



Instructivo validación

SERVIED

INGRESO AL SISTEMA



Ingresa a tu cuenta
Sistema de Administración para
Prestadores

Cuit
30522483881

Usuario

Contraseña ¿Olvidaste tu contraseña?

Ingresar

Registro de usuario administrador ?

servired
RED PRESTACIONAL DE SALUD

ACEESO

- El prestador debe ingresar a la página de Servired en el siguiente link:
- ServiRed



- En dicha opción debe ingresar:
- CUIT del colegio de bioquimicos: 30522483881
- usuario: facturacion
- contraseña: cobituc2025
- Luego, click en ingresar

SOLICITAR AUTORIZACIONES



SOLICITAR AUTORIZACIONES

- Debe ingresar para poder solicitar una autorizacion en linea

SOLICITAR AUTORIZACIONES

Solicitar autorizaciones

Fecha de Solicitud: 28/05/2025

Datos del Afiliado

Afiliado

Código

12345678

Descripción

0009002803/00 | AFIL PRUEBA PMO TEST

Tipo de Consumo

Ambulatorio

Solicitar autorizaciones

Fecha de Solicitud: 28/05/2025

Datos del Afiliado

Afiliado

Código

0009002803/00

Descripción

AFIL PRUEBA PMO TEST

Tipo de Consumo

Ambulatorio

Nro Afiliado: 0009002803/00 DU Afiliado: 12345678 Nombre Afiliado: AFIL PRUEBA PMO TEST Obra Social: OBRA SOCIAL DE DOCENTES PRIVADOS Plan: OSDOP TUCUMAN

DATOS DEL AFILIADO

- Dentro de la opción se debe completar:
DNI afiliado (número de documento)
click en el afiliado que encuentra y se
completan automáticamente todos los
campos, corroborar que tipo de
consumo sea Ambulatorio.

SOLICITAR AUTORIZACIONES

Prestaciones Solicitadas ?

Diagnóstico

Código	Descripción
	control cl

Prestación

420523 CONTROL CLINICO

Prestaciones Solicitadas ?

Diagnóstico

Código	Descripción
420523	CONTROL CLINICO

DIAGNOSTICO

- En diagnostico escribir la primera palabra por ejemplo: control y solo el sistema desplegará las opciones para que el prestador seleccione haciendo clic.

SOLICITAR AUTORIZACIONES

Prestación

Código

660475

Descripción

660475 | HEMOGRAMA.

Cantidad

1

Agregar

Buscar				
Codigo	Descripcion	Cantidad	Coseguro estimado	
660475	HEMOGRAMA.	1	1,800.00	⋮
660412	GLUCEMIA (C/U)	1	750.00	⋮
660001	ACTO BIOQUÍMICO	1	1,900.00	⋮

PRESTACIÓN

- Colocar el código de prestación, hacer click en la determinación y se completará automáticamente.
- En cantidad se puede colocar la cantidad de practicas solicitadas, luego click en agregar.
- Podrá observar cual es el coseguro de cada práctica.
- Para eliminar una determinación, hacer click en los 3 puntos.

SOLICITAR AUTORIZACIONES

Profesionales intervinientes

Profesional Prescribe

Código	Descripción
17704	CORBAL ALBERTO

ABC

Profesional Efecto

Código	Descripción
1481	BIOQ - TAPIA RICARDO SEBASTIAN

ABC

PROFESIONALES INTERVINIENTES

- Colocar número de matrícula o apellido del médico que prescribe y automáticamente saldrá el nombre del prestador.
- Haciendo click en ABC podrá hacer la carga manual del prescriptor si es que no estuviese nomencado.
- Colocar número de matrícula o apellido del bioquímico efector y automáticamente saldrá el nombre del profesional.

SOLICITAR AUTORIZACIONES

Datos Adicionales

Prioridad
NORMAL

Fecha del Turno
dd/mm/aaaa

Hora del Turno
--:--

Nota

Datos Adicionales

Prioridad
NORMAL

Fecha del Turno
28/05/2025

Hora del Turno
07:49

Nota
Mensaje para la auditoria.

DATOS ADICIONALES

- Colocar FECHA y HORA de la atención. En el caso de que necesite enviar una NOTA para que lo vea la auditoria médica.

SOLICITAR AUTORIZACIONES

Solicitar Autorización



¿Está seguro que desea Solicitar?



ORDEN AUTORIZADA


Su solicitud se aprobó completa y recibió el número
3731863 ORDEN AUTORIZADA ¿Desea imprimir la
orden del afiliado?




AUTORIZAR ORDEN

- Seleccionar el botón "Solicitar Autorización"
- Confirmar el mensaje "¿Está seguro que desea solicitar?"
- Confirmar el mensaje "Orden Autorizada" (se indica número de solicitud).

