



Guía de Usuario

Solicitud de Autorización
Prestaciones de
SALUD MENTAL

Medifé

TRADITUM

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

Ingresa a www.Traditum.com “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**.

TRADITUM
PRESTADORES

Solicitud de elegibilidad | **Solicitud de autorización** | Anulación de autorización | Consulta de autorización | Consulta de totales | Preliquidación

SOLICITUD AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICAS

Información del Prestador Solicitante
Nro. Identificador * 27280448880

Información del Afiliado
Nro. credencial * [Lupa] [Borrar]
Apellido []
Nombre []

Condición de Recepción
Marca de Guardia * PROGRAMADA

Detalle de Prestaciones
Tipo de Nomenclador * LICISA NO NOMENC.
Código de Prestación * [Lupa] [Borrar] Descripción []
Cantidad Solicitada * 1

Agregar ▶

Tipo de Nomenclador *	Código de Prestación *	Descripción	Cantidad Solicitada *
LICISA NO NOMENC.			1

Medifé
NOVEDADES
¿NECESITA AYUDA?
Descargue su guía rápida para aprender a validar con nuestro sist de una manera ágil y sencilla. <http://www.traditum.net>

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.

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

Código de Prestación	Descripción
LICISA NO NOMENC. 331001	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL
LICISA NO NOMENC. 331004	PSICOTERAPIA GRUPAL O COLECTIVA
LICISA NO NOMENC. 331005	PSICOTERAPIA DE PAREJA O FAMILIA
LICISA NO NOMENC. 331009	FST - PSICOTERAPIA INDIVIDUAL
LICISA NO NOMENC. 331011	FST - PSICOTERAPIA DE PAREJA O FAMILIA
LICISA NO NOMENC. 331014	MUSICOTERAPIA

TRADITUM
PRESTADORES

Menú | Solicitud de elegibilidad | **Solicitud de autorización** | Anulación de autorización | Consulta de autorización | Preliquidación

SOLICITUD AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICAS

Información del Prestador Solicitante
Nro. Identificador * 27228543387

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 * 331001
Cantidad Solicitada * 1

Descripción PSICOTERAPIA INDIVIDUAL

Detalles de Prestaciones

Tipo de Nomenclador *	Código de Prestación *	Descripción	Cantidad Solicitada *
-----------------------	------------------------	-------------	-----------------------

Medifé
NOVEDADES
¿NECESITA AYUDA?
Descargue su guía rápida para aprender a validar con nuestro sistema de una manera ágil y sencilla. <http://www.traditum.net>

PASO 2:

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

SOLICITUD AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICAS

Información del Prestador Solicitante
 Nro. Identificador * 27280448880

Información del Afiliado
 Nro. credencial * 10051138204000
 Apellido BARBOSA
 Nombre JUANA

Condición de Recepción
 Marca de Guardia * PROGRAMADA

Detalle de Prestaciones
 Tipo de Nomenclador *
 Código de Prestación * Descripción
 Cantidad Solicitada * 1

Detalles de Prestaciones

Tipo de Nomenclador *	Código de Prestación *	Descripción	Cantidad Solicitada *
LICISA NO NOMENC.	331001	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	1

Ingresar Token de Seguridad

Enviar Cancelar

(*) Datos obligatorios

IMPORTANTE

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

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN AUTORIZADA TX: 20335981

Información del Prestador Solicitante
 Razón Social / Apellido Tipo de Identificador Nro. Identificador
 GLORIA DENICOLAY CU 27280448880

Información del Afiliado
 Apellido YEBER
 Nombre COCO FELPE
 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	Cantidad Solicitada	Cantidad Autorizada	Valor Copago	Arancel Copago Moneda	Nro. Transacción	Descripción	Estado	Comentario
331001	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	1	1	0,00	\$	20335981	OPERACION SATIS	ACTIVA	Le quedan 29 practica/s.

Firma del Afiliado Firma y Sello del Prestador

QR Code

También informa que la TRANSACCION ALCANZÓ EL TOPE:

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN AUTORIZADA TX: 20335984

Información del Prestador Solicitante
 Razón Social / Apellido: GLORIA DENICOLAY Tipo de Identificador: CU Nro. Identificador: 27280448880


Información del Afiliado
 Apellido: MARTINEZ Nombre: MARIA BELEN Nro. credencial: 154946830801

Información Adicional Afiliado
 Plan: ORO 450 Condición IVA: VOLUNTARIO

Resultados de la Transacción
 Nro. Transacción: 20335984 Descripción Estado: Autorizado


Código de Prestación	Descripción	Cantidad Solicitada	Cantidad Autorizada	Valor Copago	Arancel Copago Moneda	Nro. Transacción	Descripción Estado	Comentario
331001	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	1	1	0,00	\$	20335984	OPERACION SATISFACTORIA	Alcanzo el tope

Firma del Afiliado Firma y Sello del Prestador


 222220203359842

Fecha: 23/06/2022 - 15:32:13

[Volver](#) [Exportar](#) [Imprimir](#)


 NOVEDADES

O que la TRANSACCION FUE RECHAZADA POR TOPE SUPERADO:

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN RECHAZADA TX: 20335982

Información del Prestador Solicitante
 Razón Social / Apellido: GLORIA DENICOLAY Tipo de Identificador: CU Nro. Identificador: 27280448880


Información del Afiliado
 Apellido: YEBER Nombre: COCO FELIPE Nro. credencial: 154946834801

Información Adicional Afiliado
 Plan: ORO 450 Condición IVA: VOLUNTARIO

Resultados de la Transacción
 Nro. Transacción: 20335982 Descripción Estado: PRESTACIONES RECHAZADAS


Código de Prestación	Descripción	Cantidad Solicitada	Cantidad Autorizada	Valor Copago	Arancel Copago Moneda	Nro. Transacción	Descripción Estado
331001	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	1	1	0,00	\$	20335982	Estimado/a Prestador/a de Salud Mental: A través de la presente informamos que dicha Práctica NO Valide por Traditum.

Firma del Afiliado Firma y Sello del Prestador


 222220203359822

Fecha: 23/06/2022 - 15:18:05

[Volver](#) [Exportar](#) [Imprimir](#)


 NOVEDADES
(NECESITA AYUDA?)
 Descargue su guía rápida para aprender a validar con nuestro sistema de una manera sencilla. <http://www.traditum.net>

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