



Medifé

Manual de Prestadores

**Autorizaciones Ambulatorias y
Preliquidación por Traditum**

INDICE

- 1. Normas Operativas..... 3
- 2. Activación de Usuario e Ingreso a la plataforma 4
- 3. Menu Lateral y Funciones Principales 5
- 4. Solicitud de Autorización: Formulario y Referencias..... 6
 - 4.1 Solicitud de Autorización: Ingreso de Atenciones 7
 - 4.2 Solicitud de Autorización: Atajos para Ingreso de Atenciones 8
 - 4.3 Solicitud de Autorización: Ingreso de TOKEN y Canales de Generación 9
- 5. Resultado de Autorización..... 10
- 6. Anulación de Autorización..... 12
- 7. Consulta de Autorización 13
- 8. Consulta de Totales y Consulta de Transacciones 14
- 9. Consulta de Transacciones..... 15
- 10. Preliquidacion Valorizada..... 16
- 11. Generar y Exportar Preliquidacion Valorizada..... 18
- 12. Preguntas Frecuentes..... 20
- 13. Canales de Contacto Prestador 22

1. Normas Operativas sobre el Uso de la Plataforma

En **MEDIFE** contamos con el acompañamiento de **TRADITUM** para el servicio de conectividad y **validación de atenciones ambulatorias** de prestadores de cartilla.

El uso de esta herramienta es de carácter **obligatorio y fundamental** para garantizar la **digitalización** de los servicios de prestaciones medicas, como así también para la transformación y **automatización** de los **procesos de facturación y liquidación** de prestaciones medicas.

Logrando que las atenciones se lleven a cabo de manera **ágil, automática y transparente**, reduciendo las tareas administrativas y los costos de documentación física o digital.

Este documento contempla las funciones principales que involucran a los servicios de **Atenciones Ambulatorias**, garantizando que nuestros prestadores pueden obtener la información en tiempo real de nuestros asociados y las reglas de negocio de acuerdo a cada plan y convenio por medio de la **SOLICITUD DE AUTORIZACIONES EN LINEA**.

Por dudas o consultas de conectividad, pueden contactar con nuestro equipo a: **gestiontraditum@medife.com.ar** o con su ejecutivo de **Experiencia al Prestador**.



2. Activación de Usuario e Ingreso a la plataforma

Para acceder a su cuenta debe dirigirse al portal de **Traditum** e ingresar desde la opción **Acceso a Prestadores** o haciendo clic en el siguiente enlace:
<https://menu.traditum.com/View/Login.aspx>

En el cuadro de **Login**, deberá ingresar el **Usuario y Clave** enviado por **Traditum** al correo electrónico informado al momento del Alta en **Medife**

Para el **inicio de sesión por primera vez**, la Clave será el mismo dato de usuario; por ej, **Usuario: IT123456 - Clave: IT123456** como se muestra en **imagen 1**

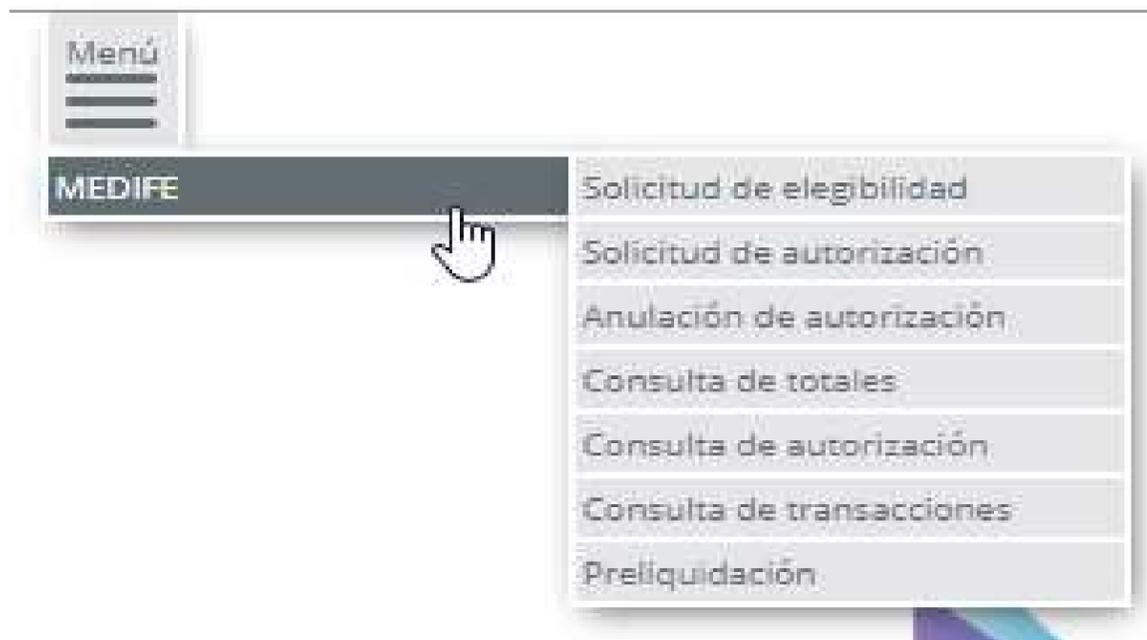
En caso de que no haber recibido su **Usuario**, por favor enviar un correo electrónico a: gestiontraditum@medife.com.ar o prestadores@traditum.com

