

Manual Sistema Autogestión

Contenido

Ingreso al Sistema	2
Recuperar Contraseña	2
Pantalla Principal	3
Módulos de Sistemas	4
Autogestión expendio	4
Medicina	4
Imprimir Orden Médica con Recetario	4
Imprimir Orden Oftalmológica Integral	6
Imprimir solo Recetario de Farmacia	8
Odontología	9
Imprimir Orden Odontológica.....	9
Consultar Consumo Web.....	11
Medicina	11
Odontología	14
Consumo Prestacional en Cta. Cte.....	15
Afiliado en Transito	16
Formulario Personal	16
Formulario Grupo Familiar	18
Mis Datos.....	18
Modificar Contraseña.....	18

Ingreso al Sistema

Para poder acceder al sistema de autogestión Web, deberá ingresar:

- El Nro. de Afiliado (sin la barra/): Deberá ingresar el número de afiliado de la persona a expenderse la orden en el sistema, en el caso de ser integrante del grupo familiar el nº de afiliado terminará en 01, 02 0x.-

Ej. 2212212200 – Titular

2212212201 – 1º integrante del grupo familiar

- Nro. de Documento: Deberá ingresar el número de documento de la persona al sistema. Si es un integrante del grupo familiar, deberá ingresar el DNI de la persona a ingresar al sistema.
- Ingrese la Contraseña: Deberá ingresar la contraseña definida por el afiliado titular, la misma es igual para todos los integrantes del grupo familiar.- Si es la primera vez que ingresa, deberá ingresar la contraseña proveída y enviada por el SMAUNaM al correo electrónico del titular declarada en el formulario de adhesión.-

SMAUNaM
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
UNIVERSIDAD NACIONAL DE MISIONES

AUTOGESTIÓN S.M.A.U.Na.M.

Ingrese el Nro. de Afiliado (sin barra /)

Ingrese el Nro. de Documento:

Ingrese la Contraseña:

*Señor Afiliado:
- Para poder ingresar al sistema de auto Gestión deberá enviar una solicitud Alta Usuario.
- Para descargar el manual de Ayuda, seleccione

Recuperar Contraseña

Para poder recuperar la contraseña debe seleccionar el botón “Recuperar Contraseña” de la página inicial del Sistema de Autogestión S.M.A.U.NA.M. apareciendo la siguiente pantalla



Recuperar Contraseña [X]

Ingrese su Correo Electrónico

Aceptar Cancelar

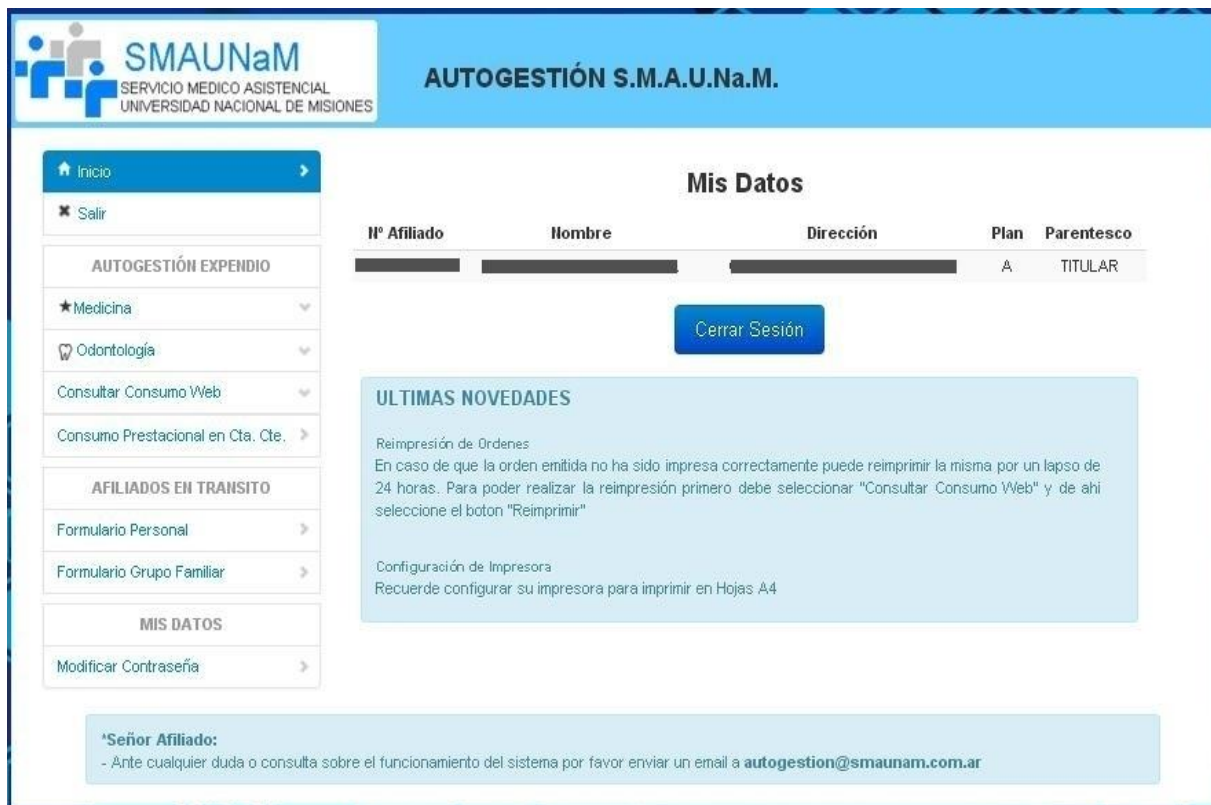
En el cual debe ingresar su correo electrónico (el mismo que declaro en SMAUNaM) y luego seleccionar el botón “Aceptar”, enviándole un correo con la contraseña.

En caso de que el correo no esté registrado el sistema notificará que el correo ingresado no es correcto.

