

Solicita una orden de servicios médicos **PAMM 2.0**

Con el nuevo Plan de Atención Médica Mercantil (PAMM) **puedes acceder a una gran variedad de servicios médicos** y autogestionar tus propias órdenes médicas.

¡Sin ningún costo!



¿Cómo acceder al servicio PAMM 2.0 de Mercantil Seguros?



1

Inicia sesión en Mercantil Seguros e **ingresa en el Nuevo Portal del Asegurado**



2

Ubica la **opción Nuestros servicios** y haz clic en Plan de Atención Médica Mercantil



3

Escoge la opción para la que necesitas tu orden médica PAMM

Conoce los servicios que PAMM 2.0 tiene para ti

¡TÚ MISMO PUEDES GENERAR TU ORDEN!

RECUERDA: ¡Mantén tu perfil actualizado!
Agiliza la gestión de tus órdenes actualizando los datos de tu perfil



02

**REHABILITACIÓN
Y FISIOTERAPIA**



04

**SOLICITUD
DE MEDICAMENTOS**



06

IMÁGENES SIMPLES



01

**CONSULTAS
MÉDICAS**



03

**CONTROL
PRENATAL**



05

**EXÁMENES DE
LABORATORIO**



07

**ESTUDIOS ESPECIALES
SOLICITUD DE
CARTA AVAL**



Consulta médica

01.

Consulta Médica

¿Para quién es la orden?

Elias, Figueroa

Documento de identificación: V158020401 | Teléfono: +58 4823540388 | Correo Electrónico: jherandez@memorantseguros.com

Continuar

Escoge el asegurado que necesite la orden médica

02.

Consulta Médica

¿Qué especialidad desea consultar?

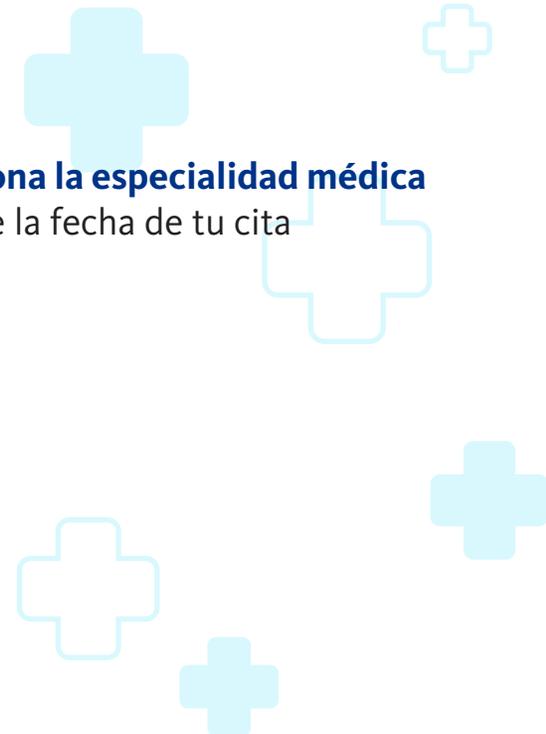
CARDIOLOGIA

¿Cuándo tendrás tu consulta?

22/09/2023

Continuar

Selecciona la especialidad médica y escoge la fecha de tu cita



Consulta médica

03.

The screenshot shows the 'Consulta Médica' app interface. At the top, there's a progress bar with five steps: 'Datos Personales', 'Especialidad', 'Ubicación', 'Proveedor', and 'Verificación de datos'. The 'Ubicación' step is currently active. Below the progress bar, the question '¿Dónde quieres realizar la consulta médica?' is displayed. Underneath, there are three dropdown menus for location selection: 'País' (set to 'Venezuela'), 'Distrito Capital' (set to 'Distrito Capital'), and 'Ciudad' (set to 'Caracas'). Below these, it says 'Actualmente tenemos disponible' followed by a list item 'Clínica Fenix Salud'. At the bottom right, there are 'Volver' and 'Continuar' buttons.

Selecciona la **ubicación de tu cita** y escoge el proveedor.

04.

The screenshot shows the 'Consulta Médica' app interface. The progress bar is at the 'Proveedor' step. A message says 'Genera tu orden médica Fel con Med.' followed by 'Elige una Clínica o Centro Médico de tu preferencia o acóde a cualquiera de la red.' Below this is a search box for 'Centro médico' with a dropdown menu showing 'CENTRO CLINICO FENIX SALUD,C.A.'. At the bottom right, there are 'Volver' and 'Continuar' buttons.

