

ANEXO I - B Validación de Afiliados

Credencial Digital



ANEXO I-B – Validación de afiliados VIGENCIA: 01/08/2022

ANEXO I –B | VALIDACIÓN DE AFILIADOS

CREDENCIAL

Hemos decidido implementar el uso de Credenciales Digitales con el objeto de facilitar la identificación de los Afiliados, a fin de evitar los posteriores débitos en la liquidación. Las mismas aportarán como principal beneficio que no están impresas en plástico y no tendrán vencimiento.

Durante el proceso de renovación de credenciales, convivirán los dos formatos de credenciales vigentes.

A su vez, la Credencial Digital, permite una rápida validación del estado del Afiliado, mediante el proceso de validación web, con el cual se podrá verificar el estado de éste a fin de evitar la atención de Afiliados inactivos o en condición de baja.

APP MOBILE



VALIDACIÓN DE AFILIADOS

Para la validación de un Afiliado, se deberá dirigir a la página web de la Obra Social. www.osfedecamaras.com.ar en donde deberá ingresar en la opción MI OSF.



OSF FEDECAMARAS	JD	BIENVENIDOS · INSTITUCIONA	AL • AFILIACI	ÓN • SERVICIOS • CONTACTENOS
Nuevas Sedes: AMBA Atención en días hábiles de 9 a 13 hs y de 14 a 17 Delegación San Justo Mariano Santamaría 3212 Delegación San Miguel Julio A. Roca 1073 Delegación Lanús Intendente Manuel Quindimil 19	/ hs.		\$ (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	Emergencias/Urgencias Las 24 horas y deside todo el país 0800-345-0528 /0529 MI OSF Autorizaciones Ofline www.osfedecamaras.com.ar/miosf
САВА				Consultas y Reclamos
MIOSF	CARTILLA			COMUNICACIÓN DIRECTA BENEFICIARIOS 0800-345-0770 DIAS HABLES DE 9 A 16 HS
AV RIVAONA 5456 11° PISO I C A B A SEDE CENTRAL 5800-345-0770 RIVOS - 001604				Chatea con nosotros

Una vez ingresado en la opción MI OSF, deberá completar los datos que indica la pantalla.



Coloque como Usuario su CUIT y su Contraseña por defecto, se conforma con el prefijo "osf" en minúscula + los primeros 5 dígitos de su CUIT, Ej: "osfxxxxx"

Una vez que haya ingresado al sistema, puede cambiar la contraseña desde Ajustes.

Posteriormente deberá ingresar en el menú Afiliados, opción Validar

≡ 🔺 *·		IMAC- CPN SA [30-70781683-6] [PRESTADORES V Cerrar Sesión
😁 Afiliados	08-27-21	
🕈 Validar 🌣	00.31.31	
 Autorizaciones 		
Facturas Recibidas		
🗲 Ajustes		
🗈 Salir del Sistema		

Para poder validar a un Afiliado es preciso contar con el *código de seguridad* que proporciona la App Mobile. Este código figura debajo de la credencial y tiene una validez de 60 segundos.

La validación podrá realizarse por DNI, por CUIL o por Número de Afiliado.

Av. Rivadavia 5456 | 1º Piso | C1424CEW | Ciudad Autónoma de Buenos Aires Tel.: 0800-345-0770 | www.osfedecamaras.com.ar | R.N.O.S.: 0-0190-4



≡ 🖀 📩						Q IMAC- CPN SA [30- Cerrar Sesión	70781683-6] [PRESTADORES WEB]
 Afiliados ✓ Validar 	Validación de Afiliados						
 ✓ Autorizaciones in Facturas Recibidas 	Tipo Doc. D.N.I.	Documento 27519668	CUIL	Número De Afiliado	Barra	Cod. Seg App 1596	Limpiar Validar
 Ajustes Salir del Sistema 							

Si durante el proceso no se coloca el código de seguridad o este se encuentra vencido, la validación dará como resultado un mensaje de error.