Pantalla Principal

Una vez ingresado al sistema, aparecerá la pantalla principal, la cual se divide en 2 partes.

La parte izquierda muestra los módulos habilitados por el sistema y del lado derecho los datos del afiliado, el botón “Cerrar Sesión” (para poder salir del sistema) y las últimas novedades del Sistema.



SMAUNaM
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
UNIVERSIDAD NACIONAL DE MISIONES

AUTOGESTIÓN S.M.A.U.Na.M.

Mis Datos

Nº Afiliado	Nombre	Dirección	Plan	Parentesco
			A	TITULAR

Cerrar Sesión

ULTIMAS NOVEDADES

Reimpresión de Ordenes
En caso de que la orden emitida no ha sido impresa correctamente puede reimprimir la misma por un lapso de 24 horas. Para poder realizar la reimpresión primero debe seleccionar "Consultar Consumo Web" y de ahí seleccione el boton "Reimprimir"

Configuración de Impresora
Recuerde configurar su impresora para imprimir en Hojas A4

***Señor Afiliado:**
- Ante cualquier duda o consulta sobre el funcionamiento del sistema por favor enviar un email a autogestion@smaunam.com.ar

Nota: Se recomienda, siempre verificar que los datos del Afiliado sean los correctos.-

Módulos de Sistemas



Autogestión expendio

Medicina

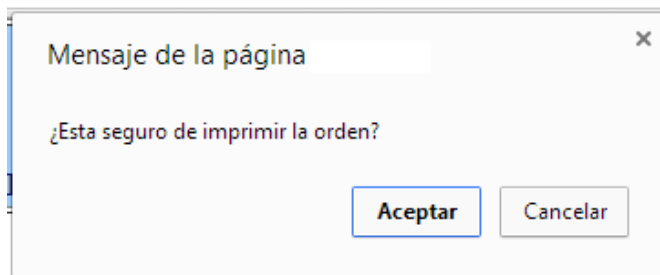
Al presionar sobre la opción “Medicina”, nos aparece las opciones: Imprimir Orden Médica con Recetario e Imprimir solo Recetario de Farmacia como se muestra en la siguiente imagen:



Imprimir Orden Médica con Recetario

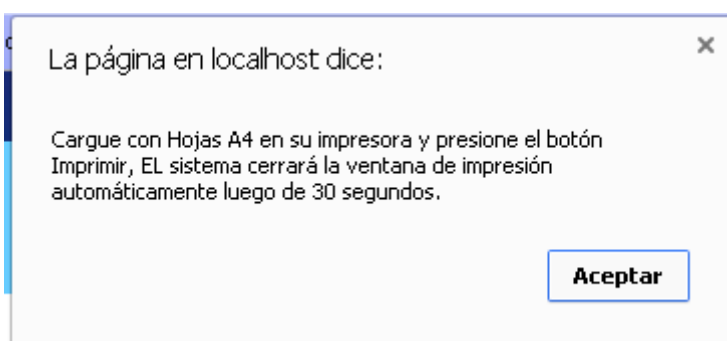
Este módulo genera una orden de consulta médica y un recetario de farmacia para el afiliado ingresado.

Al presionar el botón “Imprimir Orden de Consulta con Recetario” el sistema muestra una ventana en donde se solicita el usuario que confirme su solicitud.



Si es aceptada la opción, el sistema avisa al afiliado que deberá tener:

- La impresora encendida
- Configurar la impresora para impresiones en hoja A4
- Cargar hojas A4 para la impresión



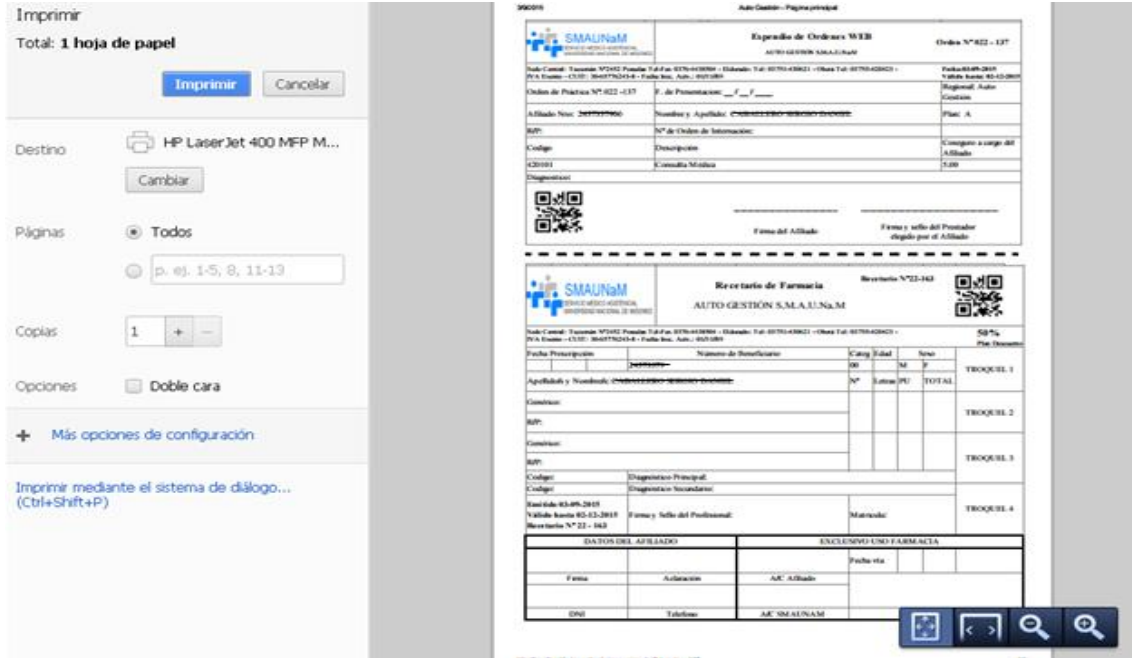
Una vez aceptada esta opción, el sistema muestra en pantalla la orden de consulta a imprimir

