

INSTRUCTIVO DE LA PLATAFORMA HORUS - USUARIOS

Al ingresar a la plataforma HORUS usted podrá realizar las siguientes actividades:

- Transcripción de órdenes

Para ingresar a la plataforma HORUS, escriba el siguiente enlace en su navegador

<https://horus2.horus-health.com/>



FOMAG

CORREO

CONTRASEÑA

INGRESAR RECUPERAR CONTRASEÑA

Contraseña: NroDelNit

Cualquier dificultad al ingreso de centro regulador:
centroregulador@fiduprevisora.com.co

En el campo de Correo: Escribir el número de documento de identificación del usuario (cotizante o beneficiario) seguido de @fomag.com, ejemplo: 1234567@fomag.com

En el campo de contraseña: Escribir el número de documento de identificación del usuario (cotizante o beneficiario)

Al ingresar a la plataforma HORUS se encuentra el módulo de **AUTOGESTIÓN** y al desplegar se encuentran las siguientes opciones:

1. Radicar
2. Certificado de Afiliación

- 3.
4. PQRSF



1. RADICAR

En este módulo se pueden establecer dos acciones:

- a) CONSULTAR
- b) RADICAR

Al seleccionar **CONSULTAR**, el sistema le permite obtener las siguientes opciones, ÚNICAMENTE para consultar:

- Información
- Radicado
- Órdenes

FOMAG PLATAFORMA SALUD

¡Bienvenido!

Autogestión

- Radicar
- Certificado de afiliación
- PQRSF

Importante

Señor(a)

Es importante conocer las observaciones del servicio, pues nos permite implementar las acciones de mejoras para cada día fortalecer la atención a nuestros usuarios. En este modulo usted puede consultar el estado de su radicación o ir al formulario para realizar la radicación.

Que desea hacer ?

CONSULTAR RADICAR

Al seleccionar **Información**, se puede consultar la IPS primaria que tiene asignada y el estado de su Actualización de datos

FOMAG PLATAFORMA SALUD

¡Bienvenido!

Autogestión

- Radicar
- Certificado de afiliación
- PQRSF

Información Radicado Ordenes

IPS

Nombre: PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. PROINSALUD S.A.

Dirección: CENTRO

Telefono: 3133002192 -

Actualizar datos de contacto

VOLVER

En la consulta de **Actualizar datos de contacto**, se encuentra la siguiente información

- (1) Caracterización básica
- (2) Ubicación atención
- (3) Contacto Complementario
- (4) Novedades clasificaciones
- (5) Grupo Familiar Información

En el módulo de **1** **Caracterización básica** se describen los datos personales, el tipo de afiliado, el estado de afiliación, el Departamento y el municipio de atención y la IPS Primaria asignada.

En este módulo también puede descargar el **CERTIFICADO DE AFILIACIÓN**

Es importante autorizar el uso de los datos personales según la Ley 1581 de 2012

Actualizar datos de contacto

Para nosotros es de vital importancia mantener los datos de contacto actualizados por si requerimos contactarnos con usted, muchas gracias.

1 Caracterización básica

2 Ubicación atención

3 Contacto complementarios

4 Novedades clasificaciones

5 Grupo familiar información

Datos de caracterización básica

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN 2

Tipo de Documento Cédula ciudadanía	Numero Documento	Nombre Completo	Entidad FOMAG - Region 1	Region NACIONAL
Sexo F	Fecha Nacimiento	Edad Cumplida 68 años	Tipo Afiliación CONTRIBUTIVO	Tipo Afiliado BENEFICIARIO
Estado Afiliado Activo	Ciclo de vida Sin Calcular	Departamento Atención	Municipio Atención	Ips Primaria PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. PROINSALUD S.A.

CONTINUAR



Con el diligenciamiento de este formato autorizo expresamente el uso de mis datos personales según Ley 1581 de 2012

Al dar click en CONTINUAR, se puede consultar la 2 Ubicación atención, en este caso la IPS Primaria

IPS

Nombre: PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. PROINSALUD S.A.

Dirección: CENTRO

Telefono: 3133002192 -

Actualizar datos de contacto

Para nosotros es de vital importancia mantener los datos de contacto actualizados por si requerimos contactarnos con usted, muchas gracias.

