

www.odontopraxis.com.ar

Guía de trámites disponibles en la Web para Profesionales

Nota Importante: será responsabilidad del Profesional informar a Odontopraxis cualquier modificación en los datos de Consultorio, Staff y Condición Impositiva



Enero 2016

➤ **Trámites Administrativos que se pueden realizar ingresando a la Página de Odontopraxis.**

- Actualizar datos personales
- Actualizar datos del consultorio(Alta-Baja-Modificación)
- Actualizar datos impositivos
- Envío Certificado Registro Nacional de Prestadores -Superintendencia Servicios de Salud
- Envío Certificado de Póliza Seguro Mala Praxis
- Alta /Baja de Staff
- Novedades : se adjuntan formularios e instructivos útiles para su gestión diaria

➤ **Como ingresar al sitio WEB de Odontopraxis Americana.**

Sugerimos utilizar Google Chrome o Mozilla Firefox versión 10.2

Paso 1: ingresar a la página Web: www.odontopraxis.com.ar , se despliega la pantalla (Ilustración1).

Seleccionar la opción **EXCLUSIVO PRESTADORES**.

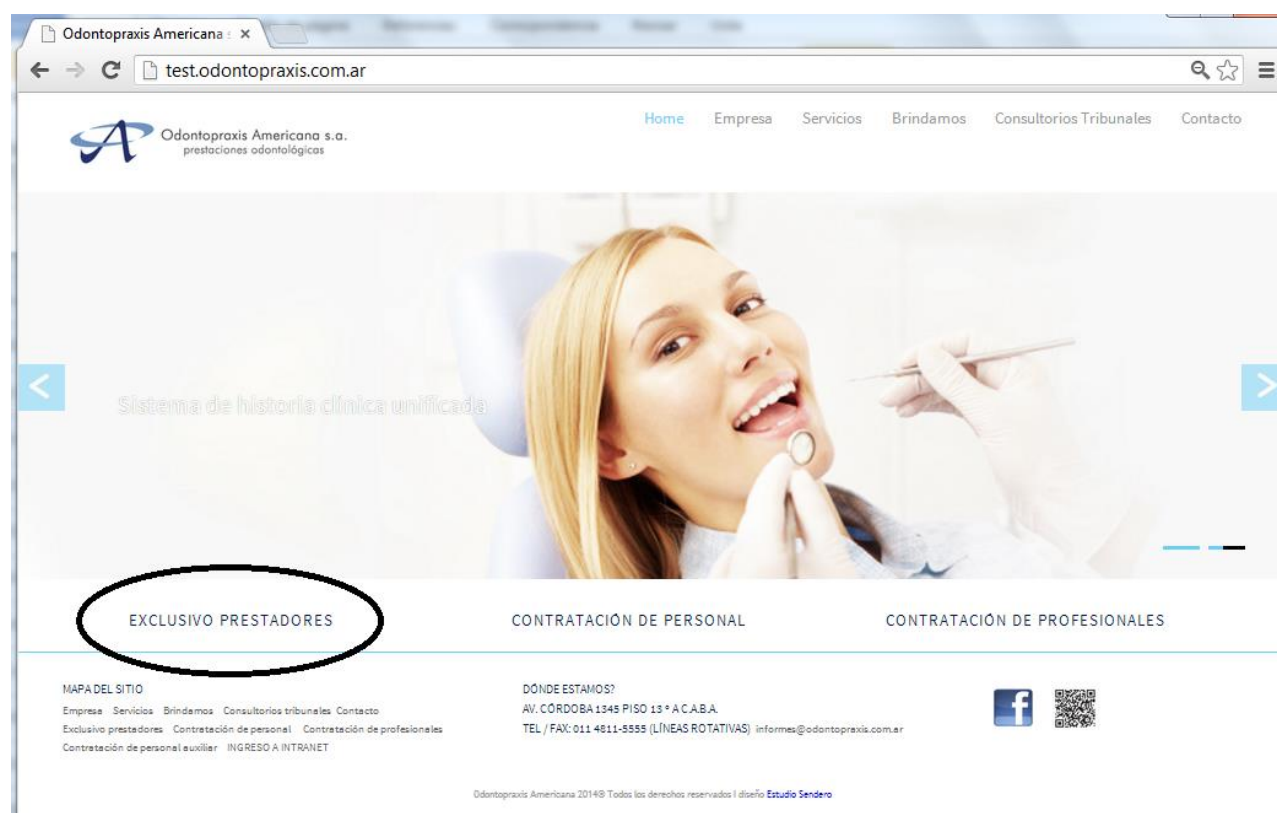


Ilustración 1

Paso 2: al ingresar en **EXCLUSIVO PRESTADORES**, se despliega la pantalla (Ilustración 2)

Seleccionar la opción **INGRESO CONFIGURACION PERFIL**

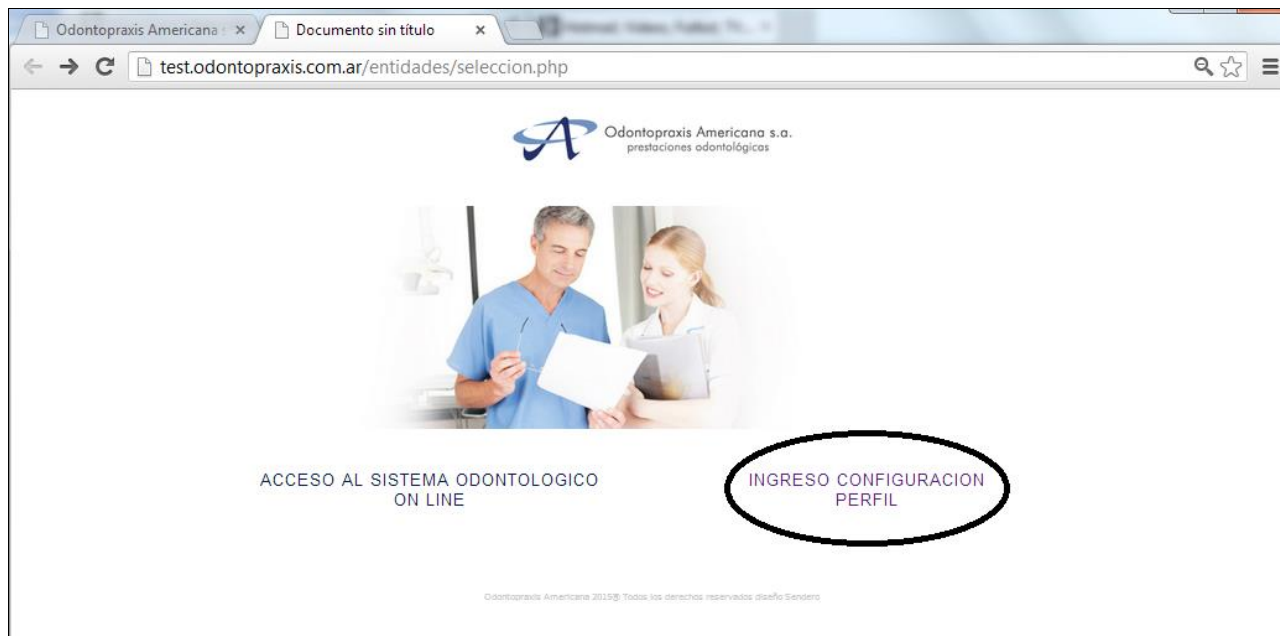


Ilustración 2

Paso 3: al ingresar en **INGRESO CONFIGURACION PERFIL**, se despliega la pantalla (Ilustración 3)

