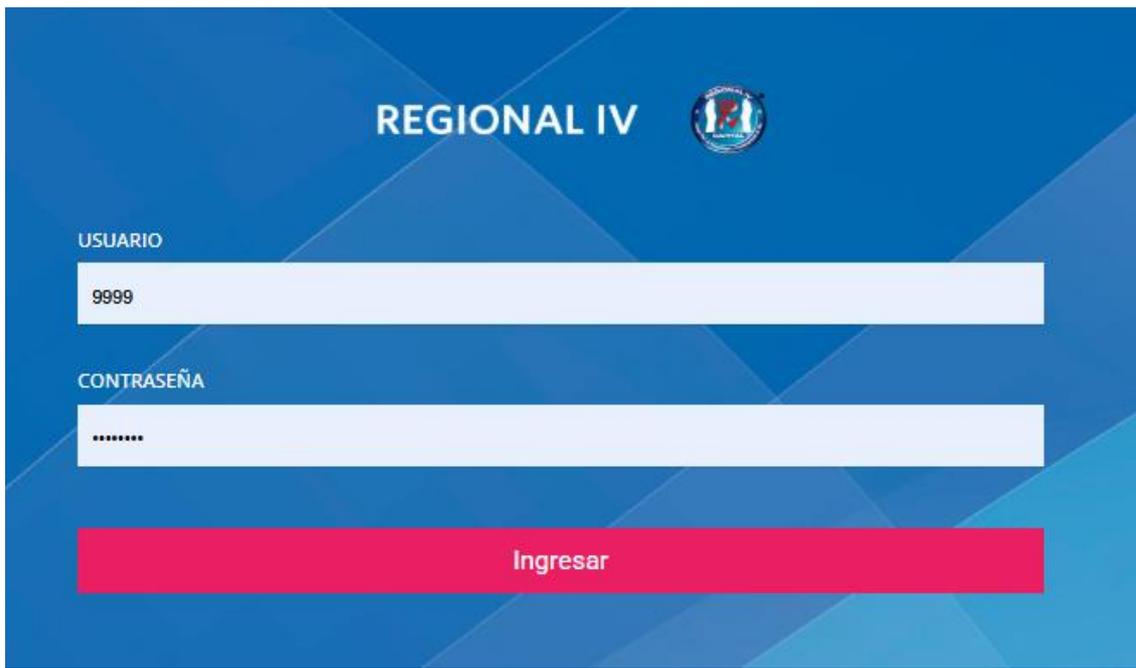
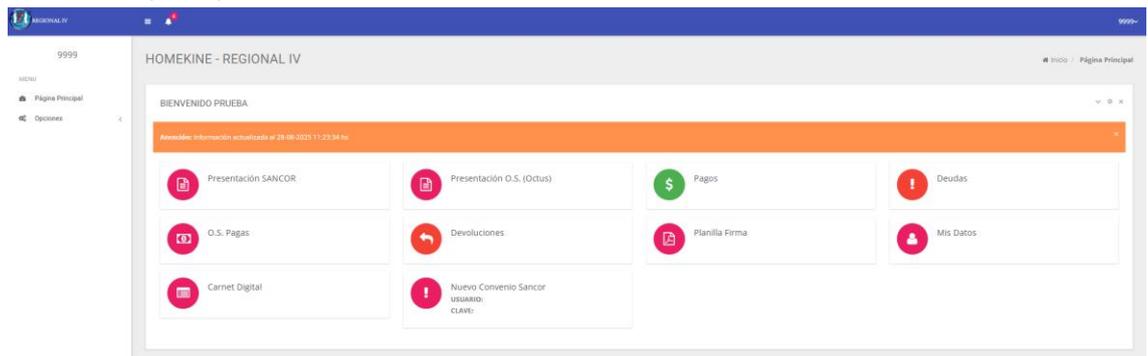