1 Caracterización básica

2 Ubicación atención

3 Contacto complementarios

4 Novedades clasificaciones

5 Grupo familiar información

Ubicación de atención

Ips Primaria
PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. PROINSALUD S.A.

CONTINUAR



Con el diligenciamiento de este formato autorizo expresamente el uso de mis datos personales según Ley 1581 de 2012

3

Para CONTINUAR con la consulta, en **Contacto complementario**, se describen los datos de contacto y localización, si se encuentran en blanco se deben actualizar en la siguiente ruta **Autogestión/Radicar**

Actualizar datos de contacto

Para nosotros es de vital importancia mantener los datos de contacto actualizados por si requerimos contactarnos con usted, muchas gracias.

1 Caracterización básica

2 Ubicación atención

3 **Contacto complementarios**

4 Novedades clasificaciones

5 Grupo familiar Información

Datos de contacto y localización

Teléfono	Celular principal 0	Celular secundario	Correo principal 0
Correo secundario	(Calle, Avenida, Carrera, etc) ▾	Numero Exterior	Primer número interior
Segundo número interior	Interior	Barrio	Departamento residencia NARIÑO ▾
Municipio residencia ▾			

Con el diligenciamiento de este formato autorizo expresamente el uso de mis datos personales según Ley 1581 de 2012

En **4 Novedades clasificaciones**, se pueden registrar las siguientes novedades del estado de afiliación:

- Finalización Portabilidad Entrada
- Información
- Portabilidad Entrada
- Traslados
- Finalización Portabilidad Salida
- Cambio de Datos Básicos
- Reintegro
- Retiro
- Usuario Nuevo

Actualizar datos de contacto

Para nosotros es de vital importancia mantener los datos de contacto actualizados por si requerimos contactarnos con usted, muchas gracias.

Caracterización
básica

Ubicación
atención

Contacto
complementarios

4 Novedades
clasificaciones

5 Grupo familia
Información

Novedades y Clasificaciones

REGISTRAR NOVEDAD +

CLASIFICAR

Fecha Novedad	Tipo Novedad	Descripción
Sin datos para mostrar		
<p>< 1 ></p>		<p>5</p>



Con el diligenciamiento de este formato autorizo expresamente el uso de mis datos personales según Ley 1581 de 2012

Al dar click en **REGISTRAR NOVEDAD +**, aparece un cuadro donde se debe registrar el Tipo de Novedad y la Fecha de la novedad; en el espacio de Descripción de la novedad, se debe registrar con detalle la novedad y adjuntar los soportes correspondientes y GUARDAR la información.

Registro de movimientos

Tipo de novedad

Fecha de la novedad

dd/mm/aaaa

Descripción de la novedad

Escribir la descripción detallada de la Novedad ...



Adjuntar

0 files (0 B in total)



Los archivos deben tener un tamaño máximo de 10MB - Extensiones permitidas: *jpg jpeg pdf*

CERRAR

GUARDAR

Al dar click en **CLASIFICAR**, se despliegan las siguientes opciones, que se pueden seleccionar según el caso de caso de cada paciente u omitirlas si no pertenece a ninguna de esta clasificación.

- Tutela
- Punta pirámide
- Presunción donación de órganos
- Portabilidad
- Voluntad Anticipada
- Paciente Domiciliario
- Confidencialidad de Historia Clínica
- Código LILA
- Código BLANCO
- Código AZUL

Actualizar datos de contacto

Para nosotros es de vital importancia mantener los datos de contacto actualizados por si requerimos contactarnos con usted, muchas gracias.

Caracterización básica

Ubicación atención

Contacto complementarios

Novedades clasificaciones

Grupo familiar información

Novedades y Clasificaciones

REGISTRAR NOVEDAD +

CLASIFICAR 

Fecha Novedad

Tipo Novedad

Descripción

Sin datos para mostrar

< 1 >

5



Con el diligenciamiento de este formato autorizo expresamente el uso de mis datos personales según Ley 1581 de 2012

En el **Grupo Familiar Información**, puede consultar el tipo de afiliado que hace parte de su grupo familiar.

Actualizar datos de contacto

Para nosotros es de vital importancia mantener los datos de contacto actualizados por si requerimos contactarnos con usted, muchas gracias.