Imprimir Orden Médica		Volver atrás		
 SMAUNaM <small>SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL UNIVERSIDAD NACIONAL DE MISIONES</small>		Expendio de Ordenes WEB <small>AUTO GESTION S.M.A.U.N.A.M</small>		Orden N° 022 - 5
Sede Central: Tucumán N°2452 Posadas Tel-Fax:0376-4438504 - Eldorado: Tel: 03751-430621 - Oberá Tel: 03755-420423 - IVA Bonto - CUIT: 30-65776243-8 - Fecha Ins. Actr.: 01/11/89		Fecha: 01-10-2015 Válido hasta: 31-12-2015		
Orden de Práctica N°: 022 -5	F. de Presentación: __ / __ / ____	Regional: Auto Gestión		
Afiliado Nro: ██████████	Nombre y Apellido: ██████████	Plan: A		
R/P:	N° de Orden de Internación:			
Codigo	Descripción	Coseguro a cargo del Afiliado		
	420101 Consulta Médica	\$ 0.00		
Diagnostico:				
		Firma del Afiliado		
		Firma y sello del Prestador elegido por el Afiliado		

 SMAUNaM <small>SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL UNIVERSIDAD NACIONAL DE MISIONES</small>		Recetario de Farmacia <small>AUTO GESTIÓN S.M.A.U.N.A.M</small>		Recetario N°22-7 
Sede Central: Tucumán N°2452 Posadas Tel-Fax:0376-4438504 - Eldorado: Tel: 03751-430621 - Oberá Tel: 03755-420423 - IVA Bonto - CUIT: 30-65776243-8 - Fecha Ins. Actr.: 01/11/89		50% Plan Descuento		
Fecha Prescripción	Número de Beneficiario	Categ	Edad	Sexo
	██████████	01		M F
Apellido/s y Nombre/s: ██████████	N°	Letras	PU	TOTAL
				TROQUEL 1

Presionando el botón Imprimir Orden, el sistema abre el módulo de impresión del sistema operativo del equipo, para poder imprimir la misma

En el siguiente ejemplo, se utilizó el navegador Chrome.

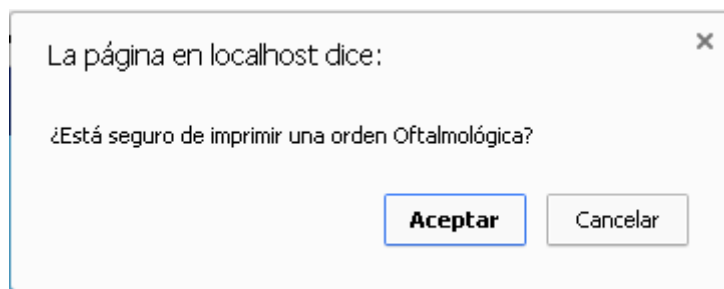


Nota: Es recomendable que, antes de generar la impresión de la orden, compruebe el correcto funcionamiento de la impresora.-

Imprimir Orden Oftalmológica Integral

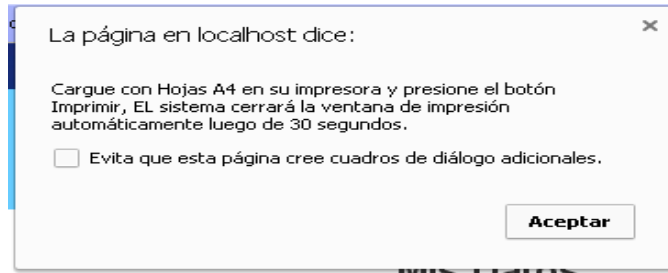
Este módulo genera una orden Oftalmológica Integral para el afiliado ingresado.

Al presionar el botón “*Imprimir Orden Oftalmológica Integral*” el sistema muestra una ventana en donde se solicita el usuario que confirme su solicitud.



Si es aceptada la opción, el sistema avisa al afiliado que deberá tener:

- La impresora encendida
- Configurar la impresora para impresiones en hoja A4
- Cargar hojas A4 para la impresión



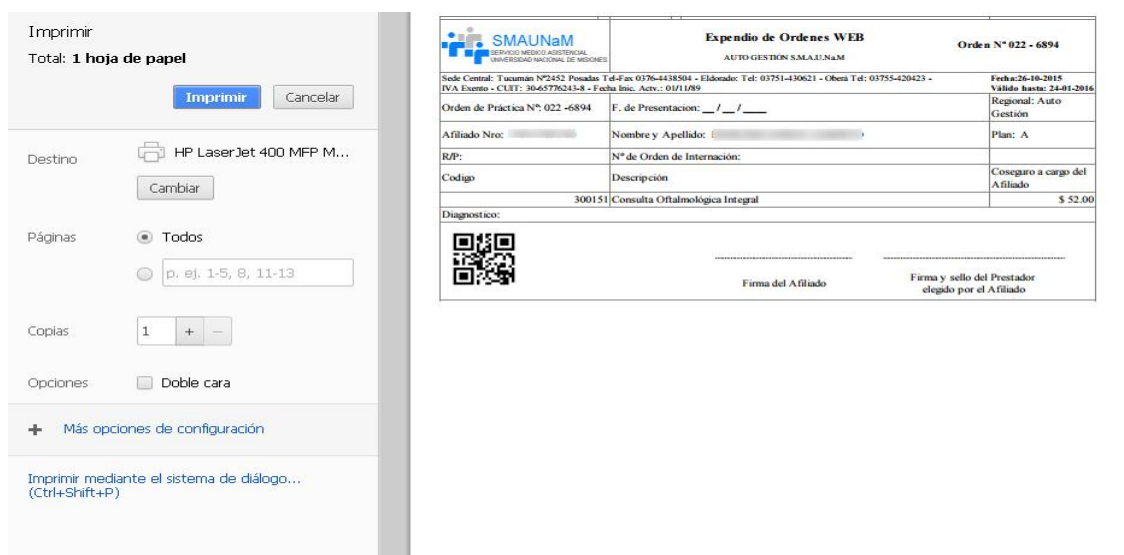
Una vez aceptada esta opción, el sistema muestra en pantalla la orden oftalmológica a imprimir