Registrarse con **USUARIO Y CONTRASEÑA** provistos por Odontopraxis Americana

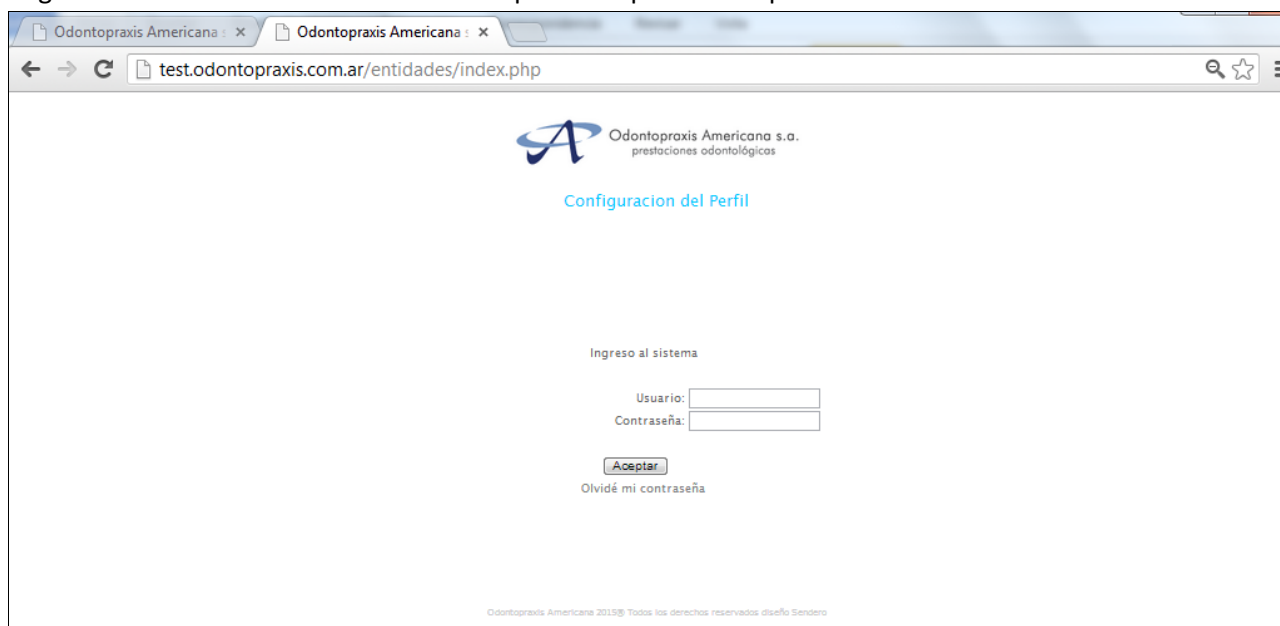


Ilustración 3

Paso 4: Una vez registrado con usuario y contraseña, ingresa a la pantalla de su Perfil (Ilustración 4) donde se despliega un menú de **UTILIDADES** a su disposición.

Su solicitud luego será derivada directamente al Departamento de Profesionales de Odontopraxis Americana, quien lo contactará de inmediato para formalizar la misma.

