

Instructivo para  
descarga de Credencial  
y Autorizaciones



CUIDAMOS TU SALUD

BienestarSalud

Medicina Privada



## DATOS UTILES PARA EL AFILIADO



EMERGENCIAS/URGENCIAS  
MASTER RED  
5218 5008 / 0810 345 9996

---



CANAL TELEFONICO  
351 663 4943

---



WEB  
[www.bienestarsalud.com.ar](http://www.bienestarsalud.com.ar)



# INSTRUCTIVO PARA DESCARGAR **SU CREDENCIAL** y PARA **AUTORIZAR SUS PEDIDOS**

PARA DESCARGAR SU CREDENCIAL Y PARA SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN DE SUS PEDIDOS DEBE INGRESAR A LA PLATAFORMA CON EL SIGUIENTE ENLACE

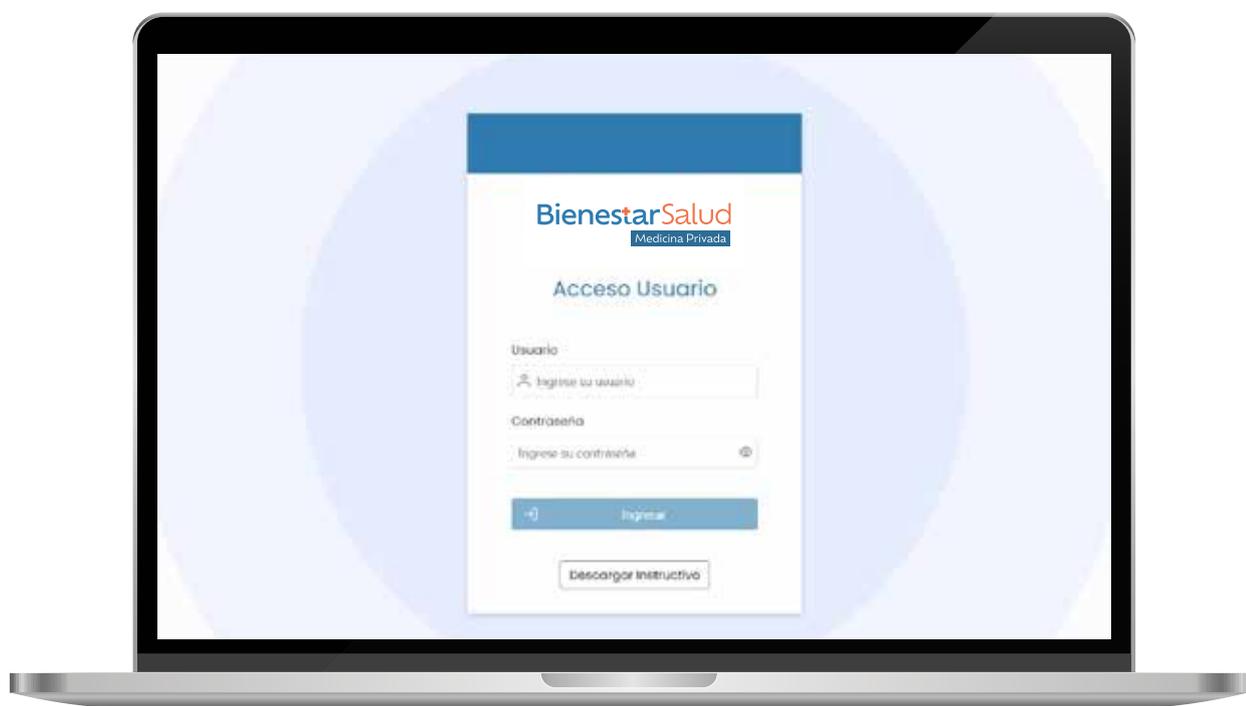
<https://bienestar.oridheansoft.com/#/auth/login>

Recuerde que para iniciar sesión, el usuario corresponde a su **DNI** (sin espacios ni puntos) y la clave es **Bienestar2024** (sin espacios y con la B en mayúscula).  
Luego, si lo desea, podrá modificarla.



