

# OSPEDYCDIRECTO CANAL DE PRESTADORES

Procedimiento para Denuncia de Internaciones, solicitud de autorizaciones y validación de prestaciones.



El presente manual permitirá al prestador denunciar ingresos y egresos de pacientes, solicitar autorizaciones de prácticas para pacientes internados y validar las prestaciones al momento de realizarse.

Se recuerda que las prácticas programadas con internación deben ser autorizadas por el paciente en alguna dependencia de OSPEDYC, las mismas no pueden ser solicitadas por el prestador.



## Contenido

Ingreso al Canal de Prestadores – OSPEDYC DIRECTO	4
Autorizador	5
Denuncia de internaciones	6
Pacientes internados	9
Finalizar Internación	10
Solicitar Autorizaciones en pacientes internados	10
Validación de prestaciones	14
Validación de prácticas autorizadas	14
Validación de prácticas que no requieren autorización	16
Mis Prestaciones	19
Búsqueda de Afiliados	20
Formularios de Accidentes	20
Teléfonos de contacto	21



### Ingreso al Canal de Prestadores – OSPEDYC DIRECTO

Para acceder al "**Canal de Prestadores de Ospedyc**", denominado OSPEDYC DIRECTO, deberá ingresar a la siguiente dirección: <u>www.ospedycdirecto.org.ar</u> El Canal de Prestadores es la puerta de ingreso a los diferentes aplicativos de uso Prestacional.

#### Recomendamos utilizar el navegador Mozilla Firefox

Para acceder deberá ingresar el usuario y contraseña enviados oportunamente. En caso de no haberla recibido, deberá contactarse con Soporte de sistemas al 5353-3554/3555/3557.

Jaos	PEDYC		Usua	rio:	Contraseñ	3	Login
_	OSP	EDYC	DIRECT		ANAL E RESTAE	ORES	
Novedades	Ventanilla Virtual	Autorizador	Cartilla Médica	Acceso a HCE	Consultas	Pedidos Compras	Mesa de Ayuda

Luego de registrarse correctamente, podrá identificar el nombre del usuario (en el margen superior derecho) y el menú de opciones para navegar el sitio.





A continuación, se presentan los contenidos y trámites que pueden ser realizados a través de la solapa AUTORIZADOR.



### Autorizador



En esta solapa encontrará las siguientes opciones:

- Denuncia de Internación
- Prácticas en Internación
- Validar Solicitudes
- Mis solicitudes
- Búsqueda de autorizaciones
- Búsqueda de afiliados
- Formularios de Accidentes



#### Denuncia de internaciones

Denuncia de Internacion

En esta solapa deberán denunciarse todas las internaciones de afiliados de OSPEDYC.

Las internaciones de URGENCIA solo requerirán que sean denunciadas por esta vía; Por su parte, las internaciones programadas requerirán de la autorización previa, la cual debe ser tramitada por el afiliado en alguna dependencia de OSPEDYC.

Para proceder a denunciar una internación deberán completarse todos los datos que aparecen en la siguiente pantalla.

	Denuncia d	le Internación
Afiliado Ingrese el nombr	Ingrese Nombre o Documento e y presione enter	Motivo de Ingreso
Institucion:		CLÍNICA ROCA S.A. $\vee$
Fecha Ingreso	21/05/2018	Seleccione una de las sig onciones:
Programada®Urge	enciaO	ACCIDENTE EN VIA PUBLICA ACCIDENTE DE TRABAJO OTRO TIPO DE ACCIDENTE CON DENUNCIA POLICIAL NINGUNO
Grabar		

Se describen los datos que deben cargarse en cada concepto:

- 1) Afiliado: Deberá ingresarse el número de afiliado o su Apellido y Nombre, luego presionar Enter. Se visualizará el afiliado que coincida con la búsqueda.
- 2) Motivo de Ingreso: Al tildar dicha ventana podrá buscarse el motivo que justifica la internación del paciente.



A modo de ejemplo, se presenta el proceso para seleccionar el motivo NEUMONÍA. Inicialmente se ingresa el término que se desea buscar.

📌 Autorizaciones Ospedyc 🛛 🗙 🗧	+		- a ×
(←) → @ @	I www.ospedycorg.ar/ospedyodirecto/SolicitudPracticas/DenunciaDeInternacion.aspx	🗊 🚥 😨 🏠 🔍 Buscar	lin, co ≡
	(* www.espedyc.org.ar/ropedycdrietto/SolohudPracticas/DonundsDeletermadon.asps Concernent and a concernent and a concernet and a conce		
я р с с	â 🖬 📴 🧕 赵 🛄		^ 10.45 29/5/2018 ₹

El sistema presentará todos los motivos que coincidan con el término utilizado, debiendo seleccionar el que más se acerque al motivo de internación del paciente.

