



Sistema de Autorizaciones Médicas

Navegador Recomendado: Google Chrome o Mozilla Firefox

## INICIAR SESIÓN

1. En el navegador web, ir al enlace **https://sam.cmm.org.ar/sam** ó **http://sam.cmm.org.ar** luego aparecerá una pantalla como la siguiente:

san	sistema de autorizacio médicas	nes	
	Tipo de Sesión: Matricula: Nombre: Contraseña:	Inicio de sesión MEDICO Recordármelo la próxima vez. Inicio de sesión	
	Para utilizar SAM, nece al email sam@cmm.or Carolina Telefóni 0800-122-463	esta tener un usuario y contraseña. En caso de no pr g.ar indicando su nombre, matricula o nombre de ins co 17	iseerla, solicitaria ititución.

© 2013 - CIRCULO MEDICO DE MENDOZA

- 2. Elegir el tipo de **Tipo de Sesión**, según lo siguiente:
  - En caso de ser socio del Círculo Médico, seleccione "Médico"
  - Si es institución, seleccione "Institución Médica"
  - Para cualquier otro caso, elija la profesión del profesional a autorizar.

3.Luego, ingresar la matrícula o el número de institución.

4. Finalmente, ingresar la contraseña asignada. (Si es la primera vez ingrese 123456, luego el sistema solicitará cambiar la contraseña)

Una vez iniciada la sesión podrá autorizar las prestaciones.



**AUTORIZAR PRESTACIÓN** 

Som au	stema de torizaciones édicas		CIRCULO MEDICO DE MENDOZA
Autorizar Listado Contraseña Ay	uda	xx	XX - NOMBRE USUARIO   Cerrar sesión
			viernes, 24 de enero de 2014
	Autorizar prestaciones		
Obra Social:	CI.ME.SA.	•	
Número de Afiliado:	Número de Afiliado.		
Prestador:	Nombre o matrícula del efector		
Prestación:	Código o nombre de prestación	1	Agregar
Prestaciones Agregadas:	AUTORIZAR		

Pasos para la autorización:

1. Elegir la *obra social* a autorizar. Puede optar entre "CIMESA" o "RP Salud" (En la medida que se agreguen obras sociales se les comunicará).

2. Ingresar el *número de afiliado*. El sistema mostrará la información del afiliado elegido.

3. [ATENCIÓN] Solo en el caso de que la cuenta de usuario corresponda a una institución, se deberá

ingresar la *matrícula del prestador*. Luego del ingreso, aparecerán los datos del prestador elegido.

Si el prestador no aparece, comuníquese al email *sam@cmm.org.ar* para hacer el alta correspondiente, indicando matrícula, nombre, dni y especialidad.

4. Ingresar el *código de prestación a autorizar*. Por ejemplo, "420101". El sistema mostrará la prestación elegida. También se puede buscar por nombre de la prestación, por ejemplo "electrocardiograma".

5. Ingresar la cantidad de prestaciones. Por lo general, será "1".

6. Hacer click en *"agregar"* para confirmar la prestación y la cantidad.

7. [ATENCIÓN] Si la prestación a autorizar es una práctica, el sistema solicitará el ingreso de *matrícula del médico solicitante* y, también, del *diagnóstico* inicial.

8. Finalmente, hacer click en **AUTORIZAR.** En caso de ser aceptada, se mostrará el número de autorización. En caso de ser rechazada, el sistema mostrará una alerta. Ante cualquier duda comuníquese con CIMESA (0800-222-4637),

Una vez autorizada, se podrá imprimir la autorización correspondiente.

Efector Institución: Afiliado: Plan: Prestacion	Autorización: Tipo Afiliado: Cantidad	Paga En Prestador
Prestacion	Cantidad	Paga En Prestador
Diagnóstico:		



## LISTADO

- 1- En esta opción, podrá visualizar las autorizaciones ordenadas cronológicamente de mayor a menor
- 2- También tiene la opción de anular la autorización siempre y cuando corresponda al mismo día de solicitada.
- 3- Permite opción de reimpresión de la orden.

A continuación se muestra un ejemplo.

utorizar Lis	tado Contras	eña Ayuda				81811 -	TRAL	JMAT S.A.I	Cerrar se
	John					Buecar		viernes, 21	de marzo
utorizacion -	Obrašocial (	Afiliado O	Efector	٥	Fecha 0	Prestaciones	0	Estado 0	Acción
58990	CIME SA.	111234367800-FERNANDEZ PEDRO EMILIO	12345-GOMEZ GONZALO FERNANDO		25/02/2014	420101x1.00		Emitida	Anular
8977	CLME.SA.	138765432100-BARRERA ANGELA EMMA	12345-GOMEZ GONZALO FERNANDO		25/02/2014	420101x1.00		Emitida	Anutar
68802	CLME.SA.	123034505600-TORRES NORMA MIRTHA	12345-GOMEZ GONZALO FERNANDO		24/02/2014	420101x1.00		Emitida	Anular
l a 43 de 43	Autorizacione	S		Prime	ro Anterio	r 1 2 3	4 5	Siguiente	e Ûltim

© 2013 - CIRCULO MEDICO DE MENDOZA

Ante cualquier duda con respecto al uso del sistema SAM comuníquese al **tel. 5246400 (int 172) o** escribanos a sam@cmm.org.ar