Imprimir Orden
Volver atrás

	Expendio de Ordenes WEB AUTOGESTION SMAUNaM	Orden N° 022 - 6893
Sede Central: Tucumán N°2452 Posadas Tel-Fax:0376-4438504 - Eldorado: Tel: 03751-430621 - Oberá Tel: 03755-420423 - IVA Exento - CUIT: 30-65776243-8 - Fecha Inic. Actv.: 01/11/89		Fecha: 23-10-2015 Válido hasta: 21-01-2016
Orden de Práctica N°: 022 -6893	F. de Presentación: __ / __ / ____	Regional: Auto Gestión
Afiliado Nro: [REDACTED]	Nombre y Apellido: [REDACTED]	Plan: A
R/P:	N° de Orden de Internación:	
Codigo	Descripción	Coseguro a cargo del Afiliado
	300151 Consulta Oftalmológica Integral	\$ 52.00
Diagnostico:		
 Firma del Afiliado Firma y sello del Prestador elegido por el Afiliado

Presionando el botón "Imprimir Orden", el sistema abre el módulo de impresión del equipo, para poder imprimir la misma.

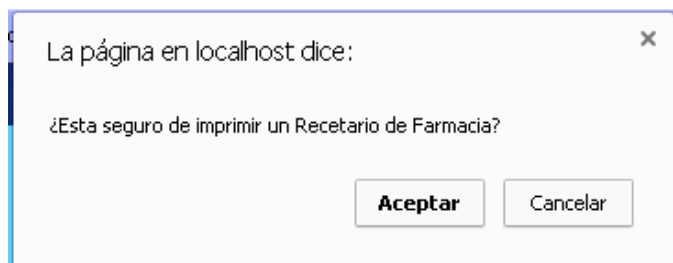
En el siguiente ejemplo, se utilizó el navegador Chrome.



Imprimir solo Recetario de Farmacia

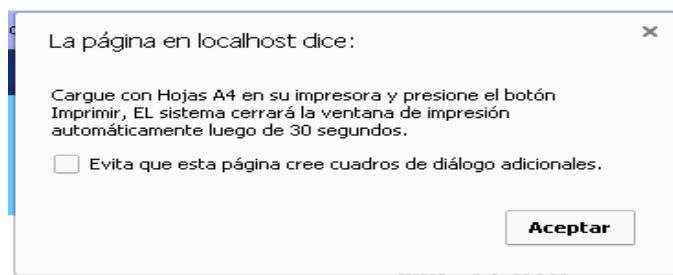
Este módulo genera un recetario de farmacia para el afiliado ingresado.

Al presionar el botón “Imprimir Recetario de Farmacia” el sistema muestra una ventana en donde se solicita el usuario que confirme su solicitud.




Si es aceptada la opción, el sistema avisa al afiliado que deberá tener:

- La impresora encendida
- Configurar la impresora para impresiones en hoja A4
- Cargar hojas A4 para la impresión

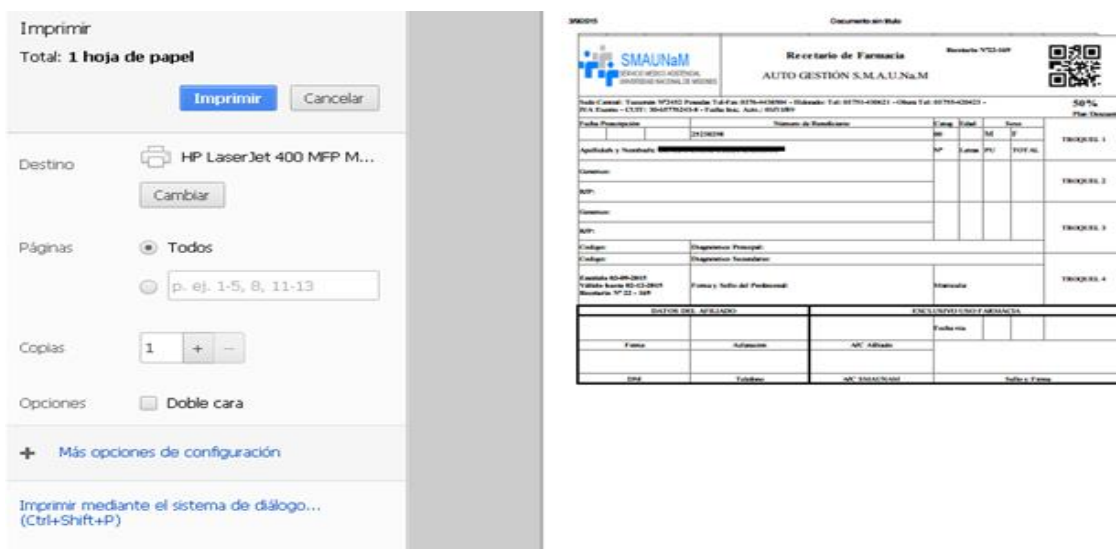


Una vez aceptada esta opción, el sistema muestra en pantalla el recetario a imprimir

Imprimir Recetario		Volver atrás	
		Recetario de Farmacia Recetario N°22-169 AUTO GESTIÓN S.M.A.U.Na.M	
Sede Central: Tucumán N°2452 Posadas Tel-Fax:0376-4438504 - Eldorado: Tel: 03751-430621 - Oberá Tel: 03755-420423 - IVA Buelto - CUIT: 30-65776243-8 - Fecha Inc. Actv.: 01/11/89		50% Plan Descuento	
Fecha Prescripción	Número de Beneficiario	Categ	Edad
	00000000	00	
Apellido/s y Nombre/s: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	N°	Letras	PU
Genérico:			
R/P:			
Genérico:			
R/P:			
Codigo:	Diagnóstico Principal:		
Codigo:	Diagnóstico Secundario:		
Emiteido 03-09-2015 Válido hasta 02-12-2015 Recetario N° 22 - 169	Firma y Sello del Profesional:	Matricula:	
DATOS DEL AFILIADO		EXCLUSIVO USO FARMACIA	
Firma	Aclaración	A/C Afiliado	Fecha vta
DNI	Teléfono	A/C SMAUNaM	Sello y Firma

Presionando el botón “*Imprimir Recetario*”, el sistema abre el módulo de impresión del equipo, para poder imprimir la misma.

