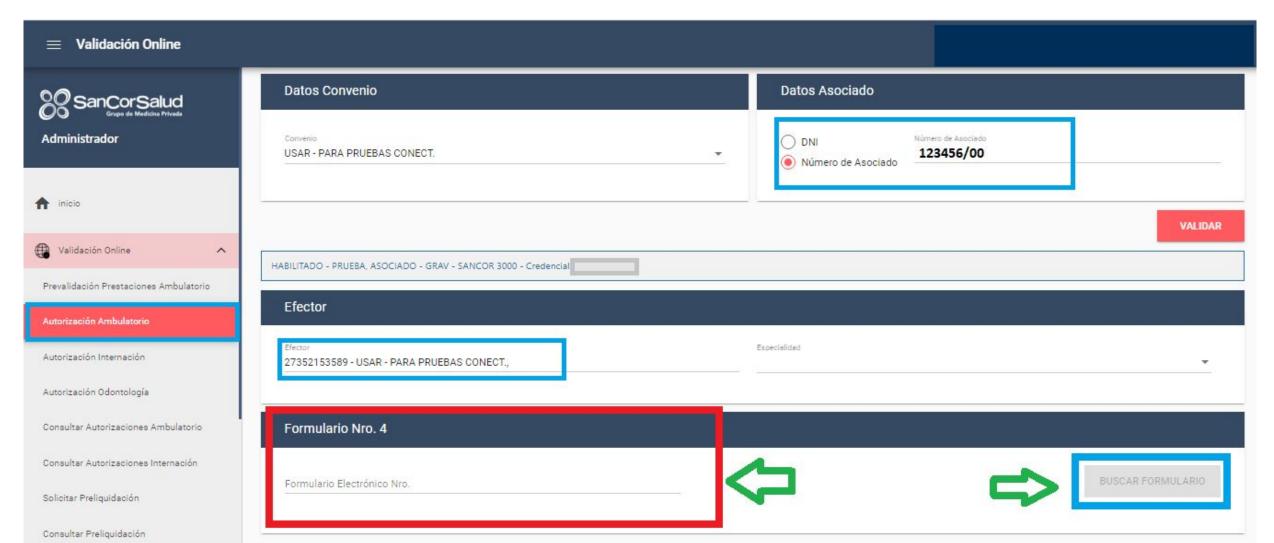
El formulario 4 contiene prestaciones que Sancor Salud debe auditar y aprobar antes de ser consumidas por el asociado.





#### INGRESO FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PREVIA (FORMULARIO Nº4)

Una vez validado convenio y asociado, colocaremos al profesional como efector y buscamos número de formulario en el sistema.



