Guía de Usuario

Solicitud de Autorización Prestaciones de SALUD MENTAL





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

Ingrese a <u>www.Traditum.com</u> "Acceso a Prestadores". Allí coloque su usuario y contraseña Desde el menú principal ir a la opción "Solicitud de Autorización".

La información del prestador solicitante se visualiza de manera predeterminada ya que pertenece al prestador que inicia sesión en el logueo.

En los ítems de Información del Afiliado, el prestador debe ingresar: N° de credencial y hacer clic en la lupa para que muestre nombre y apellido autocompletado del paciente.

Completar la condición de recepción: Marca de guardia y seleccionar PROGRAMADA.

				JM		
Menú Solicitud de	e elegibilidad Solicitud de autorización Anulación de	autorización Consulta de autorizac	ión Consulta de totales Preliquidad	ón		
SOLICITUD AUTORIZACIÓN Información del Prestador Soli Nro.identificador *	ICITANTE 27280448880					Medifé
Información del Afiliado Nro. credencial * Apellido Nombre	Q	3				NOVEDADES 2NECESITA AVUDA? Descargue su guía rápida para aprender a validar con nuestro sist de una manera ági y sencilla. http://www.traditum.net
Condición de Recepción Marca de Guardia * Detalle de Prestaciones	PROGRAMADA	~				
Tipo de Nomenclador * Código de Prestación * Cantidad Solicitada *	LICISA NO NOMENC.	Descripción				
Detailes de Prestaciones Tipo de Nomenciado	or * Código de Prestación *	Descripción	Cantidad Solicitada *		Agregar 🕨	

En detalle de Prestaciones, el prestador podrá seleccionar un TIPO DE NOMENCLADOR: LICISA NO NOMENCLADA, en el caso de ser prestador para INTERIOR y PRACTICAS NO NOMENCLADAS en el caso de ser prestador de METRO. Luego seleccionar en la lupa el Código de práctica correspondiente a Salud Mental o bien tipearse la descripción de la práctica. Por último se indicará la Cantidad, ingresando 1 (solo permitirá esta cantidad), para avanzar deberá presionar botón **agregar** como muestra la siguiente imagen.

TRAD ITUM

Solicitud de autorización Psicoterapia.

SOLICITUD AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICAS

Información del Prestador Solicitante								
Nro.Identificador *	27304409512							
Información del Afiliado								
Nro. credencial *	10051138204000	€ 🗊						
Apellido	BARBOSA							
Nombre	JUANA							
Condición de Recepción								
Marca de Guardia *	PROGRAMADA	~						
Detalle de Prestaciones								
Tipo de Nomenclador *	PRACTICAS NO NOMENCLADAS	~						
Código de Prestación *		€ 🗊						
Cantidad Solicitada *	1							

SOLICITUD AUTORIZACI	IÓN DE PRÁ	BÚSQUEDA DE PI	RESTACIONES		×	ladifá
Información del Prestador S	Solicitante					leune
Nro.ldentificador *	27280448	Prestador		27280448880		
Information dat Afflinds		Efector				NOVEDADES
Nro, credencial *	10051138	Afiliado		10051138204000		
	04000004	Tipo de Nomenclador				
Apellido	DARDUSA	npo de Nomenciador		LICISA NO NOMENC.	*	
Nombre	JUANA	Codigo				
Condición de Recepción		Descripción		terap		
Marca de Guardía *	PROGRA				Buscar 🕨 Limpiar 🕨	
Detalle de Prestaciones		LICISA NO NOMENC.	331001	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL		
Tipo de Nomenclador *	PRACTIC	LICISA NO NOMENC.	331004	PSICOTERAPIA GRUPAL O COLECTIVA		
Código de Prestación *		LICISA NO NOMENC.	331005	PSICOTERAPIA DE PAREJA O FAMILIA		
Contidad Solicitada #	1	LICISA NO NOMENC.	331009	FST - PSICOTERAPIA INDIVIDUAL		
	10	LICISA NO NOMENC.	331011	FST - PSICOTERAPIA DE PAREJA O FAMILIA		
		LICISA NO NOMENC.	331014	MUSICOTERAPIA		
Detalles de Prestaciones						
Tipo de Nomenclad	lor*					-
					Salir 🕨	
(*) Datos obligatorios					Enviar) Cancelar)	



