

INSTRUCTIVO

Paso a paso para radicar incapacidades

PASO 1: Ingresa a la plataforma HORUS a través del link:

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

PASO 2: Ingresa con tu usuario y contraseña:



The image shows the FOMAG login interface. At the top, there is the FOMAG logo and the word 'Bienvenido'. Below this, there are two input fields: 'Correo Electrónico' (Email) and 'Contraseña' (Password). The 'Correo Electrónico' field has an envelope icon on the right, and the 'Contraseña' field has an eye icon on the right.

USUARIO:

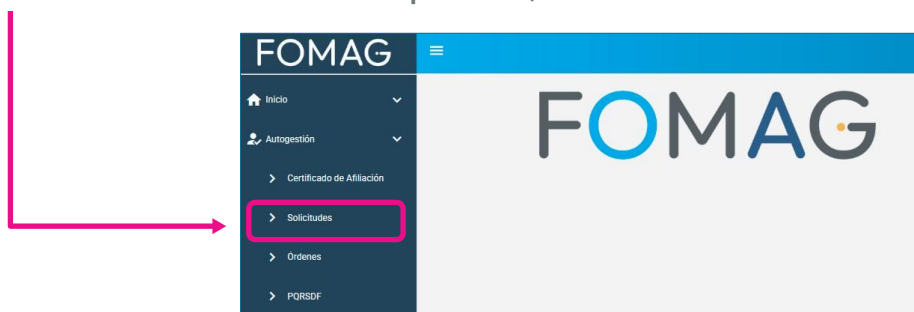
“No. de cédula”@fomag.com
(Sin espacios, sin puntos, solamente el número)

Ejemplo: 1234567@fomag.com

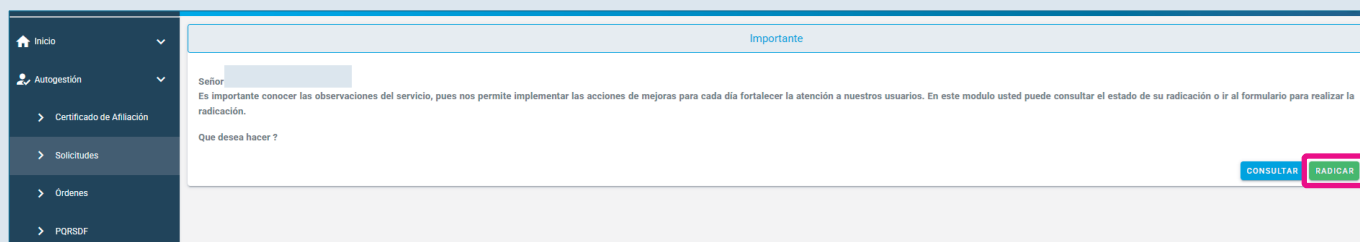
CONTRASEÑA:

Solamente el número de cédula
(Sin espacios, sin puntos)

PASO 3: En la columna izquierda, haz clic en “**SOLICITUDES**”:

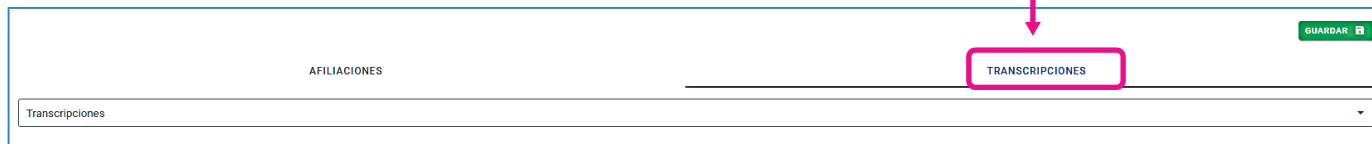


PASO 4: Haz clic en “**RADICAR**”:



The image shows the FOMAG dashboard. On the left, there is a sidebar menu with the following items: 'Inicio', 'Autogestión', 'Certificado de Afiliación', 'Solicitudes', 'Órdenes', and 'PQRSDF'. The 'Solicitudes' item is highlighted with a red box. The main area of the dashboard shows a form with the title 'Importante'. The form contains the text: 'Señor [redacted]', '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 módulo usted puede consultar el estado de su radicación o ir al formulario para realizar la radicación.', and 'Que desea hacer?'. At the bottom right of the form, there are two buttons: 'CONSULTAR' and 'RADICAR'. The 'RADICAR' button is highlighted with a red box. A red arrow points from the text 'PASO 4' to this box.

