

# INSTRUCTIVO **FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PREVIA**



**1.** | Ingreso con  
Usuario y Contraseña

**2.** | Validación  
Online

**3.** | Número  
de Autorización

- ✔ Para comenzar, ingresá con usuario y clave a  
<http://prestadores.sancorsalud.com.ar/prestadores.login.aspx>



The image shows a screenshot of the SanCorSalud login page on the left and a promotional banner on the right. The login page features the SanCorSalud logo, input fields for 'Usuario' and 'Contraseña', a '¡Conectar!' button, and links for '¿Olvidé mi Contraseña?' and '¿Quiero registrarme?'. The banner shows two healthcare professionals in white coats reviewing a document, with the text 'La salud de la familia es todo.' and contact information: '0800-7777-SALUD (725-83)sancorsalud.com.ar' and social media icons for Facebook and Twitter.

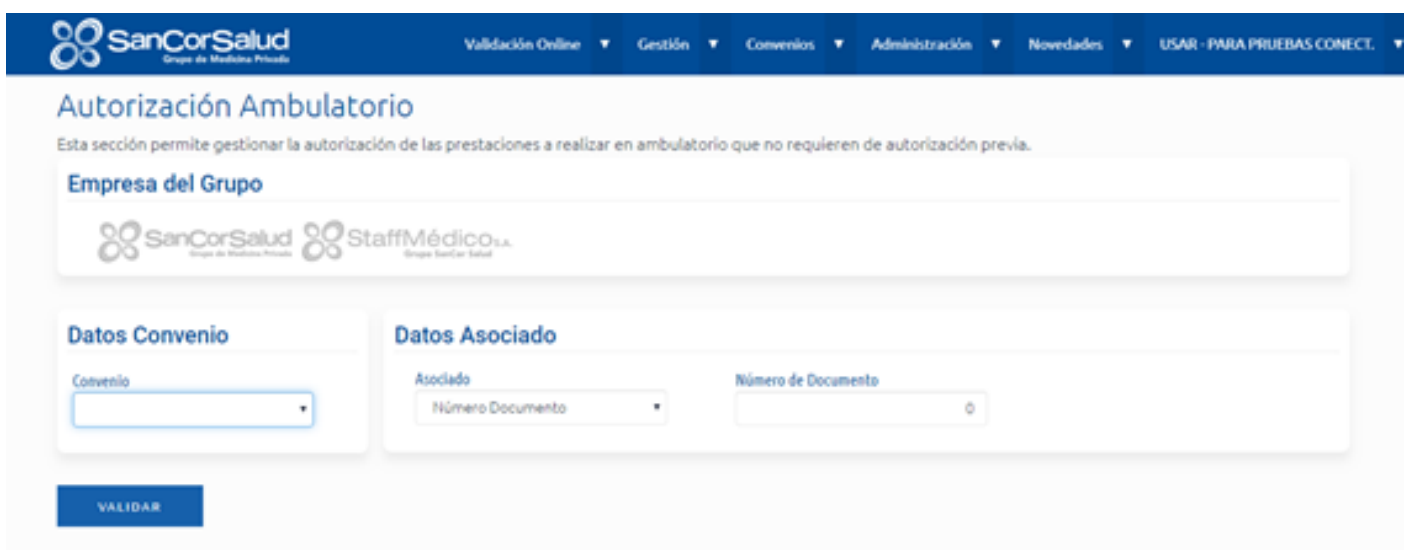
## 2. Validación Online

## 3. Número de Autorización

✓ Hacé click en la pestaña **Validación Online** y elegí la opción **Autorización Ambulatorio**.



✓ Completá los campos con los datos solicitados y presioná el botón **Validar**.

A screenshot of the SanCorSalud website showing the 'Autorización Ambulatorio' form. The form is titled 'Autorización Ambulatorio' and includes the text: 'Esta sección permite gestionar la autorización de las prestaciones a realizar en ambulatorio que no requieren de autorización previa.' The form contains several fields: 'Empresa del Grupo' with logos for SanCorSalud and StaffMédico S.A.; 'Datos Convenio' with a dropdown menu for 'Convenio'; 'Datos Asociado' with dropdown menus for 'Asociado' and 'Número Documento', and a text input field for 'Número de Documento'. A blue 'VALIDAR' button is located at the bottom left of the form.

- ✓ Una vez validado el Asociado, ingresá el N° del Formulario 4 ubicado en la parte superior derecha.

**Efactor**

Efactor: USAR - PARA PRUEBAS CONEC  
Especialidad: KINESIOLOGÍA Y FISIOTERAPIA

**Formulario Nro. 4**

Formulario Electrónico Nro.

**BUSCAR FORMULARIO**

Observaciones  
Formulario Utilizado

**Prestaciones**

[Chat Online](#)

 **SanCor**  
Medicina Privada

**FORMULARIO NRO. 4  
PRESTACIONES QUE  
REQUIEREN AUTORIZACIÓN PREVIA**

Nro: 01873598  
!##\*Pm#5l^s'''

Apellido y Nombre: SADURA PABLO      CUIL: 20-32060042-2      Número: 745740 / 00      Subpr: OSPERSAAMS  
Fecha Nac: 11/03/1986      Fecha de ingreso Serv. Salud: 01/01/2017  
Fecha de ingreso al Plan: 01/05/2018      Plan: SANCOR 3000  
Entidad Nro: 6008 C.A.R. SUNCHALES      **NO GRAV**

**DICTAMEN DE AUDITORÍA**

Autorizadas... Cod.: 340172    Cant.: 1    INTENSIFICADOR ARCO EN C  
Autorizadas... Cod.: 180107    Cant.: 1    ECOGRAFIA CEREBRAL / TRANSFONTANELAR  
No Autorizadas... Cod.: 170110    Cant.: 1    CARIOVERSION-NO EN U.T.A.

- ✓ Seleccioná la prestación e ingresá los datos del Prescriptor. Luego, presioná el ícono de la impresora para generar el ticket.



Fecha de Transacción Original: 08/01/20 06:19

Transacción: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN  
Fecha Impresión: 08/01/20 09:20  
Prescriptor:  
Profesional:  
Especialidad: KINESIOLOGÍA Y FISIOTERAPIA  
Entidad Facturadora: USAR - PARA PRUEBAS CONECT.  
No. Entidad: 8481  
CUR: 27227943128  
No. Asociado: 745740/00  
Asociado: SADURA, PABLO  
Producto: NO GRAV  
Ptar:  
Sexo/Edad: Masculino-33

Prestaciones:

Código	Descripción	No. Formulario 4	Cant.
NM 340172		01873598	1
	AUTORIZADO		
NM 180107		01873598	1
	AUTORIZADO		

Observaciones  
ADJUNTAR ESTUDIOS PREVIOS DIAGNOST. E HIST.CLINICA LEGIBLE

Nro. autorización:  
9012080

### 3. | Número de autorización



- ✓ El sistema generará un ticket con el número de autorización que deberán colocar en la Planilla para Facturación de Prestaciones.

