



GESTOS WEB
GESTION DE AUTORIZACIONES

Ingreso a la plataforma

Puede hacerlo a través del siguiente link <https://bit.ly/Gestosautorizador> ingresando con su usuario y clave, en caso de no contar con datos de acceso deberá hacer el registro presionando en el botón “Registrarme” que se encuentra marcado en la siguiente imagen.



gestos
Logo Gestos

bramed
MEDICINA PRIVADA

BRAMED MEDICINA PRIVADA (BRA)

Usuario

Contraseña

Entrar

Registrarme

Olvidé mi contraseña

Cómo registrarse

Para realizar el registro deberá completar el formulario con los siguientes datos:

DNI del usuario: Es el usuario con el que ingresara al sistema (nombre del servicio)

Apellido: de la persona responsable de la atención (saldrá impreso en la consulta de Afiliado)

Nombre: de la persona responsable de la atención (saldrá impreso en la consulta de Afiliado)

E@MAIL: saldrá impreso en la consulta de Afiliado

Domicilio: Domicilio del lugar de atención.

En representación de: (estos datos son importantes, ya que deben coincidir con la información registrada en Bramed a través del CUIT con el que se realice la facturación).

Tipo usuario: Clínica / Sanatorio / Profesional según corresponda

Tipo Documento: (siempre deben elegir CUIT) del Prestador con convenio Activo

N° Documento: (El CUIT con el que se emiten las facturas a THEMA)

Denominación: El nombre registrado para ese CUIT.

Estas a punto de crear tu cuenta para poder autogestionar algunos trámites con tu obra social o prepaga.
Creá un **usuario** y completá el formulario con tus datos:

Usuario *

(El usuario puede tener hasta 11 caracteres que pueden ser letras y/o números)

Tus datos:

Nombre

Apellido *

Domicilio

E@MAIL *

Verifique que el E@mail ingresado sea correcto, el mismo se usará para enviar la contraseña.

En representación de:

Tipo Usuario *

Cuit/Cuil *

Denominación

Sin guiones, por ejemplo: 20271148675

Cancelar

Crear cuenta

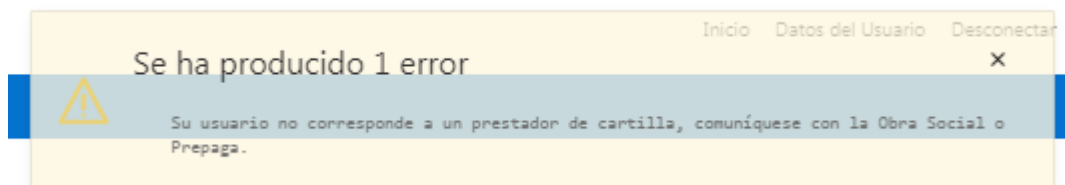
IMPORTANTE

Si usted factura a Bramed a través de un colegio o centro deben utilizar el CUIT de dicha entidad para tener la habilitación necesario para emitir órdenes de práctica, en estos casos, pueden utilizar el campo Apellido para identificarse del resto de usuarios que facturen de la

misma forma.

Al completar el registro, se enviara un correo electrónico a la casilla indicada, consignando ahí la contraseña de acceso al sistema. Una vez que ingrese con dicha contraseña, puede dirigirse a la parte superior derecha donde están los datos personales y cambiar la misma por otra.

Si al intentar generar una nueva Orden aparece un cartel en la parte superior izquierda que le indica que se ha producido un error, se debe a que el CUIT con el que se registró no se encuentra registrado en nuestro sistema. En dicho caso, verifique que el número ingresado sea correcto. En caso de que no hubiera error en la carga del CUIT, comuníquese con nuestra Área de convenios para que comprueben de que sus datos, como prestador y ente de facturación, están cargados correctamente.