Caracterización básica

Ubicación atención

Contacto complementarios

Novedades clasificaciones

Grupo familiar información

Grupo Familiar

Afiliado	Estado	Tipo Afiliado	Tipo documento	Número de documento	Correo	Celular	Teléfono	Parentesco
	Activo	COTIZANTE PENSIONADO	Cédula ciudadanía		0	0		NO APLICA

< 1 >

5

Con el diligenciamiento de este formato autorizo expresamente el uso de mis datos personales según Ley 1581 de 2012

En la ruta Radicar/Consultar, se puede ingresar a **Radicado**, para consultar el estado de la transcripción de las órdenes de radicación

FOMAG PLATAFORMA SALUD

¡Bienvenido!

Autogestión

Radicar

Certificado de afiliación

PQRSF

Importante

Señor(a)

Es importante conocer las observaciones del servicio, pues nos permite implementar las acciones de mejoras para cada día fortalecer la atención a nuestros usuarios. En este modulo usted puede consultar el estado de su radicación o ir al formulario para realizar la radicación.

Que desea hacer ?

CONSULTAR RADICAR

Al dar click en **CONSULTAR** se listan todas las órdenes ingresadas detallando el número de radicado, el tipo de solicitud, la fecha y el estado de la solicitud.

FOMAG PLATAFORMA SALUD

¡Bienvenido!

Autogestión

Radicar

Certificado de afiliación

PQRSF

Información **Radicado** Ordenes

Desde (Fecha Radicación)
dd/mm/aaaa

Radicado	Solicitud	Fecha	Estado	Accion
11665	Transcripción de órdenes de Servicios	2024-06-10	Pendiente	

Rows per page: 10 1-1 of 1

CONSULTAR VOLVER

Al dar click en el ícono que aparece en Acción, se despliega el cuadro de información de la solicitud realizada

Desde (Fecha Radicación)
09/06/2024

Radicado	Solicitud	Fecha	Estado	Acción
11665	Transcripción de órdenes de Servicios	2024-06-10	Pendiente	

Rows per page: 10 1-1 of 1

CONSULTAR **VOLVER**

En este cuadro se puede ingresar una Nueva Observación a la solicitud realizada inicialmente, de tal manera, que se detallen la información que se omitió al radicar la solicitud inicialmente y se da click en **GUARDAR**; si no existe ninguna observación se da click en **CERRAR**

#11665

Tipo solicitud
Transcripción de órdenes de Servicios

Correo de respuesta: Transcripción de órdenes de Servicios
Número de teléfono de respuesta: Transcripción de órdenes de Servicios

Descripción
Requiero autorización para la realización de un electrocardiograma porque soy un paciente crónico

Fecha: 2024-06-10

ADJUNTO 1

Nueva observación

Observación

Elegir archivos Ningún archivo seleccionado

CERRAR **GUARDAR**



En la ruta Radicar/Consultar también se puede verificar las **Órdenes** ingresadas. Al desplegar la lista del Tipo de orden, se listan MEDICAMENTOS, SERVICIOS, INCAPACIDADES, se selecciona el tipo de orden que se requiere y se da click en **BUSCAR** y se van a listar las órdenes con el Número Orden, Fecha, Página, Estado

The screenshot shows the FOMAG PLATAFORMA SALUD interface. The top navigation bar includes a welcome message and a user profile. The left sidebar shows 'Autogestión' with a sub-menu containing 'Radicar', 'Certificado de afiliación', and 'PQRSF'. The main content area has tabs for 'Información', 'Radicado', and 'Órdenes'. A dropdown menu for 'Tipo' is open, showing 'MEDICAMENTOS', 'SERVICIOS', and 'INCAPACIDADES'. A 'BUSCAR' button is highlighted with a red arrow pointing up. Another red arrow points down to the 'Órdenes' tab. Below the dropdown, there is a search bar with 'Filtrar por (# Orden)', a 'VOLVER' button, and a pagination control showing 'Página' and 'Estado' with a dropdown set to '5'.

En el menú principal de radicar se encuentra la segunda opción de **radicar**.