En el siguiente ejemplo, se utilizó el navegador Chrome.



Nota: Es recomendable que, antes de generar la impresión de la orden, compruebe el correcto funcionamiento de la impresora.-

Odontología

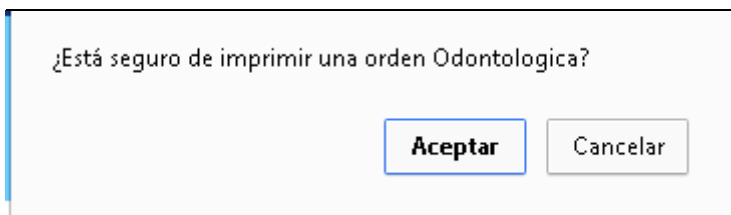
Al presionar la opción “Odontología” nos aparece las siguientes opciones:



Imprimir Orden Odontológica

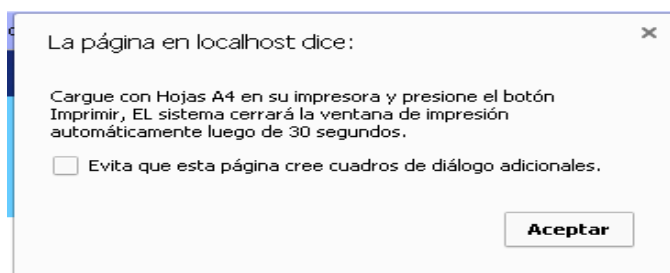
Este módulo genera una orden odontológica para el afiliado ingresado.

Al presionar el botón “*Imprimir Orden Odontológica*” el sistema muestra una ventana en donde se solicita el usuario que confirme su solicitud.





Si es aceptada la opción, el sistema avisa al afiliado que deberá tener:

- La impresora encendida
- Configurar la impresora para impresiones en hoja A4
- Cargar hojas A4 para la impresión



Una vez aceptada esta opción, el sistema muestra en pantalla el recetario a imprimir

Imprimir Orden Odontológica Volver atrás

 SMAUNaM SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL UNIVERSIDAD NACIONAL DE MISIONES		Expendio de Ordenes Odontológicas WEB AUTO GESTIÓN S.M.A.U.Na.M		Orden N° 022 - 5
Sede Central: Tucumán N°2452 Posadas Tel-Fax: 0376-4438504 - Eldorado: Tel: 03751-430621 - Oberá Tel: 03755-420423 - IVA Exento - CUIT: 30-65776243-8 - Fecha Inic. Actv.: 01/11/89			Fecha: 01-10-2015 Válido hasta: 31-12-2015	
Orden de Práctica N°: 022 -5	F. de Presentación: __/__/__	Regional: Auto Gestión		
Afiliado Nro: ██████████	Nombre y Apellido: ██████████	Plan: A		
R/P:	N° de Orden de Internación:			
Código	Descripción	Monto	Coseguro a cargo del Afiliado	
10100	Examen Diag.Fichado y plan de Tratamiento	\$ 111.50	\$ 10.00	
Diagnostico:				
		_____ Firma del Afiliado		
		_____ Firma y sello del Prestador elegido por el Afiliado		

Presionando el botón “Imprimir Recetario”, el sistema abre el módulo de impresión del equipo, para poder imprimir la misma.

En el siguiente ejemplo, se utilizó el navegador Chrome.

Imprimir

Total: **1 hoja de papel**

Destino HP LaserJet 400 MFP M...

Páginas Todos

p. ej. 1-5, 8, 11-13

Copias

Opciones Doble cara

[+ Más opciones de configuración](#)

[Imprimir mediante el sistema de diálogo... \(Ctrl+Shift+P\)](#)

SMAUNaM <small>SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL AUTOGESTION NACIONAL DE REDES</small>		Expendio de Ordenes Odontológicas WEB AUTO GESTIÓN SMAUNaM		Orden N° 022 - 5
<small>Sede Central: Tucuman N°2452 Puesto Tel-Fax: 4438504 - Edo: Tucumán Tel: 0375-430621 - Otros Tel: 0375-420423 -</small>		<small>Fecha: 01-10-2015</small>		<small>Valido hasta: 31-12-2015</small>
<small>IVA Exento - CUIT: 30-65726243-4 - Fecha Inc. Aut.: 01/11/09</small>				
Orden de Práctica N°: 022 - 5	F. de Presentación: ___/___/___			Regional: Auto Gestión
Afiliado Nro: [REDACTED]	Nombre y Apellido: [REDACTED]			Plan: A
RFP:	N° de Orden de Interacción:			
Codigo	Descripción	Monto	Coseguro a cargo del Afiliado	
	10100 Examen Diag.Fahado y plan de Tratamiento	\$ 111.50	\$ 10.00	
Diagnostico:				
		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border-top: 1px solid black; width: 100px;"></div> <div style="border-top: 1px solid black; width: 100px;"></div> </div> <p style="text-align: center;">Firma del Afiliado Firma y sello del Prestador elegdo por el Afiliado</p>		

Consultar Consumo Web

Al presionar la Opción “Consultar Consumo Web” nos aparece las siguientes opciones:

AUTOGESTIÓN EXPENDIO

★ **Medicina** ▼

🦷 **Odontología** ▼

Consultar Consumo Web ▼

Medicina > en >

Odontología >

Medicina

Módulo que se utiliza para verificar las órdenes de consultas y recetarios de farmacia adicionales generados durante el año del afiliado que ingresó al sistema.