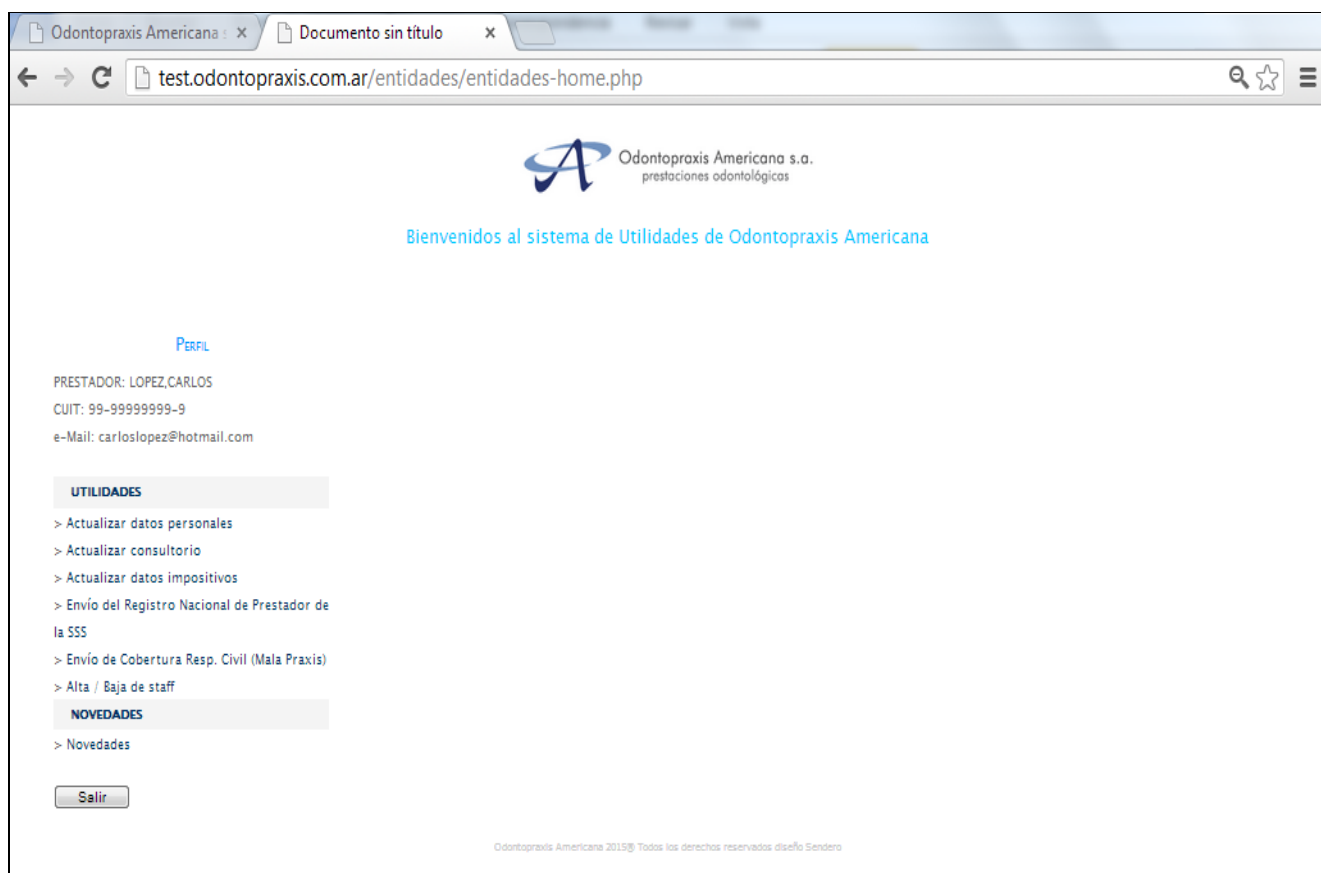


Ilustración 4

➤ ¿Qué trámites puedo realizar a través del Menú Utilidades?

ACTUALIZAR DATOS PERSONALES (Ilustración 5)

En esta Pantalla Ud. podrá actualizar sus **DATOS PERSONALES**, en el caso que hayan sido modificados los declarados en su Solicitud de Ingreso (E-Mail, Teléfono Particular y/ o Domicilio Particular)

Ud. recibirá por mail información importante por lo que es fundamental mantener este dato actualizado.

The screenshot shows a web browser window with the URL `test.odontopraxis.com.ar/entidades/1-actualizar-datos-personales.php`. The page header includes the Odontopraxis Americana logo and the text "Sistema de autogestion de Odontopraxis Americana". Below this, it says "Modificacion de datos personales" and "Por favor complete solo los datos a ampliar / modificar."

On the left side, there is a sidebar with a "PERFIL" section showing user information: "PRESTADOR: LOPEZ,CARLOS", "CUIT: 99-99999999-9", and "e-Mail: carloslopez@hotmail.com". Below this are two sections: "UTILIDADES" with links like "> Actualizar datos personales" and "> Actualizar consultorio", and "NOVEDADES" with a link "> Novedades". A "Salir" button is at the bottom of the sidebar.