Menú Solicitud de	e elegibilidad Solicitud de autorización A	Anulación de autorizació	ón Consulta de autorización Prel	iquidación		
SOLICITUD AUTORIZACIÓN	DE PRÁCTICAS					Madifá
Información del Prestador Solic	itante					IVICUIIC
Nro.Identificador *	27228543387					NOVEDADES
Información del Afiliado						
Nro. credencial *	10051138204000	Q 🔋				Descargue su guía rápida para aprender a validar con nuestro sistema de
Apellido	BARBOSA					una manera agii y sencilia. http://www.traditum.net
Nombre	JUANA					
Condición de Recepción						
Marca de Guardia *	PROGRAMADA	~				
Detalle de Prestaciones						
Tipo de Nomenclador *	PRACTICAS NO NOMENCLADAS	~ ~				
Código de Prestación *	331001	Θ. 🗊	Descripción	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL		
Cantidad Solicitada *	1					1
					Agregar 🕨	
Detalles de Prestaciones						
Tipo de Nomenclado	r * Código de Pre	stación *	Descripción	Cantidad Solicitada *		

TRADITUM

PASO 2:

Una vez realizada la carga de los datos, solicitará ingreso de TOKEN. Continuar y presionar Enviar para efectuar la autorización:

OLICITUD AUTORIZA	CIÓN DE PRÁCTICAS					Medifé
Información del Prestado	r Solicitante					muulic
Nro.Identificador *	27280448880					NOVEDADES
Información del Afiliado						¿NECESITA AYUDA?
Nro. credencial *	10051138204000	Q 🔳				Descargue su guía rápida para aprender a validar con nuestro sistema de una manera ágil y sencilla, http://www.traditum.ne
Apellido	BARBOSA					
Nombre	JUANA					
Condición de Recepción						
Marca de Guardia *	PROGRAMADA	~				
Detalle de Prestaciones						
Tipo de Nomenclador *		~				
Código de Prestación *		Q 🔳	Descripción			
Cantidad Solicitada *	1					
					Agregar 🕨	
Detalles de Prestaciones						
Tipo de Nomenclad	or * Código de Prestación *	2	Descripción	Cantidad Solicitada *	Ingrese Token de Seguridad	
LICISA NO NOMENC.	331001	PSICOTERAPI	A INDIVIDUAL	1		

IMPORTANTE

La pantalla de RESPUESTA INFORMA LA CANTIDAD DE SESIONES QUE QUEDAN ACTIVAS PENDIENTES.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN AUT	TORIZADA TX: 20335981					Medifé
Información del Prestador Solicitante						
Razón Social / Apellido	Tipo de Identificador		Nro.Identificado	r		NOVEDADES
GLORIA DENICOLAY	CU		27280448880			¿NECESITA AYUDA?
Información del Afiliado						Descargue su gula rápida para aprender a validar con nuestro sistema de una r sencila. http://www.traditum.net
Apellido	YEBER					
Nombre	COCO FELIPE					
Nro. credencial	154946834801					
Información Adicional Afiliado						
Plan	ORO 450					
Condición IVA	VOLUNTARIO					
Resultados de la Transacción						
Nro.Transacción	20335981					
Descripción Estado	Autorizado					
Detalle de Prestaciones						
Código de Prestación Descripción	Centidad Solicitada Centidad Autoriza	a Valor Copago Arancel Copago Moneda		Descripcior Estado	Comentario	
331001 PSICOTERAPIA INDIVIDU	IAL 1 1	0,00 s	20935961	OPERACION SATISHICTORIA	Le queda/n 29 practica/s.	
Firma del Afiliado		Firma y Sello del Prestador				