#### INGRESO FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PREVIA (FORMULARIO Nº4)

El número que figura en el margen superior derecho es el que debemos ingresar



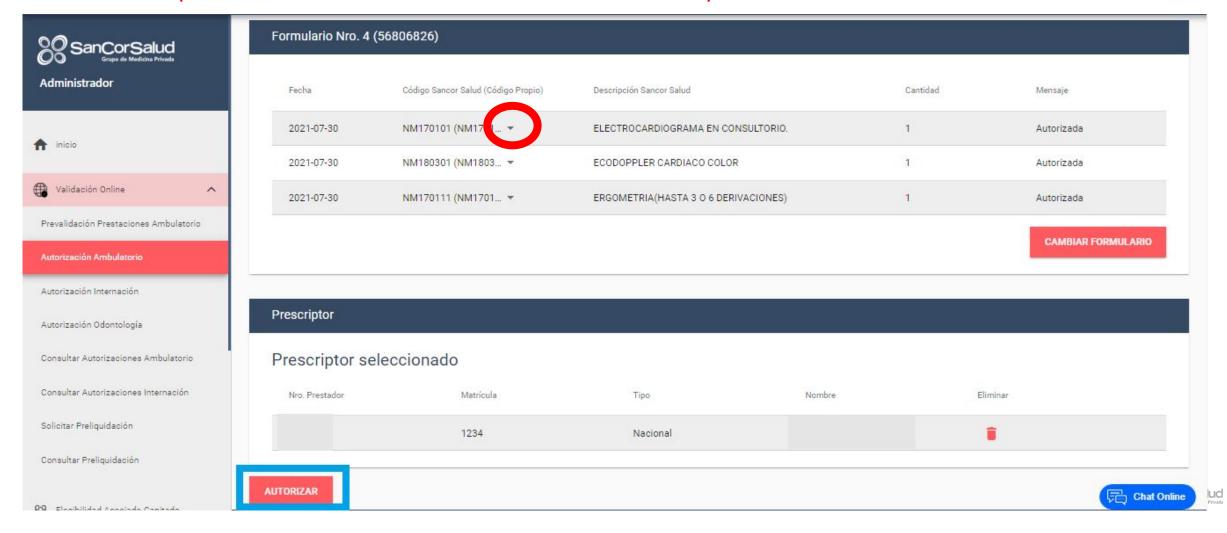


#### INGRESO FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PREVIA (FORMULARIO Nº4)

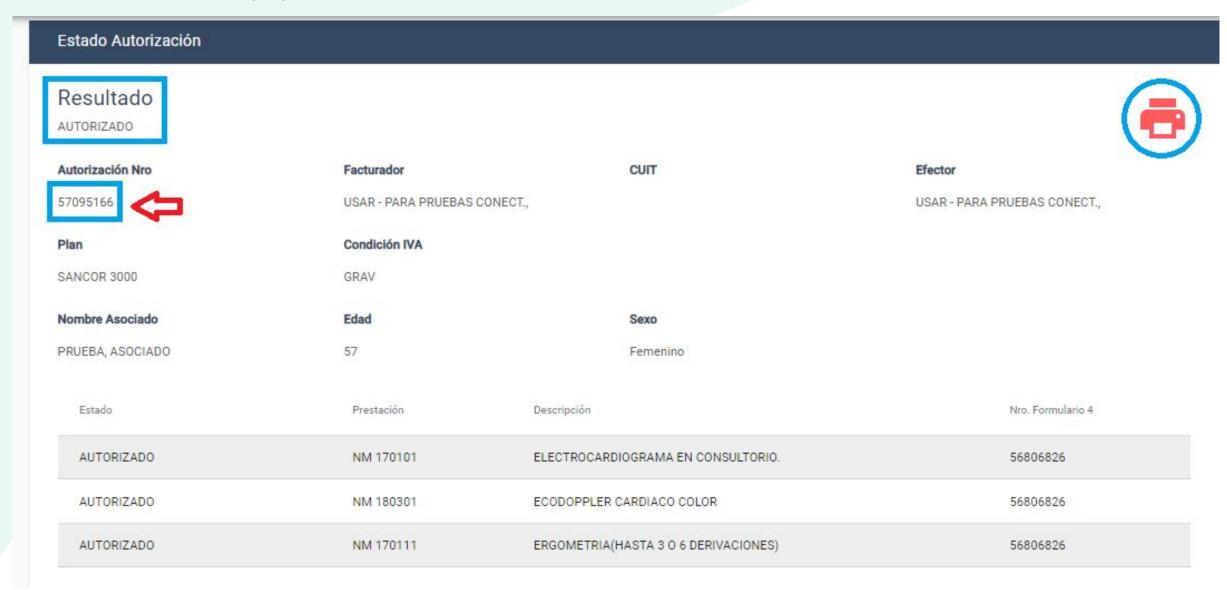


#### Luego, colocamos el profesional prescriptor y presionamos el botón AUTORIZAR

IMPORTANTE: LOS FORMULARIO N°4 SE AUTORIZAN CON CÓDIGOS DE SANCOR SALUD, EN CASO DE TENER CONVENIDOS CÓDIGOS PROPIOS SE DEBEN ELEGIR (TRIÁNGULO HACIA ABAJO AL LADO DEL CÓDIGO DE LA PRESTACIÓN)



# Una vez autorizado el formulario, debemos corroborar que el resultado sea **AUTORIZADO** y que el sistema me devuelva si o si un **N° DE AUTORIZACIÓN**.



# CONSULTAR AUTORIZACIONES

Dentro de la sección Validación Online, en la pestaña **Consultar Autorizaciones Ambulatorio** podremos consultar el estado de las autorizaciones en un periodo determinado.

Además, efectuar anulaciones y visualizar el detalle de las prestaciones incluidas en la autorización.





#### CONSULTAR AUTORIZACIONES

Seleccionando un período de tiempo y convenio visualizamos el estado de todas las autorizaciones realizadas. Además, podremos colocar filtros (efector, asociado, n° de autorización y/o estado de autorización) con el botón **BÚSQUEDA AVANZADA.** 