The main content area contains a form for updating personal data. The form fields are: "Apellido, Nombre / Razon Social" (filled with "LOPEZ,CARLOS"), "C.U.I.T." (filled with "99-99999999-9"), "Telefono particular", "Telefono celular", "Numero de documento", "e-mail", "Domicilio Particular Av./Calle", "Codigo postal", "Localidad / Barrio", "Provincia" (a dropdown menu with "Seleccione" selected), and "Observaciones" (a text area). At the bottom of the form, there is a "Fecha de actualizacion" field showing "19-11-2015 12:42:10" and two buttons: "Borrar" and "Enviar".

Below the form, there is a small disclaimer: "La informacion estara sujeta a verificacion y aceptacion por parte de Odontopraxis Americana. En breve personal de la Empresa se comunicara con Ud.,a fin de formalizar la modificacion solicitada." and a footer note: "Odontopraxis Americana 2015® Todos los derechos reservados Diseño: Sencore".

Ilustración 5

ACTUALIZAR DATOS CONSULTORIO (Ilustración 6)

Esta Pantalla le permitirá:

- Solicitar autorización para incorporar un **ALTA** de nuevo consultorio.
- Dar de **BAJA** un consultorio existente
- **Modificar** Datos de consultorio existente (teléfono o nombre para cartilla.)

La información estará sujeta a verificación y aprobación por parte de Odontopraxis Americana. Personal de la Empresa se comunicará con Ud. a fin de formalizar la modificación solicitada.

The screenshot shows a web browser window with the URL `test.odontopraxis.com.ar/entidades/2-actualizar-consultorio.php`. The page header includes the Odontopraxis Americana logo and the text 'Sistema de autogestion de Odontopraxis Americana' and 'Actualizacion de consultorios.(Alta / Baja / Modificacion)'. On the left, a sidebar contains a 'PERFIL' section with user details (PRESTADOR: LOPEZ,CARLOS, CUIT: 99-99999999-9, e-Mail: carloslopez@hotmail.com) and two menu sections: 'UTILIDADES' with links like 'Actualizar datos personales' and 'Actualizar consultorio', and 'NOVEDADES' with a 'Novedades' link. A 'Salir' button is at the bottom of the sidebar. The main content area features a form titled 'Tipo de informe:' with radio buttons for 'ALTA' (selected), 'BAJA', and 'MODIFICACIÓN'. Below this are input fields for 'Prestador:' (LOPEZ,CARLOS), 'CUIT:' (99-99999999-9), 'Domicilio del consultorio, Avenida / calle:', 'Número / Piso:', 'E-mail:', 'Teléfono:', 'Código postal:', 'Localidad / Barrio:', and 'Provincia:'. There is a large text area for 'Observaciones:'. At the bottom of the form, it shows 'Fecha de actualización: 19-11-2015 12:45:14' and buttons for 'Borrar' and 'Enviar'. A footer note states: 'La información estará sujeta a verificación y aceptación por parte de Odontopraxis Americana. En breve personal de la Empresa se comunicará con Ud., a fin de formalizar la modificación solicitada.'

Ilustración 6

ACTUALIZAR DATOS IMPOSITIVOS (Ilustración 7)

Esta Pantalla le permitirá enviar en adjunto el **COMPROBANTE DE INSCRIPCION EN AFIP** en caso que haya modificaciones a lo declarado en su Solicitud de Ingreso.

The screenshot shows a web browser window with two tabs labeled 'Odontopraxis Americana'. The address bar displays 'test.odontopraxis.com.ar/entidades/3-actualizar-impositivos.php'. The page header includes the Odontopraxis Americana logo and the text 'Sistema de autogestion de Odontopraxis Americana' and 'Solo Modificacion de Datos Impositivos.'.

