

The image shows a login page for the Swiss Medical Group. At the top, there is a logo consisting of four red squares followed by the text "SWISS MEDICAL" in a bold, sans-serif font, and "G R O U P" in a smaller font below it. Below the logo, there are two input fields: "Email" and "Contraseña". The "Email" field has a vertical line cursor. The "Contraseña" field has a small eye icon to its right. Below these fields is a red button with the text "INGRESAR" in white. Under the button, there are two links: "¿Olvidó su contraseña?" and "TELÉFONOS ÚTILES". The background of the page is a light gray with a faint image of a hand holding a stethoscope.

SWISS MEDICAL
G R O U P

Email

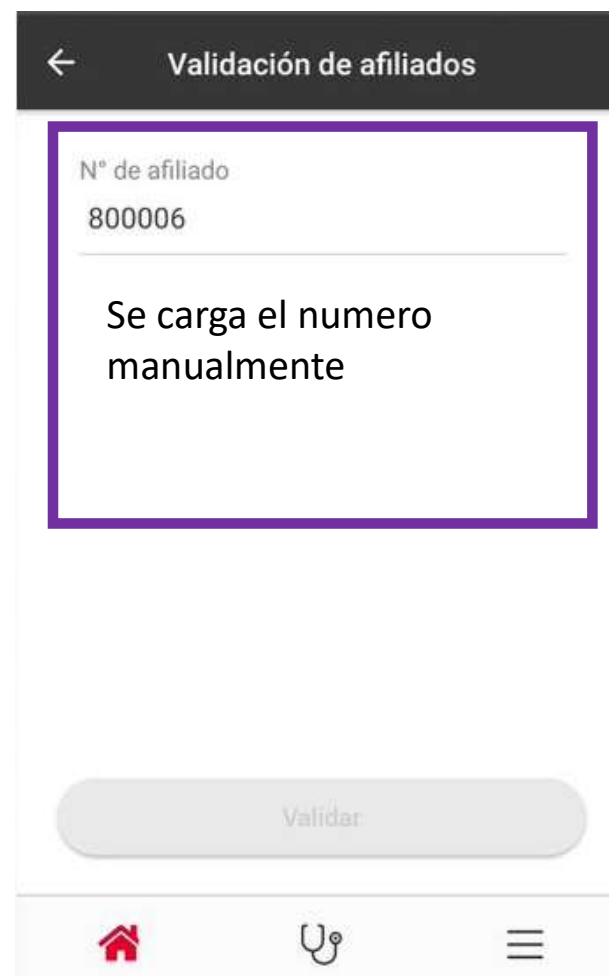
Contraseña

INGRESAR

¿Olvidó su contraseña?

TELÉFONOS ÚTILES

Se ingresa con el mismo usuario y contraseña que con la que se ingresa en la web.



←

Ingresar prestación

PASO 1

PASO 2

PASO 3

Credencial digital (opcional)

Escanear QR

Fecha de prestación

20/07/2020

Lugar de atención



Seleccione

N° del afiliado

800006 XXXXXXXX XX XXXX

La App permite escanear el código QR y se cargan todos los datos en forma automática.

Si el socio no tiene credencial digital, puede cargar los datos manuales.



SWISS MEDICAL
MEDICINA PRIVADA



MARIA ELENA VELEZ

DNI: 34441615


800006 0984259 01 1009

Plan: MS3
F. Ing.: 01/18

Válido desde: 01/18
O. Social: ASE



8000060984259011009

 Ingresar prestación

PASO 1

PASO 2

PASO 3

Token


Pre autorización


Seleccione


Código pre autorización

Según Corresponda

Siguiente








Si el socio tiene credencial digital y cargan los datos en forma manual, deberá cargar manualmente el Token.

Si se escaneo el código QR, el Token se carga solo.

 Ingresar prestación

PASO 1PASO 2PASO 3

Tipo de prescriptor

Kinesiólogo

Tipo de matrícula


Nacional


Provincial


N° de matrícula

123456

Siguiente







Los datos del solicitante se cargan automáticamente.



Ingresar prestación



PRESTACIÓN MÉDICA

Cantidad

- 1 +

Buscar prestación

Agregar prestación médica

Enviar





Ingresar prestación

PASO 1

PASO 2

PASO 3

Agregar prestación médica

Cód. 42010100

Consulta medica en consultorio

Cantidad: 1



Enviar





Ingresar prestación

Ingresar Prestación

¿Confirma que desea enviar las
prestaciones médicas?

Cancelar

Aceptar

Consulta medica en consultorio

Cantidad: 1



Enviar



Ticket



Ok

Ticket 237998127

DATOS DEL AFILIADO

Burgos, Maria Florencia

Nº de afiliado

0062510 01 1066

Código de plan

MS3

Condición de IVA

Gravado