The screenshot shows the FOMAG PLATAFORMA SALUD interface. The top navigation bar includes a welcome message and a user profile. The left sidebar shows 'Autogestión' with a sub-menu containing 'Radicar', 'Certificado de afiliación', and 'PQRSF'. The main content area has a blue banner that says 'Importante'. Below the banner, there is a form with the following text: 'Señor(a)', 'Es importante conocer las observaciones del servicio, pues nos permite implementar las acciones de mejoras para cada día fortalecer la atención a nuestros usuarios. En este modulo usted puede consultar el estado de su radicación o ir al formulario para realizar la radicación.', and 'Que desea hacer?'. At the bottom right, there are two buttons: 'CONSULTAR' and 'RADICAR'. A red arrow points down to the 'RADICAR' button.

Para realizar cualquier tipo de solicitud en plataforma se debe actualizar los datos.



Aviso

Señor usuario recuerde que para recibir respuesta a su solicitud debe actualizar sus datos de contacto actuales.

OK

En el módulo de **Caracterización básica** se describen los datos personales, el tipo de afiliado, el estado de afiliación, el Departamento y el municipio de atención y la IPS Primaria asignada.

En este módulo también puede descargar el **CERTIFICADO DE AFILIACIÓN**

Es importante autorizar el uso de los datos personales según la Ley 1581 de 2012.

Radicar

1 Caracterización básica

2 Ubicación atención

3 Contacto complementarios

4 Novedades clasificaciones

5 Grupo familiar información

Datos de caracterización básica

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN 2+

Tipo de Documento Cédula ciudadanía	Numero Documento	Nombre Completo	Entidad FOMAG - Region 1	Region NACIONAL
Sexo F	Fecha Nacimiento 23/12/1955	Edad Cumplida 68 años	Tipo Afiliación CONTRIBUTIVO	Tipo Afiliado BENEFICIARIO
Estado Afiliado Activo	Ciclo de vida Sin Calcular	Departamento Atención NARIÑO	Municipio Atención PASTO	Ips Primaria PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. PROINSALUD S.A.

CONTINUAR

Al dar click en CONTINUAR, se puede consultar la 2 Ubicación atención, en este caso la IPS Primaria.

Radicar

1 Caracterización básica

2 Ubicación atención

3 Contacto complementarios

4 Novedades clasificaciones

5 Grupo familiar Información

Ubicación de atención

Ips Primaria
PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.
PROINSALUD S.A.

CONTINUAR

En la tercera opción 2 se encuentra un formulario que se diligenciar de manera obligatori

Radicar

1 Caracterización básica

2 Ubicación atención

3 Contacto complementarios

4 Novedades clasificaciones

5 Grupo familiar Información

Datos de contacto y localización

Teléfono Celular principal Celular secundario Correo principal

Correo secundario (Calle, Avenida, Carrera, etc) Numero Exterior Primer número interior

Segundo número interior Interior Barrio Departamento residencia NARIÑO

Municipio residencia

ACTUALIZAR

Dentro de esta misma sección se realiza solicitudes donde se debe adjuntar el archivo correspondiente para cada solicitud.

Tipo de Solicitud

- Cambio de Punto de Atención
- Transcripción de Medicamentos
- Transcripción de órdenes de Servicios
- Transcripción de servicios Oncológicos

Información

Sr(a) debe tener en cuenta que para su solicitud debe facilitar los siguientes archivos.

 **Transcripción de órdenes de Servicios** Transcripción de órdenes de Servicios



Tipo de Solicitud

Transcripción de órdenes de Servicios

Correo electrónico

xxxxxx@hotmail.com

Número de teléfono o celular

12345677

Observación Transcripción de órdenes de Servicios

Requiero autorización de..

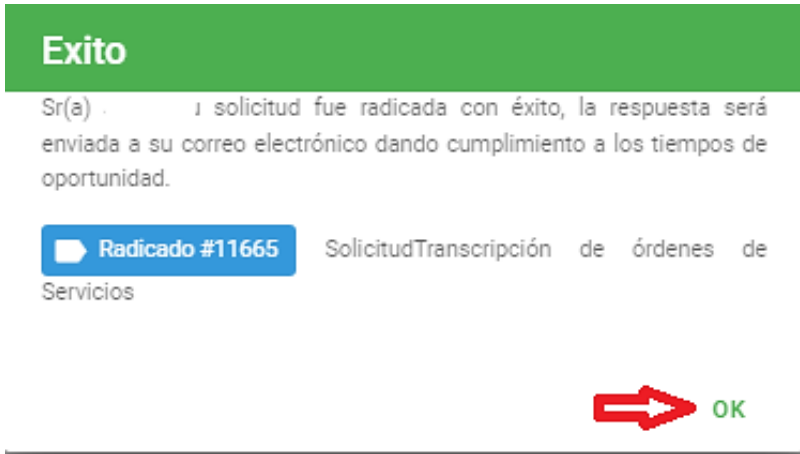
Elegir archivos Ningún archivo seleccionado **adjunte Transcripción de órdenes de Servicios**