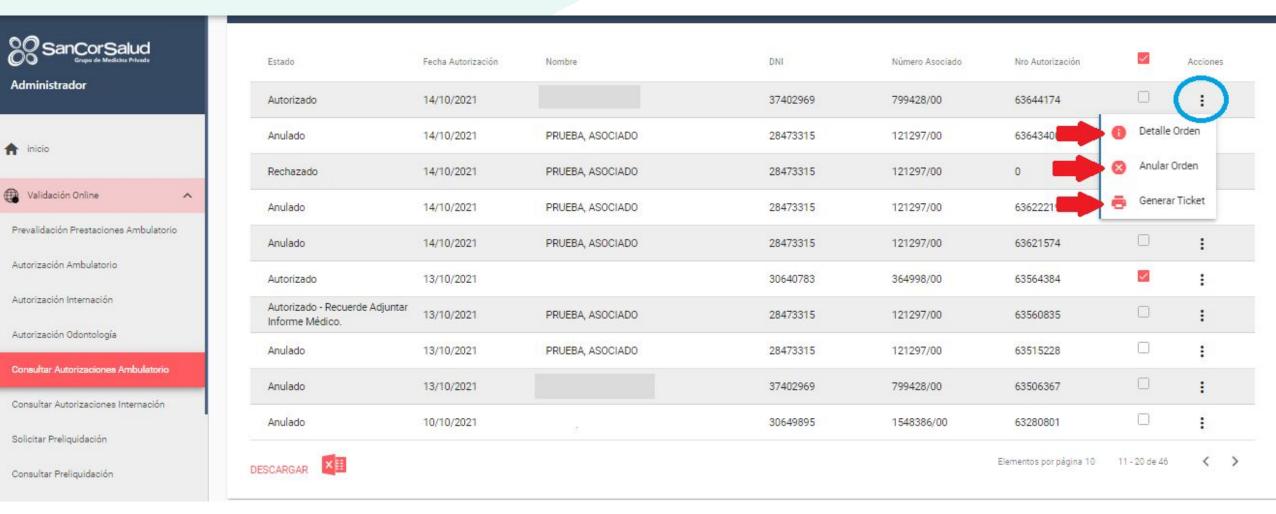


En la columna acciones (tres puntos verticales) podremos desplegar una pestaña con las siguientes opciones:

**DETALLE ORDEN:** detalle de la autorización y prestaciones que contiene.

ANULAR ORDEN: procedemos a la anulación de la autorización seleccionada.

**GENERAR TICKET**: Generaremos un ticket que podremos brindar al asociado (no es obligatorio)

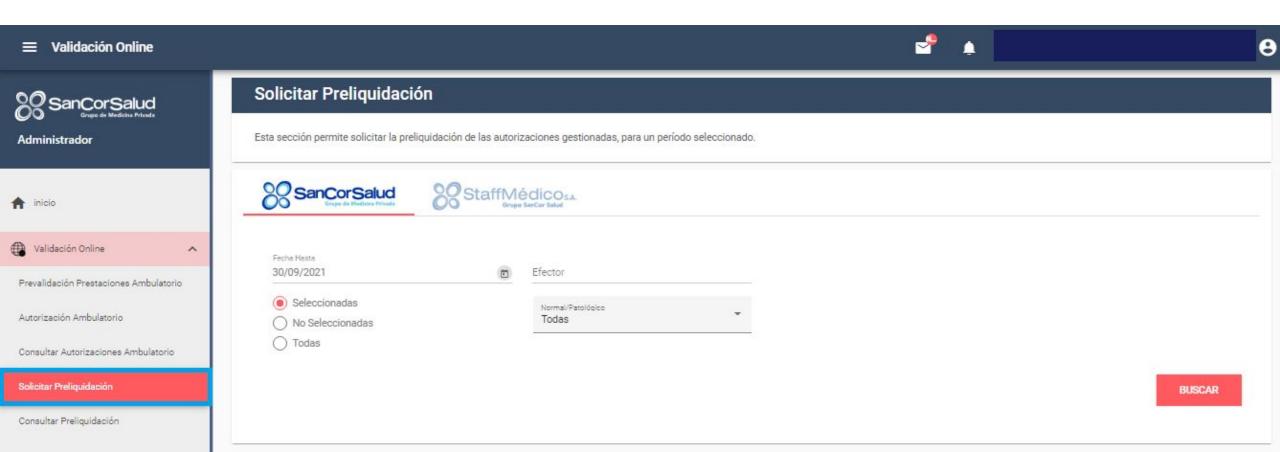


En la sección Validación online, Solicitar preliquidación nos permitirá realizar la preliquidación de las autorizaciones gestionadas. Y en la pestaña Consultar preliquidación, podemos descargar el reporte de preliquidación valorizado y que debemos adjuntar a la facturación.