🔸 Autorizaciones Ospedyc 🛛 🗙 🗧						8	×
(←) → ♂ @	🗇 www.espedyc.org.ar/espedycdirecto/SolicitudPracticas/DenunciaD	Definternacion.aspx	◎ … ♥ ☆	Q, Buscar	lif.		≡
€ → C 0		Deleternacion.aspi	e pueda elegate y hacer o	C. Buscar [Certa]			
я р 🛛 🗎 🗔	💼 🖬 📴 🔕 🔟				▲ 10- 29/5/	16 2018	0

Una vez seleccionado el motivo deberá tildar ACEPTAR.



- 3) Edad: Aparece de manera automática al seleccionar el afiliado.
- 4) Fecha de Ingreso: Deberá consignarse la fecha de internación del paciente, por defecto aparecerá la fecha del día que se realiza la denuncia de internación. Dicha fecha podrá ser modificada, pudiendo seleccionar hasta 24 horas hábiles previas.
- 5) Sector: Deberá seleccionarse una de las opciones del menú desplegable.
- 6) Tipo de internación: Deberá seleccionar si se trata de una internación de urgencia o programada. En este último caso, solamente podrá denunciarse una internación que cuente con autorización previa de la obra social.
- 7) Accidentes: Deberá seleccionar una de las opciones disponibles. En caso que la internación no se relacione con ninguno de los tipos de accidentes descriptos, deberá seleccionarse "Ninguno".

	Control		
Accidente		[(	Cerrar]
Descargue aque Por favor entre	uí los Formularios gar al paciente o	e de Accidente. acompañantes	

Si se selecciono alguno de los tipos de accidentes se visualiza la siguiente ventana:

A modo de ejemplo se presenta la pantalla que se observará al finalizar la carga de la misma.

	Denuncia c	le Internación
Afiliado	Ingrese Nombre o Documento	Motivo de Ingreso LUMBALGIA
Institucion:		CLÍNICA ROCA S.A.
Fecha Ingreso Sector:	21/05/2018 SALA GENERAL ~	Seleccione una de las sig. opciones:
ProgramadaOUrge	ncia®	□ACCIDENTE EN VIA PUBLICA □ACCIDENTE DE TRABAJO □OTRO TIPO DE ACCIDENTE CON DENUNCIA POLICIAI ☑NINGUNO
Grabar		



8) Luego de completar toda la información requerida, deberá pulsar la opción "Grabar". Al hacerlo se visualizará el número con el cual ha sido registrada la internación, pudiendo imprimirlo si así lo desea.

	Control					
	La Internacion ha sido registrada con el Nro: 4104907 Desea imprimirla ? SI No					
Pacientes internados						

En esta solapa podrá visualizar todos los pacientes que se encuentran internados en su institución. Desde la misma podrá solicitar autorizaciones para prácticas que así lo requieran según el convenio y también finalizar una internación (denunciar el egreso sanatorial).

Solicitud       Fecha Desde       Nro.afiliado       /       Apellido y Nombre       Efector       Seleccionar       Finalizar         4104907       21/05/2018       37481315       00       RISTAGNO NICOLAS EMANUEL       CLÍNICA ROCA S.A.       Image: ClíNica Roca S.A. <th></th> <th colspan="9"><b>Pacientes Internados</b></th>		<b>Pacientes Internados</b>								
4104907       21/05/2018       37481315       00 RISTAGNO NICOLAS EMANUEL       CLÍNICA ROCA S.A.       ☑       ☐         4104894       17/05/2018       27704139       00 OSUNA VARGAS LUCAS EZEQUIEL CLÍNICA ROCA S.A.       ☑       ☐         4094712       17/04/2018       21389863       02 CARRASCO VALENTIN       CLÍNICA ROCA S.A.       ☑       ☐         Institucion: CLÍNICA ROCA S.A.	Solicitu	1 Fecha Desd	e Nro.afiliad	lo / Apellido y Nombre	Efector	Seleccionar	Finalizar			
4104894 17/05/2018 27704139 00 OSUNA VARGAS LUCAS EZEQUIEL CLÍNICA ROCA S.A.	4104907	21/05/2018	37481315	00 RISTAGNO NICOLAS EMANUEL	CLÍNICA ROCA S.A.	2	-			
4094712 17/04/2018 21389863 02 CARRASCO VALENTIN CLÍNICA ROCA S.A.	4104894	17/05/2018	27704139	00 OSUNA VARGAS LUCAS EZEQUIEL	CLÍNICA ROCA S.A.	4	-			
Institucion: CLÍNICA ROCA S.A.	4094712	17/04/2018	21389863	02 CARRASCO VALENTIN	CLÍNICA ROCA S.A.	2	-			
	Institucio	on: CLÍNICA RO	DCA S.A.	~						