The screenshot shows the SMAUNaM web interface. At the top left is the logo for SMAUNaM (Servicio Médico Asistencial, Universidad Nacional de Misiones). The main header reads "AUTOGESTIÓN S.M.A.U.Na.M.". Below the header, there are two buttons: "Volver atrás" and "Imprimir Consumo".

The first section is titled "Consumo de Ordenes de Consulta con Recetarios por Auto Gestión". It contains a table with the following data:

Nº de Orden	Nº de Afiliado	Nombre	Fecha de Emisión	Hora	Código	Descripción	Coseguro	
139	██████████	████████████████████	03-09-2015	08:36:07	420101	Consulta Médica	0.00	Reimprimir

The second section is titled "Consumo de Recetarios de Farmacia Adicionales por Auto Gestión". It contains a table with the following data:

Nº de Recetario	Nº de Afiliado	Nombre	Fecha de Emisión	Hora	
168	██████████	████████████████████	2015-09-03	08:36:15	Reimprimir

At the bottom, there is a section titled "Términos y condiciones Sistema de Autogestión SMAUNaM" with the sub-heading "ORDENES DE CONSULTAS MÉDICAS WEB". The text reads: "Las órdenes emitidas por el sistema web serán impresas por el afiliado sin que las mismas puedan ser duplicadas y/o fotocopiadas o alteradas. En el caso que el SMAUNaM detecte el cometido de alguna de estas situaciones o que no correspondan al buen uso del beneficio, descontará el 100% del valor de la orden médica de los haberes del titular, para lo cual el afiliado titular presta entera conformidad. Para el caso de una reiteración de los hechos se suspenderá para el afiliado titular y su grupo familiar el beneficio del uso del sistema de autogestión web."

En caso de la orden de consulta o recetario de farmacia no se ha impreso correctamente, usted puede reimprimir la misma dentro de las 24 horas en que haya sido emitida la orden o el recetario de farmacia.

Cuando se selecciona el botón "Reimprimir" le aparece la siguiente pantalla

The screenshot shows a dialog box titled "Términos y condiciones Sistema de Autogestión SMAUNaM" with a close button (X) in the top right corner. The sub-heading is "ORDENES DE CONSULTAS MÉDICAS WEB".

The text inside the dialog box reads: "Sr/Sra. Afiliado/a recuerde que: - Las órdenes emitidas por el sistema web serán impresas por el afiliado sin que las mismas puedan ser duplicadas y/o fotocopiadas o alteradas. - En el caso que el SMAUNaM detecte el cometido de alguna de estas situaciones o que no correspondan al buen uso del beneficio, descontará el 100% del valor de la orden médica de los haberes del titular; para lo cual el afiliado titular presta entera conformidad. Para el caso de una reiteración de los hechos se suspenderá para el afiliado titular y su grupo familiar el beneficio del uso del sistema de autogestión web."

At the bottom right of the dialog box is a green button labeled "Aceptar".

Luego seleccionar el botón "Aceptar", apareciéndonos la siguiente pantalla según lo seleccionado (Orden o Recetario de Farmacia)

- Orden de Consulta

Imprimir Orden

	Expendio de Ordenes WEB AUTOGESTION S.M.A.U.Na.M		Orden N° 022 - 139
	Sede Central: Tucumán N°2452 Posadas Tel-Fax: 0376-4438504 - Eldorado: Tel: 03751-430621 - Oberá Tel: 03755-420423 - IVA Bono - CUIT: 30-65776243-8 - Fecha Inic. Actv.: 01/11/89		
Orden de Práctica N°: 022 -139	F. de Presentación: __/__/____		Regional: Auto Gestión
Afiliado Nro: XXXXXXXXXX	Nombre y Apellido: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Plan: A	
R/P:	N° de Orden de Internación:		
Código	Descripción	Coseguro a cargo del Afiliado	
420101	Consulta Médica	0.00	
Diagnostico:  <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> Firma del Afiliado Firma y sello del Prestador elegido por el Afiliado </div>			

	Recetario de Farmacia AUTO GESTIÓN S.M.A.U.Na.M		Recetario N°22-167		
	Sede Central: Tucumán N°2452 Posadas Tel-Fax: 0376-4438504 - Eldorado: Tel: 03751-430621 - Oberá Tel: 03755-420423 - IVA Bono - CUIT: 30-65776243-8 - Fecha Inic. Actv.: 01/11/89			50% Plan Descuento	
Fecha Prescripción	Número de Beneficiario	Categ	Edad	Sexo	TROQUEL 1
	XXXXXXXXXX	00		M F	
Apellido/s y Nombre/s: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		N°	Letras	PU	TOTAL

- Recetario de Farmacia adicionales

Imprimir Orden

	Recetario de Farmacia AUTO GESTIÓN S.M.A.U.Na.M		Recetario N°22-168		
	Sede Central: Tucumán N°2452 Posadas Tel-Fax: 0376-4438504 - Eldorado: Tel: 03751-430621 - Oberá Tel: 03755-420423 - IVA Bono - CUIT: 30-65776243-8 - Fecha Inic. Actv.: 01/11/89			50% Plan Descuento	
Fecha Prescripción	Número de Beneficiario	Categ	Edad	Sexo	TROQUEL 1
	XXXXXXXXXX	00		M F	
Apellido/s y Nombre/s: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		N°	Letras	PU	TOTAL
Genérico:					TROQUEL 2
R/P:					
Genérico:					TROQUEL 3
R/P:					
Código:	Diagnóstico Principal:				TROQUEL 4
Código:	Diagnóstico Secundario:				
Emitido 03-09-2015 Válido hasta 02-12-2015 Recetario N° 22 - 168	Firma y Sello del Profesional:		Matricula:		
DATOS DEL AFILIADO		EXCLUSIVO USO FARMACIA			
			Fecha vta		
Firma	Aclaración	A/C Afiliado			
DNI	Telefono	A/C SMAUNAM		Sello y Firma	

Para poder reimprimir la orden y/o recetario de farmacia, seleccione el botón imprimir.

