

Guía instructiva
Sistema Validación Integral (SVI)
APROSS ANATOMÍA PATOLÓGICA

ÍNDICE

- 03 | INGRESO AL SISTEMA
- 04 | CAMBIAR CONTRASEÑA
- 05 | ELEGIBILIDAD
- 06 | GESTOR DE AMBULATORIO
- 09 | NUEVA SOLICITUD
- 11 | RESULTADOS DE UNA VALIDACIÓN
- 12 | EFECTIVIZACIÓN DE PRÁCTICAS
- 14 | CONSULTAR VALIDACIÓN
- 14 | ANULAR TRANSACCIÓN
- 15 | EXPORTAR PLANILLA DE CALCULO
- 16 | MESA DE AYUDA AL PRESTADOR

03 | INGRESO AL SISTEMA

Para comenzar a validar con el Sistema Traditum ingresar a www.traditum.com, **INGRESO A PRESTADORES**.

Ingresando a la opción **INGRESO A PRESTADORES**, con su usuario y contraseña siempre mayúsculas, sin dejar espacio entre las letras y números, teniendo en cuenta que usuario y clave es la misma combinación.



The screenshot shows the Traditum website homepage. At the top right, there is a purple button labeled "INGRESO A PRESTADORES" with a computer icon. The main header features the "TRADITUM" logo in a colorful font, followed by a navigation menu with links: "Quiénes somos", "Sectores", "Servicios", "Soluciones", "Latinoamérica", "Nuestros Clientes", and "Contacto". Below the header is a large banner image of a doctor in a white coat holding a tablet. To the right of the image, the word "SALUD" is written in green, followed by a paragraph of text: "Nuestro Sistema Integrado Salud (SIS) brinda a nuestros clientes todas las soluciones necesarias para una mejor calidad de atención a sus afiliados, a la vez que agiliza gestión y le permite control sus costos." At the bottom left of the banner, there is a small link: "Capacitación".



The screenshot shows the login form for Traditum. The form is titled "Ingrese sus datos para iniciar sesión." and contains the following fields and elements:

- A user icon followed by a text input field labeled "Usuario".
- A lock icon followed by a text input field labeled "Clave".
- A checkbox labeled "Recordarme".
- An "Ingresar" button with a right-pointing arrow.

Below the form, there is a link: "No puede ingresar? **CONTACTESE**".

TRADITUM



Departamento Comercial (5411) 3220.7200 | CENTRO DE ATENCION AL PRESTADOR 0810-222-1122
Reservados todos los derechos y su reproducción total o parcial © Traditum

04 | CAMBIAR CONTRASEÑA

Se puede gestionar el cambio de clave de seguridad, seleccionando la opción **“Cambiar contraseña”**, que se encuentra en el menú lateral izquierdo.



Luego de seleccionada la misma, en la ventana aparecerán varios cuadros de texto los cuales solicitarán:

- **“Contraseña Anterior”**: Se ingresa la clave de acceso que actualmente utiliza para ingresar al sistema.
- **“Contraseña Nueva”**: Se ingresa la clave de acceso que se desea comenzar a utilizar.
- **“Confirmación de Contraseña”**: Se ingresa la clave de acceso nuevamente a modo de confirmación.
- Luego se presiona el botón de **Aceptar**.

CAMBIAR CONTRASEÑA

05 | ELEGIBILIDAD

Consulta que permite conocer si un Afiliado es apto para recibir los servicios del Prestador.

Luego del Ingreso al Sistema, el prestador debe cargar los datos solicitados en la pantalla.

Información del Prestador Solicitante

| **Nro. Identificador:** Se carga por defecto el Nro. de Matricula que se encuentra configurado en el Usuario. Este dato no puede modificarse.

Información del Afiliado

| **Nro. de Credencial:** número completo de credencial sin guiones.

| **Cód. de Seguridad:** últimos 3 números del código de seguridad indicados en credencial.