En esta pantalla podrá solicitar autorizaciones de prácticas en pacientes internados (solamente aquellas que requieran autorización de acuerdo con el convenio) y/o finalizar una internación.

#### **Finalizar Internación**

Cada vez que egrese un paciente de la institución, deberá denunciarse el mismo seleccionando la opción "Finalizar".

Al hacerlo aparecerá la siguiente pantalla.

Finalizac	ion Internacion
Internacion	Nro: 4104907
Tipo:	INTERNACIÓN
Afiliado:	CONTRACTORISTIC IN PROPERTY.
Motivo de Ingreso:	LUMBALGIA
Efector:	CLÍNICA ROCA S.A.
Fecha Ingreso:	21/05/2018
Sector	SALA GENERAL
Fecha Egres	o: 21/05/2018
Condicion al Egres	SELECCIONE ~
Diagnostico de Egres	<b>30</b>
С	onfirmar Egreso

Los datos que deben cargarse en esta solapa son:

- Fecha de egreso: Podrá ser la fecha del día en que se denuncia el egreso o el día anterior. El sistema no permite finalizar internaciones más allá de las 24 hs hábiles de ocurrido.
- Condición al Egreso: Deberá seleccionarse una de las opciones que aparecen en el menú desplegable.
- Diagnóstico de Egreso: Al tildar dicha opción aparecerá el motor de búsqueda de manera similar al comentado en el apartado sobre "Denuncia de Internación". Este campo deberá cargarse aun cuando el diagnóstico de egreso resulte el mismo que el cargado como "Motivo de Ingreso".



esauro	[Ceri
Susquead de Diagnostico	
ungen:	
Buscar	
Explicacion: El texto ingresado es valido, pero tiene otras opciones mas específicas, el sistema se las muestra para que pueda elegirlas y hacer un regular de la texto ingresado es valido, pero tiene otras opciones mas específicas, el sistema se las muestra para que pueda elegirlas y hacer un regular beneficia de las constructivas d	gistro mas
ietaliado. Si lo desea usted puede mantener el texto ingresado, tal cual fue escrito, o en su forma preferida.	
I exto prefendo: LUMBALGIA	
LUMBOCIATALGIA IZOUIERDA	
LUMBOCIATALGIA DERECHA	
LUMBALGIA MECANICA	
LUMBALGIA MECANICA POST ESFUERZO	
CIATALGIA L5 IZQUIERDA	
LUMBOCIATALGIA BILATERAL	
DORSOLUMBALGIA MECANICA	
SINDROME FACE LARIO LUMBAR	
LUMBALGIA POSTUKAL	
Aceptal	

Una vez completados los datos requeridos, deberá seleccionar "Confirmar Egreso".



#### Solicitar Autorizaciones en pacientes internados

En caso de prestaciones que requieran autorización previa por parte de OSPEDYC, el prestador deberá solicitarlos por esta vía. Para ello deberá tilda la opción "Seleccionar".

	Pa	acientes I	nternad	os	
Los me	edicamentos que rec	quieren autorización deber	r ser solicitados a travé	és de los canales habituales	
Solicitud Fecha Des 4104894 17/05/2018 Institucion: CLÍNICA F	de Nro.afiliado / 27704139 00 0 ROCA S.A.	Apellido y Nombre DSUNA VARGAS LUCAS EZEC	Efector QUIEL CLÍNICA ROCA S.A	A.	

Al hacerlo, aparecerá la siguiente pantalla en la cual deberá buscar la prestación que se desea realizar en el margen inferior izquierdo.

nales habituales

Al tildar la opción "Ingresar Nueva Prestación" aparecerá un espacio para ingresar la misma, luego de lo cual deberá pulsar la tecla "TAB". Deberá cargar también la cantidad solicitada, la cual por defecto será 1 y eventuales observaciones si lo considera necesario.