SOLICITAR AUTORIZACIONES


RED PRESTACIONAL DE SALUD

Orden de Práctica - Nro 1863966
AUTORIZADA COMPLETA



ST. EXCAP

Datos del Afiliado

Nro. Afiliado: 0009002803/00 Documento: 12345678 Nombre:AFIL PRUEBA PMO TEST
Obra Social:OBRA SOCIAL DE DOCENTES PRIVADOS Plan:OSDOP TUCUMAN Tipo consumo:Ambulatorio

Detalle autorizado

Código	Descripción	Solicitadas	Aprobadas	Coseguro	Estado
660412	GLUCEMIA (C/U)	1	1	750	Pre-Consumo Autorizado
660001	ACTO BIOQUÍMICO	1	1	1900	Pre-Consumo Autorizado
660475	HEMOGRAMA.	1	1	1800	Pre-Consumo Autorizado

Diagnóstico:CONTROL CLINICO
Profesional prescriptor: (17704) CORBAL ALBERTO
Profesional efector: (1481) BIOQ - TAPIA RICARDO SEBASTIAN



AUTORIZAR ORDEN

- Verificar que la orden esta Autorizada completa.
- Verificar el detalle de las practicas.

SOLICITAR AUTORIZACIONES

Datos adicionales	
Turno:2025-05-28 Tel. Contacto afiliado Nota del prestador:Mensaje para la auditoria. Nota de auditoria:	
Coseguro	
Monto de coseguro a pagar por el afiliado: 4450	
Firmas requeridas	
<div></div> <div>Firma y Sello del profesional que realizó la practica</div> <div>Esta pre-autorización debe adjuntarse con la documentación de facturación.</div> <div>Autorización definitiva, sujeta a verificación de la documentación que corresponda adjuntar y cumplimiento de las formalidades exigidas.</div>	<div></div> <div>Firma, aclaración y DNI del afiliado</div>


Página 1 de 1


AUTORIZAR ORDEN


- Verificar Coseguro a cobrar.
- Completar con firma y sello del Bioquímico.
- Completar con firma de conformidad del afiliado.


VER SOLICITUDES

Ver solicitudes

Filtros 


Filtros válidos 


Rango de fechas
28/04/2025 – 28/05/2025 


Estados
Todos los estados  ☒ Todos los estados ☐ Ver solo con novedades

Afiliado

Código





Descripción 

Numero de orden 

 **Buscar**

Buscar

Fecha solicitud	Nro Solicitud	Nro Orden	Nro Afiliado	DNI Afiliado	Nombre	Estado	Coseguro total	
28/05/2025	3731863	1863966	0000208022/00	12345678	AFIL PRUEBA PMO TEST	AUTORIZADA COMPLETA	4.450,00	





-  Ver orden 
-  Descargar orden 

BUSCAR SOLICITUDES

- Buscar una solicitud filtrando por fecha de creación, estado de la solicitud, o datos del afiliado, luego seleccionar el botón “Buscar”
- En los 3 puntos puede ver las opciones de “Ver Orden” para visualizar la misma y “Descargar Orden” para descargar el PDF validado.

VER SOLICITUDES

Buscar

Fecha solicitud	Nro Solicitud	Nro Orden	Nro Afiliado	DNI Afiliado	Nombre	Estado	Coseguro total	
28/05/2025	3731863	1863966	0000208022/00	12345678	AFIL PRUEBA PMO TEST	 AUTORIZADA COMPLETA	4.450,00	⋮
22/05/2025	3725119	1860928	0000208022/00	12345678	AFIL PRUEBA PMO TEST	AUTORIZADA COMPLETA	1.800,00	⋮
22/05/2025	3725099	1860908	0000208022/00	12345678	AFIL PRUEBA PMO TEST	AUTORIZADA COMPLETA	4.050,00	⋮
22/05/2025	3724811		0000208022/00	12345678	AFIL PRUEBA PMO TEST	 ORDEN ANULADA	1.900,00	⋮
22/05/2025	3724809	1860775	0000208022/00	12345678	AFIL PRUEBA PMO TEST	 AUTORIZADA COMPLETA	2.550,00	⋮
22/05/2025	3724735	1860745	0000208022/00	12345678	AFIL PRUEBA PMO TEST	AUTORIZADA COMPLETA	3.300,00	⋮
28/04/2025	3695733		0000208022/00	12345678	AFIL PRUEBA PMO TEST	ORDEN ANULADA	1.380,00	⋮
28/04/2025	3695727		0000208022/00	12345678	AFIL PRUEBA PMO TEST	ORDEN ANULADA	1.380,00	⋮
08/08/2024	2967261		0000900169/00	12345678	AFIL PRUEBA PMO TEST	PENDIENTE DE AUTORIZAR 		⋮



CONSULTA DE OREDENES

- Los estados de las ordenes varían según las practicas solicitadas. Deberá consultar su estado y hacer el seguimiento en el caso de que quede como pendiente de autorizar.

