

# **Validador de Pacientes on line**

## **INSTITUCIONES ODONTOLÓGICAS**

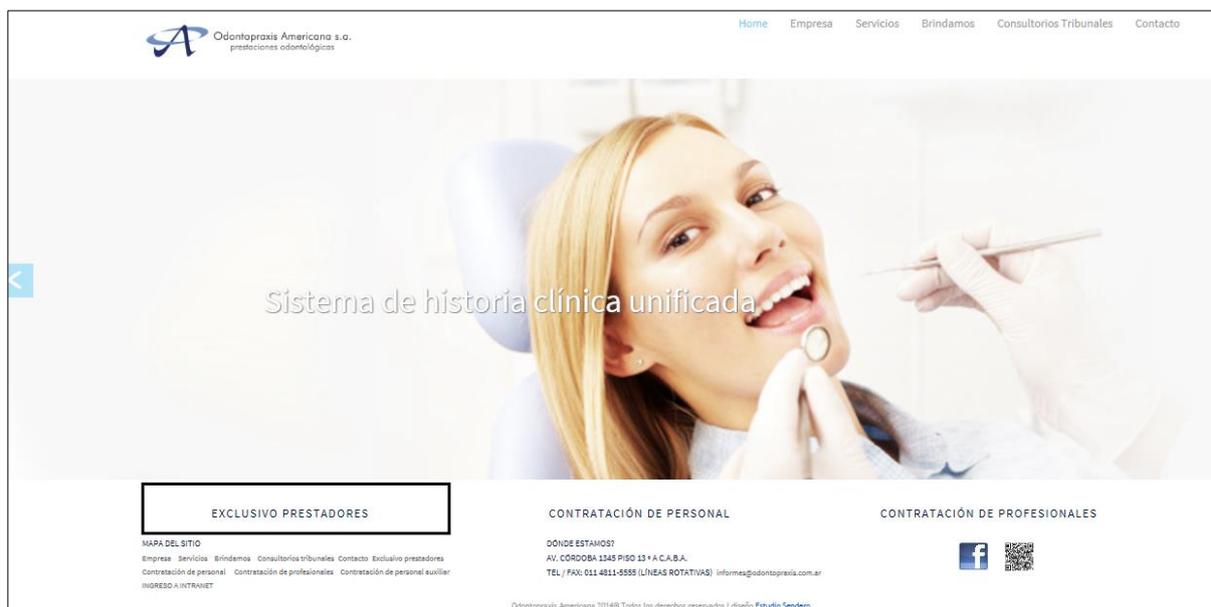
### **Manual de Instrucciones**

Junio 2017

**CONVENIO UNION PERSONAL / ACCORD SALUD**

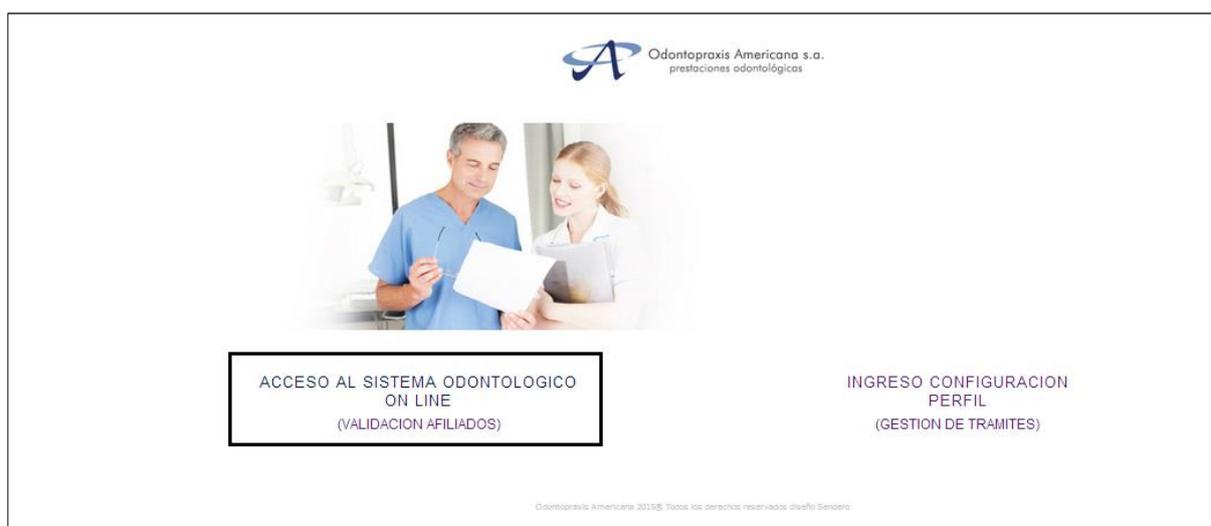
➤ **Como verificar si el afiliado está activo**

Ingresar a la página Web: [www.odontopraxis.com.ar](http://www.odontopraxis.com.ar) y seleccionar la opción **EXCLUSIVO PRESTADORES**. (Ilustración 1)



**Ilustración 1**

Dentro de las opciones que ofrece “EXCLUSIVO PRESTADORES”, debe ingresar en **ACCESO AL SISTEMA ODONTOLOGICO ON LINE**. ( Ilustración 2)



**Ilustración 2**

**Para acceder al sistema** deberá registrarse en dos pasos, utilizando los usuarios y contraseñas que Odontopraxis Americana s.a. envió a la Institución según nota anexa al presente Manual , a fin de ser informados a sus profesionales asociados.

