



COLEGIO DE  
BIOQUÍMICOS  
DE TUCUMÁN

# Instructivo validación

SERVIRED

# INGRESO AL SISTEMA



## ACESSO

- El prestador debe ingresar a la página de Servired en el siguiente link:
  - [ServiRed](#)

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

# SOLICITAR AUTORIZACIONES



The screenshot shows a red header bar with the 'servired' logo. Below it is a sidebar with a red header labeled 'Prestadores' containing the following items:

- Inicio
- Solicitar Autorizaciones (highlighted with a yellow dot)
- Ver solicitudes
- Prestaciones homologadas
- Domicilios de atención
- Novedades
- Salir (highlighted with a blue background)

The main content area has a white background with the following text:

**Sistema de Atención a**  
**Bienvenido/a COLEGIO DE BIOQUIMICOS**  
En estas páginas usted encontrará noticias y novedades de S...  
Desde la barra de la izquierda, elija que accion...

## 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	<input type="radio"/>
--------	----------	-----------------------

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	<input checked="" type="radio"/>
--------	---------------	----------------------------------

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	Descripción
Código	control cll
Prestación	420523   CONTROL CLINICO

Prestaciones Solicitadas ?

Diagnóstico	Descripción
Código	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  Descripción

660475 | HEMOGRAMA.

Cantidad  Agregar

Buscar

Código	Descripción	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 prácticas 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 intervenientes**

Profesional Prescribe

Código  Descripción

ABC

Profesional Efector

Código  Descripción

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 nomenclado.
- 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

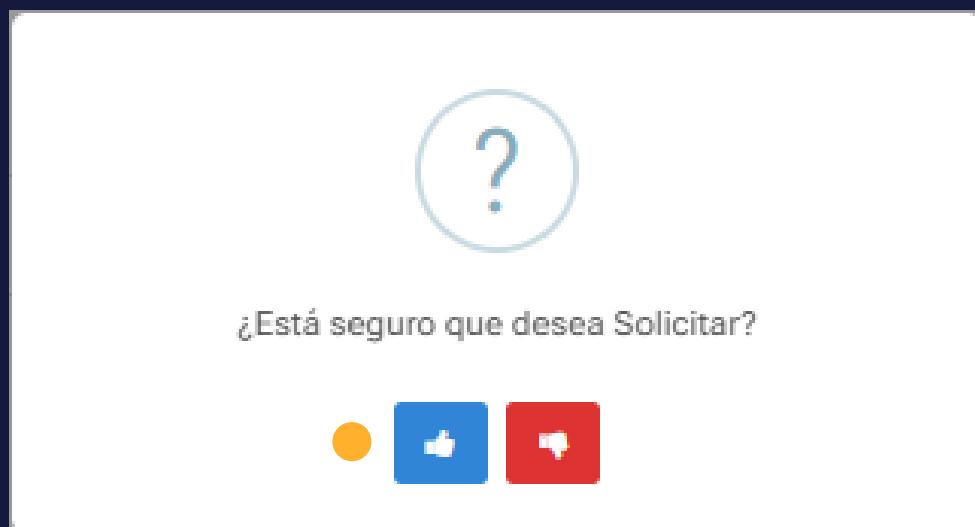
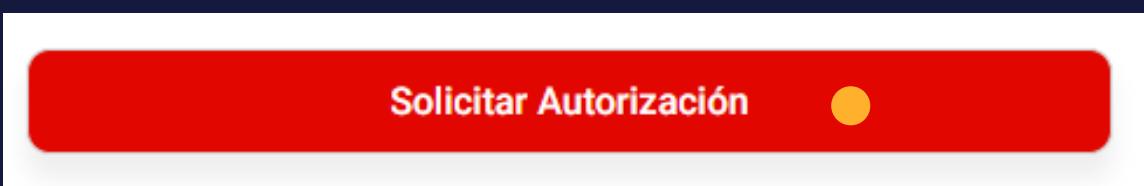
Hora del Turno: 07:49

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



## 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

**servired**  
RED PRESTACIONAL DE SALUD

Autorizada para: COLEGIO DE BIOQUIMICOS DE TUCUMAN  
Prioridad:NORMAL  
Fecha de Orden:28/05/2025  
Periodo:2025/05

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**

Firma y Sello del profesional que realizó la práctica  
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.