Con el diligenciamiento de este formato autorizo expresamente el uso de mis datos personales según Ley 1581 de 2012

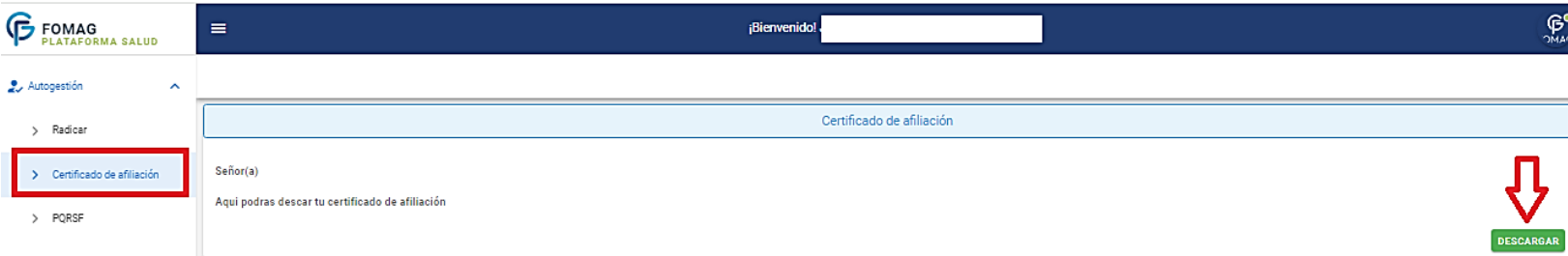

VOLVER

ENVIAR

Si la solicitud se completó de manera exitosa se despliega la siguiente ventana:



En la sección de certificado de afiliación tiene la opción de descargar este mismo.



En la sección de PQRSF se envían Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones.



Presionamos en continuar.

FOMAG PLATAFORMA SALUD

¡Bienvenido!

Autogestión

- Radicar
- Certificado de afiliación
- PQRSF**

Importante

Señor(a)

Para Redvitalut es importante conocer las observaciones del servicio, pues nos permite implementar las acciones de mejoras para cada día fortalecer la atención a nuestros usuarios. En este modulo usted puede consultar el estado de su requerimiento o ir al formulario para realizar la radicación.

Que desea hacer ?

ESTADO FORMULARIO

Se llena el formulario y presionamos continuar adjuntando el archivo correspondiente a la PQRSF.

Módulo de registro de PQRS-F

Datos básicos del afiliado relacionado

Afiliado: Entidad:FOMAG - Region 1 Sede:PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. PROINSALUD S.A.

Proceso de registro

¿Quién genera el PQRSF?*

Usuario Correo electrónico* Teléfono o celular*

Tipo de solicitud* Canal de ingreso*

Elegir archivos Ningún archivo seleccionado

Descripción del caso*

Con el diligenciamiento de este formato autorizo expresamente el uso de mis datos personales según ley 1581 de 2012

REGISTRAR PQRSF

En la parte superior derecha podemos hacer cambio de contraseña haciendo click en el icono de Fomag se seplega perfil:

- Autogestión
- > Radicar
- > Certificado de afiliación
- > PQRSF

- Perfil
- Cerrar Sesión

Importante

Señor(a)

Para Redvitalut es importante conocer las observaciones del servicio, pues nos permite implementar las acciones de mejoras para cada día fortalecer la atención a nuestros usuarios. En este modulo usted puede consultar el estado de su requerimiento o ir al formulario para realizar la radicación.

Que desea hacer ?

[ESTADO](#) [FORMULARIO](#)

- Autogestión
- > Radicar
- > Certificado de afiliación
- > PQRSF

Editar Perfil

Nombre completo _____ Correo @fomag.com

[Cambiar contraseña](#)

[Cambiar contraseña.](#)

[CAMBIAR CONTRASEÑA](#)