≡ ♠ ★·			\otimes	0	IMAC- CPN SA [30-70781683- Cerrar Sesión	5] [PRESTADORES WEB]
 Afiliados Validar 	Validación de Afiliados	WARNING				
✓ Autorizaciones	Tipo Doc.		-	Barra	Cod. Seg App	
Facturas Recibidas	D.N.I.	A				
🖌 Ajustes	Limpiar Validar					
🕒 Salir del Sistema	D					
	•	Debe ingresar el codigo de seguridad de la credencial electronica para efectuar la consulta				
	Transacción Apellido y no		Estado	Provin	ncia Localidad	C.Po
						Â
		No se encontraron registro				~

Una vez realizado el proceso de validación se obtendrá como resultado el estado del Afiliado consultado.

≡ 🖀 📩							Q	IMAC- CPN Cerrar Sesió	SA [30-70781683-6] [PRESTAL in	ORES WEB]
 Afiliados Validar Validar 	alidación de Afiliados	£								
Autorizaciones Tip Facturas Recibidas	Do Doc.	Documento	CUIL		Núme	ro De Afiliado	Barra	Cod. App	Seg 96	
AjustesSalir del Sistema	Limpiar Validar									
	Ə Transacción Apellido y n	ombres		Tipo Doc.	Num Doc.	CUIL	Estado	Provincia	Localidad	6
	4 Q DARI	IAIN ANSELMO JAVIER		D.N.I.	27519668	24-27519668-8	Activo	Buenos Aires	LA PLATA	15
	Cobertura	Práctica						Requis	are Autorizacion	^
6			No se	e enco	ntraron	registros.				

Si el Afiliado no se encontrara en condiciones de recibir prestación, su estado figurará **inactivo** debiendo concurrir a la Obra Social para aclarar su situación.



EXPLORADOR DE VALIDACIONES

Al ingresar al explorador de validaciones se podrán visualizar todas las operaciones realizadas. Las mismas deberán ser listadas por período, según corresponda a la liquidación.

Para realizar esta operación, se deberá ingresar al menú *Autorizaciones*, opción *Explorador*. Luego deberá seleccionar el tipo de comprobante *Validaciones*. Podrá realizar la búsqueda por **Tipo de Comprobante** o por **Período de Emisión**.

≡ 🖀 ★ -				IMAC- CPN SA [30-70781683-6] [PRESTADORES WEB] Cerrar Sesión
😁 Afiliados	Federale de Mateine inco			
 Autorizaciones 	Explorador de Autorizaciones			
Q _{Explorador} ☆	Tipo De Comprobante	Número Comprobante	Tipo Entidad	Entidad
🖌 Validar 🌣	SELECCIONE	00000000	SELECCIONE *	BUSQUE UNA ENTIDAD *
E Facturas Becibidas	Prestador Motivo Verifica	ción/Rechazo	Motivo Autorización/Rechazo	Canal De Acceso
	IMAC- CPN SA * SELECCIONE	*	SELECCIONE	* SELECCIONE *
🔎 Ajustes	Fecha Emisión Desde Fecha Emision Hasta	Período Desde	Período Hasta	Tipo De Autorización
🗭 Salir del Sistema	28 / 07 / 2022 © 28 / 07 / 2022 ©			SELECCIONE +
	Estados	Autorizaciones Facturadas	Concepto	Tipos De Documento
	ANULADO A Excluir Seleccionados	TODAS -	BUSQUE UN CONCEPTO	AMBULATORIO AMBULATORIO TRASLADO AUDIFONOS

Parámetro de búsqueda por período Fecha de Emisión Desde/Hasta

≡ 🕷 ★				IMAC- CPN SA [30-70781683-6] [PRESTADORES WEB] Cerrar Sesión
😤 Afiliados				
 Autorizaciones 	Explorador de Autorizaciones			
Q _{Explorador} ☆	Tipo De Comprobante	Número Comprobante	Tipo Entidad	Entidad
✓ Validar 🗘	VALIDACIONES	• 0000000 0	SELECCIONE *	BUSQUE UNA ENTIDAD *
Facturas Recibidas	Prestador Motivo V	/erificación/Rechazo	Motivo Autorización/Rechazo	Canal De Acceso
🔎 Ajustes	IMAC CPN SA	CIONE *	SELECCIONE	SELECCIONE
🗭 Salir del Sistema	28 / 07 / 2022 Image: Construction Percent Emission Pasta	©	Periodo nasta	SELECCIONE *
	Estados ANULADO AUTORIZADO EMITIDO	Autorizaciones Facturadas TODAS -	Concepto BUSQUE UN CONCEPTO	Tipos De Documento