	Denuncia de Internacion Pacientes Internados Validar Prestaciones Mis Prestaciones Busqueda Afiliados
	Pacientes Internados
	Los medicamentos que requieren autorización deber ser solicitados a través de los canales habituales
	Afiliado:       27704139/00 - OSUNA VARGAS LUCAS EZEQUIEL         Diagnostico:       FIEBRE
	Fecha:         29/05/2018           Efector:         CLÍNICA ROCA S.A.
	Internacion: 4104894
	Jest esar Nueva Prestacion Prestaciones
(	Buscar Prestación "Pulse TAB"
	Cantidad: 1 Observación:

Luego de presionar dicha tecla aparecerán todas las prestaciones que coincidan con la búsqueda.

Ingresar Nueva Prestacion		
Prestaciones		
Buscar Prestación "Pulse TAB"		
1	CODIGO DESCRIPCION	^
(	Q 02.50.62 PRACTICAS OFTALMOLOGICAS 3 (INCLUYE: ECOMETRIA UNILATERAL, ECOMETRIA BILATERAL, ECOGRAFIA	
	18.01.04 ECOGRAFIA TOCOGINECOLOGICA.	
	Q 18.01.06 ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL.	
	Q 18.01.07 ECOGRAFIA CEREBRAL (CON MODO B Y A).	
	Q 18.01.09 ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL.	
	Q 18.01.10 ECOGRAFIA TIROIDEA.	
	Q 18.01.11 ECOGRAFIA DE TESTICULOS.	
	18.01.12 ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN.	_
	18.01.13 ECOGRAFIA HEPATICA, BILLAR, ESPLENICA O TORACICA.	
	18.01.14 ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA.	_
	18.01.10 ECOGRAFIA RENAL BLATERAL.	
	18.01.21 ECOGRAFIA PARA LA AMNIOCENTESIS.	
	Q 18.50.03 ECOGRAFIA TRANSFONTANEL AR	
	18,50,05 ECOGRAFIA DE CADERA DEL RECIEN NACIDO	
	Q 18.50.06 ECOGRAFIA DE CADERA	
	18.50.07 ECOGRAFIA DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	~
Cantidad: 1 Observación:		
currater i		

Deberá seleccionar la prestación buscada, presionando sobre la "lupa" que aparece a la izquierda de cada una de las prestaciones. Al hacerlo, aparecerá la descripción de la prestación y el "Estado" de la misma. Los Estados posibles son "Autorizado" o "Pendiente", este último implica que la prestación se encuentra en análisis por Auditoría Médica.

En caso que requiera solicitar más de 1 prestación, deberá repetir el procedimiento tildando "Ingresar Nueva Solicitud". Una vez que haya terminado de cargar todas las prestaciones que desea realizar, deberá seleccionar la

opción Finalizar Solicitud



### Validación de prestaciones

Validar Prestaciones

Todas las prestaciones que se realicen a afiliados de OSPEDYC deberán ser validadas, independientemente del requerimiento o no de autorización previa. Este apartado tiene como objetivo confirmar la realización de las prácticas en tiempo real, de forma similar al funcionamiento de un posnet.

En caso de querer validar una prestación que requiere autorización deberá seleccionar la opción AUTORIZADAS. Por el contrario, para validar prestaciones que no requieren autorización previa, deberá seleccionar la opción "No requiere autorización".



#### Validación de prácticas autorizadas

Al seleccionar esta opción aparecerá el listado de prácticas autorizadas para cada afiliado de OSPEDYC. Al mismo tiempo, podrá buscar la prestación autorizada ingresando el Nro de Solicitud.

	Validacion de	e pra	cticas		
	Autorizada No requiere Auto	as orizacion			
Cod Nom	Descripcion	Validacion	Apellido y Nombre	Nro Afi	/ Validar
12.70.27	MODULO REEMPLAZO TOTAL DE CADERA (ARTROPLASTIA)		GATO RODRIGO JAVIER	29627842	00 📝
	Nro.Solicitud	В	uscar		



Para validar la prestación deberá pulsar el ícono "Validar" 🗹

	Val	lidacio	n de prac	ticas
		No re	Autorizadas quiere Autorizacion	
Nro.Solicitu Solicitud	d 4104881 codigo fect	Buso a Nro.afilia	car do / Apellido y Nombre	Fecha Prescripcion validar
4104881	12.70.27 15/05	/2018 2962/842	UU GATO RODRIGO JAVIER	15/05/2018

Para validar las practicas pulsar el icono en la columna validar *Solutiona*. Al hacerlo aparecerá una pantalla con el número de validación de dicha práctica.