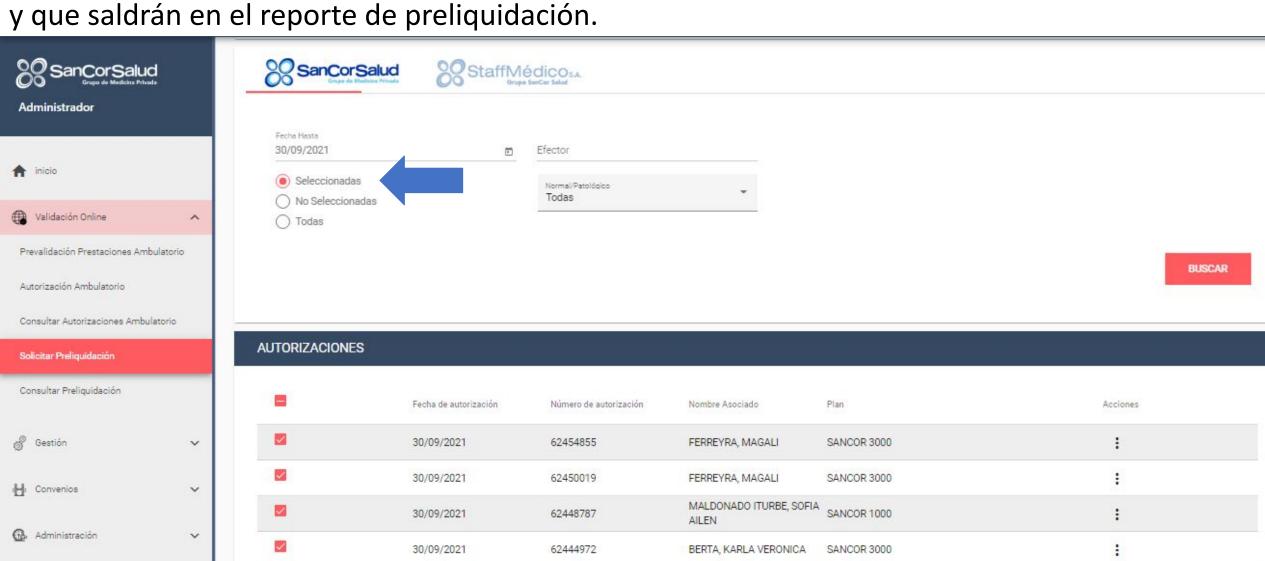




En la sección **VALIDACIÓN ONLINE / SOLICITAR PRELIQUIDACIÓN** generamos la preliquidación. En fecha HASTA debemos poner la fecha de corte de nuestra facturación. El sistema nos traerá todas aquellas autorizaciones realizadas desde la última preliquidación solicitada hasta el día seleccionado



Con la opción **SELECCIONADAS** nos buscará y mostrará solo las autorizaciones tildadas y que saldrán en el reporte de preliquidación.