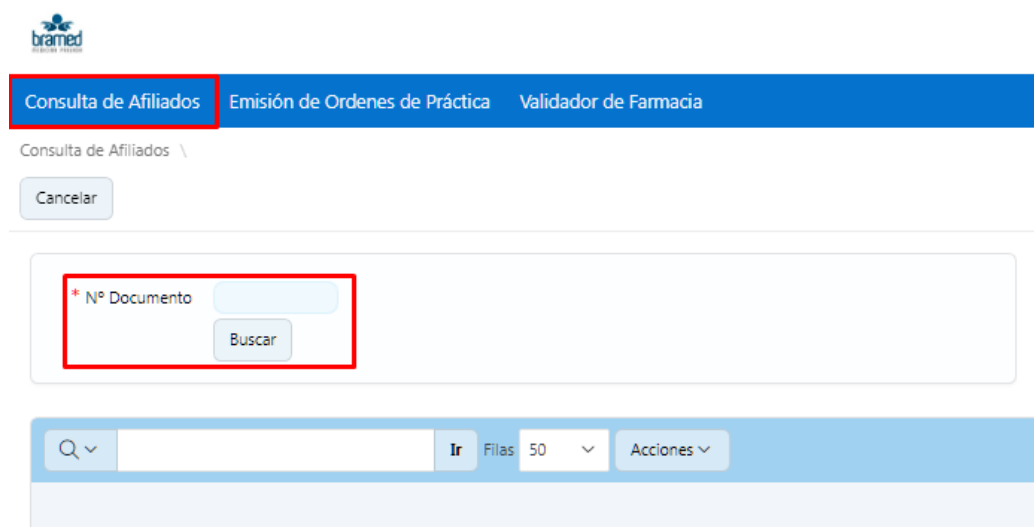
Validación del afiliado

Ejemplo de credencial



Validación en sistema

Para realizar la validación o control del estado del afiliado debe ingresar en la opción “Consulta de afiliados”, que se encuentra en el menú superior e ingresar el DNI.



En caso que el afiliado presente irregularidades administrativas en la pantalla aparecerá en estado “Inhabilitado”, de lo contrario se verá como “activo”:

N° Documento 33256987 Buscar												
Q Ir Filas 50 Acciones												
N° Documento	Credencial	Estado Afiliado	Apellidos	Nombres	Edad	Plan	Fecha Habilitación	Discapacidad	Cronicidad	P.M.I.	Fecha Consulta	Imprimir
33256987	8523699	Inhabilitado	Perez	Juan Manuel	40	BASICO (PMO) (DESREG)	03/04/2017	No	No	No	25/07/2023	

1 - 1

N° Documento 39523897 Buscar												
Q Ir Filas 50 Acciones												
N° Documento	Credencial	Estado Afiliado	Apellidos	Nombres	Edad	Plan	Fecha Habilitación	Discapacidad	Cronicidad	P.M.I.	Fecha Consulta	Imprimir
39523897	1023569	Activo	Romero	Florencia	27	SUPERIOR	01/08/2022	No	No	No	25/07/2023	

1 - 1

Imprimir



Seleccionando el ícono de PDF que aparece en el apartado imprimir podrá descargar la constancia de afiliación que es de la siguiente forma:

CONSTANCIA DE AFILIACION
BRAMED MEDICINA PRIVADA
 Lamadrid 308 Piso 7 Dto B (4000) - San Miguel de Tucuman, Tucuman



Razón Social
CUIT:
Dirección:
E-mail:

Teléfono:

Se deja constancia que en el día de la fecha, se ha realizado una consul 25-07-2023 13:51:42

Credencial	Apellido y Nombre	DNI	Plan	Estado
215335	PEREZ JUAN MANUEL	39452632	SUPERIOR	Activo

Responsable de Atencion al Cliente:
Firma la clínica

Firma:

Afiliado:

Firma:
Aclaracion :
DNI:

Carga de solicitudes

Para realizar la carga de una orden de autorización, deberá seleccionar la opción “Emisión de órdenes de prácticas” en el menú de la barra superior.

Posteriormente deberá seleccionar el botón “Nueva orden” y completar los datos solicitados en cada módulo.



Consulta de Afiliados

Emisión de Ordenes de Práctica

Validador de Farmacia

Emisión de Ordenes de Práctica \

Cancelar

Nueva Orden

Ir Filas 50

Acciones

Orden de práctica:

Orden de Practica			
* Número	* Ingreso	25/07/2023	* Ingresado Por
* Delegación	GESTOSWEB - DELEGACION WEB	* Estado	Presentada
* Atención		* Tipo	
Diagnóstico		* Observaciones	

En la opción tipo se debe indicar el que corresponda a la práctica que se está solicitando.

Afiliado:

Al completar el campo “Credencial”, o “Cuil” o “Documento” y apretar la tecla enter, el resto de los campos se completan automáticamente.