ANEXO I-B – Validación de afiliados VIGENCIA: 01/08/2022

Parámetro de búsqueda por Tipo de Comprobante

≡ 🖀 *·				IMAC- CPN SA [30-70781683-6] [PRESTADORES WEB] Cerrar Sesión
AfiliadosAutorizaciones	Explorador de Autorizaciones			
C Explorador	Tipo De Comprobante SELECCIONE +	Número Comprobante	Tipo Entidad	Entidad BUSQUE UNA ENTIDAD *
Facturas Recibidas	AUTORIZACION CHEQUERA AUTORIZACIONES	ación/Rechazo	Motivo Autorización/Rechazo	Canal De Acceso
 Ajustes Salir del Sistema 	ORDEN DE INTERNACION VALIDACIONES	Período Desde	Período Hasta	Tipo De Autorización
	Estados ANULADO AUTORIZADO EMITIDO	Autorizaciones Facturadas TODAS -	Concepto BUSQUE UN CONCEPTO	Tipos De Documento AMBULATORIO AMBULATORIO TRASLADO AUDIFONOS Limpiar Actualizar

Una vez establecido el parámetro de búsqueda, deberá oprimir el botón *Actualizar*. A continuación, podrá visualizar el listado de las validaciones realizadas.

						•				
							C- CPN SA [30-70781683-6] ar Sesión	[PRESTADORES WEB]		
😤 Afiliados	Explorador de Autorizacion	es								
 Autorizaciones 	Tine De Comerchante		N/mara Cam	arabanta	Tipe Satidad	Entidad				
Q Explorador ↔	VALIDACIONES		00000000		SELECCIONE *	BUSQUE UNA E	BUSQUE UNA ENTIDAD			
✓ Validar	Prestador	Motivo Verifica	ción/Bechazo		Motivo Autorización/Rechazo		Capal De Acceso			
Facturas Recibidas	IMAC- CPN SA	* SELECCIONE	orony recondize	÷	SELECCIONE		SELECCIONE	-		
🖋 Ajustes	Fecha Emisión Desde Fe	cha Emision Hasta	Período Desd	le	Período Hasta	Tipo De Autoriza	ción			
🗭 Salir del Sistema	01 / 07 / 2022 💿	30 / 07 / 2022 💿				SELECCIONE	· •			
	Estados		Autorizacion	es Facturadas	Concepto		Tipos De Documento			
	AUTORIZADO] Excluir Seleccionados	TODAS	•	BUSQUE UN CONCEPTO		AMBULATORIO	rraslado		
							AUDIFONOS	~		
							Limpiar	Actualizar		
	 A B A 									
	Comprobante 🕇	Fecha	Saldo	Estado	Fecha Imp/Anul	Usuario Anulación	Des	cripción		
	VALIDACIONES 0000-00000001	26/07/2022	0.00	EMITIDO				^		
SELECTUM Fedecamaras	VALIDACIONES 0000-00000002	26/07/2022	0.00	EMITIDO				⑦ 17:48:48		
	VALIDACIONES 0000-00000003	26/07/2022	0.00	EMITIDO						
	VALIDACIONES 0000-00000004	27/07/2022	0.00	EMITIDO						
CONTRACTOR OF THE OWNER.										
								~		
	<							>		
	H 4 1 H H							1 - 4 de 4 items		
	# Concepto				Código	Unidad de Medida	Cantidad U	Jnidad de Tiempo		
A CONTRACTOR OF A CONTRACTOR OF A CONTRACTOR OF A CONTRACTOR A C								^		
			No se	encontra	aron registros.					
								~		

Av. Rivadavia 5456 | 1º Piso | C1424CEW | Ciudad Autónoma de Buenos Aires Tel.: 0800-345-0770 | www.osfedecamaras.com.ar| R.N.O.S.: 0-0190-4



Luego deberá oprimir el icono de *impresión* que figura a la izquierda de la pantalla.

FACTURACIÓN DE PRESTACIONES

Una vez finalizado el período, para la facturación de las prestaciones de Afiliados validados vía web, se deberá presentar el reporte de validación. Para ello, cuenta con dos opciones: Imprimir los reportes o colocar el N° de validación en la planilla de consultas y prácticas médicas.