RECUERDA: Tienes que llamar al proveedor y agendar una cita antes de generar tu orden médica

05.

The screenshot shows the 'Consulta Médica' app interface. The progress bar is at the 'Verificación de datos' step. The screen is divided into two main sections: 'Datos del Asegurado' and 'Datos de la Orden'. 'Datos del Asegurado' includes: Nombre (Elias Figueroa), Celular (+56 412.934.03.95), Correo electrónico (jmanzihizz@mercantilseguros...), Fecha de nacimiento (19/03/2020), and Documento de identidad (V-158923440). 'Datos de la Orden' includes: Centro Médico/Médico de la red (CENTRO CLINICO FENIX SALUD...), Especialidad a la que irás (CARDIOLOGIA), and Fecha de la consulta (22/09/2023). At the bottom right, there are 'Volver' and 'Continuar' buttons.

Verifica que los datos estén en orden y haz clic en continuar

¡Revisa tu correo! Te habrá llegado una confirmación de la orden

Rehabilitación y fisioterapia

01.

Rehabilitación / Fisioterapia

¿Para quién es la orden?

Johana, Manzini

Documento de identificación: V1982041 | Teléfono: +58 462 034 03 65 | Correo Electrónico: jmanzini@memoriprivada.com

Continuar

Escoge el **asegurado** que necesite la orden médica

02.

Rehabilitación / Fisioterapia

El archivo de Informe Médico ha sido cargado satisfactoriamente

¿Cuál es la especialidad?

MEDICINA INTERNA

¿Qué enfermedad te fue diagnosticada?

AMIBIASIS

Subir Informe | 14/05/2023 | 4 | 3

Ver | Continuar

Selecciona la **especialidad médica** y tu **diagnóstico**

Sube el **informe médico** e ingresa su **fecha de emisión**

Rehabilitación y fisioterapia

03.

Rehabilitación / Fisioterapia

Datos Personalizados | Carga Informe | Ubicación | Proveedor | Verificación de datos

¿Dónde quieres realizarte la sesión?

Venezuela, Distrito Capital, Caracas

Ubicación:

Actualmente tenemos disponible:

- Clínica Correo Mélico

Ver | Continuar

Selecciona la **ubicación de tu cita** y escoge el proveedor.

04.

Rehabilitación / Fisioterapia

Datos Personalizados | Carga Informe | Ubicación | Proveedor | Verificación de datos

¿Generar la orden nueva? ¡Fácil!

Elige una Clínica o Centro Médico de tu referencia o accede a cualquiera de la red

Centro médico

Telefono:
Correo: puntosaludcaracas@clinicapuntosalud.com
Sitio Web:

Ver | Continuar

RECUERDA: Tienes que llamar al proveedor y agendar una cita antes de generar tu orden médica

05.

Rehabilitación / Fisioterapia

Datos del Asegurado

Nombre: Johana Manzinizz
Celular: +58 412 934 03 95

Correo electrónico: jmanzinizz@mercantilseguros...
Fecha de nacimiento: 15/07/1981

Documento de Identidad: V-15892344

Datos de la Orden

Centro médico/Médico de la red: PUNTOSALUD CARACAS, C.A
Especialidad que lo refirió: MEDICINA INTERNA
Fecha de emisión/Informe médico: 16/06/2023

Verifica que los datos estén en orden y haz clic en continuar

¡Revisa tu correo! Te habrá llegado una confirmación de la orden

Control Prenatal

01.

Control prenatal

¿Esta orden es para ti?

Johana, Manríquez

Documento de identificación: V-1562044 | Teléfono: +58 462 034 03 65 | Correo Electrónico: jmanriqz@memoriafleguim.com

Continuar

Escoge el asegurado que necesite la orden médica

02.

Control prenatal

¿Dónde quieres realizarte el control?

Venezuela, Distrito Capital, Caracas

Otra: Venezuela | Distrito Capital | Caracas

Actualmente tenemos disponible: Clínica o Centro Médico

Ver Continuar

Selecciona **donde asistirás al control prenatal e indica el proveedor**

Control Prenatal

Control prenatal

Selecciona tu Centro Médico de la red de salud

Elige una Clínica o Centro Médico de la red de salud a tu cuenta de la red

Centro médico

CENTRO CLINICO FENIX SALUD S.A.

Ver detalles del tipo de proveedor

Teléfono:
Correo:
Sitio Web:

¿Quieres revisar tu correo?