Interstein skillateri Ratio Scill Apenido Top de teentificador O Colsa De BOCCOD Interscien del Allado Amine Amine Maila AELEN Non credencial 1594483301 Colsta Bindown Colst	SOLICITUD DE AUTOR	RIZACIÓN AUTORIZ	ADA TX: 20335984	•						Medifé
table Social / Apellio Tipo de teensidicador No. deenticador GLOBA ICCLA/F Q 2220448800 Intermedia de Allando Antine Maille, EL-Ri None referencial None refere	Información del Prestado	or Solicitante								
dQA A DERCOLAY QU 20204080 HORANGE 64 Affalso Anome MARA BLEN Non referail 154453001 HORANGE A MARA BLEN No	Razón Social / Apellido		Tip	o de Identificador			Nro.Identificador			NOVEDADES
Aperila MARTINEZ Aperila MARTINEZ Nondre MARTINEZ Nondre MARTINEZ Non ordencial 1944835001 Immación Addical Affinical Affinicon Affinicon Affinicon Affinical Affinical Affinical Affinical Af	GLORIA DENICOLAY		cu				27280448880			
minimum MARINEZ Nomire MARINEZ Nomire MARINEZ Nomire MARINEZ Nomire MARINEZ Nomire 1944483001 Pire of Parasecinio OR0 450 Condición MA VCL/NTARIO Personator 2035056 Condición MA VCL/NTARIO Personator 2035056 Condición Stado Autorizado Descripción Estado Autorizado Stationator 0,00 5 Stationator 000 45 000 450 Stationator 0,00 5 2036 Descripción Estado Centelado Stationato Centelado Marinez de tope Stationator Parameterizado 0,00 5 2036 0068ACON SLITISACTORIA Autorizado tope Stationator Firma de Alliaso Tema de Presosor Currado tope Currado tope Currado tope 2020221-152:1 Firma de Alliaso Tema de Presosor Currado tope Currado tope Currado tope 20202221-152:1 Firma de Alliaso Tema de Alliaso Tema de Presosor <td>Información del Afiliado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	Información del Afiliado									
manine MARIA SELEN Non crederal 1544453001 Infermedic Addisonal Affindo Perendiciónal Af	Apellido		MARTINEZ							
No. or dendal 1949433301 Información Adiocal Alluso/ Plan ORO 450 Condición N Condición N ORO 450 Condición N Condición N OZDSSER Descripción Estado Austratorio Descripción Estado Constidad Adoctada Austratorio Station Construction Piscortestada NOVIDUAL 1 0.00 \$ 205 Station Contraction Construction Piscortestada Austratorio Construction Piscortestada Austratorio Construction Piscortestada Austratorio Station Contraction Firma y Selo del Prestadorio Construction Statios Construction Piscortestada Descripción Estado Firma y Selo del Prestadorio Construction Statios Construction Piscortestada Descripción Estado Firma y Selo del Prestadorio Construction Statios Construction Piscortestada Descripción Estado Firma y Selo del Prestadorio Construction Statios Construction Statios Descripción Estado Firma y Selo del Prestadorio Construction Statios Construction Statios<	Nombre		MARIA BELEN							
meneration de Manado Hormanició Addicional Allimoto Para CRO 253 Concisión NA COLUNTARIO Pesultados de la Transacción Pesultados de la Transacción Testando De conjeción Estado Autoritado De conjeción Estado Consentario De conjeción Estado Consentario De conjeción Estado Consentario De conjeción Estado Consentario PERCIPERAN NONIDULL 1 0,00 s 205 504 OPERACIONI SATISFACTORIA Alicanze et tope Perma de Alliado Prestador: Perma de Alliado Pesucional de Prestador: Perma de Alliado Consentario Perma de Alliado Consentario Consentario Perma de Alliado Pesucional de Prestador: Perma de Alliado Pesucional de Pesucional de Pesucional de Pesucional de Pesu	Nro. credencial		154946830801							
Information Image: Status Pin 00:95 Concision NA VOLUNTARIO Pestilados de la Transacción Nana Transacción Extraio 2005504 Decarigión Extraio Amoritado Decarigión Extraio Amoritado Decarigión Extraio Constidad Material Attantivada Valor Expago Manedal 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 0.00 5 200 584 OPERACION SATISACTORIA A cantos et ope 2017/2017/2018/1 Non S 200 584 OPERACION SATISACTORIA A cantos et ope 2017/2017/2018/1 Non S 200 584 OPERACION SATISACTORIA A cantos et ope 2017/2017/2018/1 Firma y Édio del Presador Excerning del Africado Excerning del Presador Excerning del Presador										
Pine OR0-59 Condition NA VOLUNTARIO Pessibilition States 20135584 Description Estates Austrates Description Estates Centidad Austrates Description Estates Centidad Austrates Description Estates Centidad Austrates Description Description Estates Centidad Austrates Description Pactrates Centidad Austrates 33101 PSCOTERARA NOVIVUAL 1 0.00 \$ 200 \$564 OPERACION SATISACTORIA Aurates et tope 33101 PSCOTERARA NOVIVUAL 1 0.00 \$ 200 \$564 OPERACION SATISACTORIA Aurates et tope Thema de Afliado Finma y Seito de Prestador Finma y Seito de Prestador Centerates Centerates	Información Adicional Af	filiado								