- **1er Paso: ingresar el Usuario y Contraseña de la Provincia**, provistos por Odontopraxis Americana s.a. (Ilustración 3)

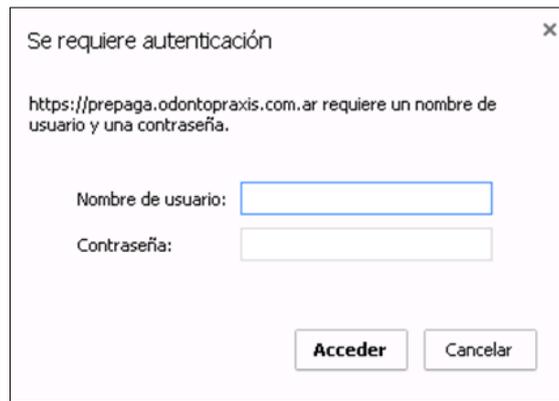


Ilustración 3

- **2do Paso: ingresar el Usuario y Contraseña Personal** , provistos por Odontopraxis Americana s.a. (Ilustración 3 bis )

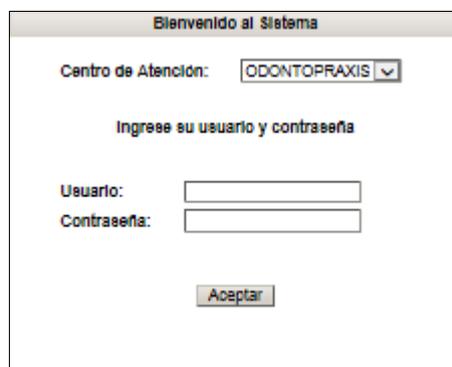


Ilustración 3 bis

(Esta última contraseña NO debe ser modificada )

Una vez dentro del sistema se desplegará la pantalla para iniciar la **Validación del Afiliado**. (Ilustración 4)

**Importante: La validación del afiliado debe hacerse el mismo día en que concurre al consultorio, antes de ser atendido.**

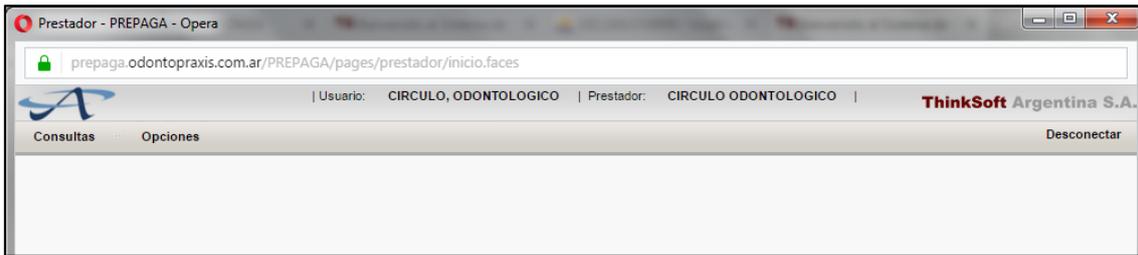


Ilustración 4

Seleccionar **“CONSULTAS”**, allí se desplegarán varias opciones. Seleccionar **“ESTADO AFILIADO”**.

Se desplegará a continuación la pantalla para validar la vigencia de afiliación.

Las opciones de búsqueda son por N° de carnet o por DNI del afiliado. (Ilustración 5).