Para garantizar la seguridad y privacidad de los datos, el portal va a solicitar que esta clave sea modificada considerando que la Nueva Clave contenga al menos **1 (una) LETRA y 1 (un) NUMERO**

Cambio de Clave o Blanqueo: Debera ser gestionado desde la opción **¿Olvidó su contraseña?**

3. Menu Lateral y Funciones Principales

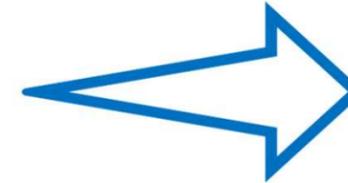
Una vez dentro del portal, el menu lateral mostrara las funciones activas para el registro de atenciones de asociados **Medife**



- * **Solicitud de ELEGIBILIDAD:** Permite conocer el estado de la cobertura de un Asociado a la fecha del día y solo esta permitida cuando el servicio a prestar NO pueda ingresarse como Solicitud de Autorización por alguna causa de fuerza mayor.
- * **Solicitud de AUTORIZACIÓN:** Es la **funcion principal** que ejecuta la **autorizacion en línea** de los servicios medicos prestados a los asociados de **MEDIFE** (*Ver siguiente página*).
- * **ANULACIÓN de Autorización:** Permite anular una Autorización cuando el servicio no pudo llevarse a cabo.
- * **Consulta de TOTALES:** Permite cuantificar la cantidad de prestaciones brindadas para un periodo especifico.
- * **CONSULTA de Autorización:** Permite verificar el **ESTADO** de una Autorizacion en Línea.
- * **Consulta de TRANSACCIONES:** Permite visualizar las transacciones de una fecha especifica y sus estados.
- * **PRELIQUIDACIÓN:** Permite extraer y valorizar todas las autorizaciones de servicios prestadores durante cada mes o periodo de facturación.

4. Solicitud de Autorización: Formulario y Referencias

La **Solicitud de Autorización** es una transacción que permite **registrar y autorizar en línea** las practicas o servicios que van a ser brindados a los asociados.



Al ingresar en la función, el portal mostrará un **formulario** donde se deberán ingresar los siguientes datos del servicio:

SOLICITUD AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICAS

Información del Prestador Solicitante		
Nro. Identificador *	<input type="text"/>	1
Información del Prestador Efector		
Nro. Identificador	<input type="text"/>	2
Provincia *	BUENOS AIRES	
Tipo de Identificador	MATRICULA NACIONAL	
Información del Prestador Prescriptor		
Nro. Identificador	<input type="text"/>	3
Provincia *	BUENOS AIRES	
Tipo de Identificador	CUIT / CUIL	
Información del Afiliado		
Nro. Credencial o DNI *	<input type="text"/>	4
Apellido	<input type="text"/>	
Nombre	<input type="text"/>	
Resultados de la Transacción		
Condición de Recepción		
Marca de Guardia *	PROGRAMADA	5
Tipo de Internación *	No Disponible	
Información de Diagnósticos		
Id. del Diagnóstico	<input type="text"/>	6
Descripción	<input type="text"/>	
Detalle de Prestaciones		
Tipo de Nomenclador *	PRACTICAS MEDICAS	
Código de Prestación *	<input type="text"/>	7
Descripción	<input type="text"/>	
Cantidad Solicitada *	1	
		8
Agregar ▶		

1. CUIT: El portal autocompleta este campo con el CUIT del Prestador Titular del Usuario en uso.

2. Campo Efector y 3. Campo Prescriptor: Se debe ingresar el Cuit o Matricula del Efector y Prescriptor

4. Campo Asociado: Se debe ingresar la Credencial completa o DNI del Asociado, sin guiones ni barras.

5. Contexto de Atencion: Indica Atención de Guardia o Programada.

6. Diagnóstico: Se debe ingresar el Diagnóstico de acuerdo a la nomenclatura **CIE10**.

7. Tipo/Nodo Nomenclador: Cada prestación o servicio tiene un **NODO** asociado, el cual debe ser indicado al momento de su autorización.

8. Agregar: Permite añadir cada una de las prácticas o servicios que sean necesarios por evento de atención.



El icono de **LUPA** indica que estos campos cuentan con un buscador de datos

4.1 Solicitud de Autorización: Ingreso de Atenciones

Una vez ingresados los datos de **Efactor**, **Asociado**, **Diagnóstico** y **Práctica**, se procede a **AGREGAR** los servicios a la Autorización.