Firma, aclaración y DNI del afiliado

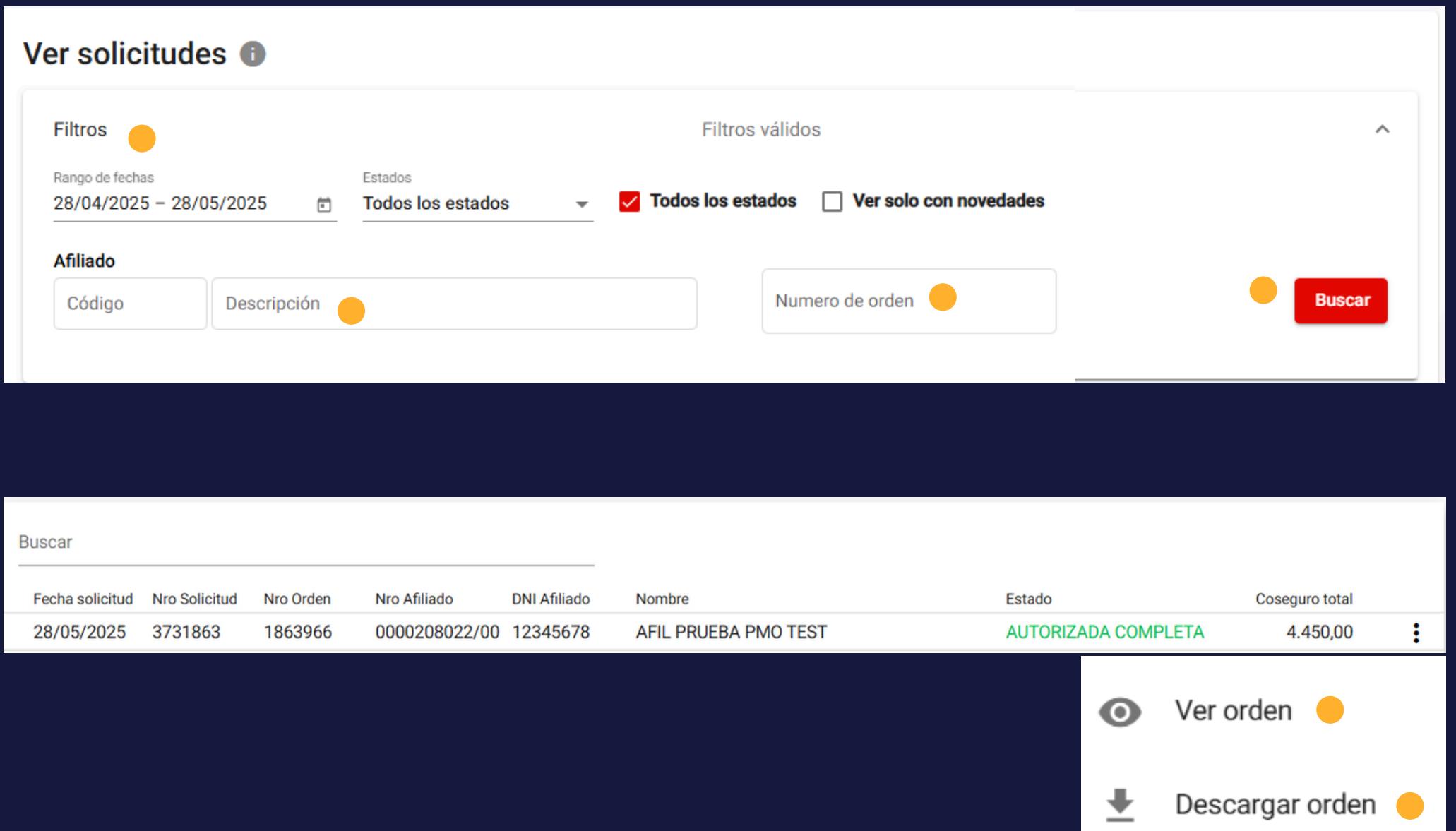
Página 1 de 1



## AUTORIZAR ORDEN

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

# VER SOLICITUDES



The screenshot shows the 'Ver solicitudes' (View Requests) page. At the top, there are filtering options: 'Filtros' (Filters), 'Rango de fechas' (Date range) from 28/04/2025 to 28/05/2025, 'Estados' (States) set to 'Todos los estados' (All states), and checkboxes for 'Filtros válidos' (Valid filters) and 'Ver solo con novedades' (View only new ones). Below these are search fields for 'Afiliado' (Affiliate) by 'Código' (Code) or 'Descripción' (Description), and a 'Número de orden' (Order number) field. A large orange arrow points from the 'Buscar' (Search) button to the 'Buscador' (Searcher) section below.