# PARA DESCARGAR **SU CREDENCIAL**

1| Debe ingresar a la plataforma con su **usuario y clave** (su n° de DNI)





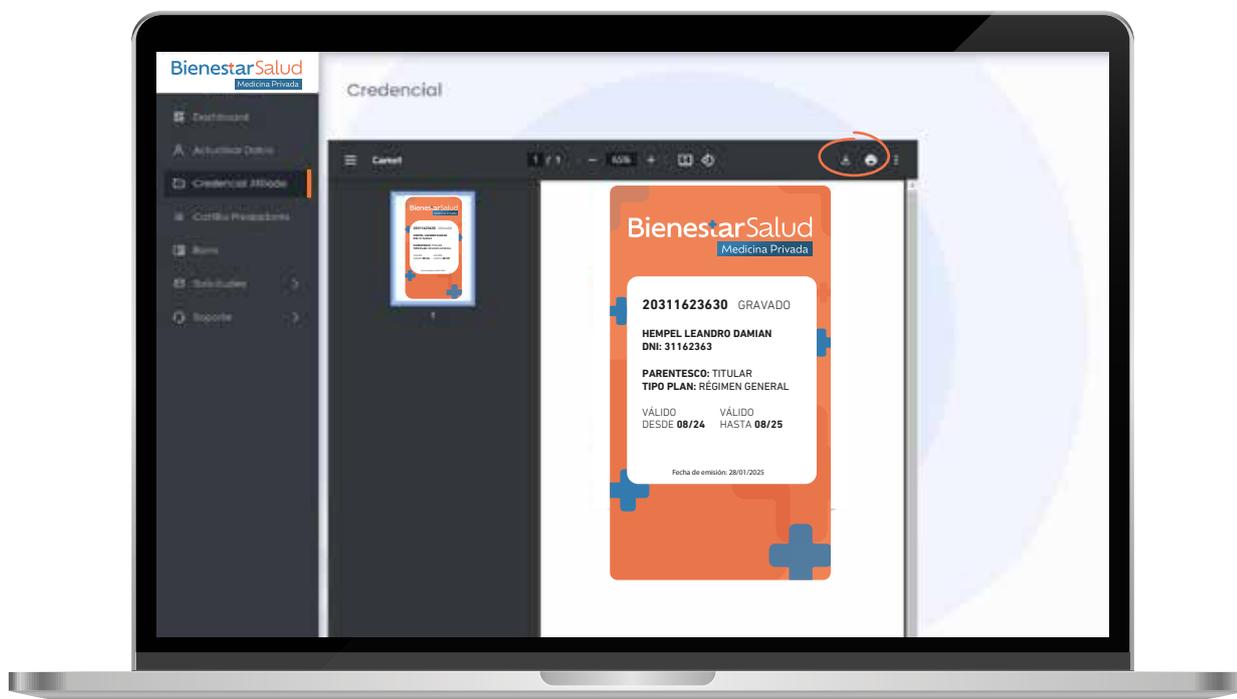
# PARA DESCARGAR **SU CREDENCIAL**

2| En el menú dirigirse a la opción **Credencial afiliado**





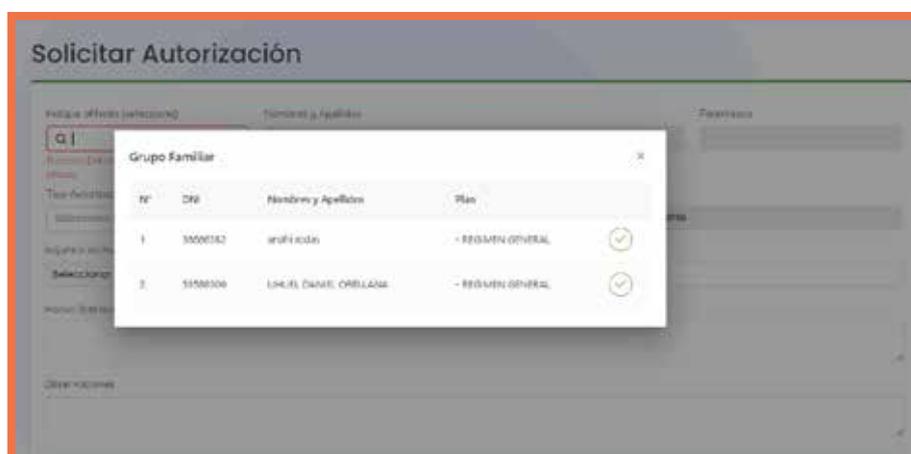
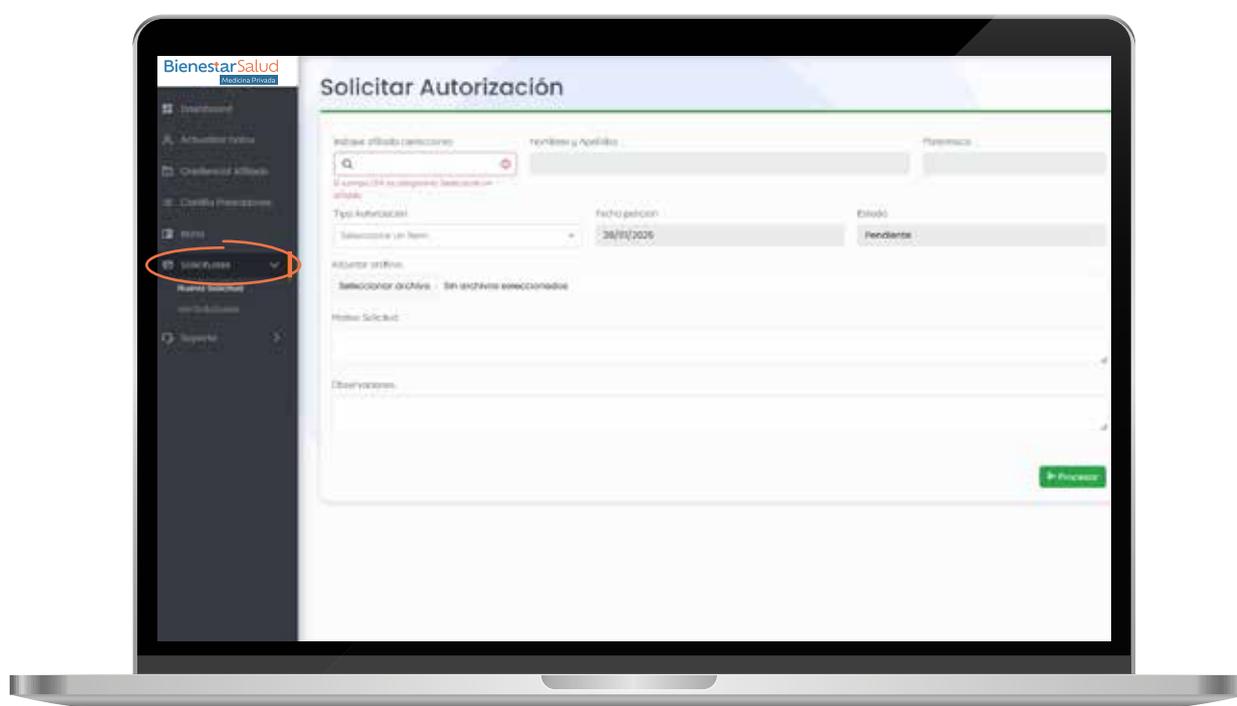
DESDE AQUÍ PUEDE **DESCARGAR**  
**SU CREDENCIAL O IMPRIMIRLA**





# PROCESO DE **SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN**

- 1| En el menú dirigirse a la opción **Solicitudes**, de la cual se desplegará **Nueva Solicitud**
- 2| **Seleccionar afiliado** del grupo familiar, para quien se genera la solicitud de autorización.

