## Instructivo nueva validación Web Ensalud



Al ingresar a nuestra web con usuario y contraseña, hacer clic en validar atención. Luego se desplegará la pestaña para el ingreso de la misma.

resar					indo × En
Listado de Presta	adores				
Seleccione un	prestador para continuar:				
		Buscar:			
Cuit 🔶	Institucion 🔺	Razón Social	🜲 domicilio 🜲	Localidad 🛔	Provincia 🔶
999999999999	Prestador de la Red	Prestador Sin Definir		(SIN INFORMAR)	(SIN INFORMAR)
9999999999999	PRESTADOR FUERA DE RED	Prestador Sin Definir		(SIN INFORMAR)	(SIN INFORMAR)
9999999999999	Prestador sin definir	Prestador Sin Definir	sin definir		Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA)
	Anterior 1	Siguiente			
Buscar afiliado/s	i -				
Buscar por dni	Q Buscar por	# afiliado			

En la opción "ingresar", de desglosará el listado de sedes habilitadas por CUIT. Elegir la que corresponda.

Cuit 👙	Institucion	Razón Social	🜲 domicilio 🌲	Localidad 🛔	Provincia 👙
9999999999999	Prestador de la Red	Prestador Sin Definir		(SIN INFORMAR)	(SIN INFORMAR)
9999999999999	PRESTADOR FUERA DE RED	Prestador Sin Definir		(SIN INFORMAR)	(SIN INFORMAR)
9999999999999	Prestador sin definir	Prestador Sin Definir	sin definir		Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA)
	Anterior 1	Siguiente			
Prestador sel	leccionado: 999999999999 - F	Prestador sin defini	r		
Buscar afiliado/	's				
40922936	Buscar po	r # afiliadc 🔍 🔍			
Listado de afilia					
	Mostrar 10 x pág. 💙			Buscar	
<b>A</b>					÷ ÷
70005600	40922936 TASIN WANDA	ENSALUD ENS	ALUD_PLANES (	QUANTUM, UNICA	✓ ✓ Tiene convenio
1	Mostrando 1 de 1		Anterior 1	Siguiente	

Una vez elegida la sede, podrá buscar al paciente por DNI o por número de afiliado y seleccionarlo.

40922936	Q	Buscar po	or # afiliado	Q				
Listado de afiliados	_							
Mos	trar	10 x pág. 🗸 🗸			Buscar			
			, 				÷	
70005600 409229	36 T/	ASIN WANDA	ENSAL	UD ENSALUD_PLAN	ES QUANTUM	, UNICA	🗸 Tien	e convenio
Mostrando	l de l	1 row selecte	d	A	nterior 1	Siguiente		
Mostrando Seleccione una Catego	1 de 1 ria	1 row selecte	d	A	nterior 1	Siguiente		
Mostrando Seleccione una Catego Consulta Médica	ildel	1 row selecte	d	A	iterior 1	Siguiente		
Mostrando Seleccione una Catego Consulta Médica Deberá completar e	ria ria	1 row selecte	d nuar.	A	nterior 1	Siguiente		
Mostrando Seleccione una Catego Consulta Médica Deberá completar e Seleccione una Especi	1 de 1 ria ste cam	1 row selecte	d nuar.	A	nterior 1	Siguiente		

Se podrá buscar por categoría y por especialidad. Dentro de cada categoría, encontrará diferentes opciones de atención según corresponda.



Finalmente, seleccionará el botón "grabar validación" para obtener el comprobante y concluir con el proceso.

Seleccione una Cat	ENSALUD ENSALUD COBERTURA MÉDICA
Consulta Médica Deberá completa	Comprobante de Validacion de Atencion #4587
Seleccione una Esp	Prestador:
en consultorio Deberá completa	Cuit: 99999999999 Nombre: Prestador sin definir
	Afiliado:
Datos Selecciona	• Dni: 40922936
Prestador:	Nombre: TASIN WANDA ENSALUD_PLANES - QUANTUM - undefined
Nombre: Pre	Categoria:
Afiliado:	Consulta Médica
• Dni: 4092293	Especialidad:
Nombre: TAS Plan: ENSAL	en consultorio
Categoria:	Fecha
Consulta Mé	• 2023-03-23
Especialidad:	Este comprobante debe ser presentado con la facturación mensual, acompañado además con las ordenes medicas que correspondan firmada de
en consultor	contormaa por el paciente y aguntanao intormes de estudios, historias cancas, evouciones medicas, hojes de entermenas, partes quinurgicos y anestésicos, etc. según la atención medica brindada y en un todo de acuerdo con las normas administrativas y de facturación vigente constactualmente
Grabar validación	Imprimir Comprobante

En caso de requerirlo, podrá imprimir el comprobante desde el botón señalado.