**Ver solicitudes**

Filtros 

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

Estados Todos los estados   Todos los estados  Ver solo con novedades

Filtros válidos

Afiliado

Código  Descripción 

Número 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

22/05/2025	3724811	0008330001/00	12345678	AFIL PRUEBA PMO TEST
Nro Solicitud:	3724811	Nombre afiliado:	AFIL PRUEBA PMO TEST	
Fecha solicitud:	22/05/2025	Nro Afiliado:	0008330001/00	
Estado Orden:	ORDEN ANULADA	DNI Afiliado:	12345678	
Prioridad:	NORMAL	Medicamentos:	NO	
Nro Orden:		Plan:	PLAN OSPRERA TUCUMAN	
Tipo consumo:	Ambulatorio	Teléfonos Afiliado:		
Coseguro total:	\$ 1.900,00	Obra Social:	O.S. TRABAJADORES RURALES Y ESTIBADO	
Novedad:	Prestacion no Automatica			
Código	Prestación			
669913	VITAMINA D3 (25-HIDROXICALCIFEROL O COLECALCIFEROL)			
ORDEN ANULADA		1.900,00	:	
<b>Profesional solicitante:</b> ALEJANDRO				
<b>Matrícula solicitante:</b> 1234				
<b>Profesional efector:</b> BIOQ - TAPIA RICARDO SEBASTIAN				
<b>Matrícula efector:</b> 1481				
<b>Fecha posible turno:</b> 22/05/2025 7:00 a. m.				
<b>Tipo entrada:</b> WEB				
<b>Diagnóstico:</b> 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	

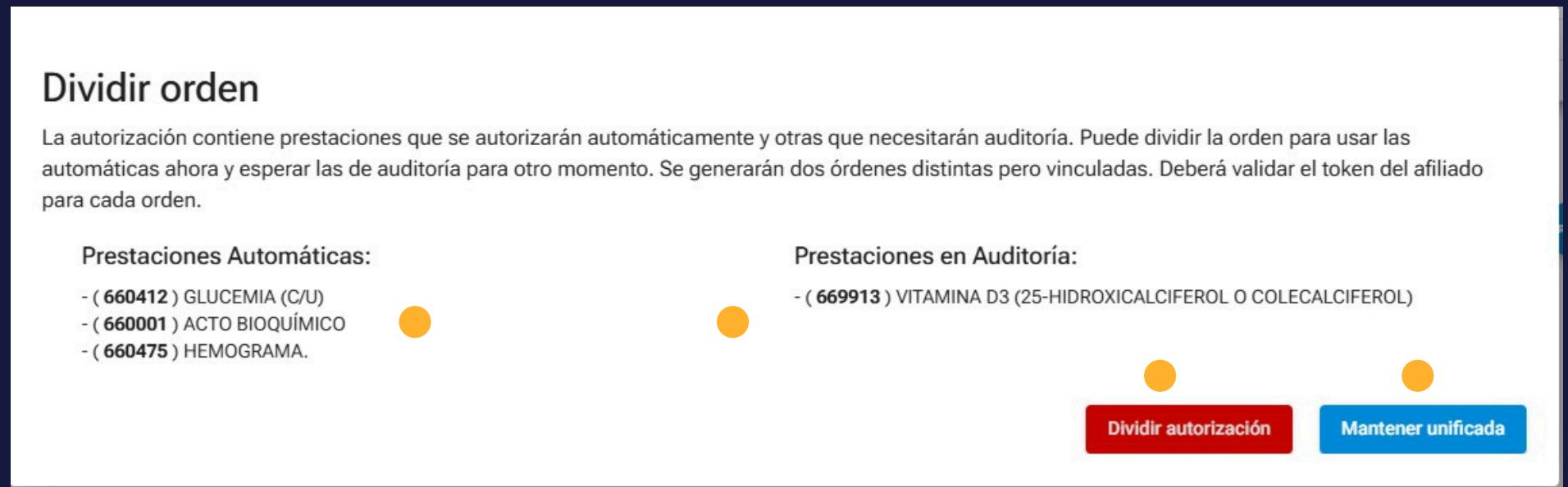
  

Firmas requeridas	
Firma y Sello del profesional que realizó la práctica	Firma, aclaración y DNI del afiliado
Esta pre-autorización debe adjuntarse con la documentación de facturación.	Página 1 de 1
Autorización definitiva, sujeta a verificación de la documentación que corresponda adjuntar y cumplimiento de las formalidades exigidas.	

## 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



## 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@serviresalud.com.ar](mailto:laboratoriostucuman@serviresalud.com.ar) para su auditoría y posterior autorización.

# CONCLUSIÓN

- El prestador debe realizar la autorización en la plataforma Servired.
- Una vez autorizadas las prácticas, 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.