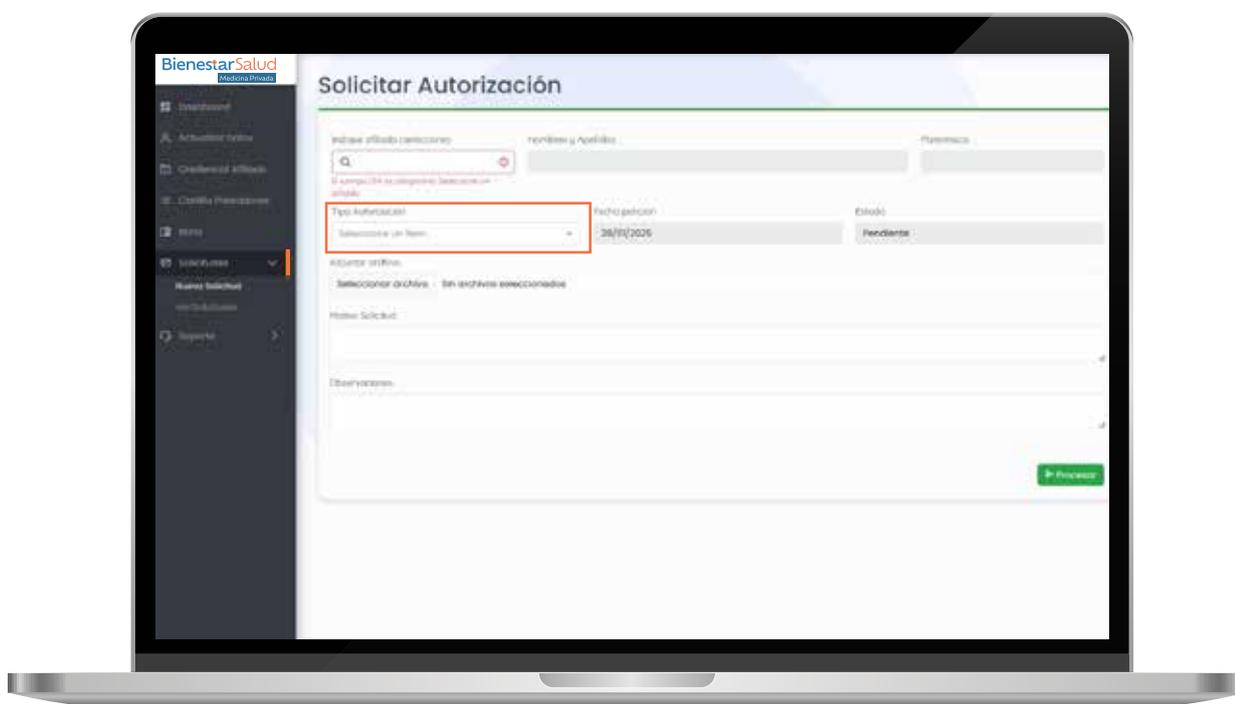


Detalle de la selección con ventana emergente.



## PARA **AUTORIZAR UN PEDIDO**

3| En Solicitar Autorización Debe seleccionar el **Tipo de Autorización**.  
Al hacer clic en **seleccione un ítem** se desplegará una lista de opciones.

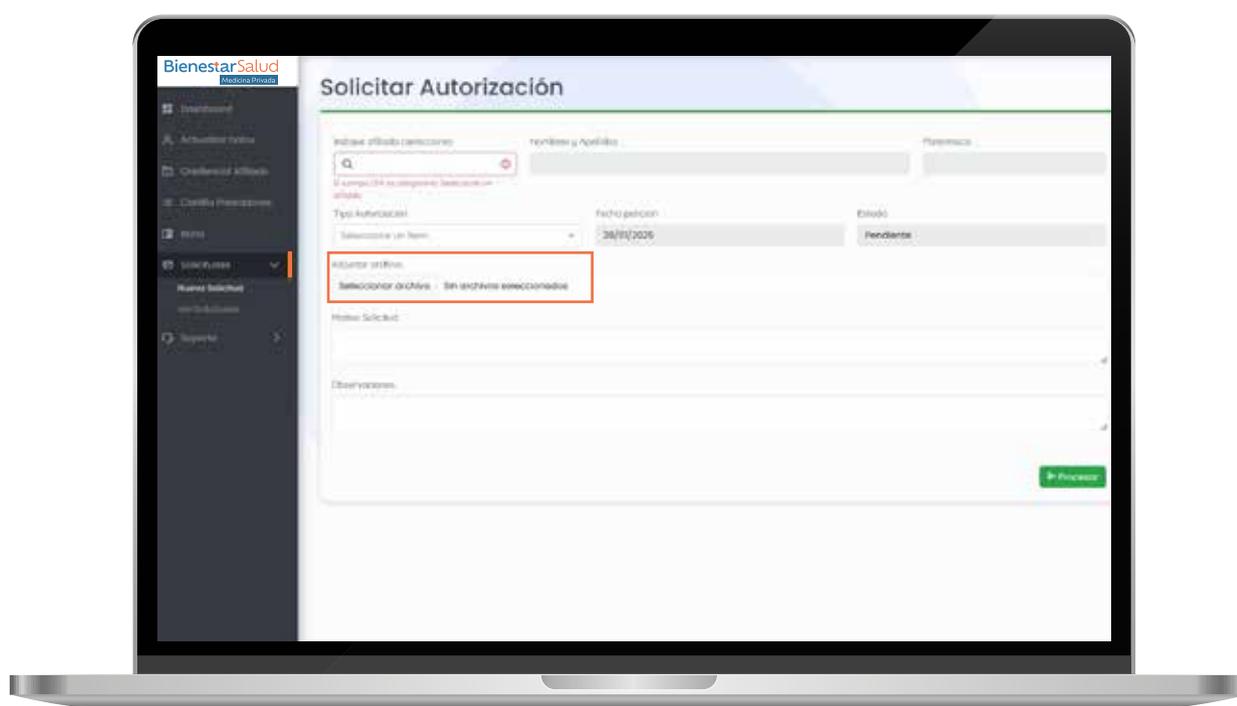




## PARA **AUTORIZAR UN PEDIDO**

4 | Es obligatorio **adjuntar el archivo del pedido para autorizar.**

La imagen debe ser legible, no estar cortada ni borrosa. Además, debe incluir toda la información completa: datos del afiliado, pedido y médico prescriptor.