Afiliado									
Credencial	Cuil	Documento	Tipo	Parentesco	Titular	Sexo	Discapacidad	Fecha Baja	Jubilado
Nombres	Edad	Plan	Baja	Prestador Médico					
Delegación	Habilitación	Convenio	Estado						
Afiliación									
Observaciones									
Planes Especiales									

Profesional prescribió y prestador:

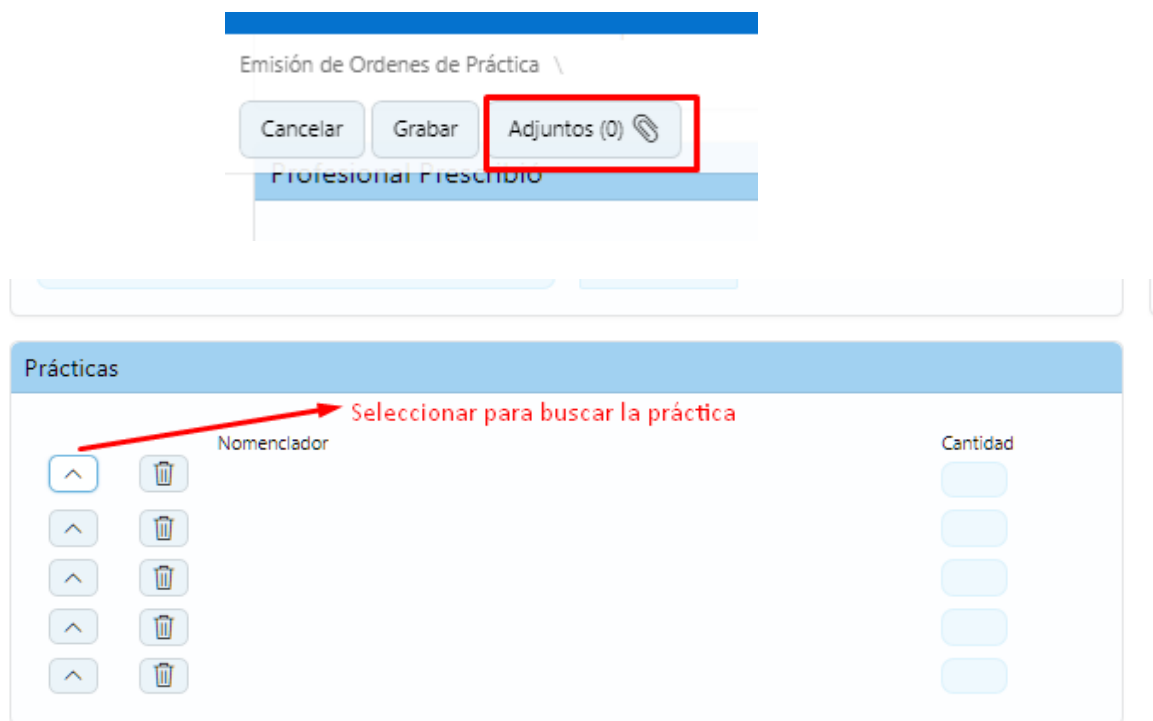
Profesional Prescribió			Prestador	
Matrícula Nacional	Matrícula Provincial	Provincia	Código	Cuil
Denominación		Tipo	Categoría Tributaria	Denominación
** NO SE ENCONTRO **		Médico		Provincia

En el campo de profesional se deben completar los datos que corresponden al profesional que realizó el RP que estamos cargando.

En el campo prestador podrá ver sus datos como prestador, no será necesario que complete ningún campo.

Prácticas:

Por último, en el menú superior seleccionar el botón “Adjuntos” y agregar una imagen del pedido solicitado y luego presionar “Guardar”.



