

PLAN MEDICO

SALUD



ZULIA

MANUAL DE AYUDA AL USUARIO

1

El titular debe registrarse en la Página
Web saludzulia.hopto.org/szs

2

El titular debe actualizar los datos de sus
afiliados y asignarle su contraseña

3

Los usuarios podrán acceder a la
aplicación web y efectuar sus citas

4

Asistir a Consulta el día de la Cita
Programada

BENEFICIOS

**Se evita al paciente llegar
a la Clínica a tempranas
horas del día**

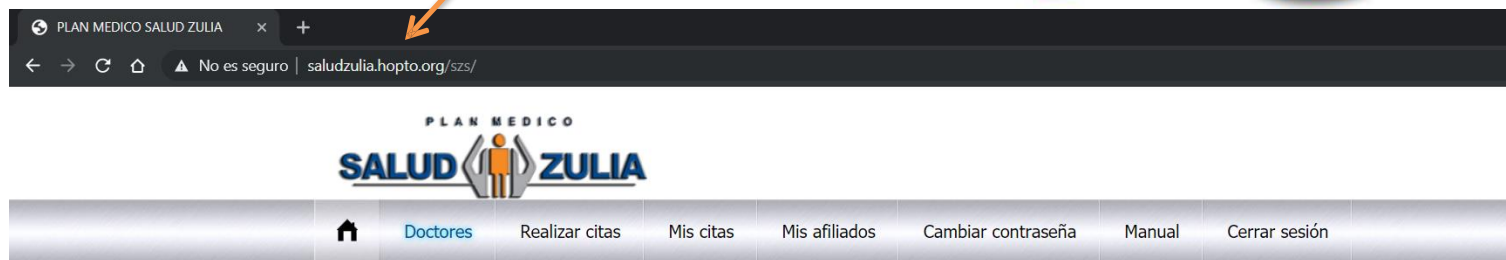
**El sistema le asignará
automáticamente la posición en
la cual será atendido por el
médico**

**Los pacientes podrán programar su
cita con una semana de antelación**

**Podrá efectuar la Cita en su casa u oficina desde cualquier
Computador , Teléfono Inteligente o Tablet**

Para ingresar a la página inicial de la clínica ingrese la siguiente URL: saludzulia.hopto.org/szs como se muestra en la imagen.

Navegadores recomendados:



¿CÓMO INICIAR SESIÓN?



Números de Contacto

(0414) 491 37 40

(0414) 653 66 05



¿CÓMO PUEDO REGISTRARME?



Números de Contacto

(0414) 491 37 40

(0414) 653 66 05



Iniciar sesión

Registro de usuario

1

Para realizar el registro como titular, debe pertenecer al PLAN MÉDICO SALUD ZULIA, una vez efectuado ese paso por el área administrativa de la misma podrá registrarse en la página principal de la clínica haciendo clic en **1**.


Bienvenido

Twitter

@salud_zulia



Twitter de @salud_zulia

¿CÓMO PUEDO REGISTRARME?

 [Iniciar sesión](#) [Registro de usuario](#)

1

REGISTRO DE USUARIO

CÉDULA:	<input type="text"/>
NOMBRE:	<input type="text"/>
APELLIDO:	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO:	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>  <small>FORMATO DE FECHA (01-01-1990)</small>
SEXO:	<input type="text" value="Seleccione"/>
TÉLEFONO:	<input type="text"/> <input type="text"/>
PREGUNTA SECRETA:	<input type="text" value="SELECCIONE"/> 
RESPUESTA SECRETA:	<input type="text"/>
CONTRASEÑA:	<input type="password"/>
REPITA CONTRASEÑA:	<input type="password"/>

Enviar **2**

Bienvenido

Para realizar el registro de usuario es necesario llenar los campos correspondientes, cabe destacar que todos los campos son obligatorios. Una vez completado los campos es necesario hacer clic en **2** de esta manera su registro será completado, así mismo, será llevado a la pantalla mostrada a continuación.

IMPORTANTE



Números de Contacto

(0414) 491 37 40

(0414) 653 66 05

Inicio sesión Registro de usuario

MENSAJE

- Registro completado

Guarde este número de historia **JG651**. Será requerido para su inicio de sesión del sistema.
Haga clic AQUÍ para iniciar sesión

REGISTRO DE USUARIO

CÉDULA:	<input type="text"/>
NOMBRE:	<input type="text"/>
APELLIDO:	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO:	<input type="text" value="dd-mm-yyyy"/> FORMATO DE FECHA (01-01-1990)
SEXO:	SELECCIONE ▾

Una vez completado el registro al oprimiendo el botón enviar de la sección anterior, aparecerá un mensaje indicando que su registro ha sido completado; el sistema generará un código como lo muestra elejemplo, **JG651** este, es de suma importancia ya que será su número de historia médica y deberá ser recordado pues será necesario para que pueda iniciar sesión.

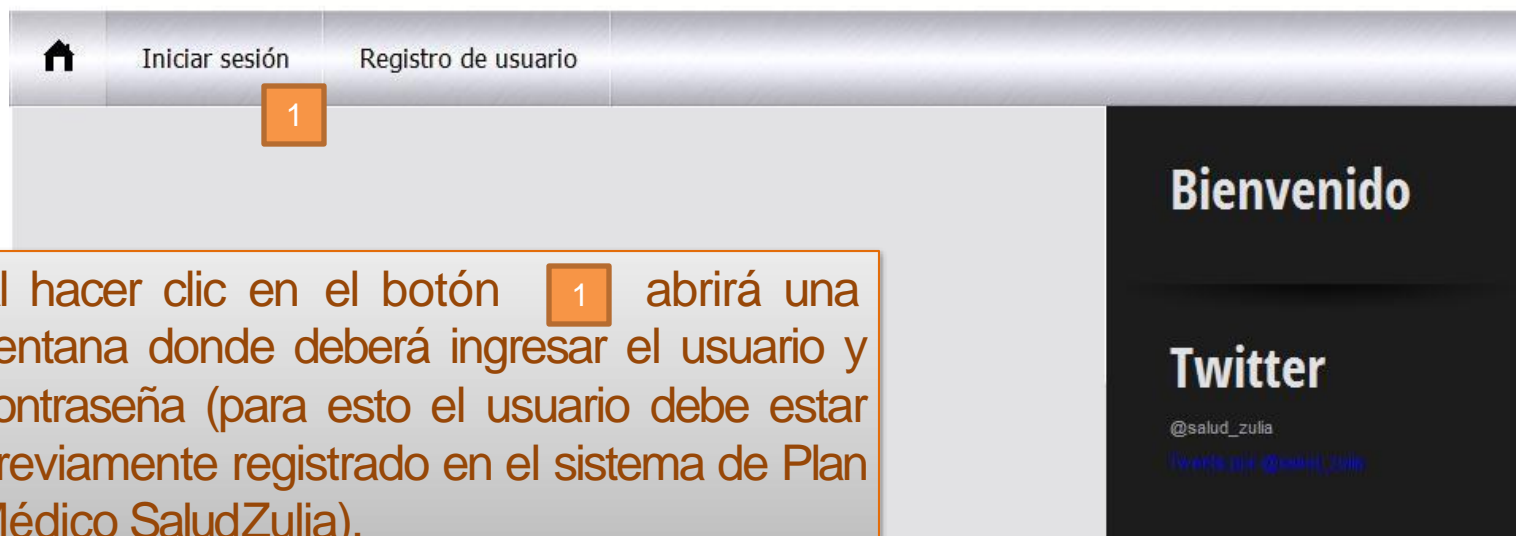
¿CÓMO INICIAR SESIÓN?



Números de Contacto

(0414) 491 37 40

(0414) 653 66 05



Al hacer clic en el botón **1** abrirá una ventana donde deberá ingresar el usuario y contraseña (para esto el usuario debe estar previamente registrado en el sistema de Plan Médico SaludZulia).

¿CÓMO INICIAR SESIÓN?



Números de Contacto

(0414) 491 37 40

(0414) 653 66 05

Al hacer clic en el botón enviar **3** iniciará automáticamente la sesión del usuario.

Para iniciar sesión es necesario llenar los campos correspondientes (los campos son obligatorios). La cédula a ingresar será la cédula del titular del Plan Médico Salud Zulia, la historia a ingresar corresponde a la mostrada a los titulares registrados.

Si olvidó su contraseña, podrá hacer clic en **2** y la recuperará según se muestra a continuación.



¿CÓMO RECUPERAR MI CONTRASEÑA?