Condición NA VOLUNTARIO Fessibilitadio Intensación Nova Transactión 2035564 Descripción Estado Autorizado Descripción Estado Autorizado Descripción Estado Centidad Autorizado Descripción Estado Cententario 331001 PECOTESARIA INDIVIDUAL 1 PERCIPERATION Rime y Sello del Prestador	Plan		ORO 450							
Resultados de la Transacción Non Transacción Construido Nan Transacción Descripción Estado Actorizado Cented de Stratado Constidad Statictada Constidad Autorizado Valor Copago Manedad 4 a Transacción Descripción Estado Constidad Statictada Cédage de Presación Descripción Constidad Statictada Constidad Autorizado Valor Copago Manedad 4 a Transacción Descripción Estado 331001 PECCIFEMPIA INDIVIDUAL 1 0.00 \$ 200 5884 OPERACION SATISACTIDIA A Cantos et tope Firma del Afliado Firma y Selio del Presador Firma y Selio del Presador Constructurado Descripcion Estado Constructurado Descripcion Satisfactidad 2006/2022-1532-13 Firma y Selio del Presador Constructurado Descripcion Satisfactidad Imprim del	Condición IVA		VOLUNTARIO							
Nez Transacción Stado Autorizado Decurjoin Stado Autorizado Decurjoin Stado Constato Autorizado Decurjoin Stado Constato	Resultados de la Transac	rión								
Description Estado Autorizado Descriptión Estado Cenetidad Solicitada Cédegia de Prestactiones Image: Cenetidad Solicitada Status de Altorizado Cenetidad Autorizado PROCTERIARIA NOVIDUAL 1 0,00 s 205 Firma de Alliado Firma y Selio del Prestador Image: Cenetidad Solicitada Cenetidad Exectidad Ruma de Alliado Firma y Selio del Prestador Image: Cenetidad Solicitada Cenetidad Exectidad Ruma de Alliado Firma y Selio del Prestador Image: Cenetidad Solicitada Cenetidad Exectidad Ruma de Alliado Firma y Selio del Prestador Image: Cenetidad Solicitada Image: Cenetidad Exectidad Solicitada Ruma de Alliado Ruma y Selio del Prestador Image: Cenetidad Exectidad Exec	Nro.Transacción		20335984							
Detaile de Prestactiones Cantidad Solicitada Cantidad Autorizada Valor Capago Arenced Capago Maneda 1 0 5 Descriptione Estado Comentante 331001 PSIC/TEN/PA IND/NDUAL 1 1 0.00 \$ 200 584 OPERA/CON SATISACTORIA Alcanzo et tope Prima del Afliado Frima y Sello del Prestador CONDUCISAL 1 1 0.00 \$ 200 584 OPERA/CON SATISACTORIA Alcanzo et tope Prima del Afliado Frima y Sello del Prestador	Descripción Estado		Autorizado							
Descripción Cantidad Solicitada Cantidad Autoritada Valor Capago Arrancel Capago Descripción Estado Comentario 331:001 PSICOTERARIA INDIVIDUAL 1 0,00 \$ 200 504 OPERACIONI SATISFACTURIA Atrance et tope Prime del Afiliado Rima y Sello del Prestador Rima y Sello del Prestador Atrance del Afiliado Rima y Sello del Prestador Rima y Sello del Prestador Atrance de Afiliado Rima y Sello del Prestador Rima y Sello del Prestador										
Codigo de Prestación Descripción Centidad Solicitada Centidad Autoritada Valor Cogago Narrocal Cogago Descripción Estado 331001 PSICOTERAPA INDIVIDUAL 1 0.00 \$ 205 954 OPERACIONI SATISFACTORIA Alcanto el tope Firma del Milado Firma y Sello del Prestador	Detalle de Prestaciones									
331001 PSIC/TEMPA IND/VDUAL 1 1 0.00 \$ 2005/884 OPERAION SATISFACTORIA Alcanzo et oppe Prima del Afliado Firma y Sello del Prestador Immediate del Prestador Immediate del Prestador Immediate del Prestador dnx 2006/2022-153213 Votorer Esporter del Impediate del Prestador Impediate del Prestador	Código de Prestación	Descripción	Cantidad Solicitada	Cantidad Autorizada	Valor Copago	Arancel Copago M	oneda N o. Transacción	Descripcion Estado	Comentario	
Prime del Afliado Prime y Sello del Pressador EZZZZ2000359642 FALZORO2022-1532-13 CONTRACTOR DE LA CONTRACTOR DE LA CONTRA	331001	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	1	1	0,00	S	203 5984	OPERACION SATISFACTORIA	Alcanzo el tope	
Firms del Alliado Firms y Sello del Prestador EZZZZZ0003598-42 CONTROL DE LIDORE del Prestador										
Prime del Afilado Frime y Sello del Pressador Aux 2006/2022-153213 Image: Sello del Pressador										
Firma del Afflado Firma y Sello del Prestador EZZZZZCIOCI35964/2 cha 2306/2022 - 1592-13										
لللل المراجع ال 19222200339642 للل المراجع ا		Firma del Afiliado		Fir	ma y Sello del Presta:	dor				
American Control Experiment of the province of the pro										
222222000356942 dws.230650222-153213 4104wr Soporar ± Imprimir 🖨										
4 Volver Europart du 2006/002-153213								2222220203359842		
	Fecha: 23/06/2022 - 15:32:13							Volver Exports	r 🛓 🛛 Imprimir 🖨 🖉	