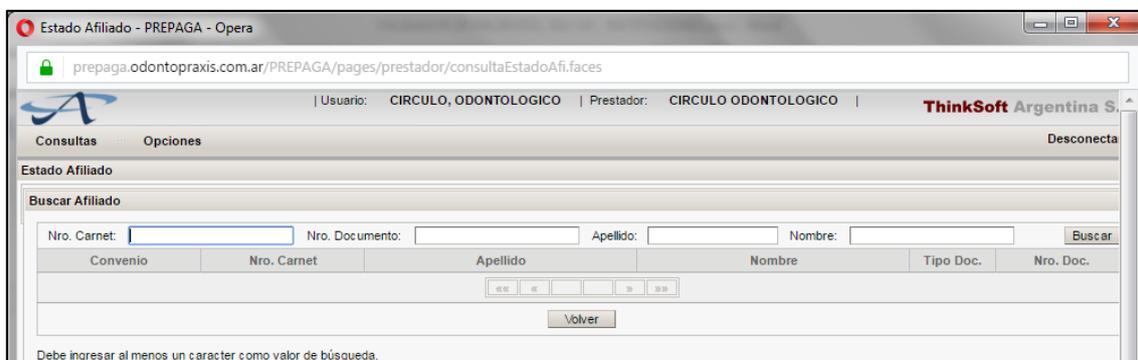


Ilustración 5

Ingresar en el campo **“Nro.Carnet”** el N° de afiliado que figura en la credencial. No se deben ingresar **los ceros a la izquierda del N°, ni el último dígito.** Luego pulsar el botón **“BUSCAR”** (Ilustración 6)

Si el nro. de carnet colocado **no existe** aparecerá la leyenda **“No se encontraron registros”**.

Si el nro. de carnet **existió o existe** mostrará una fila con los datos básicos del afiliado.

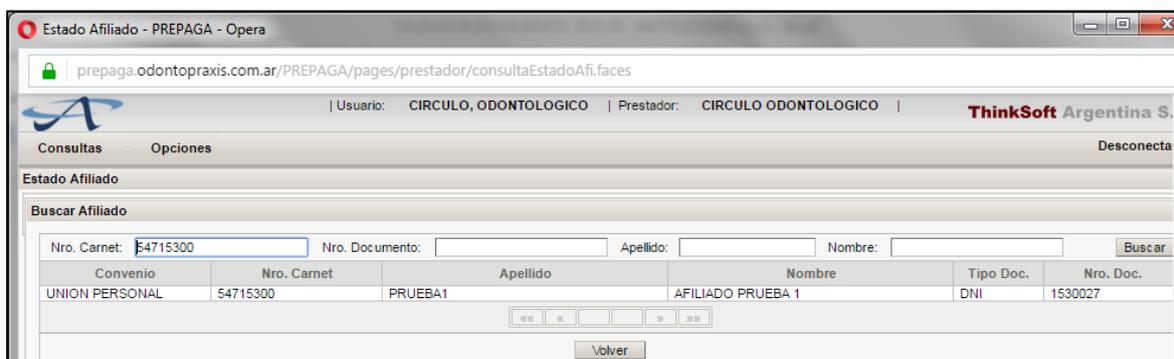


Ilustración 6

**“Es fundamental desplegar los datos adicionales del afiliado para verificar la situación del mismo: “ACTIVO” puede recibir atención, “BAJA” no debe ser atendido, ya que por algún motivo no se encuentra habilitado para recibir atención.”**

Para desplegar los datos adicionales pulsar sobre el registro. (Ilustración 6)

Para su seguridad es necesario verificar coincidencia con el DNI presentado por el afiliado.

Entre los datos adicionales se detalla el **ESTADO** del Afiliado.

Ejemplo de afiliado con estado **ACTIVO**. (Ilustración 7)

The screenshot shows a web browser window titled 'Estado Afiliado - PREPAGA - Opera'. The address bar contains 'prepaga.odontopraxis.com.ar/PREPAGA/pages/prestador/consultaEstadoAfi.faces'. The page header includes the ThinkSoft Argentina S.A. logo and user information: 'Usuario: CIRCULO, ODONTOLOGICO | Prestador: CIRCULO ODONTOLOGICO'. Below the header, there are navigation links for 'Consultas' and 'Opciones', and a 'Desconecta' button. The main content area is titled 'Estado Afiliado' and features a search form with 'Nro. Carnet' (54715500) and 'Fecha' (30/05/2017). Below the search form, a table displays the details of the selected member:

Apellido:	PRUEBA2	Nombre:	AFILIADO PRUEBA 2	Tipo Documento:	DNI	Nro. Documento:	6915095
Edad:	55	Estado:	ACTIVO	Localidad:	CODIGO POSTAL TRANSITORIO	Provincia:	TRANSITORIA
Cobertura Odontológica:	ACCORD SIN CO PAGO	Plan Asi.:	0310 - Accord 310	Tipo Afiliado:	VOLUNTARIO	Tipo Afiliación:	GERENCIADO
Fecha Alta:		Fecha Carencia:		Teléfono:			

Ilustración 7

Ejemplo de afiliado con estado **BAJA**. (Ilustración 8)

The screenshot shows the same web browser window as in Illustration 7, but with the 'Nro. Carnet' field set to 54715300. The search results table displays the details of the selected member:

Apellido:	PRUEBA1	Nombre:	AFILIADO PRUEBA 1	Tipo Documento:	DNI	Nro. Documento:	1530027
Edad:		Estado:	BAJA	Localidad:		Provincia:	
Cobertura Odontológica:		Plan Asi.:		Tipo Afiliado:		Tipo Afiliación:	
Fecha Alta:		Fecha Carencia:		Teléfono:			

Ilustración 8