SOLICITUD AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICAS

Información del Prestador Solicitante
 Nro. Identificador * 30578079994

Información del Prestador Efactor
 Nro. Identificador 123456
 Provincia * BUENOS AIRES

Información del Prestador Prescriptor
 Nro. Identificador 123456
 Provincia * BUENOS AIRES

Información del Afiliado
 Nro. Credencial o DNI * 36
 Apellido P
 Nombre EZEQUIEL

Condición de Recepción
 Marca de Guardia * PROGRAMADA
 Tipo de Internación * No Disponible

Información de Diagnósticos
 Id. del Diagnóstico R73
 Descripción NIVEL ELEVADO DE GLUCOSA E

Detalle de Prestaciones
 Tipo de Nomenclador * PRACTICAS NOMENCLAI
 Código de Prestación * 420101
 Cantidad Solicitada * 1

Agregar ▶

INFORMACIÓN IMPORTANTE:

Los datos de **Asociados** pueden ser validados por **CREDENCIAL** o **DNI**, teniendo en cuenta no debe llevar guiones ni barras y se deben ingresar completos, incluyendo los **ceros** del final de la credencial.

Nodo Nomenclador - PRESTADORES METROPOLITANA

Este segmento de prestadores cuenta con los siguientes **Nodos**

1. **Prácticas Nomencladas:** Códigos de Nomenclador Nacional
2. **Prácticas No Nomencladas:** Códigos Específicos de **Medife**

Detalles de Prestaciones

	Tipo de Nomenclador *	Código de Prestación *	Descripción	Cantidad Solicitada *
1	PRACTICAS NOMENCLADAS	420101	CONSULTA MEDICA	1
2	PRACTICAS NO NOMENCLADAS	185008	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR	1

Nodo Nomenclador - PRESTADORES INTERIOR

Este segmento de prestadores cuenta con los siguientes **Nodos:**

1. **Prácticas Medicas:** Códigos de Nomenclador Nacional
3. **Prácticas Bioquimicas:** Códigos Bioquimicos Específicos de **Medife**
7. **Prácticas No Nomencladas:** Códigos Específicos de **Medife**

Detalles de Prestaciones

	Tipo de Nomenclador *	Código de Prestación *	Descripción	Cantidad Solicitada *
1	PRACTICAS MEDICAS	170101	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO	1
3	PRACTICAS BIOQUIM.	000192	CREATININA, ORINA O SANGRE. *	1
7	LICISA NO NOMENC.	177005	ERGOMETRIA DIGITAL DE 12 DERIVACIONES	1

4.2 Solicitud de Autorización: Atajos para Ingreso de Atenciones

ATAJOS: Una vez ingresados los datos del Asociado, pueden ser validados por la **Lupa** o Tecla **TAB**, mientras que los datos de práctica pueden ser validados por la **Lupa** o **ENTER**

SOLICITUD AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICAS

Información del Prestador Solicitante

Nro. Identificador *

Información del Afiliado

Nro. Credencial o DNI *

Apellido

Nombre

Condición de Recepción

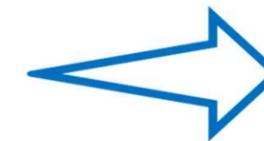
Marca de Guardia *

Detalle de Prestaciones

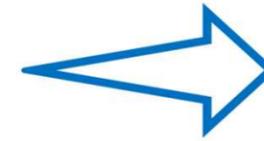
Tipo de Nomenclador *

Código de Prestación *

Cantidad Solicitada *



TAB



ENTER



4.3 Solicitud de Autorización: Ingreso de TOKEN y Canales de Generación

Una vez ingresados todos los servicios, el validador indicará la **Descripción de las Prácticas** y solicita el Código **TOKEN** de 4 dígitos, el cual es generado por el asociado previamente a la atención para ser informado al prestador.

Agregar ▶

1

Detalles de Prestaciones			
Tipo de Nomenclador *	Código de Prestación *	Descripción	Cantidad Solicitada *
PRACTICAS NOMENCLADAS	180112	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN.	1
PRACTICAS NO NOMENCLADAS	185005	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS	1

Modificar ▶ Eliminar ▶
Modificar ▶ Eliminar ▶

2

Enviar ▶ Cancelar ▶

3

(*) Datos obligatorios

- 1. **AGREGAR** Prácticas o Servicios
- 2. **MODIFICAR** o **ELIMINAR** Prácticas
- 3. **ENVIAR** Autorización

Detalles de Prestaciones			
Tipo de Nomenclador *	Código de Prestación *	Descripción	Cantidad Solicitada *
PRACTICAS NOMENCLADAS	180112	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN.	1
PRACTICAS NO NOMENCLADAS	185005	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS	1

Ingrese Token de Seguridad

Enviar ▶ Cancelar ▶

1

(*) Datos obligatorios

ENVIAR Autorización con **Token**

Para la generación de **TOKEN**, nuestros asociados cuentan con **3 canales, disponibles las 24hs:**