PASO 5: Haz clic en “**Transcripciones**”, luego en “**Transcripción de Incapacidad**”:



AFILIACIONES

TRANSCRIPCIONES

Transcripciones

GUARDAR

Al momento de radicar las incapacidades debes tener en cuenta lo siguiente:

INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD COMÚN

- Historia clínica
- Certificado de la incapacidad
- Copia de cédula

INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD LABORAL

- Historia clínica
- Certificado de la incapacidad
- Copia del certificado de calificación de origen de la enfermedad

INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO

- Historia clínica de la atención
- Certificado de la incapacidad
- Soporte del FURAT diligenciado y firmado

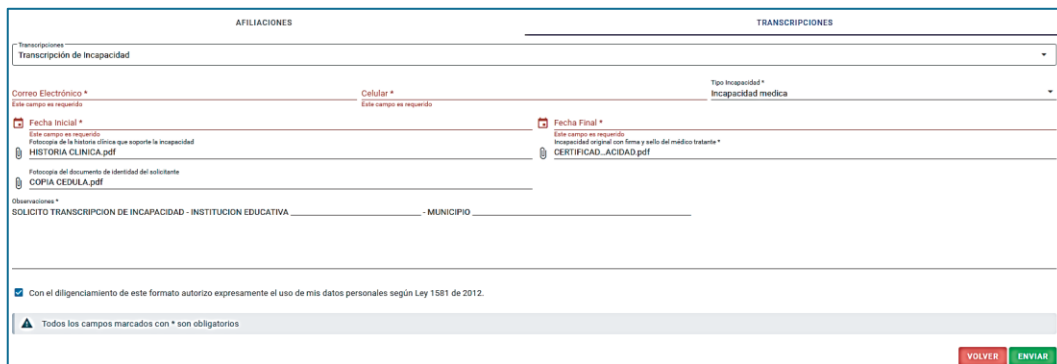
LICENCIA DE MATERNIDAD

- Historia clínica
- Certificado de la licencia
- Nacido Vivo

LICENCIA DE PATERNIDAD

- Historia clínica del parto de la compañera
- Registro civil del recién nacido
- Copia de cédula

PASO 6: Diligencia y completa los datos solicitados:



Transcripciones

Transcripción de Incapacidad

Correo Electrónico * Este campo es requerido

Celular * Este campo es requerido

Tipo Incapacidad * Incapacidad medica

Fecha Inicial * Este campo es requerido

Fecha Final * Este campo es requerido

HISTORIA CLINICA.pdf

CERTIFICADO_INCAPACIDAD.pdf

Observaciones *

SOLICITO TRANSCRIPCION DE INCAPACIDAD - INSTITUCION EDUCATIVA - MUNICIPIO

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

Todos los campos marcados con * son obligatorios

VOLVER ENVIAR

En las observaciones, especificar el nombre del colegio, y el municipio al cual pertenece

PASO 7: Finalmente, haz clic en “**ENVIAR**”

Favor consultar en un lapso de 24 a 48 horas, dentro de la misma plataforma HORUS, la respuesta a su solicitud.

SOPORTE TÉCNICO PLATAFORMA HORUS

En caso de tener problemas con la plataforma, problemas con tu contraseña, o no tienes usuario puedes escribir a:
Correo: Soporte.HorusFomag@sumimedical.com

 **WhatsApp: 316 2474797**



AÑO de EVOLUCIÓN

escuchamos, mejoramos y seguimos avanzando