

# MODALIDAD: AUTORIZACION Y CONSUMO SIMULTANEO

O.S.PE.PRI  
OSMA SOCIAL DE PETROLEROS PRIVADOS

Inicio / Noticias / Autorizaciones

Autorización y Consumo Simultáneo

Id1-0

Beneficiario: [Nombre] Organización: OSPEPRI Fecha de Solicitud: 11/12/2023 Beneficiario: 34896873 Plan: (Ninguno) Cobertura: COBERTURA GENERAL

Prescriptor: Matricula: [ ] Emitida por: [ ] Especialidad: [ ] Nombre y Apellido: [ ] Fecha de Prescripción: 11/12/2023

Diagnóstico: [ ]

Efector: Entidad: [ ] Número de Entidad: 4688 Sucursal: 1 - AV OLASCOAGA 1542 - NEUQUEN - NEUQUEN Razón Social: ROY LUCAS EZEQUIEL Resp. de Facturación: CIRCULO DE KINESIOLOGOS DE NEUQUEN

Profesional: Matricula: [ ] Emitida por: [Selecionar] Especialidad: [Selecionar] Nombre y Apellido: [ ] Categoría Efector: [Selecionar]

Autorizado: 0,00 Total: 0,00 Coseguro en prestador: 0,00 En Institución: 0,00

Ingreso de Prestaciones

Práctica	Alias	Cantidad	Beneficio de Excepción	Norma Fac.
		1,00	[ ]	(Ninguno)

HO	Práctica	Alias	Descripción de Práctica	Norma Fac.	Nº Expediente	Cant	Importe \$	Coseguro \$	Abona en	ADM	MED
----	----------	-------	-------------------------	------------	---------------	------	------------	-------------	----------	-----	-----

1 INGRESAR DNI BENEFICIARIO Y DAR CLIC EN TECLA TAB PARA QUE SE AUTOCOMPLETEN LOS DATOS DEL AFILIADO Y APAREZCA LA SOLICITUD DE TOKEN

O.S.PE.PRI  
OSMA SOCIAL DE PETROLEROS PRIVADOS

Autorización y Consumo Simultáneo

Id1-0

Beneficiario: [Nombre] Organización: OSPEPRI Fecha de Solicitud: 07/12/2023 Beneficiario: 34896873 DURAN, MARIA ANTONELLA Plan: PETRO. SMO Token de atención: [ ]

Prescriptor: Matricula: [ ] Emitida por: [ ] Especialidad: [ ] Nombre y Apellido: [ ] Fecha de Prescripción: 07/12/2023

Diagnóstico: [ ]

Efector: Entidad: [ ] Número de Entidad: 4688 Sucursal: 1 - AV OLASCOAGA 1542 - NEUQUEN - NEUQUEN Razón Social: ROY LUCAS EZEQUIEL Resp. de Facturación: CIRCULO DE KINESIOLOGOS DE NEUQUEN

Profesional: Matricula: [ ] Emitida por: [Selecionar] Especialidad: [Selecionar] Nombre y Apellido: [ ] Categoría Efector: [Selecionar]

Autorizado: 0,00 Total: 0,00 Coseguro en prestador: 0,00 En Institución: 0,00

Ingreso de Prestaciones

Práctica	Alias	Cantidad	Beneficio de Excepción	Norma Fac.
		1,00	[ ]	(Ninguno)

HO	Práctica	Alias	Descripción de Práctica	Norma Fac.	Nº Expediente	Cant	Importe \$	Coseguro \$	Abona en	ADM	MED
----	----------	-------	-------------------------	------------	---------------	------	------------	-------------	----------	-----	-----

APARECE VENTANA TOKEN

2 COMPLETAR CON NUMERO DE TOKEN QUE FIGURA JUNTO A LA CREDENCIAL DIGITAL

O.S.PE.PRI  
OSMA SOCIAL DE PETROLEROS PRIVADOS

Autorización y Consumo Simultáneo

Id1-5251415

Estado: AUTORIZADA

Beneficiario: [Nombre] Organización: OSPEPRI Fecha de Solicitud: 12/12/2023 Beneficiario: 34896873 DURAN, MARIA ANTONELLA Plan: PETRO. SMO Token de atención: 720481 Cobertura: COBERTURA GENERAL

Prescriptor: Matricula: [ ] Emitida por: [ ] Especialidad: [ ] Nombre y Apellido: [ ] Fecha de Prescripción: 12/12/2023

Diagnóstico: [ ]

Efector: Entidad: [ ] Número de Entidad: 4688 Sucursal: 1 - AV OLASCOAGA 1542 - NEUQUEN - NEUQUEN Razón Social: ROY LUCAS EZEQUIEL Resp. de Facturación: CIRCULO DE KINESIOLOGOS DE NEUQUEN

Profesional: Matricula: 545 Emitida por: SUBSECRETARIA DE SALUD DE NEUQ Especialidad: KINESIOLOGIA 5812 Nombre y Apellido: ROY, LUCAS EZEQUIEL Categoría Efector: CATEGORIA A

Autorizado: 1.912,99 Total: 2.212,99 Coseguro en prestador: 350,00 En Institución: 0,00

Ingreso de Prestaciones

Práctica	Alias	Cantidad	Beneficio de Excepción	Norma Fac.
		1,00	[ ]	(Ninguno)

HO	Práctica	Alias	Descripción de Práctica	Norma Fac.	Nº Expediente	Cant	Importe \$	Coseguro \$	Abona en	ADM	MED
		290102	KINESIOTERAPIA	(Ninguno)	0	1,00	1.912,99	350,00		Autorizada	

3 CONTINUAR EL RESTO DE LOS PASOS CON NORMALIDAD Y CONFIRMAR