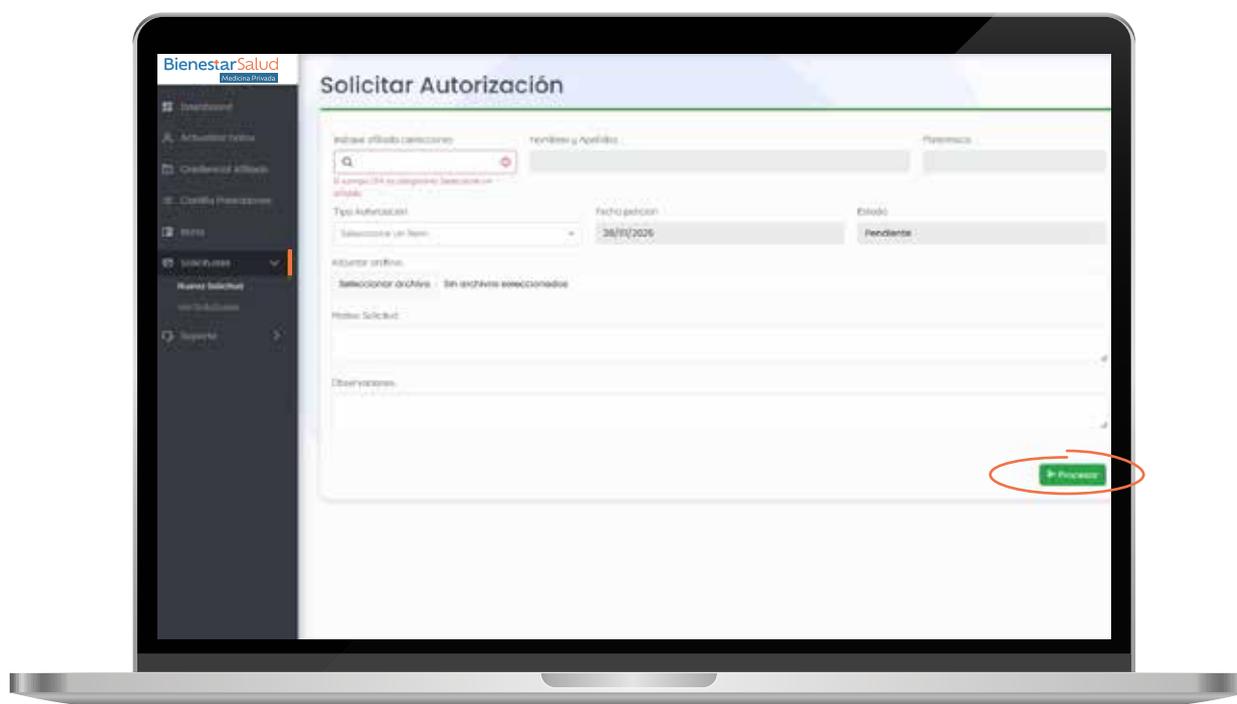


## PARA **AUTORIZAR UN PEDIDO**

5| Complete el motivo de la solicitud y, de ser necesario, escriba observaciones.

**Asegúrese de haber cargado el archivo con el pedido.**

**PARA FINALIZAR, DEBE PRESIONAR EL BOTÓN VERDE PROCESAR**



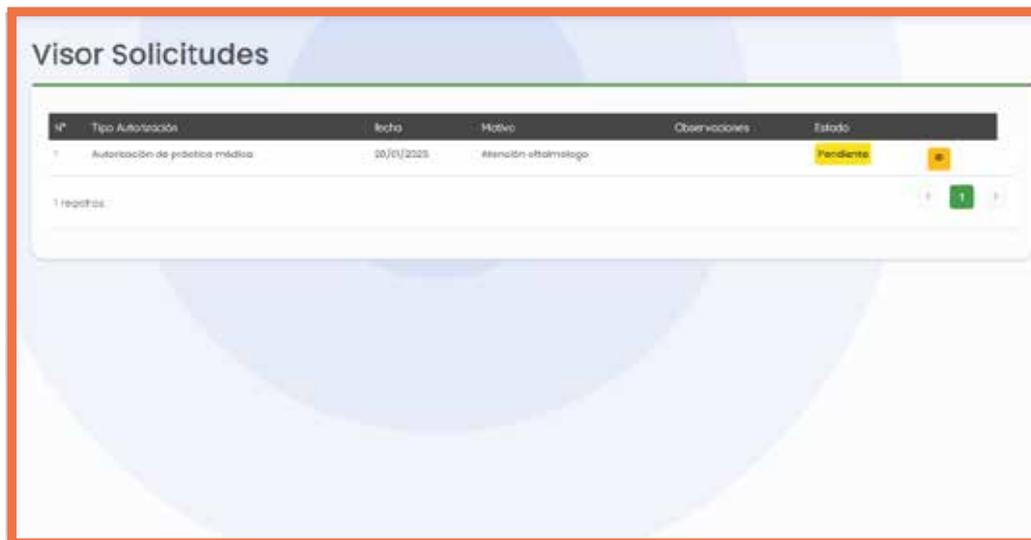


# PARA **AUTORIZAR UN PEDIDO**

- 6| Visor de solicitudes del afiliado
- 7| Observaciones de auditoria



Detalle de la selección con ventana emergente.



Detalle de la selección con ventana emergente.



## CONTACTO

### Atención al Afiliado

Por consultas sobre afiliaciones y autorizaciones puede escribir a nuestro WhatsApp: **351 663 4943**

Horario de atención: **Lunes a Viernes de 9:00 a 17:00 hs.**

### Soporte de la Plataforma CYGNUS

Por consulta vinculada a la plataforma puede contactar a nuestro soporte.

Email: **soporte@oridhean.com**

WhatsApp: **+54 11 5113 7385**

Horario de atención: **Lunes a Viernes de 9:00 a 17:00 hs.**



**Atención al Afiliado, Credenciales y Auditoría Médica:**

(0351) 156-634943

auditoria@bienestarsalud.com.ar

**Auditoría Médica Técnica - Discapacidad - Cronicidad:**

(011) 152-7751055

auditoria@bienestarsalud.com.ar

**Administración Central:**

(0351) 153-283022

administración@bienestarsalud.com.ar