Fecha de control

18/09/2023

Cancelar Continuar

Control prenatal

Datos del Asegurado

Nombre
Johana Manziñiz

Celular
+58 412-934.03.95

Correo electrónico
jmanziñiz@mercantilseguros...

Fecha de nacimiento
15/07/1981

Documento de Identidad
V-15892344

Datos de la cita

Centro Médico/Médico de la red
CENTRO CLINICO FENIX SALUD...

Fecha del control
24/09/2023

Cancelar Continuar

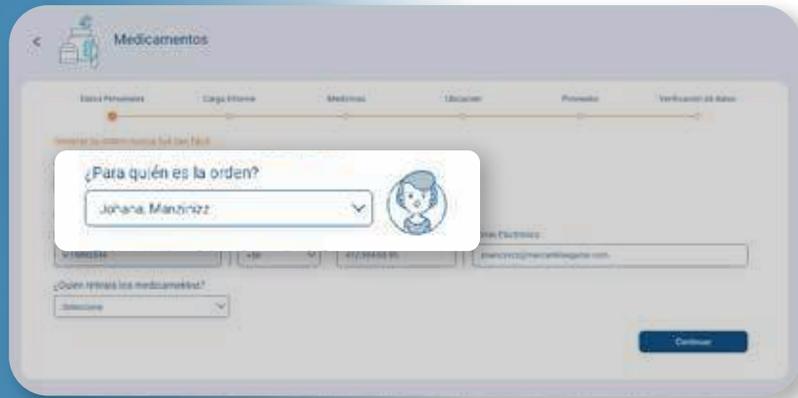
03.

Verifica que los datos estén en orden y haz clic en continuar

¡Revisa tu correo! Te habrá llegado una confirmación de la orden

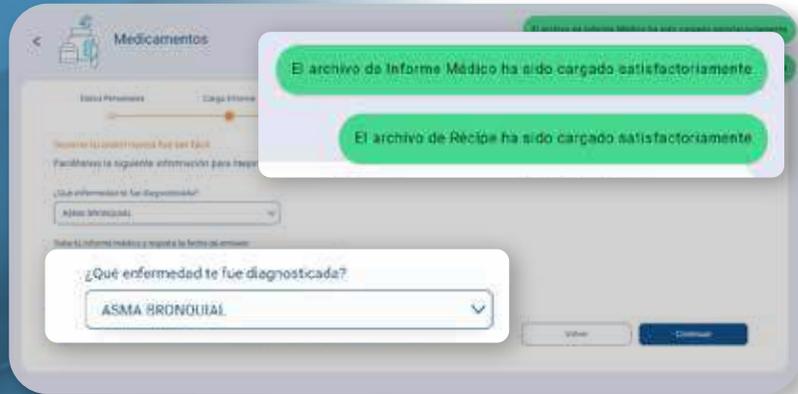
Medicamentos

01.

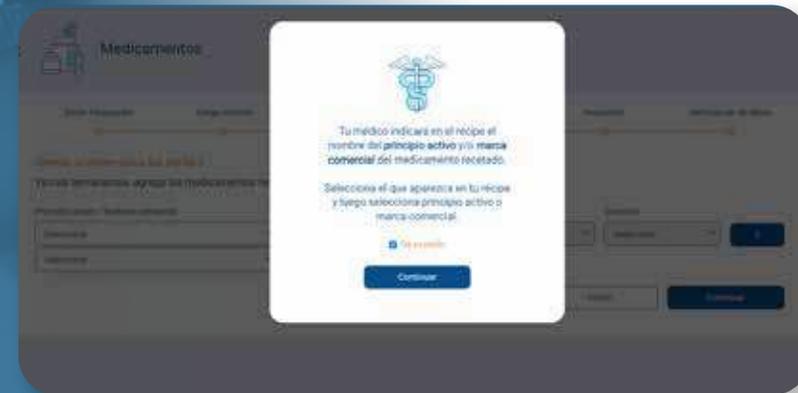


Escoge el asegurado que necesite los medicamentos y la persona que va a retirarlos

02.



Sube el informe médico junto con su fecha de emisión; el recépe; las indicaciones y demás datos solicitados



Medicamentos

03.

The screenshot shows the 'Medicamentos' app interface. At the top, there is a progress bar with steps: 'Elegir Personal', 'Carga Historia', 'Medicinas', 'Ubicación', 'Prestado', and 'Verificación de datos'. The 'Medicinas' step is currently active. Below the progress bar, there is a message: 'Ya casi terminamos, agrega los medicamentos relevantes'. There are two input fields for 'Selección' and 'Selección'. A callout box highlights the selected medication: 'AMINOFILINA LRX AMP I.V. 240 MG/10 ML X 100, 3-Serumial por 2-Serumial(s)'. Below the callout, it says 'Solicitadas: 1 Unidad'. There are 'Volver' and 'Continuar' buttons at the bottom.