CONSULTAR ESTADO DE UNA ORDEN

22/05/202537248110008330001/0012345678AFIL PRUEBA PMO TEST

Nro Solicitud: 3724811

Fecha solicitud: 22/05/2025

Estado Orden: ORDEN ANULADA

Prioridad: NORMAL

Nro Orden:

Tipo consumo: Ambulatorio

Coseguro total: \$ 1.900,00

Novedad: Prestacion no Automatica

Nombre afiliado: AFIL PRUEBA PMO TEST

Nro Afiliado: 0008330001/00

DNI Afiliado: 12345678

Medicamentos: NO

Plan: PLAN OSPRERA TUCUMAN

Teléfonos Afiliado:

Obra Social: O.S. TRABAJADORES RURALES Y ESTIBADO

Codigo	Prestación
669913	VITAMINA D3 (25-HIDROXICALCIFEROL O COLECALCIFEROL)

ORDEN ANULADA1.900,00

Profesional solicitante: ALEJANDRO

Matrícula solicitante: 1234

Profesional efector: BIOQ - TAPIA RICARDO SEBASTIAN

Matrícula efector: 1481

Fecha posible turno: 22/05/2025 7:00 a. m.

Tipo entrada: WEB

Diagnóstico: CONTROL CLINICO


	Cant. Solicitada	Cant. Autorizada	Coseguro Estimado
	1	0	\$ 1.900,00



PRESTACIONES NO AUTORIZADAS

- Se puede verificar el estado de la orden y las cantidades de practicas que fueron autorizadas.

CONSULTAR ESTADO DE UNA ORDEN

Datos adicionales	
Turno: 2025-05-28	
Tel. Contacto afiliado	
Nota del prestador: Mensaje para la auditoria.	
Nota de auditoria: 	
Coseguro	
Monto de coseguro a pagar por el afiliado: 4450	
Firmas requeridas	
<hr/> Firma y Sello del profesional que realizó la practica	<hr/> Firma, aclaración y DNI del afiliado
Esta pre-autorización debe adjuntarse con la documentación de facturación.	
Autorización definitiva, sujeta a verificación de la documentación que corresponda adjuntar y cumplimiento de las formalidades exigidas.	
Página 1 de 1	

PRESTACIONES NO AUTORIZADAS

- En el detalle de la orden, podrán visualizar nota de auditoria en el caso de que la obra social haga una devolución.



DIVIDIR UNA ORDEN

Dividir orden

La autorización contiene prestaciones que se autorizarán automáticamente y otras que necesitarán auditoría. Puede dividir la orden para usar las automáticas ahora y esperar las de auditoría para otro momento. Se generarán dos órdenes distintas pero vinculadas. Deberá validar el token del afiliado para cada orden.

Prestaciones Automáticas:

- (660412) GLUCEMIA (C/U)
- (660001) ACTO BIOQUÍMICO
- (660475) HEMOGRAMA.

Prestaciones en Auditoría:

- (669913) VITAMINA D3 (25-HIDROXICALCIFEROL O COLECALCIFEROL)

Dividir autorización

Mantener unificada

PRESTACIONES AUTORIZADAS

- La autorización contiene prestaciones que se autorizarán automáticamente y otras que necesitarán auditoría. Puede dividir la orden para usar las automáticas ahora y esperar las de auditoría para otro momento. Se generarán dos órdenes distintas pero vinculadas.
- Una vez dividida la orden, deberá enviar el pedido médico y la historia clínica en formato digital al correo laboratoriostucuman@serviredsalud.com.ar para su auditoría y posterior autorización.



COLEGIO DE
BIOQUÍMICOS
DE TUCUMÁN

CONCLUSIÓN

- El prestador debe realizar la autorización en la plataforma Servired.
- Una vez autorizadas las practicas, deberá imprimir la orden de las prestaciones autorizadas.
- Al dorso del pedido: nombre completo del paciente y DNI – fecha y firma del paciente – número de autorización de la orden – importe del co-seguro y firma del paciente por conformidad del co-seguro – firma y sello del prestador.
- En el programa de facturación de CBT, cargar orden autorizada con: Nombre completo del paciente – Número de afiliado – Fecha de realización – Mat. Prescriptor – Monto Coseguro – Prácticas autorizadas para su facturación.