Odontología

Módulo que se utiliza para verificar las órdenes odontológicas generadas por el afiliado que ingresó al sistema.

SMAUNaM
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
UNIVERSIDAD NACIONAL DE MISIONES

AUTOGESTIÓN S.M.A.U.Na.M.

← Volver atrás Imprimir Consumo

➤ **Consumo de Ordenes Odontológicas por Auto Gestión**

N° de Orden	N° de Afiliado	Nombre	Fecha de Emisión	Hora	Código	Descripción	Coseguro	
5	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	01-10-2015	09:51:44	10100	Examen Diag Fichado y plan de Tratamiento	\$ 10.00	Reimprimir

Términos y condiciones Sistema de Autogestión SMAUNaM
ORDENES DE CONSULTAS MÉDICAS WEB

- Las órdenes emitidas por el sistema web serán impresas por el afiliado sin que las mismas puedan ser duplicadas y/o fotocopiadas o alteradas.
- En el caso que el SMAUNaM detecte el cometido de alguna de estas situaciones o que no correspondan al buen uso del beneficio, descontará el 100% del valor de la orden médica de los haberes del titular; para lo cual el afiliado titular presta entera conformidad. Para el caso de una reiteración de los hechos se suspenderá para el afiliado titular y su grupo familiar el beneficio del uso del sistema de autogestión web.

En caso de la orden de consulta o recetario de farmacia no se ha impreso correctamente, usted puede reimprimir la misma dentro de las 24 horas en que haya sido emitida la orden o el recetario de farmacia.

Cuando se selecciona el botón “Reimprimir” le aparece la siguiente pantalla

Términos y condiciones Sistema de Autogestión SMAUNaM ✕

ORDENES ODONTOLÓGICAS WEB

Sr/Sra. Afiliado/a recuerde que:

- Las órdenes emitidas por el sistema web serán impresas por el afiliado sin que las mismas puedan ser duplicadas y/o fotocopiadas o alteradas.
- En el caso que el SMAUNaM detecte el cometido de alguna de estas situaciones o que no correspondan al buen uso del beneficio, descontará el 100% del valor de la orden médica de los haberes del titular; para lo cual el afiliado titular presta entera conformidad. Para el caso de una reiteración de los hechos se suspenderá para el afiliado titular y su grupo familiar el beneficio del uso del sistema de autogestión web.

Aceptar


Luego seleccionar el botón “Aceptar”, apareciéndonos la siguiente pantalla según lo seleccionado (Orden o Recetario de Farmacia)

Reimprimir Orden Odontológica

 SMAUNaM SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL UNIVERSIDAD NACIONAL DE MISIONES		Expendio de Ordenes Odontológicas WEB AUTO GESTIÓN S.M.A.U.Na.M		Orden N° 022 - 5
Sede Central: Tucumán N°2452 Posadas Tel-Fax: 0376-4438504 - Eldorado: Tel: 03751-430621 - Oberá Tel: 03755-420423 - IVA Eberto - CUIT: 30-65776243-8 - Fecha Inc. Actv.: 01/11/89			Fecha: 01-10-2015 Válido hasta: 31-12-2015	
Orden de Práctica N°: 022 -5	F. de Presentación: __ / __ / ____		Regional: Auto Gestión	
Afiliado Nro: ██████████	Nombre y Apellido: ██████████		Plan: A	
R/P:	N° de Orden de Internación:			
Codigo	Descripción	Monto	Coseguro a cargo del Afiliado	
	10100Examen Diag.Fichado y plan de Tratamiento	\$ 111.50	\$ 10.00	
Diagnostico:				
	 Firma del Afiliado		
	 Firma y sello del Prestador elegido por el Afiliado		

Consumo Prestacional en Cta. Cte.

Módulo que se utiliza para consultar el Consumo Prestacional en Cuenta Corriente del Afiliado durante los últimos 3 meses, especificando el consumo si es en Farmacia, Medicina y/u Odontología.

 SMAUNaM SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL UNIVERSIDAD NACIONAL DE MISIONES		AUTOGESTIÓN S.M.A.U.Na.M.
← Volver atrás Imprimir Consumo		
CONSUMO PRESTACIONAL EN CUENTA CORRIENTE		
Señor Afiliado: Seleccione el mes para ver su consumo de Cuenta Corriente en ese Periodo		
<input type="text" value="Febrero - 2016"/>		
<input type="text" value="Enero - 2016"/>		
<input type="text" value="Diciembre - 2015"/>		

En la siguiente imagen podemos observar que el consumo del mes de diciembre es en farmacia, especificando el afiliado, fecha y lo consumido

Febrero - 2016

Enero - 2016

Diciembre - 2015

Consumo: \$136.15

FARMACIA \$ 136.15

N° de Afiliado	Nombre y Apellido	Fecha	Monto	Reg - Comprobante	Receta Prescribe	Prestador
2457337	SERGIO DANIEL	23-12-2015	\$ 136.15	1_36886		

MEDICINA \$ 0

ODONTOLOGIA \$ 0


Afiliado en Transito

Formulario Personal

Módulo generado para emitir las constancias de afiliados en tránsito de la persona solicitante.

Si Ud. va a viajar, puede imprimir los formularios de la ciudad en la cual se va a alojar.

Nota: Tenga en cuenta que, el SMAUNaM, pertenece a la red Nacional de Obras Sociales Universitarias (COSUN), por lo cual, todas las provincias cuentan con una o varias obras sociales universitarias.