CONSULTAR ELEGIBILIDAD - VERIFICACION DE CREDENCIAL

Información del Prestador Solicitante	
Nro. Identificador *	3445
Información del Afiliado	
Nro. Credencial *	<input type="text" value=""/> <input type="button" value="🔍"/> <input type="button" value="🗑️"/>
Apellido y Nombre	<input type="text" value=""/>
Cod. Seguridad *	<input type="text" value=""/>

(*) Datos obligatorios

| RESPUESTAS - ELEGIBILIDAD

“**AUTORIZADA**” indica que el Afiliado se encuentra vigente y puede atenderse con el Prestador. Si la respuesta es “**RECHAZADA**” indica que el Afiliado no se encuentra vigente y no puede atenderse con el Prestador. Cada motivo de rechazo es informado en la respuesta enviada por la **APROSS**. Podemos ver dos ejemplos a continuación.

AUTORIZADA

CONSULTAR ELEGIBILIDAD - VERIFICACION DE CREDENCIAL

VALIDADA TX: 0

Información del Prestador Solicitante	
Razón Social / Nombre	AVILA BOJ MARIA LUISA
Nro. Identificador *	3445
Información del Afiliado	
Nro. Credencial *	210543174000
Información de Validación	
Nro. Transacción	0
Estado	ELEGIBILIDAD CORRECTA
Datos del Afiliado	
Fecha De Nacimiento:	08/08/1952

RECHAZADA

CONSULTAR ELEGIBILIDAD - VERIFICACION DE CREDENCIAL **RECHAZADA TX: 0**

Información del Prestador Solicitante	
Razón Social / Nombre AVILA BOJ MARIA LUISA	Nro. Identificador * 3445
Información del Afiliado	
Nro. Credencial *	2105430000000
Información de Validación	
Nro. Transacción	0
Estado	AFLIADO INEXISTENTE
Datos del Afiliado	
Fecha De Nacimiento: //	

06 | GESTOR DE AMBULATORIO

Una vez ingresados el usuario y la contraseña, visualizará en margen izquierdo de la pantalla la opción **Apross – Anatomía Patológica** la cual le permitirá operar con el sistema.

El **Gestor de Ambulatorio** es una herramienta de gestión del Sistema de Validación Apross que le permite al prestador validar, consultar, anular y exportar resultados a formato Excel.

Una vista general de la misma se puede ver en la imagen que vera debajo a continuación.

TRADITUM
PRESTADORES



En la siguiente imagen tenemos un detalle de los elementos que se pueden ver en el gestor.

GESTOR AMBULATORIO

Fecha Desde: 09/01/2018 

Fecha Hasta: 09/01/2018 

Afiliado:

Estado: Validada ▼

Seguimiento: Todos ▼

Buscar ▶ Nueva Solicitud ▶ 

Fecha de Prestación	Nro. Tx	Número	Nombre Afiliado	Seguimiento	Estado
No se encontraron transacciones.					

◀ < Página 1 de 1 > ▶

Filtros por Fecha: Permitirá buscar las validaciones según fecha de prestación en un rango de hasta 60 días utilizando Fecha **DESDE** y Fecha **HASTA**.

Fecha Desde: 09/01/2018 

Fecha Hasta: 09/01/2018 

Si el rango de fecha ingresada supera los 60 días, el sistema alertará con la siguiente leyenda:

* El intervalo de fecha no debe superar los 60 días

Filtro Afiliado: campo de búsqueda opcional. Permite buscar validaciones por N° de credencial del afiliado.

Afiliado:

Filtro Estado: lista desplegable que permite buscar por estado de la validación; **Cancelada** – **Sujeto a Auditoria** - **Parcialmente Validada** – **Rechazada** – Todos – **Validadas**.