📌 Autorizaciones Ospedyc 💦 🗙	+		- σ ×
(←) → @ @	Image: Compary Compary Compary Comparison of Comparison of Comparison of Compary Compar	😇 🟠 🔍 Buscar	₩\ 🖽 🗏
	Autorizaciones Ospedyc		
	Demuscia de Informácion Pacientes Információn Validar Prestaciones Flic Prestaciones	Tursqueda Afiliados   Reporte Autorizaciones   Consultar Conv	enao Tormaliarios de Accidentes
	Validacion de practicas		
	Autoritoria		
	Cod Nom         Descripcion         Validacion         Apolitido           MODULO         MODULO         Nonshre         Nonshre           12.76.2         TOTAL DE         110987394272         GATO           CARTROPLANTIA)         JAVER         JAVER		
	Assetar		
n .			▲ 町 da <sup>1216</sup> ■
			29/5/2018



### Validación de prácticas que no requieren autorización

Si desea validar una práctica que no requiere autorización previa, debe seleccionar la opción "No requiere Autorización". Al hacerlo, debe seleccionar "Cargar Nueva Prestación".



Al hacerlo, aparece la siguiente pantalla.

Vali	dacion de pra	acticas
	Autorizadas	
	No requiere Autorizacion	
Afiliado	Ingrese Nombre o Documento	
Afiliado	Ingrese Nombre o Documento	Diagnostico
Afiliado Ingrese el non Institucion: Cl	Ingrese Nombre o Documento Ibre y presione enter	Diagnostico
Afiliado Ingrese el non Institucion: CLI	Ingrese Nombre o Documento Ibre y presione enter ÍNICA ROCA S.A.	Diagnostico
Afiliado Ingrese el non Institucion: CLI Edad:	Ingrese Nombre o Documento abre y presione enter ÍNICA ROCA S.A.	Diagnostico
Afiliado Ingrese el non Institucion: CLI Edad: Grabar Cance	Ingrese Nombre o Documento abre y presione enter ÍNICA ROCA S.A.	Diagnostico



En la misma deberán ingresarse los siguientes datos:

- Afiliado: Deberá ingresarse el número de afiliado o su Apellido y Nombre, luego presionar Enter. Se visualizará el afiliado que coincida con la búsqueda.
- Diagnóstico: Al pulsar dicha opción se visualiza una ventana emergente a fin de buscar el diagnostico utilizando el tesauro de diagnósticos.
- Edad: Aparece de manera automática al seleccionar el afiliado.

Una vez completados esos datos, debe seleccionar la opción "Grabar".

CHANNEL		
ROCA S.A.	~	
	ROCA S.A.	ROCA S.A.

Se abrirá una pantalla en la cual deberá buscar la prestación que desea validar. La búsqueda puede realizarse por nombre o código de la misma.

	Valida	ncion de practicas
		Autorizadas No requiere Autorizacion
	Afiliado:	37481315/00 - RISTAGNO NICOLAS EMANUEL
	Motivo de Ingreso	HIPOACUSIA
	Fecha:	29/05/2018
	Efector:	CLÍNICA ROCA S.A.
	Internacion:	
Ingresar Prestacion Prestaciones		



	Validacion de practicas
	Autorizadas No requiere Autorizacion
	Afiliado: 37481315/00 - RISTAGNO NICOLAS EMANUEL Motivo de Ingreso: HIPOACUSIA
	Fecha:   29/05/2018     Efector:   CLÍNICA ROCA S.A.   Internacion:
Ingresar Prestacion Prestaciones	
Buscar Prestacion "Puise LAB"	
Cantidad: 1 Observación:	

Una vez que identifique la prestación, deberá seleccionar la opción "Validar".

Ingresar	Prestacion		
Prestacion	es		
CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	ELIMINAR
42.01.01	CONSULTA MEDICA	1 📺	

Una vez que haya validado la prestación aparecerá una pantalla con el número de validación de la prestación, el cual deberá utilizar para facturar la práctica.

Informacion							
La validaci Cod Nom	on ha sido apro Descripcion	bada Validacion	Apellido y Nombre	Nro Afi	1		
42.01.01	CONSULTA MEDICA	110987394302	RISTAGNO NICOLAS EMANUEL	37481315	00		
Aceptar							



## Mis Prestaciones

**Mis Prestaciones** 

En esta solapa se accede al registro de las prestaciones e internaciones de su institución.