The screenshot shows the 'Medicamentos' app interface. At the top, there is a progress bar with steps: 'Elegir Personal', 'Carga Historia', 'Medicinas', 'Ubicación', 'Prestado', and 'Verificación de datos'. The 'Ubicación' step is currently active. Below the progress bar, there is a message: '¿Dónde quieres buscar tus medicamentos?'. There are three dropdown menus for 'Ciudad', 'Distrito/Capital', and 'Categoría'. The 'Ciudad' dropdown is set to 'Venezuela', 'Distrito/Capital' is set to 'Caracas', and 'Categoría' is set to 'Farmacia'. There are 'Volver' and 'Continuar' buttons at the bottom.

04.

The screenshot shows the 'Control prenatal' app interface. At the top, there is a progress bar with steps: 'Elegir Personal', 'Carga Historia', 'Medicinas', 'Ubicación', 'Prestado', and 'Verificación de datos'. The 'Verificación de datos' step is currently active. Below the progress bar, there are several callout boxes showing the data being verified: 'Datos del Asegurado' (Nombre: Johans Manzinizz, Celular: +58 412 934 03 95), 'Correo electrónico' (jmanzinizz@mercantilseguros...), 'Fecha de nacimiento' (15/07/1981), 'Documento de Identidad' (V-15892344), 'Datos de la cita' (Centro Médico/Médico de la red: CENTRO CLINICO FENIX SALUD...), and 'Fecha del control' (24/09/2023). There are 'Volver' and 'Continuar' buttons at the bottom.

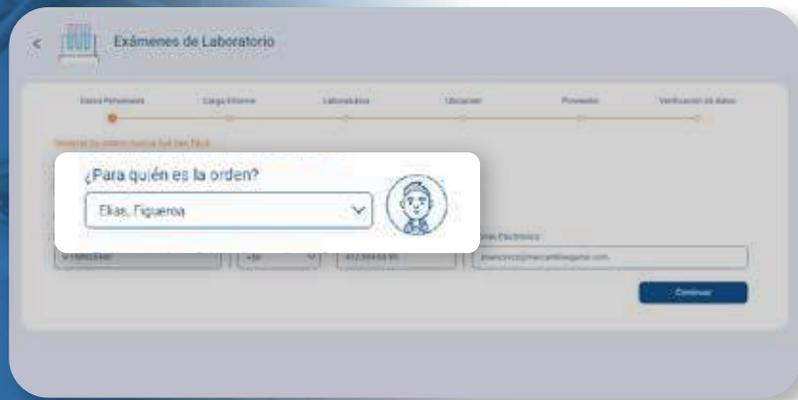
Selecciona la farmacia donde retirarás tus medicamentos

Verifica que los datos estén en orden y haz clic en continuar. **RECUERDA:** consulta con la farmacia la disponibilidad de los medicamentos

¡Revisa tu correo! Te habrá llegado una confirmación de la orden

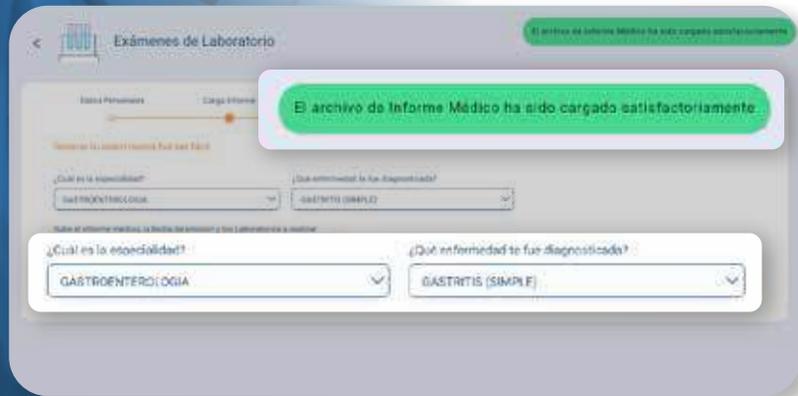
Exámenes de laboratorio

01.



Escoge el **asegurado** que necesite los exámenes de laboratorio

02.



Selecciona la **especialidad médica y tu diagnóstico**

Sube el **informe médico** e ingresa su **fecha de emisión**

03.