Estado: Validada ▼

Seguimiento:

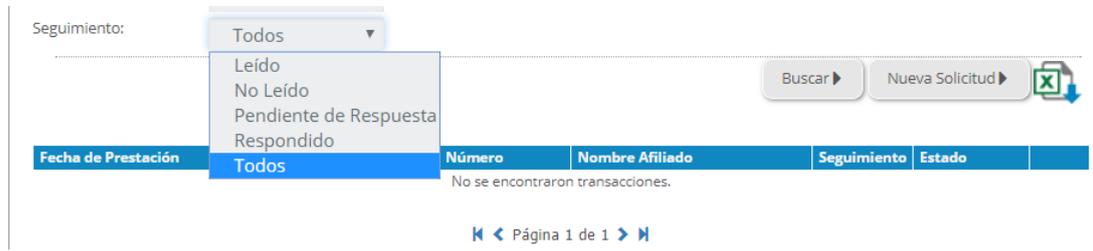
- Cancelada
- Parcialmente Validada
- Rechazada
- Sujeto a Auditoria
- Todo (excepto rechazos)
- Validada

Buscar ▶ Nueva Solicitud ▶ 

Fecha de Prestación	Número	Nombre Afiliado	Seguimiento	Estado
No se encontraron transacciones.				

◀ < Página 1 de 1 > ▶

Seguimiento: lista desplegable que permite buscar por tipo de marca de seguimiento según disponga la validación solicitada.



Las **marcas de seguimiento** permiten identificar la interlocución entre Prestadores y APROSS durante el proceso de auditoría médica ya que a través de dicha marca se visualizará aquellas validaciones ambulatorias que dispongan observaciones registradas por Auditoría Médica APROSS.

Las marcas de seguimiento se visualizan en el resultado de la búsqueda:

Fecha de Prestación	Nro. Tx	Número	Nombre Afiliado	Seguimiento	Estado
					Validada

A través del buscador tenemos las siguientes opciones:

Seguimiento:

Todos
 Leído
 No Leído
 Pendiente de Respuesta
 Respondido
 Todos

	Leído -	Observaciones del auditor leídas por el Prestador
	No leído -	Sin observaciones de auditoría
	Pendiente de respuesta -	Con observaciones ingresadas por Prestador dirigidas al Auditor
	Respondido -	Con observaciones pendientes de leer por el Prestador

09 | NUEVA SOLICITUD

Para validar una nueva prestación presionamos en la opción **Nueva Solicitud**, esto nos llevara al formulario de validación de prácticas. En el podremos ver los siguientes elementos a continuación.

GESTOR AMBULATORIO

Fecha Desde: 09/01/2018 

Fecha Hasta: 09/01/2018 

Afiliado:

Estado: Validada ▼

Seguimiento: Todos ▼

Nueva Solicitud 



Fecha de Prestación	Nro. Tx	Número	Nombre Afiliado	Seguimiento	Estado
No se encontraron transacciones.					


Página 1 de 1


| INGRESAR LOS SIGUIENTES DATOS

Información del Prestador

Primero está la sección de información del prestador, en ella se deben agregar los datos de:

| **Prestador Efector:** la matrícula del prestador.

| **Prestador Prescriptor:** el profesional que solicita la consulta o tratamiento con el prestador.

Información del afiliado

Luego tenemos la información del afiliado. En ella debemos ingresar:

| **Nro. de Credencial:** número completo de credencial sin guiones.

| **Cód. de Seguridad:** últimos 3 números del código de seguridad indicados en credencial. Ambos datos pueden visualizarse en la credencial de afiliado como explica la imagen debajo. Este campo de información es obligatorio.



Información del Afiliado

Nro. Credencial *



Cód. Seguridad *

Apellido y Nombre

Detalle de Prestaciones

En este último punto, debemos ingresar los códigos y cantidad de la/s prestación/es realizadas; como así también la **fecha en la que se realizaron** las mismas.