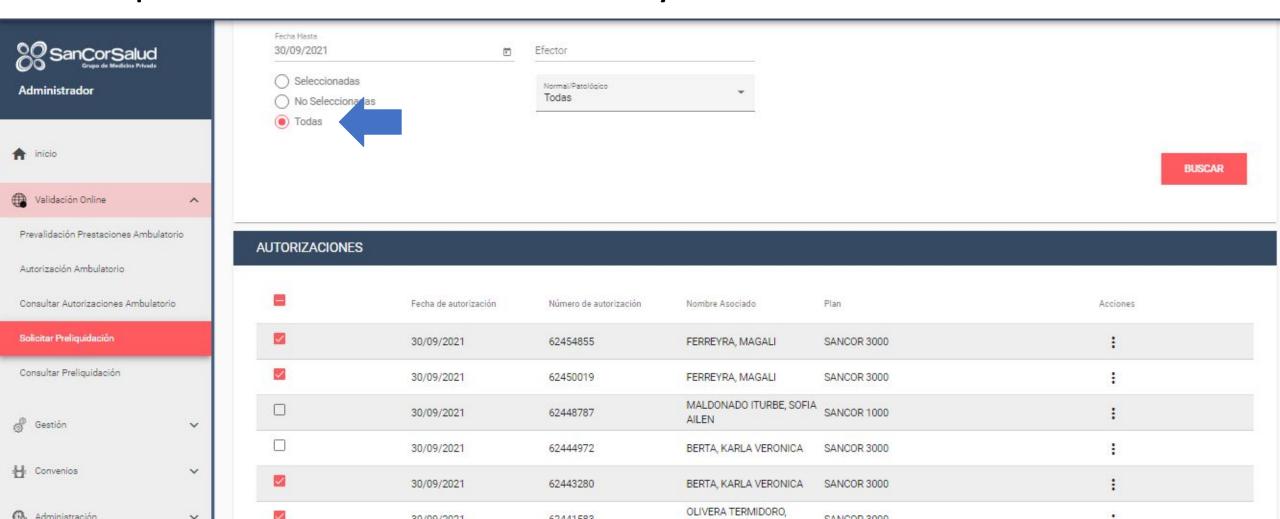


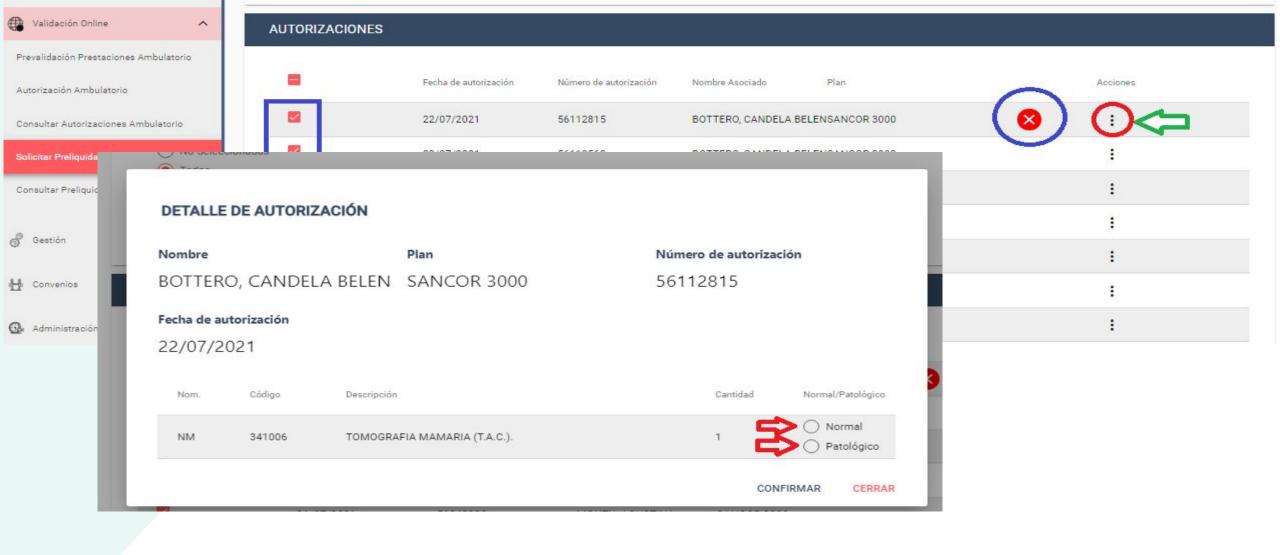
Con la opción **NO SELECCIONADAS** nos buscará y mostrará las autorizaciones que no están tildadas, por lo que no saldrán en el reporte de preliquidación.



Con la opción TODAS nos buscará y mostrará las autorizaciones tildadas y no tildadas.

IMPORTANTE: En el reporte solo saldrán autorizaciones tildadas, por lo que debemos controlar que autorizaciones debemos tener tildadas y cuáles no.