SMAUNaM
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
UNIVERSIDAD NACIONAL DE MISIONES

AUTO GESTIÓN S.M.A.U.N.a.M

Datos del Afiliado

N° Afiliado	Nombre	Dirección	Plan	Parentesco	Benef
2457337	SERGIO DANIEL	Calle 80 N° 4503 Barrio Los Jilgueros	A	TITULAR	00

Autorización para Afiliados en transito

Seleccione Provincia a viajar: Buenos Aires

Ciudad: Seleccione

Fecha Inicio del Viaje:

- Seleccione la Provincia a viajar: Deberá seleccionar la provincia Argentina en la cual se va a alojar.-


- Ciudad: Deberá seleccionar una Obra Social Universitaria a la cual podrá acudir en el caso que le ocurra alguna urgencia médica.

Ciudad	Seleccione
Fecha Inicio del Viaje	Seleccione Azul - Univ.Nac.del Centro(OSPUNCPBA) -Rapública Italia 780 Bahía Blanca- Univ.Nac.del Sur(SOSUNS) -Avda.Colon N§ 80 - 1º piso CABA - Univ.Nac.de Buenos Aires(DOSUBA) -Uriburu N° 860-1º piso CABA - Hospital Italiano -GASCON N° 450 CABA - Univ.Nac.Tecnologica(DASUTEN) -Sarmiento N° 440 La Plata - Univ.Nac.de La Plata(DSS) -Calle 53 N° 419 e/3 y 4 Luja - Univ.Nac.de Lujan(DASMI) -Constitución 2388 Mar del Plata - Univ.Nac.de Mar del Plata(SUMA) -Santa Fe N° 2639 Olavarría - Univ.Nac.del Centro(OSPUNCPBA) -Av. del Valle 5337 Queque - Univ.Nac.del Centro(OSPUNCPBA) -Calle 508 e/527 y 521 San Justo - Univ.Nac.de La Matanza -Florencio Verela 1903 Tandil - Univ.Nac.del Centro(OSPUNCPBA) -Hipolito Yrigoyen 662 - Central

- Fecha Inicio del Viaje: Fecha en la cual comenzará su viaje.

A tener en cuenta:

- Si la Ciudad que Ud. se va a alojar No cuenta con una sede de la Obra Social de la provincia seleccionada, deberá seleccionar una ciudad cercana a la que se Ud. se aloja o bien, las sedes ubicada en la capital de la provincia.
- Si la ciudad posee varias obras sociales adheridas, ud. podrá imprimir el formulario por la cantidad de Obras Sociales que le parezca conveniente. Ej. En la Ciudad de CABA puede imprimir 2 Obras Sociales, como ser : CABA – Hospital Italiano y CABA - DOSUBA

 SMAUNaM SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL UNIVERSIDAD NACIONAL DE MISIONES		AUTO GESTIÓN S.M.A.U.N.a.M			
Datos del Afiliado					
N° Afiliado	Nombre	Dirección	Plan	Parentesco	Benef
2457337	SERGIO DANIEL	Calle 80 N° 4503 Barrio Los Jil	A	TITULAR	00
Autorización para Afiliados en transito					
Selección Provincia a viajar	Buenos Aires				
Ciudad	CABA - Hospital Italiano -GASCON N° 450				
Fecha Inicio del Viaje	27/01/2015				
<input type="button" value="Aceptar"/> <input type="button" value="Volver atrás"/>					

Una vez seleccionadas las opciones deberá presionar el botón “Aceptar” para poder generar el formulario para su impresión.-

Nota: Se genera UN (1) formulario para cada Obra Social seleccionada.-



AUTORIZACIÓN PARA AFILIADOS EN TRANSITO N° 22 1

Señores Obra Social Universitaria:
Hospital Italiano
GASCON N° 450
011-4959377-
CABA - Buenos Aires

Por la presente solicitamos, en el marco del Convenio de Reciprocidad del Consejo de Obra Sociales Universitarias, las prestaciones a los afiliados que a continuación se detallan:

N° Afiliado	Nombre	Plan	N° Doc	Parentesco	Fecha de Nacimiento
2457337900	CABALLERO SERGIO DANIEL	A	24573379	TITULAR	03-01-1976

Prestaciones autorizadas: prácticas en situaciones de EMERGENCIA exclusivamente a saber::

- a- Consulta médica a consultorio de URGENCIA
- b- Prácticas médicas ambulatorias de URGENCIA.
- c- Prácticas bioquímicas de URGENCIA.
- d- Internaciones clínicas y quirúrgicas hasta tres de internación como máximo, previa comunicación al S.M.A.U.Na.M.

Para poder imprimir este formulario, deberá presionar el botón Imprimir.

Formulario Grupo Familiar

Módulo para poder emitir en un solo formulario el TOTAL del grupo familiar.-

Está opción es similar al módulo Formulario Personal.

Esta opción está habilitada, únicamente en la sesión del Afiliado TITULAR.-

Mis Datos

Modificar Contraseña

Módulo para modificar la contraseña del grupo familiar.-

Opción habilitada únicamente para el afiliado titular.-

- **Contraseña Actual:** Ingresar la contraseña actual del grupo familiar.-
- **Nueva Contraseña:** Ingresar la nueva contraseña. (Se recomienda utilizar números, letras y símbolos)
- **Repetir Contraseña:** Volver a repetir la contraseña ingresada en el punto anterior.-



SMAUNaM
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
UNIVERSIDAD NACIONAL DE MISIONES

AUTOGESTIÓN S.M.A.U.Na.M.

Mis Datos

Nº Afiliado	Nombre	Dirección	Plan	Parentesco
2457337900	CABALLERO SERGIO DANIEL	Calle 80 Nº 4503 Barrio Los Ji	A	TITULAR

Modificar Contraseña

Contraseña Actual:

Nueva Contraseña:

Repetir Contraseña:

[← Volver](#) [Cambiar Contraseña](#)

***Señor Afiliado:**
- El total de su Grupo Familiar deberá ingresar con la misma Contraseña