Detalle de Prestaciones

Cód. Práctica *	<input type="text"/>	<input type="button" value="🔍"/>	<input type="button" value="🗑"/>	Descripción	<input type="text"/>		
Cantidad Solicitada	<input type="text" value="1"/>			Fecha Prestación *	<input type="text" value="13/03/2018"/>	<input type="button" value="📅"/>	<input type="button" value="✓"/>

(*) Datos obligatorios

Enviar

En este último proceso se enviarán los datos cargados por el Prestador a los fines de emitir solicitud de validación.

Detalle de Prestaciones

Cód. Práctica *	<input type="text"/>	<input type="button" value="🔍"/>	<input type="button" value="🗑"/>	Descripción	<input type="text"/>		
Cantidad Solicitada	<input type="text" value="1"/>			Fecha Prestación *	<input type="text" value="13/03/2018"/>	<input type="button" value="📅"/>	<input type="button" value="✓"/>

(*) Datos obligatorios

Presionando el botón de **Enviar** terminaremos con el proceso de carga de validación.

Imprimir

En cada resultado de solicitud de validación emitida se encuentra disponible el botón Imprimir o Volver.

| **Imprimir:** imprimir comprobante o resultado obtenido en pantalla.

| **Guardar:** es posible salvar el resultado de la validación en formato PDF.

| **Volver:** volver al menú principal.

<hr/>	<hr/>
Firma del Afiliado	Firma y Sello del Prestador

Fecha: 08/01/2018 - 03:54:15

11 | RESULTADOS DE VALIDACIÓN

Respuesta – SOLICITAR VALIDACIÓN - VALIDADA – CONSULTA VALIDACIÓN - VALIDADA

Si la respuesta es “VALIDADA” significa que el Prestador está autorizado a efectuar las prácticas solicitadas a dicho Afiliado.

Se visualiza un número de transacción que avala la consulta realizada.

CONSULTA DE AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICAS

AUTORIZADA TX:

Respuesta – SOLICITAR VALIDACIÓN - RECHAZADA

Si la respuesta es “RECHAZADA” significa que el Prestador NO está autorizado a efectuar las prácticas solicitadas a dicho Afiliado, y el motivo del rechazo es indicado en la respuesta enviada por la Gerenciadora.

CONSULTA DE AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICAS

RECHAZADA TX:

12 | EFECTIVIZACIÓN DE PRÁCTICAS

Esta sección es el proceso final, posterior a la validación de una prestación de Anatomía Patológica.

Se accede a través del **GESTOR AMBULATORIO** y mediante el resultado de la búsqueda de la validación previamente realizada permite seleccionar la opción de **EFECTIVIZAR** en caso de que corresponda.

GESTOR AMBULATORIO

Fecha Desde: 01/03/2018 

Fecha Hasta: 13/03/2018 

Afiliado:

Estado: Validada ▼

Seguimiento: Todos ▼



Fecha de Prestación	Nro. Tx	Número	Nombre Afiliado	Seguimiento	Estado			
12/03/2018	36918	216158672002	BRIGGILER LUCIA VIVIANA		Validada	<input type="button" value="Consultar"/>	<input type="button" value="Anular"/>	<input type="button" value="Efectivizar"/>
12/03/2018	37218	227959195003	ACHAVAL JIMENA		Validada	<input type="button" value="Consultar"/>	<input type="button" value="Anular"/>	<input type="button" value="Efectivizar"/>
12/03/2018	37318	218642258002	GALEANO PATRICIA NOEMI		Validada	<input type="button" value="Consultar"/>	<input type="button" value="Anular"/>	<input type="button" value="Efectivizar"/>
12/03/2018	37918	206191102000	ASENCIO MERCEDES NORMA		Validada	<input type="button" value="Consultar"/>	<input type="button" value="Anular"/>	<input type="button" value="Efectivizar"/>
12/03/2018	38018	223550825004	RIZO MARIA EUGENIA		Validada	<input type="button" value="Consultar"/>	<input type="button" value="Anular"/>	<input type="button" value="Efectivizar"/>
12/03/2018	38218	217028968007	PARRA ISABEL AMALIA		Validada	<input type="button" value="Consultar"/>	<input type="button" value="Anular"/>	<input type="button" value="Efectivizar"/>
12/03/2018	37018	226732928008	AVILA VIRGINIA VERONICA		Validada	<input type="button" value="Consultar"/>	<input type="button" value="Anular"/>	<input type="button" value="Efectivizar"/>
12/03/2018	37818	206191006001	SOLIS RAQUEL ROSARIO		Validada	<input type="button" value="Consultar"/>	<input type="button" value="Anular"/>	<input type="button" value="Efectivizar"/>
12/03/2018	38118	217028968007	PARRA ISABEL AMALIA		Validada	<input type="button" value="Consultar"/>	<input type="button" value="Anular"/>	<input type="button" value="Efectivizar"/>
12/03/2018	37718	206191006001	SOLIS RAQUEL ROSARIO		Validada	<input type="button" value="Consultar"/>	<input type="button" value="Anular"/>	<input type="button" value="Efectivizar"/>
12/03/2018	38318	114060166033	ILLODO AGUSTINA DANIELA		Validada	<input type="button" value="Consultar"/>	<input type="button" value="Anular"/>	<input type="button" value="Efectivizar"/>
12/03/2018	37118	221408097006	MORRESI NANCY ALEJANDRA		Validada	<input type="button" value="Consultar"/>	<input type="button" value="Anular"/>	<input type="button" value="Efectivizar"/>

La sección de Nro. Identificador viene autocompletada con la matrícula del profesional y datos de la validación a efectivizar.

SOLICITUD DE EFECTIVIZACIÓN DE PRÁCTICAS

Información del Prestador

Nro. Identificador * 

Información del Afiliado

Nro. Credencial *  

Apellido y Nombre

Información de Validación de Práctica

Nro. Transacción *

(*) Datos obligatorios

Información del prestador

Esta sección de aquí es el inicio del formulario y ya se encuentra previamente completado, ya que son los mismos datos ingresados en la validación.

SOLICITUD DE EFECTIVIZACIÓN DE PRÁCTICAS

Información del Prestador Efector	
Nro. Identificador	<input type="text"/>
Tipo de Identificador	Matrícula Provincial ▼
Razón Social / Nombre	<input type="text"/>
Tipo de Prestador	Médico ▼
Provincia	Córdoba ▼
Información del Prestador Prescriptor	
Nro. Identificador	54321
Tipo de Identificador	Matrícula Provincial ▼
Razón Social / Nombre	<input type="text"/>
Tipo de Prestador	Médico ▼
Provincia	Córdoba ▼

Información del afiliado

Esta sección de aquí ya se encuentra previamente completado, ya que el mismo número de afiliado ingresado en la validación.

Información del Afiliado	
Nro. Credencial	<input type="text"/>
Apellido y Nombre	<input type="text"/>

Información de Diagnósticos SNOMED para TUMORES

En esta sección se indica si el paciente tiene un diagnóstico de enfermedad oncológica, según la Codificación de los diagnósticos del Sistema Bethesda SNOMED.

Información del Diagnóstico SNOMED para Tumores	
Cod. Diagnóstico	<input type="text"/> <input type="button" value="🔍"/> <input type="button" value="🗑️"/>
Descripción	<input type="text"/>

Información de validación de prestación

Aquí aparece señalado el nro. de pre-validación, el número de transacción ingresado al inicio.