También informa que la TRANSACCION ALCANZÓ EL TOPE:

O que la TRANSACCION FUE RECHAZADA POR TOPE SUPERADO:

SOLICITUD DE AUTO	RIZACIÓN	RECHAZADA T	<: 20335982	C.				Medifé
Información del Prestad	dor Solicitante							
Razón Social / Apellido			Tip	o de Identificado	r		Nro.ldentificador	NOVEDADES
GLORIA DENICOLAY			CU				27280448880	¿NECESITA AYUDA?
Information dat ABRada								Descargue su guía rápida para aprender a validar con nuestro sistema de una n cancilla. http://www.traditum.nat
Apellido	2		VEBER					
Nombre			COCO FELIPE					
Nro, credencial			154946834801					
Información Adicional A	Afiliado							
Plan			ORO 450					
Condición IVA			VOLUNTARIO					
Resultados de la Transa	cción							
Nro.Transacción			20335962					
Descripción Estado			PRESTACIONES RECHA	ZADAS				
Detalle de Prestaciones		and the second se	Contraction of the	100000000	In the second second second	The second		
Codigo de Prestación	Descripción	Solicitada	Cantidad	Copago	Arancel Copago Moneda	Nro. Transacciór	Descripcion Estado	
331001 P3	SICOTERAPIA	1	1	0,00	s	20335982	Estimado/a Prestador/a de Salud Mental: A traves de la presente informamos que dicha Practica NO	
IN	DIVIDUAL					100000000	Valida por Traditum.	
	Firma del Afilia	ido			Firma v Sello	del Prestador		
							222220203359828	
echa: 23/06/2022 - 15:18:05							4Volver Exportar ₫ Imprimir ∰	

Ante cualquier duda o consulta, por favor comunicarse al 0810 222 1122 - prestadores@traditum.com

TRADITUM