HOMEKINE | INSTRUCTIVO VALIDACION SANCOR

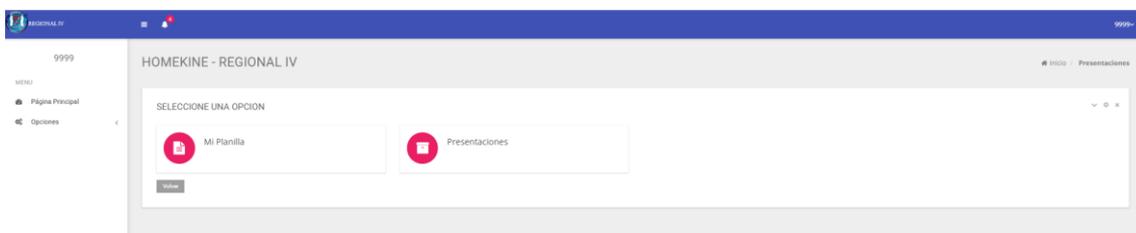


The login screen features a blue background with a geometric pattern. At the top center, it displays "REGIONAL IV" and the regional emblem. Below this, there are two input fields: "USUARIO" with the value "9999" and "CONTRASEÑA" with masked characters "*****". A prominent red button labeled "Ingresar" is positioned at the bottom center.

- 1- En el menú principal, seleccionar “PRESENTACIÓN SANCOR”.



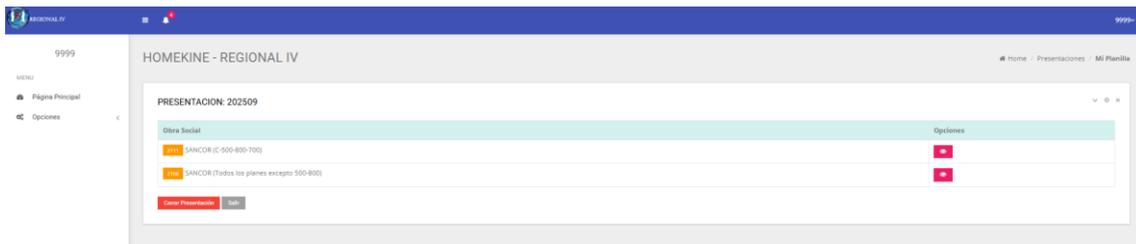
- 2- Seleccionar “Mi Planilla”.



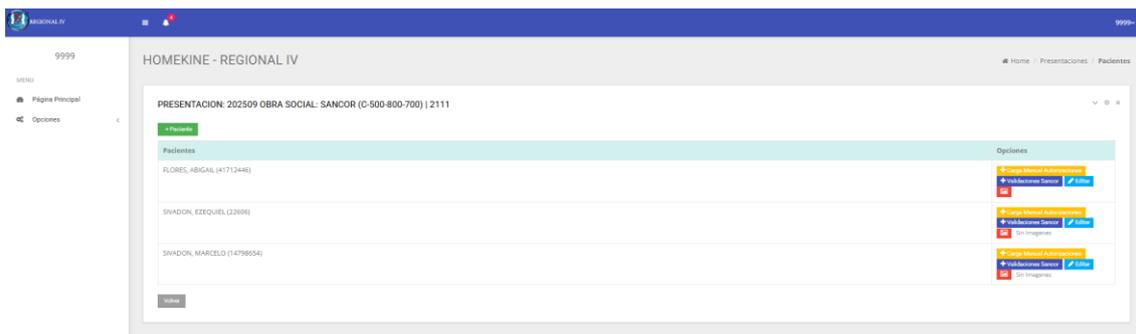
- 3- Elegir la presentación donde se realizará la validación de la orden de Sancor.



- 4- Dentro de la presentación, seleccionar el Plan correspondiente. Si el afiliado no está dado de alta, cargarlo.



- 5- Para dar de alta un paciente nuevo, presionar "+ PACIENTE" y completar todos los datos requeridos.



Agregar Paciente x

DNI *

Ingresá el DNI.

Num Afiliado (9 dígitos)

Ingresá los 9 dígitos (faltan 9).