Emisión de Ordenes de Práctica \

Cancelar Grabar Adjuntos (0) 

Profesional Prescribió

Prácticas

Nomenciador	Cantidad
 	
 	
 	
 	
 	

Selector de Nomencladores

Seleccionar el filtro por el que desea buscar la práctica, colocar el parámetro en el campo en blanco y presionar el botón "IR"

 Ir Filas: 15 Acciones

Todas las Columnas	Práctica	Código	Descripción	Consulta	Quirúrgica	Coseguro	Complejidad	
Tipo	Medica	01080504MOD3359	CIRUGIA VIDEO LAPAROSCOPICA POR ENDOMETRIOSIS PROF. C/ RESECC COLONICA	No	No	Si	Alta Complej	
Práctica	No Nomenclada	100121MOD	MODULO PRE TRASPLANTE RENAL CON DONANTE CADAVERICO	No	No	Si	Alta Complej	
Código	Medica	040109	PUNCION DE TIROIDES GUIADA POR ECOGRAFIA	No	No	Si	Alta Complej	
Descripción	Medica	070618	CURACION CATETER TUNELIZADO.	No	No	Si	Alta Complej	
Consulta	Medica	070721	FISTULOGRAFIAS	No	No	Si	Alta Complej	
Quirúrgica	Medica	080767	HEMICOLECTOMIA-HARTMAN LAPAROSCOPICA	No	No	Si	Alta Complej	
Coseguro	Medica	080814	NEFROLITOTRICA PERCUTANEA	No	No	Si	Alta Complej	
Complejidad	Medica	110407	CRIOCIRUGIA GINECOLOGICA	No	No	Si	Alta Complej	
	No Nomenclados	Medica	110410	CRIOCIRUGIA DE LESION DE PIEL	No	No	Si	Alta Complej
	No Nomenclados	Medica	110421	EXTRACCION DE DIU	No	No	Si	Alta Complej

Una vez que haya encontrado la práctica, presionar este botón y se cargará la práctica a la solicitud.

Algunas cuestiones a tener en cuenta:

- Solo le permitirá cargar aquellas prestaciones que se encuentren convenidas, de

lo contrario no podrá emitir el bono.

- El Tipo de orden que se carga al inicio debe coincidir con el tipo de prácticas que se están cargando, de lo contrario no le permitirá emitir el bono.
- Solo podrá ingresar e imprimir órdenes que se encuentren en estado “Aprobado”.
- Con la autorización se emite el coseguro, cuando se gestiona por la Web éste se abona en el prestador, por lo que el mismo es deducido de la facturación.

Cómo Revisar el estado de una orden

Deberá seleccionar la opción “Emisión de órdenes de prácticas” en el menú de la barra superior en los filtros seleccionar el que desee para realizar la búsqueda de la solicitud cargada.

Consulta de Afiliados Emisión de Ordenes de Práctica Validador de Farmacia											
Emisión de Ordenes de Práctica											
Cancelar Nueva Orden											
Ir Filtros Acciones											
Modificar	Número	Ingreso	Atención	Estado	Tipo	Diagnóstico	Credencial Afiliado	Nombre Afiliado	Observaciones	Nº Internación	Adjuntos
	2000000001	22/05/2020	Ambulatorio	Aprobada	Consulta	CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	1413700	GRECO, MARIA LUJAN	Orden gene...	-	1

Si se encuentra en estado “Aprobado”, podrá acceder seleccionando el lápiz que se sitúa en el campo “Modificar” y luego presionar el botón “Imprimir” del menú superior, saldrá primero el coseguro, en el caso en que corresponda, y luego la solicitud como aparece a continuación.

Una vez Firmado, se encuentra listo para ser facturado.

**BRAMED MEDICINA PRIVADA**

400159466

Dirección Obispo Trejo 650 local 1 N° Córdoba un
Tel / Fax (0351) 460-1215<http://bramedsalud.com.ar>Categ. Trib. Resp. Inscripto
CUIT 30-71073853-6
Inicio Act. 29/07/2008

ORDEN ESTUDIOS COMP ALTA COMPLEJIDAD NRO. 400159466 Delegación Córdoba Fecha 20/01/23
Afiliado 12536- PEREZ JUAN MANUEL 34 Años Femenino Plan GENESIS Ambulatorio NMA
Diagnóstico OTROS TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCU Prestador Clínica arroyo Con Recibo Nro. 400044897
Observación CVI NEVO NASAL
es Aprobó
MARIERA@BRA

Item	Nomenclador	Item	Prestador	Pieza	Cara	Cantidad
150101	BIOPSIA POR INCISION O POR PUNCION, GANGLIO, LESION DE PIEL, TROZO DE OVARIO, CILINDRO DE HIGADO, ETC.					1

Firma del afiliado

Firma del prestador

Firma Beneficiario Fecha:

VALIDEZ DE ESTA ORDEN
30 DIAS

Firma y sello Efector Fecha: