

AÑO 2025

NOTA MÚLTIPLE N° 312

La Plata, 28 de julio de 2025.

Señor  
Presidente de la  
Entidad Primaria

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a usted con el fin de informar lo siguiente:

PUNTO ÚNICO: OBRA SOCIAL Sancor Salud (Código 105/103): S/ Implementación de TOKEN.

Se comunica a las Entidades Primarias que a partir del 01/08/2025, en el sistema Fol2PM (Profesionales médicos) se deberá colocar obligatoriamente el Token, con la excepción de los profesionales de la especialidad de Anatomía Patológica.

Se adjunta modelo de la nueva pantalla:

FEMEBA

FOL2-PM (Módulo Prestador médico) - V 1.0  
24 de julio de 2025  
888888 - PRESTADOR DE PRUEBA, NOMBRE 888888

Cambiar Contraseña  
Instructivo de uso para Prestadores Médicos

Operaciones Generales

Datos

Extensión de Jurisdicción

Autorizaciones

Proformas

Pagos

Consulta de Valores

Pacientes

Auditoría Médica

Solicitud de Autorización

DATOS DEL AFILIADO/BENEFICIARIO

Código de Afiliado:

Obra Social: SANCOR SALUD

Plan Obra Social: 105-SANCOR AMS

Nombre y Apellido: PRUEBA ASOCIADO

Sexo: FEMENINO

Alcanzado por el IVA: Si

Modalidad de Carga: ☒ On-line ☐ Diferida

Código de Profesión: 0

EP facturadora: 555 EP555

Matrícula del Solicitante:

Código de Diagnóstico Solicitante:

Código de Práctica:

Cantidad de la Práctica: 1

Requiere token prestacional: ☒

Ingrese token aquí:

Aceptar

Cancelar Solicitud

FEMEBA

FOL2-PM (Módulo Prestador médico) - V 1.0  
24 de julio de 2025  
888888 - PRESTADOR DE PRUEBA, NOMBRE 888888

Cambiar Contraseña  
Instructivo de uso para Prestadores Médicos

Operaciones Generales

Datos

Extensión de Jurisdicción

Autorizaciones

Proformas

Pagos

Consulta de Valores

Pacientes

Auditoría Médica

Solicitud de Autorización

DATOS DEL AFILIADO/BENEFICIARIO

Código de Afiliado:

Obra Social: SANCOR SALUD

Plan Obra Social: 105-SANCOR AMS

Nombre y Apellido: PRUEBA ASOCIADO

Sexo: FEMENINO

Alcanzado por el IVA: Si

Modalidad de Carga: ☒ On-line ☐ Diferida

EP facturadora: 555 EP555

Código de Profesión: 0

Especialidad: Seleccione...

Tipo de Prestación: 42010100 - CONSULTA EN CONSULTORIO DIURNA

Requiere token prestacional: ☒

Ingrese token aquí:

Diagnóstico:

Importe a abonar según Convenio \$ 0.00

Aceptar

Cancelar Solicitud

Sin otro particular, nos despedimos de usted atentamente.

Dr. Alberto Cuyeu  
Secretario de Gobierno