On the left side, there is a sidebar menu with the following sections:

- PERFIL**
 - PRESTADOR: LOPEZ,CARLOS
 - CUIT: 99-9999999-9
 - e-Mail: carloslopez@hotmail.com
- UTILIDADES**
 - > Actualizar datos personales
 - > Actualizar consultorio
 - > Actualizar datos impositivos
 - > Envio del Registro Nacional de Prestador de la SSS
 - > Envio de Cobertura Resp. Civil (Mala Praxis)
 - > Alta / Baja de Staff
- NOVEDADES**
 - > Novedades

At the bottom of the sidebar is a 'Salir' button.

The main content area contains a form for updating tax data. It starts with radio buttons for 'Monotributista' (selected) and 'Responsable Inscripto'. The form fields include:

- Apellido, Nombre / Razon Social: LOPEZ,CARLOS
- CUIT: 99-9999999-9
- Domicilio: (empty field)
- *Localidad: (empty field)
- Provincia: (dropdown menu showing 'Selecciona')
- e-mail: carloslopez@hotmail.com
- Documentación a enviar: (dropdown menu showing 'Constancia de Monotributo')
- * Adjuntar archivo: (button 'Seleccionar archivo') No se ha seleccionado ningún archivo
- Observaciones: (text area)
- Fecha de actualización: 18-11-2015 12:47:32

At the bottom of the form is a note: '* Datos obligatorios. La información estará sujeta a verificación y aceptación por parte de Odontopraxis Americana. En breve personal de la Empresa se comunicará con Ud., a fin de formalizar la modificación solicitada.' and an 'Enviar' button.

Ilustración 7

ENVIO DEL CERTIFICADO REGISTRO NACIONAL DE PRESTADORES DE LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD (Ilustración 8)

En esta Pantalla Ud. podrá enviar en adjunto el certificado vigente.

Será responsabilidad del Prestador enviar a Odontopraxis Americana el Certificado renovado, una vez que haya vencido el anterior.

The screenshot shows a web browser window with two tabs labeled 'Odontopraxis Americana'. The address bar displays 'test.odontopraxis.com.ar/entidades/4-envio-registro-nac-sss.php'. The page header includes the Odontopraxis Americana logo and the text 'Sistema de autogestion de Odontopraxis Americana' and 'Envío del Registro Nacional de Prestador de la SSS'. On the left, a sidebar contains a 'PERFIL' section with user details for 'LOPEZ, CARLOS' and a 'UTILIDADES' menu with options like 'Actualizar datos personales' and 'Envío del Registro Nacional de Prestador de la SSS'. The main content area is a form for sending the registration. It includes fields for 'Prestador' (LOPEZ, CARLOS), 'CUIT' (99-99999999-9), 'e-mail' (carloslopez@hotmail.com), 'MP', 'Domicilio', 'Localidad', and 'Provincia' (a dropdown menu). Below these is a 'Documentación a enviar' section with a button 'Enviar del Registro Nacional de Prestador de la SSS'. There is also an 'Adjuntar archivo' section with a 'Seleccionar archivo' button and a note 'No se ha seleccionado ningún archivo'. An 'Observaciones' text area is present. At the bottom, a 'Fecha de actualización' field shows '19-11-2015 12:49:08' and an 'Enviar' button. A footer note states: 'La información estará sujeta a verificación y aceptación por parte de Odontopraxis Americana. En breve personal de la Empresa se comunicará con Ud., a fin de formalizar la modificación solicitada.'

Ilustración 8


ENVIO DEL CERTIFICADO DE COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL –SEGURO MALA PRAXIS (Ilustración 9)

En esta Pantalla Ud. podrá enviar en adjunto el **CERTIFICADO DE COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL - Seguro de Mala Praxis**.

Será responsabilidad del Prestador enviar a Odontopraxis Americana el Certificado renovado, una vez que haya vencido el anterior, cuya periodicidad generalmente es anual.