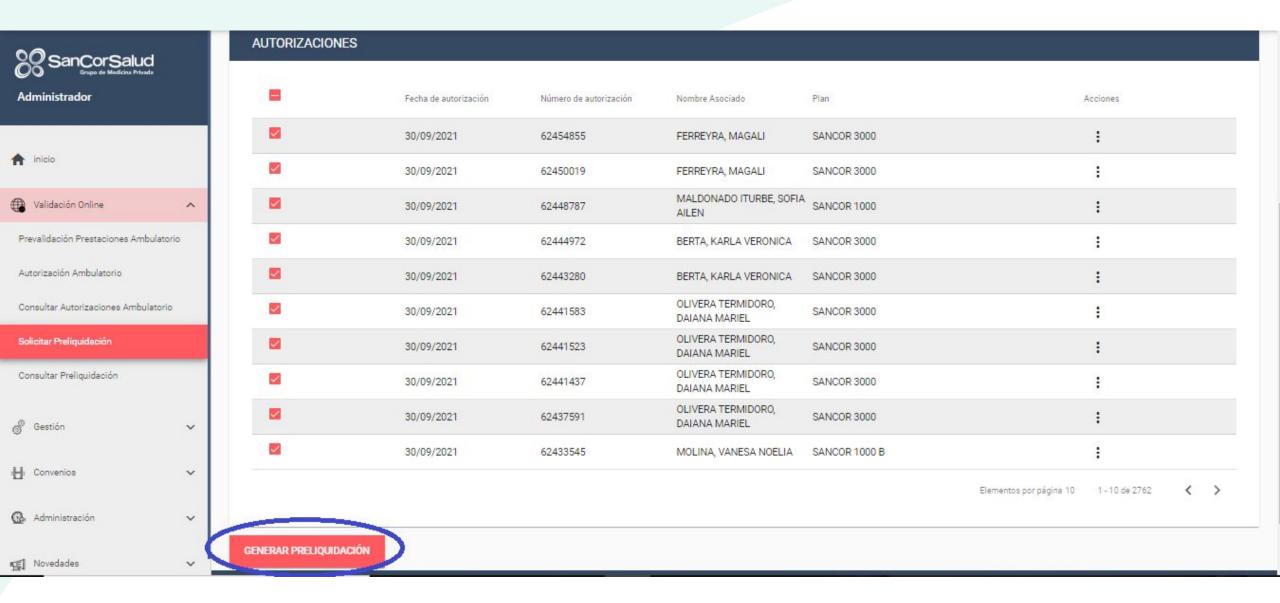


EN ALGUNAS PRÁCTICAS PUEDE APARECER UN CÍRCULO ROJO CON UNA CRUZ, ESTO SIGNIFICA QUE DEBEMOS SELECCIONAR PARA ESA PRESTACIÓN SI EL RESULTADO DE LA MISMA ES NORMAL O PATOLÓGICO. LUEGO EL CÍRCULO SE CONVIERTE EN COLOR VERDE

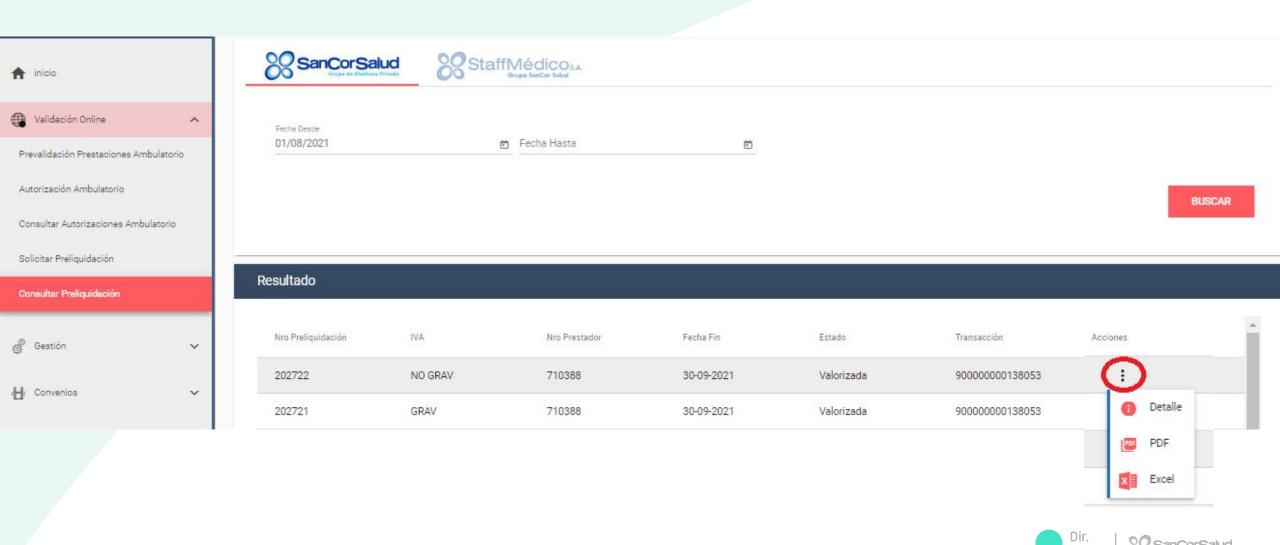




Luego de tener todas las autorizaciones controladas y tildadas, presionaremos el botón **GENERAR PRELIQUIDACIÓN** y el sistema nos informará que el reporte se generó exitosamente.



En la pestaña **CONSULTAR PRELIQUIDACIÓN** visualizamos el detalle y valorización de los reportes generados. En los 3 puntitos verticales podemos descargarlo en PDF o Excel y adjuntarlo con la facturación enviada



			DESC. PRESTADOR EFECTOR	MAT. PRESTADOR EFECTOR		TIPO ORDEN	NRO ORDEN		NRO AFILIADO ORIGEN	APELLIDO Y NOMBRE	E DESC. PLAN	NOMENCLADOR	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT .	IMPORTE
710388	WEE	688314	JULIA VIC	58889	9 202722	57		07/09/202		VICCHIO LILIANA CLAUDIA	SANCOR 1000	NM	4201012	CONSULTA MEDICO CLINICO	1	1234
710388	WEE	736940	PATRICIA	64146	6 202722	2 57		07/09/202 1	1254011/01	PUCHETA MATEO DAVID	SANCOR 1000 B	10000000	4201011	CONSULTA PEDIATRICA	1	1234
710388	WEE		MARIA DE 3 ANGELES	446860	0 202722	57		07/09/202 1		CALLA CELESTE	SANCOR 3000	NM	4201015	CARDIOLOGIA	1	1234
710388	WEE	736943	ELSA	84556	6 202722	2 57		07/09/202	C. L. C.	GARCIA CIRO	SANCOR 3000 B	NM	4201011	CONSULTA PEDIATRICA	1	1234
710388	WEE	637294	LEONOR INES	39380	0 202722	57		07/09/202	1410764/01	MERCADO DAMARIS LUCIA	SANCOR 800V	NM	4201013	GINECOLOGIA	1	1234
																TOTAL: 1234



#### DETALLE PRELIQUIDACION

Prestador: WEE GEE SOCIEDAD ANONIMA 718388 Facturar A: Asociación Mutual SanCor Salud 36-59835479-8 NA Exento.

NRO PRESTADOR EFECTOR	DESC. PRESTADOR EFECTOR	MAT. PRESTADOR EFECTOR	NRO ENVIO	TIPO ORDEN	NRO ORDEN	FECHA	NRO AFILIADO ORIGEN	APELLIDO Y NOMBRE	DESC. PLAN	NOMENCLADOR	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	IMPORTE
688314	JULIA VIC	58889	202722	57	60026024	07/09/2021	759712/01	VICCHIO LILIANA CLAUDIA	SANCOR 1000	NM	4201012	CONSULTA MEDICO CLINICO	1	1234
736940	I, PATRICIA	64146	202722	57	60026690	07/09/2021	1254011/01	PUCHETA MATEO DAVID	SANCOR 1000 B	NM	4201011	CONSULTA PEDIATRICA	1	1234
637413	, MARIA DE ANGELES	446860	202722	57	60026313	07/09/2021	1149290/00	CALLA CELESTE	SANCOR 3000	NM	4201015	CARDIOLOGIA	1	1234
736943	, ELSA	84556	202722	57	60039952	07/09/2021	1343002/02	GARCIA CIRO	SANCOR 3000 B	NM	4201011	CONSULTA PEDIATRICA	1	1234
637294	LEONOR INES	39380	202722	57	60038760	07/09/2021	1410764/01	MERCADO DAMARIS LUCIA	SANCOR 800V	NM	4201013	GINECOLOGIA	1	1234

TOTAL: 123456





El envío de documentación se puede realizar por varios canales: **CONTÁCTENOS, CORREO ELECTRÓNICO O CORREO POSTAL.** 

Además, podremos buscar y visualizar el detalle de facturación de los últimos 6 meses.





Los diferentes canales de envío de documentación son:

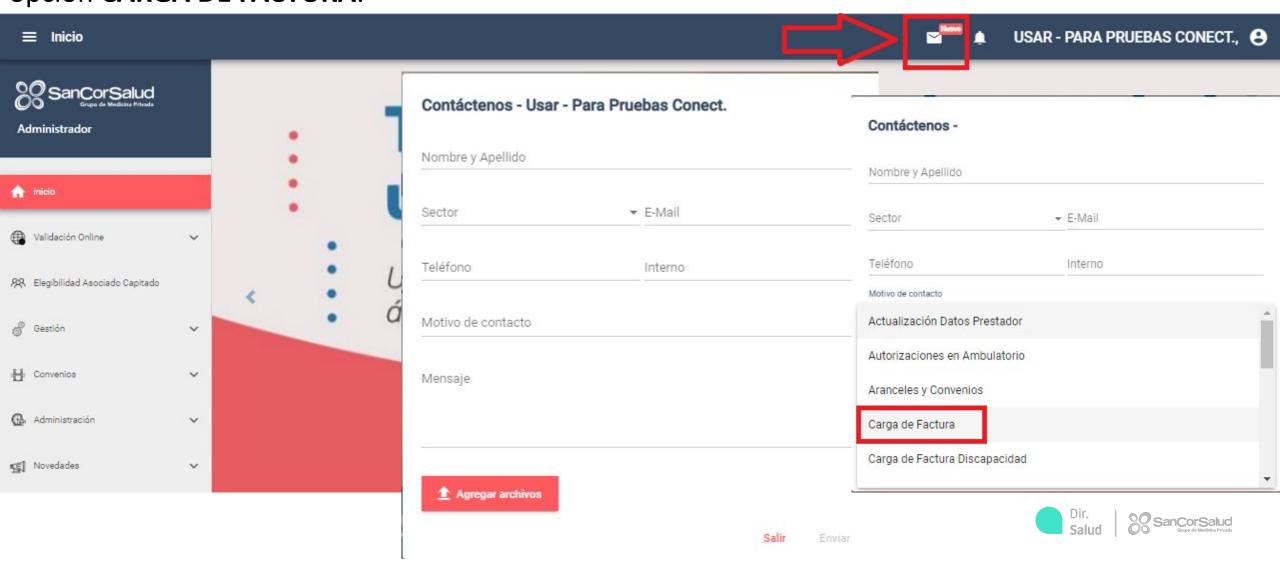
CONTÁCTENOS

• CORREO ELECTRÓNICO: <u>facturaelectronica@sancorsalud.com.ar</u>

• CORREO POSTAL: San Martín 248, Sunchales (2322) o Sarmiento 811,

Capital Federal (C1041AAQ)

A través de **CONTÁCTENOS** en el campo **MOTIVO DE CONTACTO** debemos seleccionar la opción **CARGA DE FACTURA**.



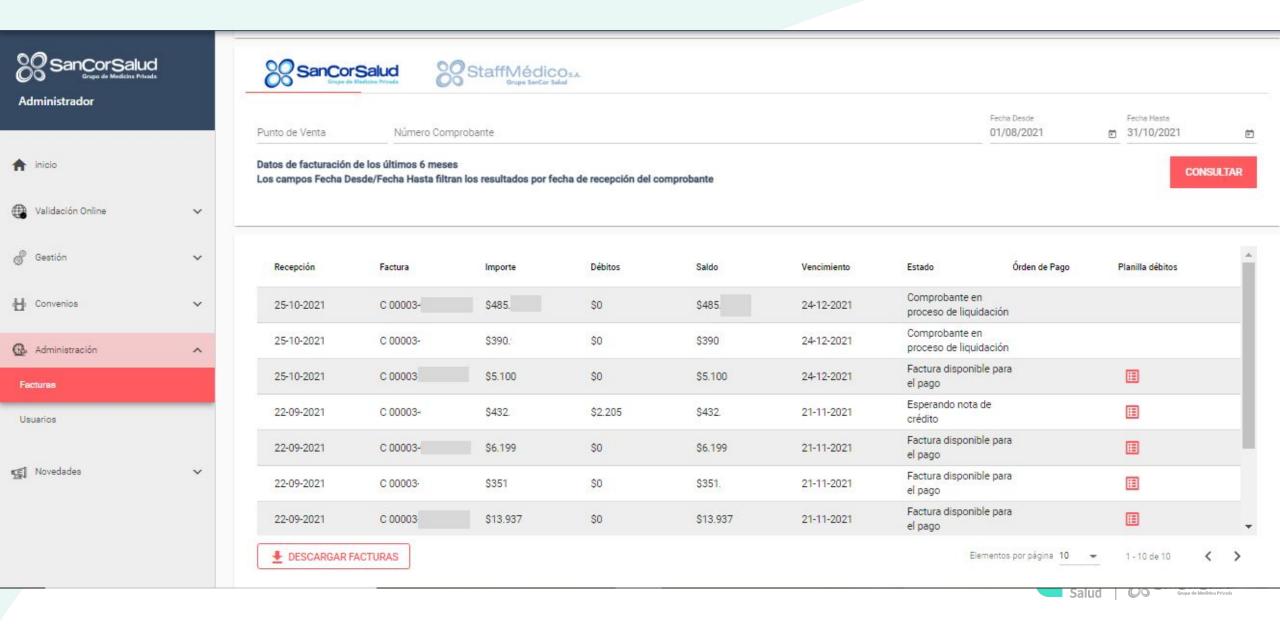
En la sección **ADMINISTRACIÓN**, en la pestaña **FACTURAS** podremos consultar facturas presentadas, órdenes de pago y débitos aplicados de los últimos 6 meses.







Además, podemos filtrar la documentación por período de tiempo, número de comprobante y/o punto de venta. Y descargarlas en formato digital.



Esperamos que el recorrido haya sido de su agrado. Recordamos que estamos a disposición mediante:

- CONTÁCTENOS
- LÍNEA DE PRESTADORES (0800-7777-72583)
- prestador@sancorsalud.com.ar





# MUCHAS GRACIAS