Tal como se presenta en la pantalla a continuación, podrá consultar las prestaciones Ambulatorias, de Internación o Todas.

En el caso de prestaciones Ambulatorias, podrá consultar aquellas que aún se encuentran bajo análisis de Auditoría Médica, las que ya han sido realizadas y las que han sido rechazadas por Auditoría.

Por su parte, al seleccionar la opción "Internación", se presentarán las internaciones cerradas.

Finalmente si elige la opción "Todas", se presentaran las practicas registradas y las internaciones denunciadas.

Mis Prestaciones								
Ambulatorio OInternacion OTodas								
●En Auditoria ○Realizadas ○Rechazadas								
Id Internacion	Nro.afiliado	) / (	Apellido y Nor	nbre	Efector		Cod Non	Descripcion
4104873	29627842	00 G/	ATO RODRIGO	JAVIER	CLÍNICA ROCA S	5.A.	60.07.70	HEMODINAMIA
4104873	29627842	00 G/	ATO RODRIGO	JAVIER	CLÍNICA ROCA S	5.A.	10.70.36	TRASPLANTE RENAL

	Mis Prestaciones						
	Mambulatorio Olinternacion Oliotas						
	OEn Auditoria@RealizadasORechazadas						
Cod Nom	Descripcion	Validacion	Apellido y Nombre	Nro Afi /			
43.01.01	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BAÑO PRIVADO.	110987383525	CARRASCO VALENTIN	21389863 02			
12.50.69	OSTEOSINTESIS REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	110987394266	GATO RODRIGO JAVIER	29627842 00			
23.01.78	HEMOGRAMA. INCLUYE RECUENTO DE HEMATIES, LEUCOCITOS, FORMULA LEUCOCITARIA Y MORFOLOGIA, HEMATOCRITO Y DOSAJE DE HEMOGLOBINA.	110987394269	GATO RODRIGO JAVIER	29627842 00			
42.01.01	CONSULTA MEDICA	110987394271	GATO SUSANA MARTA	03281958 00			
42.01.01	CONSULTA MEDICA	110987394275	BAVASSO CARLOS ALBERTO	07720096 00			
18.01.11	ECOGRAFIA DE TESTICULOS.	110987394282	OSUNA VARGAS LUCAS EZEQUIEL	27704139 00			

OAmbulatorio Internacion OTodas

Ocerradas

Solicitud	Fecha Desde	Nro.afiliado	_/	Apellido y Nombre	Efector	Fecha Cierre	Imprimir
4104907	21/05/2018	37481315	00	RISTAGNO NICOLAS EMANUEL	CLÍNICA ROCA S.A.	21/05/2018	
4104873	11/05/2018	29627842	00	GATO RODRIGO JAVIER	CLÍNICA ROCA S.A.	15/05/2018	
4079778	04/04/2018	21879256	04	LAGOS MARDONES CELINA FABIANA	CLÍNICA ROCA S.A.	06/04/2018	
4076732	28/03/2018	21879256	04	LAGOS MARDONES CELINA FABIANA	CLÍNICA ROCA S.A.	28/03/2018	
4073655	26/03/2018	14530122	05	QUIROGA LUCAS NEHUEN	CLÍNICA ROCA S.A.	28/03/2018	
4047198	05/03/2018	14530122	05	QUIROGA LUCAS NEHUEN	CLÍNICA ROCA S.A.	06/03/2018	-



## Búsqueda de Afiliados Busqueda Afiliados

En esta opción se verifica si el afiliado se encuentra de alta en el padrón de OSPEDYC.

Busqueda de afiliados					
Nro. Documento Apellido y Nombre Nro. Afiliado Buscar					
Formularios de Accidentes	Formularios de Accidentes				

En esta solapa se descargan los modelos de los formularios de accidentes para entregar a los beneficiarios, a fin de que, en caso de internación por accidente puedan denunciarlo.

# Descargue aquí los Formularios de Accidente. Por favor entregar al paciente o acompañantes

Accidente de trabajo Accidente en via pública Otro tipo de accidentes con denuncia policial



## Teléfonos de contacto

Por dudas o dificultades en el proceso, contactarse con los siguientes teléfonos.

CALL CENTER: 0800-345-6773 AUDITORÍA MÉDICA: 0800-345-6780 SOPORTE SISTEMAS: 5353-3554/55/57