

FORMATO DE AUTORIZACIONES - BOREAL

Boreal Cobertura de Salud, cuenta con distintos medios de validación, algunos gestionados por el asociado y en otros casos por el prestador médico, según la práctica/estudio a realizar. Actualmente, realizamos la incorporación de otro tipo de autorización, el cual se suma a los ya vigentes, por lo que a continuación informamos los distintos tipos de autorizaciones que podrán recibir / gestionar para que en caso de que un asociado asista al Centro/Hospital/Sanatorio tengan en cuenta esta información y la validez de las siguientes autorizaciones, para evitar inconvenientes al momento de efectuar la atención de nuestros asociados.

IMPORTANTE: Tener en cuenta que aquellos códigos que pueden autorizarse por Bymovi, el prestador debe autorizarlo por esa vía, siempre y cuando el validador lo permita. Esto quiere decir, que por más que existan otras vías para efectuar autorizaciones, si un asociado asiste el prestador puede autorizarlo por el validador, deben hacerlo por el validador online (Excepto que el asociado ya lo lleve autorizado, que en esos casos no deben autorizarlo por Bymovi, ya que lo rechazará indicando "Requiere Auditoría").

A continuación, informamos los distintos formatos de autorizaciones de Boreal, los cuales se encuentran vigentes y son válidos para facturar:

1 – BONOS EMITIDOS POR SUCURSAL:

- La autorización se emite desde Sucursal (Ya sea presencial ó vía email).
- El bono no podrá visualizarlo el prestador médico desde su autorizador Bymovi ni debe autorizarlo online, si ya tiene una autorización de sucursal.
- El copago que figura en la autorización, **se abona en Sucursal Boreal** (No deben cobrárselo al asociado en estos casos).

ORDEN DE PRACTICA		Operador: mspizzamiglio		1208563320	
Fecha: 27/07/2021	Lugar: CÓRDOBA	Coseguro: \$ 0,0			
Valida hasta el: 06/08/2021					
Nro. Afiliado	Apellido y Nombre del paciente	Edad: 51 AÑOS	Empresa: MEDITERRANEA CLEAN S.R.L		
00000000 / 0	CARDENAS, ANTONIO DE LA CRUZ	Sexo: F	Plan: CLASICO		
Cant.	Sec.	Código	Item	Detalle	
1	1	121726	ESP. Y GASTOS	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO COMPLETO DEL HALLUX VALGUS	
Internación Nro: 195597		Internado en: SIN DATOS A MANO			
SUJETO A AUDITORIA MEDICA CENTRAL					
FIRMA Y SELLO AUDITOR		FIRMA PACIENTE		FIRMA Y SELLO MEDICO	
FECHA: __/__/____ HS _____				FECHA: __/__/____ HS _____	
Atención al asociado: 0810-555-2673					

2- AUTORIZACIONES BYMOVI – Gestionadas por el PRESTADOR MEDICO

- La autorización la realiza el Prestador Médico y en caso de que la plataforma indique que tiene algún copago, **deberán cobrarle al asociado el importe indicado en Bymovi**, ya que será descontado al momento de liquidar prestaciones).

-Una vez autorizada, podrán descargar el reporte de validación que figura a continuación, desde la sección Prestadores – Atenciones, dentro de la plataforma online y hacerla firmar por el asociado.

Solicitar Autorización - Autorizada



Información del Prestador

Tipo de Prestador
Prestador Solicitante

Razón Social / Apellido
CONCEPTO

CUIT / CUIL
30589770842

Información del Afiliado

Apellido y Nombres
Tipo de Identificación
Nro. Identificación
Plan
Condición ante al IVA

GIMESIN ANDREA EUGENIA
Credencial
201217100
INTEGRAL
EXENTO

Información de la visita

Marca de Guardia

Nro. de Autorización: 13944192

Fecha y Hora: 07/08/2021 09:17

Diagnóstico:

Detalle de Prestaciones

Copago Total: \$0,00

ID	Descripción	Cant. Solicitada	Cant. Aprobada	Copago	Estado	Motivo de Rechazo
180137	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	1	\$0.00	Autorizada	

Otros Datos

Firma Afiliado

Firma y Sello Prestador

3- AUTORIZACIONES APP BOREAL MOVIL- Gestionadas por el Asociado

- La autorización la gestiona el Asociado por medio de su aplicación Boreal Móvil y al asistir al Sanatorio deberá mostrarles la autorización completa que figura en su celular, donde el prestador finalmente anotará una **serie de datos al dorso del rp** y le hará firmar al asociado.