- * **App** Medifé móvil >> **Token**
- * **Web** Medifé >> **Token**
- * **WhatsApp** >> +54 11 2242-0091



INFORMACIÓN IMPORTANTE:

- * El Uso de **TOKEN** es de Carácter Obligatorio desde **01/09/2024** para Asociados y Prestadores
- * Cada **TOKEN** tiene una duración de **24hs** desde su generación.
- * Se debe solicitar **1 TOKEN** por Autorización en Línea
- * Los Asociados pueden generar tantos **TOKEN** como **eventos de Atención** tengan en el día.
- * Cuando el Motivo de Rechazo **NO** es por **TOKEN**, se debe solicitar uno nuevo

5. Resultado de Autorización

Una vez que se envían los datos de la atención médica, el validador mostrará en pantalla un **Numero de Transacción** y su resultado, siendo las posibilidades:

VERDE: Autorizado

MORADO: Rechazado (*Ver Motivo*)

AZUL: Autorizado Parcialmente.

Además de visualizar la transacción, el portal permite descargar en formato **PDF** cada una de las transacciones, independientemente de su estado.

Autorización de Práctica Individual con Token

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN		AUTORIZADA TX: 25035323					
Información del Prestador Solicitante							
Razón Social / Apellido	Tipo de Identificador	Nro. Identificador					
OS DEL PERSONAL DE DIRECCION A	CU	30578079994					
Información del Afiliado							
Apellido	[REDACTED]						
Nombre	[REDACTED]						
Nro. Credencial o DNI	10601238800000						
Información Adicional Afiliado							
Plan	ORO 450						
Condición IVA	OBLIGATORIO						
Resultados de la Transacción							
Nro. Transacción	25035323						
Estado de Transacción	B000						
Descripción Estado	Autorizado						
Detalle de Prestaciones							
Código de Prestación	Descripción	Cantidad Solicitada	Cantidad Autorizada	Valor Copago	Arancel Copago Moneda	Nro. Transacción	Estado
420101	CONSULTA MEDICA	1	1	0,00	\$	25035323	Autorizado

Autorización Múltiples Prácticas con Token

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN		AUTORIZADA TX: 25035555					
Información del Prestador Solicitante							
Razón Social / Apellido	Tipo de Identificador	Nro. Identificador					
OS DEL PERSONAL DE DIRECCION A	CU	30578079994					
Información del Afiliado							
Apellido	[REDACTED]						
Nombre	[REDACTED]						
Nro. Credencial o DNI	10601238800000						
Información Adicional Afiliado							
Plan	ORO 450						
Condición IVA	OBLIGATORIO						
Resultados de la Transacción							
Nro. Transacción	25035555						
Estado de Transacción	B000						
Descripción Estado	Autorizado						
Detalle de Prestaciones							
Código de Prestación	Descripción	Cantidad Solicitada	Cantidad Autorizada	Valor Copago	Arancel Copago Moneda	Nro. Transacción	Estado
192	CREATININA ORINA O SANGRE.	1	1	0,00	\$	25035555	Autorizado
412	GLUCEMIA. (X)	1	1	0,00	\$	25035555	Autorizado
711	ORINA COMPLETA. (X)	1	1	0,00	\$	25035555	Autorizado
1139	HDL COLESTEROL	1	1	0,00	\$	25035555	Autorizado
1171	LDL COLESTEROL	1	1	0,00	\$	25035555	Autorizado
1140	HEMOGLOBINA GLICOSILADA.	1	1	0,00	\$	25035555	Autorizado

Autorización Rechazada

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

RECHAZADA TX: 25035394

Información del Prestador Solicitante

Razón Social / Apellido: OS DEL PERSONAL DE DIRECCION A
 Tipo de Identificador: CU
 Nro. Identificador: 30578079994

Información del Afiliado

Apellido: [REDACTED]
 Nombre: [REDACTED]
 Nro. Credencial o DNI: 10601238800000

Información Adicional Afiliado

Plan: ORO 450
 Condición IVA: OBLIGATORIO

Resultados de la Transacción

Nro. Transacción: 25035394
 Estado de Transacción: M000
 Descripción Estado: VERIFIQUE EL TOPE o TIPO DE NOMENCLADOR ANTES DE REINGRESAR

Detalle de Prestaciones

Código de Prestación	Descripción	Cantidad Solicitada	Cantidad Autorizada	Valor Copago	Arancel Copago Moneda	Nro. Transacción	Estado	Motivo de Rechazo
185008	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR	1	0	0,00	\$	25035394	Rechazado	ALCANZO TOPE ANUAL DE SESIONES

1. Motivo de Rechazo
2. Descripción del Estado

Autorización Parcialmente Aprobada

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

PARCIALMENTE AUTORIZADA TX: 25035482

Información del Prestador Solicitante

Razón Social / Apellido: OS DEL PERSONAL DE DIRECCION A
 Tipo de Identificador: CU
 Nro. Identificador: 30578079994