Detalles de Prestaciones				
Cód. Práctica *	Descripción	Cód. Diagnóstico *	Diagnóstico	Informe Anátomo Patólogo *
Información de Validación de Práctica				
Nro. Transacción	3418			

(*) Datos obligatorios

Enviar > | Cancelar >

Información de validación de prestación

Por último, la sección de Detalles de Prestaciones nos solicitara ingresar los datos referidos al Tipo de Diagnóstico y al Informe Anatómo Patológico. Para ello debemos presionar en el botón **Modificar** y luego ingresar los datos. Una vez actualizados los datos presionamos el botón **Enviar** para finalizar el proceso. Con esto, el sistema nos imprimirá el resultado de **Practica Efectivizada**, con la opción de Imprimir el comprobante de la misma.

Detalle de Prestaciones

Cód. Práctica * Descripción

Cód. Diagnóstico * Diagnóstico

Informe Anátomo Patólogo *

Detalles de Prestaciones

Cód. Práctica *	Descripción	Cód. Diagnóstico *	Diagnóstico	Informe Anátomo Patólogo *	
150101	ESTUDIO ANATOMOPAT. BIOPSIA Y PIEZAS QUIRURGICAS	A60		Prueba	<input type="button" value="Editar >"/> <input type="button" value="Eliminar >"/>

Información de Validación de Práctica

Nro. Transacción

(*) Datos obligatorios

14 | CONSULTAR VALIDACIÓN

Permite consultar el detalle y estado de resultado de una validación previamente ingresada en el sistema de validación Apross.

Para ello deberá utilizar los filtros de búsqueda mediante **Gestor de Ambulatorio** (búsqueda por fecha desde – hasta, número de Afiliado, Estado) y luego hacer clic en vinculo habilitado para **Consultar Detalle**.

Fecha de Prestación	Nro. Tx	Número	Nombre Afiliado	Seguimiento	Estado		
09/01/2018	3318	2000000	AFLIADO GLOBAL		Validada	Consultar Detalle ▶	Anular Transacción ▶
09/01/2018	3418	2105			Validada	Consultar Detalle ▶	Anular Transacción ▶

◀ < Página 1 de 1 > ▶

14 | ANULAR TRANSACCIÓN

Permite anular/cancelar una validación previamente ingresada en el sistema de validación Apross.

Para ello deberá utilizar los filtros de búsqueda mediante **Gestor de Ambulatorio** (búsqueda por fecha desde – hasta, número de Afiliado, Estado) y luego hacer clic en vinculo habilitado para **Anular Transacción**.

Fecha de Prestación	Nro. Tx	Número	Nombre Afiliado	Seguimiento	Estado		
09/01/2018	3318	2000000	AFLIADO GLOBAL		Validada	Consultar Detalle ▶	Anular Transacción ▶
09/01/2018	3418	2105			Validada	Consultar Detalle ▶	Anular Transacción ▶

◀ < Página 1 de 1 > ▶

Deberá consignar el/los motivos por el cual solicita anular la transacción en campo disponible **Observaciones**.

15 | EXPORTAR A PLANILLA DE CÁLCULO

Una vez que realizamos la consulta de nuestras prácticas validadas en el gestor ambulatorio, además de visualizar el resultado de la búsqueda en pantalla se podrá exportar a un archivo de hoja de cálculo para imprimirlo o guardarlo en su PC.



La función de exportar el resultado de búsqueda mediante hoja de cálculo se encuentra disponible presionando el icono de **hoja de cálculo** para hacer el exportado correspondiente. Se debe tener especial cuidado en contemplar que dependiendo de la búsqueda que introduzcamos en el filtro será el resultado que se exportará en la hoja de cálculo.



Una vez descargado el archivo en la computadora, podremos imprimirlo o dejarlo archivado para poder consultarlo en caso de ser necesario.



16 | MESA DE AYUDA AL PRESTADOR

Con un soporte especializado para usuarios del servicio de validación Apross se encuentra disponible la Mesa de Ayuda al Prestador APROSS por vía telefónica al **0800-777-777-9** o por correo electrónico mesadeayudasvi@traditum.com de lunes a sábado en el horario de 08:00hs a 20:00 horas.