Selecciona los **exámenes a realizar**

Exámenes de laboratorio

04.

Exámenes de Laboratorio

¿Dónde te quieres hacer tus exámenes de laboratorio?

Uso de Venezuela Examen Seguro Caracas

• Otra Venezuela Distrito Capital Caracas

Actualmente tenemos disponible

• Clínica o Centro Médico

Ir atrás Continuar

Selecciona **dónde** te harás los exámenes médicos e indica **el proveedor**

Exámenes de Laboratorio

Selecciona tu centro médico, haz clic aquí

Elige una Clínica o Centro Médico de tu preferencia o acude a cualquiera de la red

Centro médico

CENTRO CLINICO FENIX SALUD S.A.

Ver detalles del tipo de proveedor

Ir atrás Continuar

Verifica que los datos estén en orden y haz clic en continuar. **RECUERDA:** llama al laboratorio para confirmar tu cita

05.

Exámenes de Laboratorio

Datos del Asegurado

Nombre: Elias Figueroa

Celular: +58-412-934.03.95

Correo electrónico: jmanzini@mercantilseguros.com

Fecha de nacimiento: 19/03/2020

Documento de Identidad: V-158923440

Datos de la Orden

Centro médico/Médico de la red: CENTRO CLINICO FENIX SALUD S.A.

Especialidad que te refirió: GASTROENTEROLOGIA

Fecha de emisión/Informe médico: 15/09/2023

Ir atrás Continuar

¡Revisa tu correo! Te habrá llegado una confirmación de la orden

Imágenes simples

01.

Escoge el asegurado que necesite la orden médica

02.

Selecciona la **especialidad médica** y tu diagnóstico

Sube el **informe médico** e ingresa su **fecha de emisión**

Imágenes simples

03.

¿Dónde te quieres hacer los estudios?

Venezuela, Distrito Capital, Caracas

¿Tienes pensado ir a un Centro médico o con un médico de la red?

Clinica o Centro Médico

Continuar

Selecciona **donde te realizarás las imágenes simples** e indica el proveedor

04.

Centro médico

Tumaterialmedico X

Datos de contacto

Teléfono: 502.122.34.32

Correo: csantana@mercantilseguros.com

Sitio Web: https://tumaterialmedico.com

Continuar

Verifica que los datos estén en orden y haz clic en continuar. **RECUERDA:** llama al centro médico para confirmar tu cita

05.

Datos del Asegurado

Nombre
Luz Bravo

Celular
+58 414.217.88.63

Correo electrónico
ybaez@mercantilseguros.com

Fecha de nacimiento
11/06/1967

Datos de la Orden

Centro médico/Médico de la red
Tumaterialmedico X

Especialidad que te refirió
CARDIOLOGIA

Fecha de emisión/Informe médico
04/01/2023

Continuar

¡Revisa tu correo! Te habrá llegado una confirmación de la orden

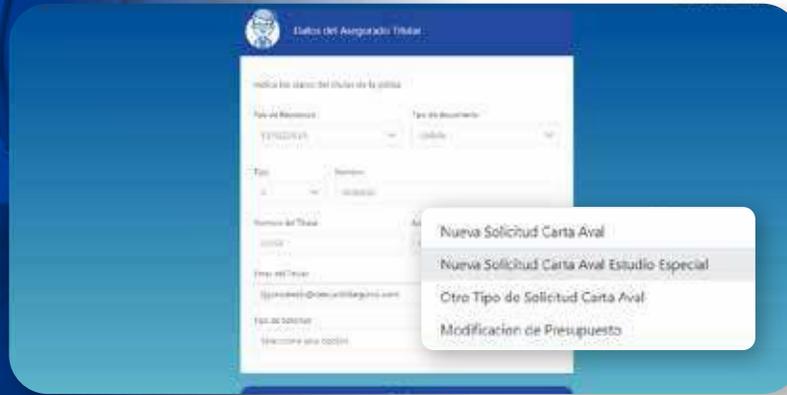
¡Tú mismo puedes
**consultar, reenviar y
anular tus órdenes!***



*No aplica para estudios especiales ya que se tramitan por carta aval

Estudios especiales / solicitud de carta aval

01.