Información del Afiliado

Apellido: [REDACTED]
 Nombre: [REDACTED]
 Nro. Credencial o DNI: 10601238800000

Información Adicional Afiliado

Plan: ORO 450
 Condición IVA: OBLIGATORIO

Resultados de la Transacción

Nro. Transacción: 25035482
 Estado de Transacción: B001
 Descripción Estado: AUTORIZACION PARCIAL

Detalle de Prestaciones

Código de Prestación	Descripción	Cantidad Solicitada	Cantidad Autorizada	Valor Copago	Arancel Copago Moneda	Nro. Transacción	Estado
185008	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR	3	2	0,00	\$	25035482	Parcialmente Autorizado

1. Estado de Autorización
2. Descripción del Estado
3. Cantidad Solicitada y Cantidad Autorizada

MOTIVOS FRECUENTES DE RECHAZO

- * **CREDENCIAL** o **DNI** Incompletos o Incorrectos
- * **TOKEN** Vencido o ya consumido en Autorización anterior
- * **TOKEN** Incorrecto (Error de Tipo)
- * **NODO/TIPO** de Nomenclador Incorrecto

6. Anulación de Autorización

Cuando se realiza el ingreso de Asociados, cada transacción en Traditum cuenta como una Autorización en Línea, por ello es de suma importancia que aquellos servicios que no fueron llevados a cabo o que fueron ingresados por error, puedan ser anulados desde la función **Anulación de Autorización**

De esta manera, los asociados cuentan con un historial de servicios fidedigno a los brindados por nuestros prestadores en tiempo y fecha.

Desde el menu lateral, deberá dirigirse a la función **Anulacion de Autorización** para ingresar los siguientes datos:

The screenshot shows the 'ANULACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICA' form with the following fields and callouts:

- 1** (Green circle): Nro. Identificador * (30578079994)
- 2** (Orange circle): Nro. Credencial o DNI * (10601238800000)
- 3** (Orange circle): Nro. Transacción Anular* (25035555)
- 4** (Green circle): Botón ENVIAR

The menu navigation diagram shows the path: Menú → MEDIFE → Anulación de autorización.

(*) Datos obligatorios

1. **CUIT** de Prestador: Autocompletado por el Portal
2. **CREDENCIAL o DNI** del Asociado
3. Numero de **TRANSACCIÓN/AUTORIZACIÓN**

4. Botón **ENVIAR**: Confirma la Anulacion, restableciendo el consumo del asociado.

IMPORTANTE: Las Anulaciones solo son posibles dentro del mes en curso. Caso contrario el registro de consumo no puede ser modificado/eliminado a posterior

7. Consulta de Autorización

La función **Consulta de Autorización** permite visualizar nuevamente una transacción reciente o de periodo anterior, para su análisis o descarga en formato **PDF**. Dentro del menu lateral, se debe desplegar la opción **Consulta de Autorización** e ingresar los siguientes datos:



1. **CUIT** de Prestador: Autocompletado por el Portal
2. **CREDENCIAL o DNI** del Asociado
3. Numero de **TRANSACCIÓN/AUTORIZACIÓN**

4. Botón **ENVIAR**

CONSULTA DE AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICAS

Información del Prestador Solicitante

Nro. Identificador * 30578079994 1

Información del Afiliado

Nro. Credencial o DNI 10601238800000 2

Apellido

Nombres

Información de Autorización de Prestación

Nro. Transacción * 25035555 3

(*) Datos obligatorios

4

CONSULTA DE AUTORIZACIÓN DE PRÁCTICAS

AUTORIZADA TX: 25038488

Información del Prestador Solicitante

Razón Social / Apellido	Tipo de Identificador	Nro. Identificador
...	...	30578079994

Información del Afiliado

Apellido	...
Nombres	...
Nro. Credencial o DNI	10601238800000

Información Adicional Afiliado

Plan	ORO 450
------	---------

Información Adicional de Cobertura

Condición IVA	OBLIGATORIO
---------------	-------------

Información de la Transacción

Nro. Transacción	25038488
Estado de Transacción	Autorizado
Fecha Original	...

Detalle de Prestaciones

Código de Prestación	Descripción	Cantidad Solicitada	Cantidad Aprobada	Nro. Transacción	Estado
420101	CONSULTA MEDICA	1	1	25038488	Autorizado

8. Consulta de Totales y Consulta de Transacciones

La función **Consulta de Totales** permite obtener un reporte de las autorizaciones aprobadas en un periodo específico, agrupadas por subtotales de Prácticas.