Números de Contacto

(0414) 491 37 40

(0414) 653 66 05

 [Iniciar sesión](#) [Registro de usuario](#)

RECUPERACIÓN DE CONTRASEÑA

HISTORIA:	<input type="text"/>
PREGUNTA SECRETA:	SELECCIONE 
RESPUESTA SECRETA:	<input type="text"/>
NOTA: LA RECUPERACIÓN DE CONTRASEÑA ES EXCLUSIVA PARA TITULARES.	
<div>Enviar</div>	

1

Haciendo clic en “Olvidé Contraseña” como se mostró anteriormente abrirá en su pantalla un cuestionario para validar su identidad



Como indica la nota, la recuperación de contraseña es solo para los titulares del Plan Médico Salud Zulia. La contraseña de los Afiliados podrá ser cambiada por el Titular

¿CÓMO RECUPERAR MI CONTRASEÑA?



Números de Contacto

(0414) 491 37 40

(0414) 653 66 05

	Iniciar sesión	Registro de usuario
--	----------------	---------------------

RECUPERACIÓN DE CONTRASEÑA	
NUEVA CLAVE:	<input type="text"/>
REPITA CLAVE:	<input type="text"/>
<input type="button" value="Enviar"/>	

En esta sección, podrá ingresar su nueva clave, al llenar los campos podrá hacer clic en enviar, **1** y automáticamente aparecerá un mensaje indicando el correcto cambio de contraseña.

¿QUÉ HACER UNA VEZ INICIADA LA SESIÓN?



Números de Contacto

(0414) 491 37 40

(0414) 653 66 05



DOCTORES



Números de Contacto

(0414) 491 37 40

(0414) 653 66 05

Doctores	Realizar citas	Mis citas	Mis afiliados	Cambiar contraseña	Cerrar sesión
1					
DOCTORES					
DOCTOR		ESPECIALIDAD			
ALBORNOZ MARTIN		CARDIOLOGÍA			
RAMIREZ LIZCELA		CARDIOLOGÍA			
LABARCA ANA TERESA		CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA			

Al hacer clic en el botón de doctores 1 aparecerá una lista con los doctores que ofrecen consultas en la clínica, estos están identificados con su nombre, apellido y especialidad que representa.

REALIZAR CITAS



Números de Contacto

(0414) 491 37 40


(0414) 653 66 05

 Doctores **Realizar citas** Mis citas Mis afiliados Cambiar contraseña Cerrar sesión

2

ESPECIALIDADES	
DESCRIPCION	VER DETALLE
CARDIOLOGÍA	
CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	
	

Para realizar una cita es necesario hacer clic en el botón **2** una vez realizado ese paso se podrá observar las diferentes especialidades que ofrece el Plan Médico Salud Zulia.

Para observar los doctores correspondientes a cada especialidad y poder observar sus horarios de consulta debe hacer clic en el icono  ún la especialidad que desee.

REALIZAR CITAS



Números de Contacto

(0414) 491 37 40

(0414) 653 66 05



Doctores

Realizar citas

2

Mis citas

Mis afiliados

Cambiar contraseña

Cerrar sesión

ESPECIALIDAD
CARDIOLOGÍA

SELECCIONE EL HORARIO DE

DOCTOR

LUNES

MARTES

MIÉRCOLES

MARTIN
ALBORNOZ

5:00 PM


5:00 PM

5:00 PM

LIZCELA RAMIREZ

7:00 AM

7:00 AM

Una vez hecho clic en  podrá observar el siguiente horario correspondiente a la especialidad que usted seleccionó anteriormente, podrá observar los diferentes médicos y sus horarios de atención.

Para reservar su cita deberá hacer clic en la hora según el día que corresponda al horario de atención del médico de su elección como se muestra en elejemplo.

5:00pm

CONFIRMACIÓN CITAS



Números de Contacto

(0414) 491 37 40

(0414) 653 66 05



Doctores

Realizar citas

Mis citas

Mis afiliados

Cambiar contraseña

Cerrar sesión

CONFIRMAR CITA

ESPECIALIDAD

DIA

HORA

FECHA

CONFIRMAR

CARDIOLOGÍA

MARTES

5:00 PM

18-06-2013

SI

NO

1

2

DOCTOR



Para verificar la fecha de la cita solicitada se abrirá la página de confirmación de cita, si usted está conforme con la fecha indicada seleccione haciendo clic sobre el botón **1**, de lo contrario presione **2** y será devuelto a la sección anterior y podrá seleccionar otro día y hora según desee.