-El prestador no podrá visualizar la autorización en su propio validador Bymovi, ya que la gestión la realizó el asociado, por eso es importante, anotar los datos apenas asiste el afiliado y hacerle firmar.

-La autorización gestionada no es en PDF, el asociado no debe llevarla impresa ó enviarla vía email, sino que simplemente debe mostrar la autorización completa desde su celular y la persona encargada de dicha gestión en el Sanatorio, deberá anotar los datos solicitados al dorso del rp.

-En este caso también, **si tiene algún copago deberán cobrárselo al asociado** en el momento

Anotar al dorso del Rp, los siguientes datos:

1. Número de validación / autorización.
2. Número de credencial.
3. Valor de copago abonado, en caso de estar informado en la autorización. (Por favor: Recuerden cobrar este copago, ya que se descuenta al final de la facturación)
4. Firma de conformidad del afiliado.
5. Informes y/o resultados, según corresponda.

Autorización APROBADA	Autorización APROBADA
<p>TOTAL COPAGO: \$84</p> <p>Códigos de Autorización: 8266526, 8266531</p> <p>DESPLACE HACIA ABAJO PARA VER EL DETALLE DE LA AUTORIZACIÓN.</p> <p>Fecha: Hoy - 10:24</p> <p>Beneficiario: 26859863/0 - MARTIN ENRIQUE NÚÑEZ</p> <p>DNI: 26859863</p> <p>Plan: INTEGRAL</p> <p>Prestador: PATLAB S.R.L.</p> <p>Práctica/s:</p>	<p>Beneficiario: 26859863/0 - MARTIN ENRIQUE NÚÑEZ</p> <p>DNI: 26859863</p> <p>Plan: INTEGRAL</p> <p>Prestador: PATLAB S.R.L.</p> <p>Práctica/s:</p> <p>Práctica: 660475 - HEMOGRAMA</p> <p>Autorización N°: 8266633</p> <p>Cant. solicitada: 1</p> <p>Cant. aprobada: 1</p> <p>Aprobada</p> <p>Práctica: 660001 - ACTO BIOQUÍMICO</p> <p>Autorización N°: 8266635</p>
<p>Aceptar</p>	<p>Aceptar</p>

4- AUTORIZACIONES DIGITALES – Gestionadas por Sucursal (NUEVO)

-Es un nuevo formato, que se incorpora al resto de autorizaciones vigentes.

-Se trata de autorizaciones emitidas por Sucursal Boreal (Ya sea presencial ó vía email), que cuentan con un formato similar al del validador Bymovi de prestadores, con algunas diferencias:

-La autorización la emite sucursal, no el prestador médico. Tener en cuenta que es posible que en la mayoría de los casos, no diga el nombre del prestador para el cual se emite la autorización, como ocurre con los bonos emitidos por sucursal.

-La autorización no podrá visualizarla el prestador médico desde su autorizador Bymovi.

-El asociado debe llevar la autorización ya sea impresa ó enviársela vía email al Sanatorio (Es indistinto, no es obligatorio que la lleve impresa), que luego al realizar la práctica/estudio, el afiliado deberá firmar la misma.

-En caso de que la autorización tenga un copago, por más que la orden la emitió la sucursal, en este caso (y a diferencia de los bonos), el prestador **deberá cobrarle al asociado, el copago indicado en la autorización.**

Solicitar Autorización - APROBADO		BOREAL COBERTURA MÉDICA DE CALIDAD				
Información del Prestador						
Tipo de Prestador	Razón Social / Apellido y Nombre	CUIT / CUIL				
Solicitante						
Información del Afiliado						
Apellido y Nombres	Sergio Alejandro López					
Tipo de Identificación	Credencial					
Nro. Identificación	27670910/0					
Plan	INTEGRAL					
Condición ante al IVA	EXENTO					
Observaciones						

Información de la visita						
Nro./s. de Autorización: 13937476		Fecha y Hora 06/08/2021 14:56				
Diagnóstico:						
Detalle de Prestaciones						
ID	Descripción	Cantidad Solicitada	Cantidad Aprobada	Copago	Estado	Motivo de Rechazo
342001	R.M.N. CEREBRAL	1	1	0,00	Aprobada	
Otros Datos						
Firma Afiliado						
Firma y Sello Prestador						