Nombre *

Apellido *

Teléfono *

Domicilio *

Provincia *

Localidad *

Obra Social *

6- Con el paciente ya en el sistema, ingresar a “VALIDACIONES SANCOR”.

9999

HOMEKINE - REGIONAL IV Home | Presentaciones | Validaciones

VALIDACIONES SANCOR (C-500-800-700)

PACIENTE: ABIGAIL FLORES | **DNI:** 41712446 | **CREDECIAL:** 1642460

Nº Autorización / Fecha Realización / Código / Cant. Sesiones

Nº de Autorización	dd/mm/aaaa		
			1

7- En VALIDACIONES SANCOR se muestra el histórico de órdenes validadas sin presentar del paciente. Desde ahí se pueden anular si fuera necesario.

- 8- Para realizar una nueva validación, presionar “+ VALIDACIÓN”.

HOMEKINE | Autorización SanCor Salud | Kinesiólogo: 9999 | Afiliado: 41712446 Volver

Identificación del asociado

Vía DNI Token (4 dígitos) *

DNI Token

No dejar vacío.

Prestadores

Provincia Prestador Efector (Kinesiólogo) * Tipo Efector Prestador Prescriptor (Médico) * Tipo

Lugar de Realización (opcional) Tipo Lugar Desde Hasta

Consulta (PV1-4) Programada (P)

Diagnóstico

Código (CIE-10) Descripción Personalizado

Prestaciones a autorizar

#	Código	Descripción (opcional)	Cantidad (fijo)
1	<input type="text" value="250183 - FISIO-KINE"/>	<input type="text" value="EN CONSULTORIO"/>	<input type="text" value="1"/>

Seleccioná el código del listado de tu mutual. La cantidad de sesiones siempre es 1.

Estado del Afiliado

ACTIVO

Plan (código) Plan (nombre)

Resultado de la Autorización

Autorizada - B000 — AUTORIZADA
Autorización 124304058

- 9- En la pantalla de validación, completar los datos solicitados y presionar “SOLICITAR AUTORIZACIÓN”.
- 10- Si los datos son correctos, el sistema devolverá el número de autorización. En caso contrario, mostrará “RECHAZADO” con el motivo correspondiente.

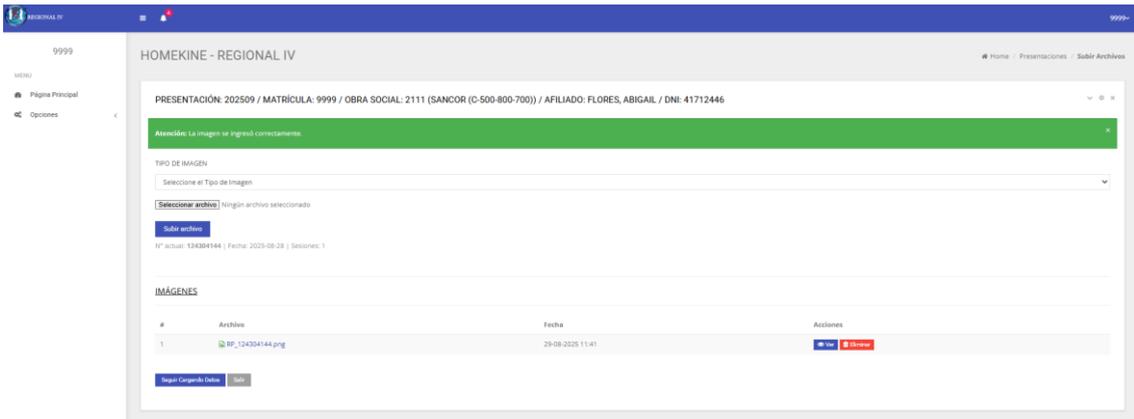
9999

HOMEKINE - REGIONAL IV Home | Prestaciones | Validaciones

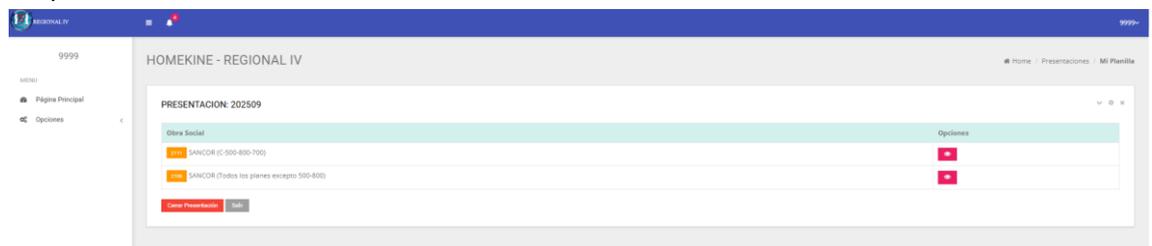
VALIDACIONES SANCOR (0-800-800-700)
PACIENTE: ASIGAIL FLORES | DNI: 41712446 | CREDENCIAL: 1642460
MEDICO: 9999

Nº Autorización / Fecha Realización / Código / Cants. Sesiones
124304058 / 29/08/2025 / 250183 / 1

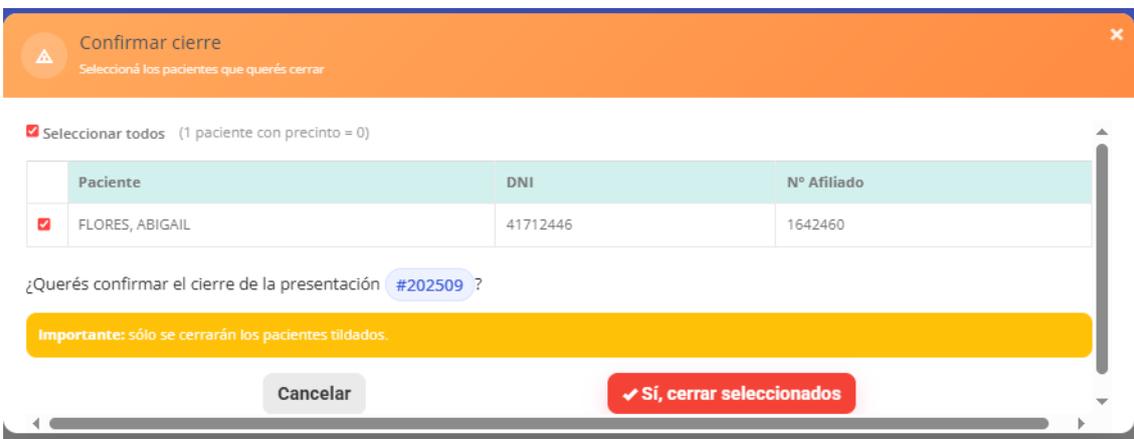
- 11- Una vez obtenida la autorización, presionar “IMÁGENES” dentro de VALIDACIONES SANCOR para cargar la documentación respaldatoria.



12- En Imágenes, subir los archivos correspondientes (por ejemplo: RP, planilla de firma, etc.).



13- Para cerrar la presentación, en la pantalla de la presentación presionar “CERRAR PRESENTACIÓN”.



14- El sistema mostrará los pacientes con al menos una validación. Seleccionar los que se desee incluir en el cierre.



15- Confirmado el cierre, imprimir la Planilla de Cierre de Presentación presionando el botón “PDF”.



HOMEKINE | CIERRE DE PRESENTACIÓN | #202509

MP: 9999 | KINESIÓLOGO: PRUEBA

FECHA: 29-08-2025 14:42 | PRESENTACIÓN #2025099999

CANTIDAD TOTAL DE SESIONES: 1

Mutual 2111 - SANCOR (C-500-800-700)

Paciente (DNI)	Afiliado N°	Autorizaciones	Fechas atención	Prestación (cód/desc)
(41712446) FLORES, ABIGAIL	1642460	124304144	28-08-2025	(250183) FISIO-KINE

Totales por código - O.S 2111 - SANCOR (C-500-800-700)

Código	Descripción	Sesiones
250183	FISIO-KINE	1
	Subtotal O.S	1

Total de sesiones: 1