CONSULTA DE TOTALES

Datos de la Consulta

Prestador Solicitante * 30578079994 **1**

Fecha Desde * 01/06/2024 **2**

Fecha Hasta * 30/06/2024 **2**

Código de Prestación **3**

(*) Datos obligatorios

4

Enviar ▶ Cancelar ▶

Medifé

- 1. **CUIT** de Prestador: Autocompletado por el Portal
- 2. Filtro **FECHA DESDE-HASTA**
- 3. Código de **Prestación/Práctica** (Opcional)

- 4. Botón **ENVIAR**

CONSULTA DE TOTALES

Resultado de la Consulta

CONSULTA DE TOTALES NO VALORIZADA

01/06/2024 al 30/06/2024

Nro. Transaccion: 25105024

Efactor: No disponible

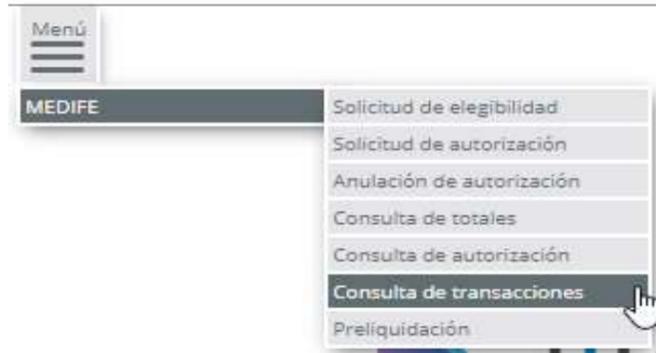
DETALLE DE TRANSACCIONES

NOMENC.	PRACTICA	DESCRIPCION	CANT
1	006	ACTH POR RADIOINMUNOENSAYO.	3
1	022	AMILASEMIA. (X)	33
1	035	ANTIBIOGRAMA.(X)	203
1	049	ANTIDESOXIRRIBONUCLEASA -ADNEA.	4
1	050	ANTIESTAFILOLISINA.	2
1	051	ANTIESTREPTOLISINAS O. (X)	1
1	055	ANTIMITOCONDRIALES ANTICUERPO	4
1	060	ASCORBICO ACIDO.	2
1	063	ANTICUERPOS ANTI VIH - METODO DE ELISA	209

Visualización Prácticas por Subtotales

9. Consulta de Transacciones

La función **Consulta de Transacciones** permite visualizar transacciones con sus estados por **Fecha Especifica** o por **Asociado en Fecha Especifica**. De esta manera, se obtienen los resultados de las atenciones y los Numeros de cada Operación/Transacción:



CONSULTA DE TRANSACCIONES

Datos de la Consulta

Prestador Solicitante * 30578079994 1

Fecha * 06/09/2024 2

Nro. Credencial o DNI 10601238800000 3

(*) Datos obligatorios

4

Enviar ▶ Cancelar ▶

- 1. **CUIT** de Prestador: Autocompletado por el Portal
- 2. Campo **FECHA**
- 3. Numero de **Credencial** o **DNI** del Asociado (*Opcional*)

- 4. Botón **ENVIAR**

CONSULTA DE TRANSACCIONES

Resultado de la Consulta

CONSULTA DE TRANSACCIONES

SOLICITANTE

NRO.IDENTIFICADOR: 30578079994

RAZON SOCIAL/ APELLIDO: [REDACTED]

DATOS DE LA CONSULTA

FECHA: 06/09/2024

NRO. AFILIADO: 10601238800000

DETALLE DE TRANSACCIONES

NRO AUT	HORA	AFILIADO	ESTADO	ANULADO
25076075	14:46:00	10601238800000	AUTORIZADO	SI
25077049	15:40:00	10601238800000	AUTORIZADO	SI

ESTADO	ANULADO
AUTORIZADO	SI
AUTORIZADO	SI

TOTAL DE TRANSACCIONES: 2

El portal indicará las transacciones registradas para la fecha con los detalles de **Asociado - Numero de Tx - Estado** y si fue **Anulada** o no

10. Preliquidacion Valorizada

El proceso de **PRELIQUIDACION** permite gestionar las prestaciones autorizadas en un periodo determinado denominado **CICLO DE PRELIQUIDACION**. Posee la funcionalidad de valorizar las prestaciones incluidas en una preliquidacion y luego emitir un archivo **Excel** preparado para ser presentado a **MEDIFE**.

FILTROS DE PRELIQUIDACION:

1. **NRO DE PRELIQUIDACION:** Permite la búsqueda de una preliquidacion especifica en la base de datos
2. **PERIODO:** Hace referencia al Periodo de **PRESENTACION** (No al periodo de Prestacion)
3. **ESTADO:** Permite filtrar las preliquidaciones según su estado (Pendiente - Cerrada)
4. **LIMPIAR FILTROS:** Reestablece los filtros
5. **BUSCAR:** Realiza la búsqueda de las preliquidaciones que se ajustan a los filtros indicados

PRELIQUIDACIÓN

Información del Prestador

Nro. Identificador: 30578079994  

Apellido y Nombre:

Filtros

Nro. Preliquidación: **1**

Periodo:  **2**

Estado: Seleccione estado ...  **3**

4 Limpiar Filtros  **5** Buscar 

Nro. Preliquidación	Periodo Prestación	Ciclo Preliquidación	Fecha Finalizacion	Estado	Exentos	Gravados	Total
---------------------	--------------------	----------------------	--------------------	--------	---------	----------	-------

Una vez identificada la **PRELIQUIDACION**, el boton **BUSCAR** desplegará las funciones necesarias para gestionar las transacciones de Autorización:

- 1. **CODIGO:** Permite Filtrar las transacciones porCodigo de Practica
- 2. **NRO CREDENCIAL:** Aplica Filtro por Credenciales
- 3. **APELLIDO:** Aplica Filtro por Apellido de Asociados
- 4. **NOMBRE:** Aplica Filtro por Nombre de Asociados
- 5. **IMPORTE:** Es el valor que se desea asignar a las prestaciones filtradas
- 6. **ORDENAR:** De manera Ascendente/Descendente cada columna
- 7. **LIMPIAR FILTROS:** Elimina las selecciones anteriores
- 8. **APLICA A TODOS:** Impacta el Valor en todas las transacciones Filtradas
- 9. **ELIMINAR:** Quita Transacciones de la Preliquidacion (Pregunta de Seguridad)
- 10. **GUARDAR:** Impacta los cambios finales

PRELIQUIDACIÓN

Información del Prestador

Nro. Identificador

Apellido y Nombre

Filtros

Nro. Preliquidación

Periodo

Estado Pendiente

Limpiar Filtros Buscar

Nro. Preliquidación	Periodo Prestación	Ciclo Preliquidación	Fecha Finalizacion	Estado	Exentos	Gravados	Total	
214838	10/2023	1		Pendiente	\$ 0,0	\$ 0,0	\$ 0,0	Buscar Finalizar

Detalle

Práctica

Código 1 Seleccione...

Información del Afiliado

Nro. Credencial 2

Apellido 3

Nombre 4

Importe

Importe 5

Limpiar Filtros Buscar Aplica a todos \$ Guardar

Nro. Transaccion	Fecha Transaccion	Credencial	Afiliado	Plan	Categoría	Nomenclador	Práctica	Cantidad	Valor Unitario	Importe	Diagnóstico	Eliminar
21771955	3/10/2023	1065281020000		PLATA 450	OBL	PRACTICAS NO NOMENCLADAS	331001 - PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	1	\$ 0	\$ 0.00		✘
21810818	7/10/2023	10648037702000		PLATA 450	OBL	PRACTICAS NO NOMENCLADAS	331005 - PSICOTERAPIA DE PAREJA O FAMILIA	1	\$ 0	\$ 0.00		✘

11. Generar y Exportar Preliquidacion Valorizada

Una vez valorizadas todas las practicas que integran la preliquidacion, se debe hacer clic el boton **GUARDAR**. Esta accion actualizara las columnas con los subtotales de **EXENTOS, GRAVADOS y TOTAL**.

A continuacion, al hacer click en **FINALIZAR** el boton cambiara a **EXPORTAR** y el estado de la Preliquidacion sera **CERRADA**

IMPORTANTE: Todas las prestaciones deben tener un valor igual o superior a "0" para poder finalizar y exportar la preliquidacion a Excel

PRELIQUIDACIÓN

Información del Prestador

Nro. Identificador

Apellido y Nombre

Filtros

Nro. Preliquidación

Periodo

Estado

Limpiar Filtros

Nro. Preliquidación	Periodo Prestación	Ciclo Preliquidación	Fecha Finalización	Estado	Exentos	Gravados	Total
148432	09/2022	1		Pendiente	\$ 33280,0	\$ 5200,0	\$ 38480,0

Buscar Finalizar

Detalle

Práctica

Código

Información del Afiliado

Nro. Credencial

Apellido

Nombre

Importe

Importe

Limpiar Filtros

Nro. Transaccion	Fecha Transaccion	Credencial	Afiliado	Plan	Categoría	Nomenclador	Práctica	Cantidad	Valor Unitario	Importe	Diagnóstico	Eliminar
------------------	-------------------	------------	----------	------	-----------	-------------	----------	----------	----------------	---------	-------------	----------

1. BOTON EXPORTAR: Genera el archivo Excel, listo para ser presentado a **MEDIFE**

2.CERRADA: La preliquidacion esta finalizada e indica los subtotales correspondientes.

PRELIQUIDACIÓN

Información del Prestador

Nro. Identificador

Apellido y Nombre

Filtros

Nro. Preliquidación

Periodo

Estado

2

Nro. Preliquidación	Periodo Prestación	Ciclo Preliquidación	Fecha Finalización	Estado	Exentos	Gravados	Total
148432	09/2022	1	08/11/2023	Cerrada	\$ 33280,0	\$ 5200,0	\$ 38480,0

1

Mostrando 10 registros por Página

Página 1 de 1

EXCEL PRELIQUIDACION

.El archivo de Preliquidacion contendra los siguientes datos, respectivamente:

- _Nro Transaccion
- _Razon Social
- _Tipo Matricula Prestador
- _Numero de Matricula Prestador
- _Provincia Matricula Prestador
- _Tipo Matricula Prescriptor
- _Numero Matricula Prescriptor
- _Provincia Matricula Prescriptor
- _Numero de Credencial Asociado
- _Categoria
- _Fecha de Realizacion
- _Origen/Contexto
- _Tipo de Nomenclador
- _Codigo Practica
- _Cantidad
- _Valor Unitario
- _Codigo Diagnostico
- _Diagnostico (CIE 10)
- _TOKEN

Transaccion	Razon Social o Denominacion	Tipo de Matricula del Prestador	Numero de Matricula del Prestador	Provincia de la Matricula Prestador	Tipo de Matricula del Prescriptor	Numero de Matricula del Prescriptor	Provincia de la Matricula Prescriptor	Numero de Credencial del Afiliado	Categoria	Fecha de Realizacion	Origen	Tipo de Nomenclador	Codigo Practica	Cantidad	Valor Unitario	Cod. Diagnostico	Diagnostico	Token
18347262				B		0		30643539901000	OBL	1/9/2022	AMB	2	331001	1	1040,0			3740
18347432				B		0		10654783101000	OBL	1/9/2022	AMB	2	331001	1	1040,0			4509
18358030				B		0		10639994501000	OBL	2/9/2022	AMB	2	331001	1	1040,0			5447

12. Preguntas Frecuentes

Sobre Autorizaciones:

¿Debo enviar una transacción por práctica?

Las transacciones de Autorización pueden contener tantas prácticas como sean necesarias en el evento de atención

¿Hay un limite de Transacciones diarias?

No, pero las prácticas tienen diferentes atributos que informará el validador (Niveles de Autorización, Sesiones Restantes, etc)

¿Qué pasa si un asociado se presenta con una credencial fisica?

Los asociados pueden ser validados por Credencial o DNI, teniendo en cuenta que la credencial debe ser la última emitida (Digital)

¿Cómo puedo consultar el estado de una Autorización?

Desde la Función "**Consulta de Autorización**", visto en **Hoja 13**

¿Es posible Anular una Autorización?

Si, las anulaciones son posibles de eliminar dentro del mes en curso.

¿Qué pasa si el Asociado se retira sin realizarse el estudio?

La transaccion debe ser anulada, debido que cada autorizacion es un considerada un consumo efectivo.

Sobre TOKEN:

¿Cuántos Token debo solicitar al asociado?

Se debe solicitar al asociado **1 (uno)** cada Autorización/Evento de Atención.

¿Cuánto dura el código Token?

Cada Token tiene una vigencia de **24hs** desde su generación.

¿Qué pasa si el Token fue generado para un familiar?

Las Autorizaciones deben ser ingresadas para la persona que recibe la atencion y el Token debe ser generado para esa credencial en especifico

¿Qué significa "**Token Rechazado o Invalido**" ?

Es posible que los **4 digitos** del Token ingresado sean **incorrectos o haya superado las 24hs** desde su generación, por lo que requiere generar uno nuevo por el asociado.

Sobre RECHAZOS:

¿Qué sucede si los datos del asociado se ingresan de manera incorrecta o incompletos?

El portal indicara **"Afiliado Inexistente"** en el campo de Nombre y Apellido

¿Qué significa **"Practica Inexistente"**?

Indica que dicha práctica no aparece en la base de Traditum, en estos casos revisar que el código sea el mismo al convenido con su respectivo Nodo Nomenclador

¿Qué significa **"Prestacion No Habilitada para el Plan"**?

Significa que la relacion Plan-Práctica del convenio no esta en la base de Traditum, por favor revisar las normas de convenio o contactar a Medife

¿Qué significa **"Alcanzo Tope"**?

Indica que dicha práctica ya fue autorizada de acuerdo al maximo de sesiones para el Plan. El asociado deberá contactarse con Medife.

¿Qué pasa si el Tipo de Nomenclador seleccionado es incorrecto?

El validador dara rechazo bajo la leyenda **"Prestacion Inexistente - Verifique Tope o Tipo de Nomenclador"**

Otras Consultas

¿Cómo recupero mi clave?

Se puede realizar desde el **Asistente Virtual** de Traditum o en el apartado **"¿Olvido su contraseña?"** en la pagina principal.

¿Para que generar la preliquidación?

La preliquidación es el registro en Excel de todas las atenciones realizadas y debe ser presentado junto con la factura en el proximo ciclo.

¿Qué sucede si no valorizo o cierro mi preliquidacion?

Una preliquidacion pendiente de cierre genera demoras en el proceso de Liquidacion y requiere contactar al prestador para cerrar la gestión.

13. Canales de Contacto Prestador

Por consultas relacionadas al funcionamiento del Sistema, capacitacion o requerimientos tecnicos por favor comunicarse a:

Centro de Atencion Conectividad MEDIFE

gestiontraditum@medife.com.ar

Centro de Atencion al Prestador Traditum

prestadores@traditum.com

o al **Asistente Virtual Traditum** >> +54 9 11 2176-1652



Version 13/9/2024

TRADITUM

Medifé