Odontopraxis Americana : x Odontopraxis Americana : x

test.odontopraxis.com.ar/entidades/5-envio-cob-malapaxis.php

 Odontopraxis Americana s.a.
prestaciones odontológicas

Sistema de autogestion de Odontopraxis Americana

Formulario de Solicitud de seguros de malapaxis

PERFIL

PRESTADOR: LOPEZ,CARLOS
CUIT: 99-99999999-9
e-Mail: carloslopez@hotmail.com

UTILIDADES

- > Actualizar datos personales
- > Actualizar consultorio
- > Actualizar datos impositivos
- > Envio del Registro Nacional de Prestador de la SSS
- > Envio de Cobertura Resp. Civil (Mala Praxis)
- > Alta / Baja de Staff

NOVEDADES

- > Novedades

Salir

Prestador:
LOPEZ,CARLOS
CUIT:
99-99999999-9
e-mail:
carloslopez@hotmail.com
MP:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:
Seleccione

Documentación a enviar:
Comprobante de Cobertura de Responsabilidad Civil (M)

Adjuntar archivo: No se ha seleccionado ningún archivo

Observaciones:

Fecha de actualización: 19-11-2015 12:52:15

* Datos obligatorios

Enviar

Ilustración 9

ALTA / BAJA DE STAFF (Ilustración 10)

En esta Pantalla Ud. podrá informar **ALTAS O BAJAS DE STAFF PROFESIONAL**.

Será responsabilidad del Prestador enviar a Odontopraxis Americana la documentación del nuevo integrante de Staff (Título, Matrícula, DNI, Certificado de Inscripción Superintendencia de Servicios de Salud, Certificado de Seguro de Mala Praxis)

La información estará sujeta a verificación y aprobación por parte de Odontopraxis Americana. Personal de la Empresa se comunicará con Ud. a fin de formalizar la modificación solicitada.

The screenshot shows a web browser window with the URL <http://test.odontopraxis.com.ar/entidades/6-alta-stafi>. The page header includes the Odontopraxis Americana logo and the text 'Sistema de autogestion de Odontopraxis Americana' and 'Actualizacion de Staff'.

PERFIL

PRESTADOR: LOPEZ, CARLOS
CUIT: 99-99999999-9
e-Mail: carloslopez@hotmail.com

UTILIDADES

- > Actualizar datos personales
- > Actualizar consultorio
- > Actualizar datos impositivos
- > Envio del Registro Nacional de Prestador de la SSS
- > Envio de Cobertura Resp. Civil (Mala Praxis)
- > Alta / Baja de Staff

NOVEDADES

- > Novedades

Alta: ☒ alta: ☐ baja: ☐

Prestador:
LOPEZ, CARLOS
CUIT:
99-99999999-9
e-mail:
carloslopez@hotmail.com
*Nombre y Apellido del integrante de su staff:
*Especialidad:
Matricula Nacional:
Matricula Provincia:
Número de la SSS:
*CUIT/CUIL:
Adjuntar archivo para ALTAS (Titulo/Matricula/SSS/Mala Praxis/DNI):
Observaciones:
* Datos obligatorios
Fecha de actualización: 18-01-2016 01:58:50 PM
La información estará sujeta a verificación y aceptación por parte de Odontopraxis Americana. En breve personal de la Empresa se comunicará con Ud., a fin de formalizar la modificación solicitada.

Ilustración 10

NOVEDADES (Ilustración 11)

En esta Pantalla Ud. podrá acceder e imprimir Formularios e Instructivos útiles para su gestión diaria, los cuales la Empresa irá actualizando.



Odontopraxis Americana s.a.
prestaciones odontológicas

Sistema de autogestion de Odontopraxis Americana

NOVEDADES
Descargue las últimas novedades

Mostrar 10  entradas

Buscar:

Nombre	Fecha	Tamaño en KB	Descargar
FICHA DATOS DEL PACIENTE.pdf	2015/Oct/28 18:35:32.	45131	
FORMULARIO DE RECEPCION DE FICHAS.pdf	2015/Oct/28 18:35:33.	200915	

Mostrando 1 a 2 de 2 entradas

Anterior Prox

Odontopraxis Americana 2015 © Todos los derechos reservados Eladio Sordero

Ilustración 11