Datos del Asegurado Titular

Indica los datos del titular de la póliza

País de Residencia: ESTADOS UNIDOS Tipo de Documento: COLOMBIA

Tipo: Titular Beneficiario

Nombre del Titular: JUAN PABLO

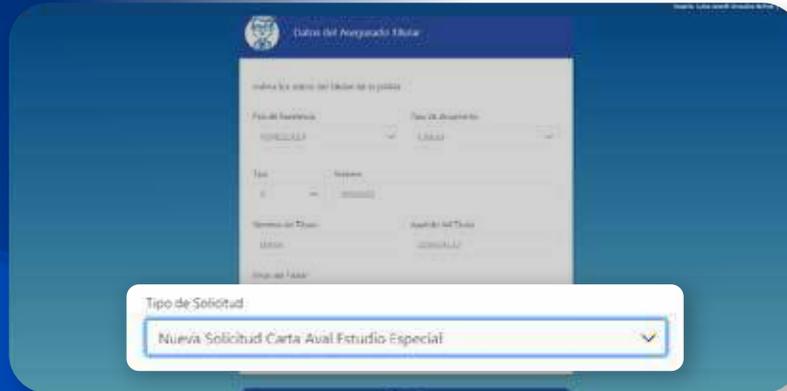
Dirección del Titular: (Opcional) - Dirección del Titular

Tipo de Solicitud: Nueva Solicitud Modificación de Presupuesto

- Nueva Solicitud Carta Aval
- Nueva Solicitud Carta Aval Estudio Especial
- Otro Tipo de Solicitud Carta Aval
- Modificación de Presupuesto

Selecciona como tipo de solicitud
**Nueva Solicitud Carta Aval
Estudio Especial**

02.



Datos del Asegurado Titular

Indica los datos del titular de la póliza

País de Residencia: ESTADOS UNIDOS Tipo de Documento: COLOMBIA

Tipo: Titular Beneficiario

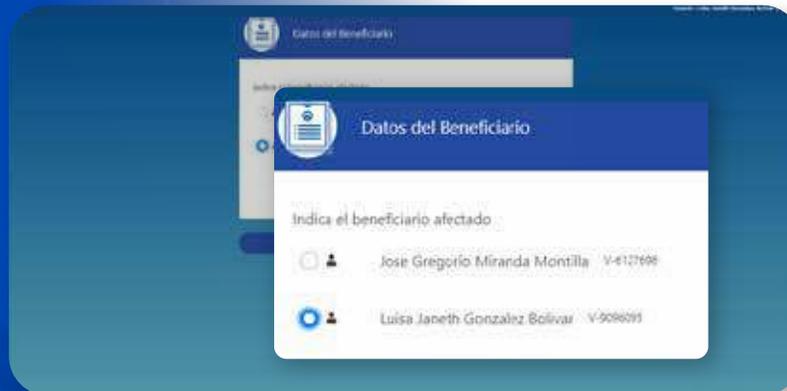
Nombre del Titular: JUAN PABLO

Dirección del Titular: (Opcional) - Dirección del Titular

Tipo de Solicitud: Nueva Solicitud Carta Aval Estudio Especial

Escoge el asegurado que está
solicitando la carta aval

03.



Datos del Beneficiario

Indica el beneficiario afectado

- Jose Gregorio Miranda Montilla V-4127698
- Luisa Janeth Gonzalez Bolivar V-9088091

Estudios especiales / solicitud de carta aval

04.



Datos de la Carta Aval

Indica los datos del asegurado:

Nombre del Centro de Costo
EMPRESA SANTIAGO DE LOS RIOS S.A.

Operador del Seguro
CORONA GENERAL

Estado (Seguro)
TODOS/NOVA DE TODAS SIN CONTRASTE

Monto del Presupuesto en \$
2000000

Continuar

Completa los datos sobre el asegurado y el solicitante de la carta aval

05.



Recaudos

Adjunta los comprobantes (recaudos) para procesar la solicitud

- 1. Recaudos de coberturas
- 2. Recaudos de coberturas de auxilio y otros cobros
- 3. Recaudos de la prima de Seguro

Nota:

+ Agregar Subir X

Los archivos se han subido exitosamente

Continuar

Adjunta los recaudos solicitados en un solo PDF

06.



Orden 8A3000000290
Generación de Órdenes

Estimado Cliente, le confirmamos que el orden A3000000290 ha sido aprobado.

Por favor utilizar el mismo correo de su correo de notificación (GAD01)

¡Revisa tu correo! Recibirás el número del ticket asociado a tu solicitud

The top left corner of the slide features several light blue crosses of varying sizes and styles, some solid and some outlined, arranged in a scattered pattern.

¿Conocías todos
estos beneficios de
PAMM 2.0?

Mercantil 