MIS CITAS

PLAN MEDICO

SALUD ZULIA

Doctores Realizar citas **Mis citas** Mis afiliados Cambiar contr

3

PACIENTE: REVILLA HECTOR

CITAS PENDIENTES

DOCTOR	ESPECIALIDAD	DIA	HORA	N°	FECHA CITA
MARTIN ALBORNOZ	CARDIOLOGÍA	MARTES	5:00 PM	1	18-06-2013

3.1

VISTA PREVIA

Una vez hecho clic en la hora de su preferencia, día y doctor podrá observar su cita ingresando en , 3 este paso se le indica la fecha de la cita. La fecha será dada por el sistema, cabe destacar que la fecha de la cita será dada con UNA SEMANA DE INTERVALO, es decir si la cita fue realizada para el día martes, ésta será pautada para martes próximo.



El número dado corresponderá a la posición de atención del paciente

Al hacer clic en 3.1 se abrirá el formato mostrado a continuación.

MIS CITAS



Al hacer clic en vista previa de la sección anterior abrirá una ventana emergente generando un PDF con el comprobante de su cita, este podrá ser impreso o guardado según su preferencia.

CITA DEL PACIENTE

DATOS DEL PACIENTE

Historia: JG651
Cédula:
Nombre: HECTOR REVILLA

MEDICO	ESPECIALIDAD	DIA	HORA	FECHA DE CITA
MARTIN ALBORNOZ	CARDIOLOGÍA	JUEVES	5:00 PM	06-06-2013

AFILIADOS



Números de Contacto

(0414) 491 37 40

(0414) 653 66 05



Los afiliados que esten marcados con un asterisco(*) deben actualizar sus datos personales, solo podran actualizarlo una vez.

MIS AFILIADOS				
HISTORIA	CÉDULA	NOMBRE	TÉLEFONO	ACCIÓN
651E		ALEJANDRO REVILLA	0261123456	 
787		CINTHIA VALBUENA		* 
651B		DULCELINA SOCORRO		* 
		EZ R.		* 

Al hacer clic en Acción podrá editar por única vez los datos de los familiares afiliados al Plan Médico Salud Zulia.

Bienvenido

En la sección de afiliados se podrá observar los afiliados al seguro; en este caso los familiares del titular.



EDITAR AFILIADOS



Números de Contacto

(0414) 491 37 40

(0414) 653 66 05

Home Doctores Realizar citas Mis citas **Mis afiliados** Cambiar contraseña Cerrar sesión

4

VOLVER

EDICIÓN DE AFILIADO

HISTORIA:	<input type="text" value="787"/>
CEDULA:	<input type="text"/>
NOMBRE Y APELLIDO:	<input type="text" value="CINTHIA VALBUENA"/>
FECHA DE NACIMIENTO:	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/> <small>FORMATO DE FECHA (01-01-1990)</small>
SEXO:	<input type="text" value="SELECCIONE"/>
TÉLEFONO:	<input type="text"/> <input type="text"/>
CONTRASEÑA:	<input type="password"/>
REPETIR CONTRASEÑA:	<input type="password"/>

5 **Enviar** **5**

Si no desea realizar algún tipo de edición podrá seleccionar el botón volver, este lo llevara a la sección anterior

Al hacer clic en enviar quedará guardada la información del afiliado.

Al hacer clic en el botón de Acción de afiliados señalado anteriormente, podrá Anexar información de su afiliado, incluyendo una contraseña propia; cabe destacar que esta acción deberá hacerla el titular del Plan Médico SaludZulia.

¿ COMO CAMBIAR MI CONTRASEÑA?



Números de Contacto

(0414) 491 37 40

(0414) 653 66 05

Home Doctors Realizar citas Mis citas Mis afiliados **Cambiar contraseña** Cerrar sesión

5

CAMBIAR CONTRASEÑA	
CONTRASEÑA ACTUAL:	<input type="password"/>
NUEVA CONTRASEÑA:	<input type="password"/>
REPITA CONTRASEÑA:	<input type="password"/>
<input type="button" value="Enviar"/>	

6

Si desea cambiar su contraseña deberá completar los campos según indica, posterior a ello debe hacer clic en enviar 6 y su acción será completada

CERRAR SESIÓN



Números de Contacto

(0414) 491 37 40

(0414) 653 66 05

	Doctores	Realizar citas	Mis citas	Mis afiliados	Cambiar contraseña	Cerrar sesión
--	----------	----------------	-----------	---------------	--------------------	---------------

CAMBIAR CONTRASEÑA

CONTRASEÑA ACTUAL:	<input type="password"/>
NUEVA CONTRASEÑA:	<input type="password"/>
REPITA CONTRASEÑA:	<input type="password"/>

Enviar

6

Para cerrar sesión solo debe hacer clic en **6** y su sesión cerrará automáticamente