



Instructivo para la validación de requisitos de padres



RECOMENDACIONES GENERALES:

- Lee detenidamente este instructivo antes de iniciar el proceso para evitar posibles errores.
- Este proceso es totalmente digital y para garantizar su éxito te recomendamos utilizar los navegadores Google Chrome (44 o superior), Firefox (38.1 o superior) o Microsoft Edge, Internet Explorer (10 o superior).
- El proceso se debe realizar de manera independiente por cada beneficiario que requiera su validación.

1

Ingresa aquí al sistema de radicación



2

VALIDA TU IDENTIFICACION PARA INICIAR SESION

a) Ingresa el número de identificación y contraseña del titular, digita en ambos campos el número de identificación, sin puntos y sin espacios. Luego da clic en el botón Validar identificación.



Sistema de información del servicio médico - Validación de requisitos

Número de identificación

12345

Contraseña

12345

Validar identificación

b) **Recibirás un código al correo** que tienes registrado ante el Banco, cópialo y pega en el espacio de código y luego da clic en inicio de sesión

Ingrese el código enviado a su correo electrónico

Código

* * * * *

¿No ha recibido su código? Validar verificación para solicitar un nuevo código. [Validar identificación](#)

Inicio de sesión

Notas:

- Tendrás que solicitar un nuevo código cada vez que desees ingresar al sistema.
- Si no recibes el código da clic en *Validar* identificación e inicia el proceso nuevamente.
- Si tienes algún inconveniente comunícate al correo **medico@banrep.gov.co**.

3 SELECCIONA LA PERSONA BENEFICIARIA

para la cual realizarás el proceso de validación. Hazlo dando clic en la casilla de la izquierda y luego da clic el botón registrar

Sistema de información del Servicio Médico - Validación de Requisitos

Tipo de identificación: Cédula de ciudadanía

Número de identificación: * * * * *

Nombre(s) / Apellido(s): Pepito Pérez

Paso 1: Seleccione uno de los beneficiarios y dé clic en el botón registrar o modificar

Registrar **Modificar**

Información beneficiarios

Tipo de validación	Tipo de identificación beneficiario	Número de identificación beneficiario	Nombre del beneficiario	Estado de validación	Fecha estado de validación	Respuesta Banco
<input checked="" type="checkbox"/> Padres	c.c.	*****	Juanita Pérez	Proceso no iniciado	-----	-----

Notas:

- En el campo Estado validación se indica la etapa del proceso.
- La primera vez que ingresas con el botón Registrar en el campo *Estado validación* indicará **Proceso no iniciado**.
- Si vas a completar o cambiar información ya registrada selecciona el botón *Modificar*

4

PODRÁS VISUALIZAR LA INFORMACIÓN DEL EMPLEADO(A)/ PENSIONADO(A) Y LA DEL(A) BENEFICIARIO(A)

Sistema de información del Servicio Médico - Validación de Requisitos

Información Empleado/Pensionado

Tipo de identificación	Cédula de ciudadanía
Número de identificación	*****
Nombre(s) / Apellido(s)	Pepito Pérez
	Pensionado
	ssssssfmlg@gmail.com

Información Beneficiario

Tipo Validación	Padres
Tipo de identificación	Cédula de ciudadanía
Número de identificación	6867857587
Nombre(s) / Apellido(s)	Juanita Pérez
Estado Validación	Proceso no iniciado

5 DILIGENCIA EL FORMULARIO

que se presenta según tu caso en Paso 1: Grupo familiar en donde encontrarás preguntas con respuesta única entre Si / No.

Paso 1: Grupo familiar
Aceptación de cumplimientos y requisitos

Cumplimientos y requisitos del proceso

¿Soy hijo único? Si No

¿Tengo cónyuge, compañero permanente o hijos inscritos al servicio de salud? Si No

¿Mi padre o madre es pensionado(a)? Si No

¿Mi padre o madre depende económicamente de mí? Si No

Soportes complementarios: Si No

Elegir archivo
No se ha seleccionado ningún archivo
Cargar archivo

↓

→

Siguiente
Salir

Notas:

- En la parte inferior se presenta una opción llamada *Elegir archivo* en donde puedes adjuntar el archivo correspondiente, sin embargo, esta opción es para casos excepcionales que necesiten justificar alguna de sus respuestas.
- Si requieres adjuntar un archivo continúa al paso 6.
- Si no requieres adjuntar un archivo, selecciona el botón *Siguiente*.

6 ADJUNTAR ARCHIVO

a) Elige la opción Elegir archivo, automáticamente se abrirá un cuadro de diálogo en donde debes buscar y seleccionar el archivo a adjuntar, luego dale clic en abrir.