Imprimir reportes: oprimir el icono de *impresión* que figura a la izquierda de la pantalla. Esto permitirá la generación de un *export* en formato PDF.

≡ 🕷 ★	_						(IMAC- CPN Cerrar Sesić	SA [30-70781683-6] n	[PRESTADORES WEB]
😁 Afiliados	-									
💙 Validar 🍄	Validación de Afi	liados								
✓ Autorizaciones	Tipo Doc.	Documento	CUIL		Núme	ro De Afiliado	Barr	a Cod.	Seg	
🖹 Facturas Recibidas	D.N.I.	- 27519668	1					159	16	
🗲 Ajustes	Limpiar	/alidar								
Salir del Sistema										
	Transacción Ape	llido y nombres		Tipo Doc.	Num Doc.	CUIL	Estado	Provincia	Localidad	c
		DARRAIN ANSELMO JAVIER		D.N.I.	27519668	24-27519668-8	Activo	Buenos Aires	LA PLATA	15
	<									>
	Cobertura	Práctica						Requi	ere Autorizacion	
SELECTUM Fedecamaras			No s	e enco	ntraron	registros				♦ ۞ 80:44:06
	H 4 0.	. и							Sin iten	v 1s para mostrar

Esta operación se deberá realizar por cada validación que el prestador genere.

En caso de utilizar la opción de colocar el *Nº de validación* en la planilla de consultas y prácticas médicas, este código se deberá colocar en la columna titulada *"Nº de Talón /Nº de Validación"* El Nº de validación se genera automáticamente por el sistema y se encuentra en el encabezado del reporte, tal como se muestra en la imagen a continuación:



Obra Social: FEDE	CAMARAS	Validad	ión de Afilia	ados Nro A				Fecha de Proc	eso: 27/7	/2022
Apellido y Nombre DARRAIN ANSELMO JAV	IER.	Documento	CUIL 24275196688	Nro Afiliado	Estado Activo	Provincia Buenos Aires	Localidad	C.Postal	Plan	Gravad
DARRAIN ANSELMO JAV	ER	D.N.I. 27519668	24275196688	24275196688/5	Activo	Buenos Aires	LA PLATA	1900	BENEFICIAR	8

De no presentar la planilla de consultas y prácticas médicas, se podrá imprirmir cada validación exportada en PDF y deberán adjuntarlas a los comprobantes de consultas y prácticas de uso habitual de cada prestador. Esta documentación deberá presentarse físicamente en la Obra Social.

MODELO DE FORMULARIO

. PLANILLA DE CONSULTAS Y PRÁCTICAS MÉDICAS



ANEXO I-B – Validación de afiliados VIGENCIA: 01/08/2022

						IMPORTE TOTAL			s	s	s	s	ş	s	S	s	
1						FIRMA DEL SOCIO										IMPORTE TOTAL DE HOJA DE	
ón N°: 0						COSEGURO	(-)		\$	s	\$	\$	s	s	s		
Revisa	Mes:	Año:				IMPORTE	UNITARIO		s	s	s	s	s	s	s		۲F:
					ë	N° DE	AUT(")										L PROFESION/
	E CONSULTAS	AC MÉDICAC	AS MEDICAS	ESPECIALIDAD:	TELÉFONO DEL CONSULTOR	DETALLE DE LA PRESTACIÓN	O CODIGO NN										SELLO Y FIRMA DEI
	PLANILLA D	DIACTIC	LINALIO			N° DE	TALÓN/ Nº	VALIDACION DE AFILIADO									
						N° DE AFILIADO O DNI											
	- OSFEDECAMARAS	CUIDA TU SALUD		EL PROFESIONAL:		PELLIDO Y NOMBRE											
	SF		Y APELLIDO D	APELLIDO DEL	APELLIDO DEL	FECHA A											
	C			NOMBRE		N° DE	ORDEN										

(*) NO REQUIEREN AUTORIZACIÓN: Ecografías, Mamografías (a excepción de las digitales), Pap- Colposcopía, Radiología con y sin contraste (a excepción de las digitales), Interconsultas Clínica Médica, Pediatría, Ginecología, Oftalmología, Odontología.



www.osfedecamaras.com.ar