Paso 1: Grupo familiar
Aceptación de cumplimientos y requisitos

Cumplim

¿Soy hi

¿Tengo

¿Mi pa

¿Mi pa

Soport

Abrir
a:/documentos/soporte

PDF

Soporte adicional.pdf

Abrir
Cancelar

No

No

No

No

No

No

Cargar archivo

↓

b) El archivo previamente seleccionado se adjuntó en el sistema sin embargo se debes finalizar el cargue el botón *Cargar archivo* y luego el botón *Siguiente* ->.

Paso 1: Grupo familiar Aceptación de cumplimientos y requisitos

Cumplimientos y requisitos del proceso

¿Soy hijo único? Si No

¿Tengo cónyuge, compañero permanente o hijos inscritos al servicio de salud? Si No

¿Mi padre o madre es pensionado(a)? Si No

¿Mi padre o madre depende económicamente de mí? Si No

Soportes complementarios: Si No

Elegir archivo No se ha seleccionado ningún archivo **Cargar archivo**

Si desea adjuntar algún soporte adicional que justifique alguna de sus respuesta, adjúntelo aquí

→ **Siguiente** Salir

7 En la pestaña **ACEPTACION DE CUMPLIMIENTOS Y REQUISITOS** lee el documento, marca la casilla *Acepto* y pulsa el botón *Radicar*

Paso 1: Grupo familiar Aceptación de cumplimientos y requisitos

Cumplimientos y Requisitos del proceso

Tenga en cuenta:
Las declaraciones registradas en este documento se deben hacer conociendo plenamente las implicaciones penales y/o disciplinarias que ellas pueden tener respecto a la falta de precisión, información o falta a la verdad.
En caso de que su familiar no cumpla con alguno de los requisitos señalados en la reglamentación vigente, debe avisar de inmediato al Departamento de Gestión de Salud y solicitar la desafiliación al servicio de salud con el fin de evitar el cobro

Si usted está de acuerdo, por favor marque la casilla **ACEPTO**.

ACEPTO Anterior **Radicar** Salir

8

TRAS RADICAR TU SOLICITUD, PODRÁS VISUALIZAR EN LA PANTALLA EL NÚMERO DE RADICACIÓN,

recibirás del correo **medico@banrep.gov.co** la confirmación de esta en el correo electrónico registrado.

Sistema de información del Servicio Médico - Validación de Requisitos

Información Empleado/Pensionado		Nro del Radicado: RAD-4914-21
Tipo de identificación	Cédula de ciudadanía	Imprimir
Número de identificación	*****	
Nombre(s) / Apellido(s)	Pepito Pérez	
	Pensionado	
	ssssssfmlg@gmail.com	
Información Beneficiario		
Tipo Validación	Padres	
Tipo de identificación	Cédula de ciudadanía	
Número de identificación	6867857587	
Nombre(s) / Apellido(s)	Juanita Pérez	
Estado Validación	En revisión por el Banco	

- ✓ La radicación de su solicitud ha sido generada y formalizada ante el banco con el número 4914-21
 - ✓ Se ha enviado la notificación satisfactoriamente

En máximo 8 días hábiles desde el correo **dgs-serviciomedico@banrep.gov.co** se te informará si el proceso fue APROBADO o RECHAZADO.

Sistema de información del Servicio Médico - Validación de Requisitos

Tipo de identificación

Número de identificación

Nombre(s) / Apellido(s)

Paso 1: Seleccione uno de los beneficiarios y dé clic en el botón registrar o modificar

[Registrar](#) [Modificar](#)

Información beneficiarios

Tipo de validación	Tipo de identificación beneficiario	Número de identificación beneficiario	Nombre del beneficiario	Estado de validación	Fecha estado de validación	Respuesta Banco
<input checked="" type="checkbox"/> Padres	c.c.	*****	Juanita Pérez	Proceso no iniciado	10/10/22	-----

- a.** Si fue aprobado aparecerá Cerrado, por lo tanto, tu proceso habrá finalizado correctamente.
- b.** Si fue rechazado aparecerá Pendiente completar por el usuario. Haz clic en la opción Ver Respuestas Banco para consultar los documentos que debes verificar o corregir y qué debes hacer para completar el proceso.
- c.** Una vez reúnas la información pendiente selecciona el beneficiario(a), pulsa el botón Modificar, completa el proceso de acuerdo con lo definido en este instructivo y recibirás un nuevo número de radicación y se reiniciará el proceso de verificación del cumplimiento.

Sistema de información del Servicio Médico - Validación de Requisitos

Tipo de identificación

Número de identificación

Nombre(s) / Apellido(s)

Paso 1: Seleccione uno de los beneficiarios y dé clic en el botón registrar o modificar

[Registrar](#) [Modificar](#)

Información beneficiarios

Tipo de validación	Tipo de identificación beneficiario	Número de identificación beneficiario	Nombre del beneficiario	Estado de validación	Fecha estado de validación	Respuesta Banco
<input checked="" type="checkbox"/> Padres	c.c.	*****	Juanita Pérez	Proceso no iniciado	10/10/22	-----

