Instructivo para solicitud de CITAS EN LÍNEA



Apreciado usuario recuerde que si está realizando su registro por primera vez, uno de nuestros asesores lo contactará en el siguiente día hábil para confirmar el registro y asignar su cita.

Creación de usuario:

1. Ingrese a www.angiografiadecolombia.com

2. Diríjase al botón Citas en línea ubicado en el menú principal y de clic en Solicitud de citas.

ANGIOGRAFÍA Inicio	Empresa	Servicios	Intranet	Noticias	Contacto	Nuestros Usuarios	Citas en Línea	۹
Citas en Linea Instructivo de Registro y Solicitud de citas			Solicitud d	le Citas				
CONTÁCTENOS			SEI	RVICIOS				

Enlace Virtual de A	gendamiento
EVA es el servicio creado para ayudarte a agen	dar tus citas en línea de manera rápida a experiencia de acendamiento
Tino Documento *	
Número de documento *	
G Contraseña *	
No soy un robot	reCAPTOHA Privestiled - Conditiones
Ingresa	r
Olvidaste tu cor	ntraseña
¿No estas registrado?	Registrese Aquí
Operado p	07.
	Desarrollado por:

3. Cree su usuario dando clic en el botón Regístrese Aquí.

Ingrese los datos del paciente, incluida la fecha de nacimiento, éstos son obligatorios para la creación del usuario.

Electrica de Agendamiento
y eficiente, conoce más e inicia tu propia experiencia de agendamiento
Tipo Documento *
E Número de documento *
dd/MM/yyyy
â Contraseña *
G Confirmar contraseña *
Correo Electrónico *
Número Celular *
Crear Usuario
Operado por:

4. Cuando termine de registrar la información solicitada de clic en el botón crear usuario.

			Menu 🔻
	Paciente Pruebas Cédula de Ciudadanía 8083571	E-Mail: smora@kionpt.com Fecha Nacimiento: 18/07/1941 Aseguradora: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Contratio: CAM - NUEVA EPS CONTRIBUTIVO Plan: CONTRIBUTIVO Regimen: Contributivo Tipo Affilida: Cotizante Nivel: Nivel Uno	
Fecha:			
26/06/2020			
Sede:		Especialidad:	
Seleccione	~	Seleccione 🗸	
Procedimiento:		Profesional:	
Seleccione	~	Seleccione V	
		Buscar	

5. Una vez terminado este proceso, podría visualizar todos sus datos y agendar su cita. Recuerde tener a la mano el usuario y la contraseña digitados.

Ingreso al sistema para solicitud de citas

1. Ingrese a www.angiografiadecolombia.com

×,

2. Diríjase al botón Citas en línea ubicado en el menú principal y de clic en Solicitud de citas.

ANGIOGRAFÍA Inicio	Empresa	Servicios	Intranet	Noticias	Contacto	Nuestros Usuarios	Citas en Línea	Q
Citas en Linea Instructivo de Registro y Solicitud de citas			Solicitud d	e Citas				
CONTÁCTENOS			SEF	RVICIOS				

	EV	
EVA es el servi	Enlace Virtual de Agence	citas en línea de manera rápida
y china	Tipo Documento *	×
	Contraseña *	
	No soy un robot	reCAPTCHA Ided - Conditiones
	Ingresar Olvidaste tu contrasei	hα
	¿No estas registrado? Registr	es
		ANTI SUPERIOR EN SALUD
señado por: NO	N	Desarrollado

3. Si ya tiene un usuario creado, registre los datos de acceso y de clic en Ingresar. De lo contrario cree el usuario. 4. Una vez ingrese al sistema agende su cita registrando los campos requeridos, cuando termine seleccionar los datos de cada casilla de clic en el botón buscar, de esta forma podrá verificar la programación del profesional.

Menu *
E-Mail: amora@kionpt.com Fecha Nacimiento: 02/07/1074 Aseguradora: TEST - COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. Contrato: CASM-COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. Plan: SUBSIDIADO Regimen: Subsidiado Tipo Afiliado: Subsidiado Nivel: Nivel Uno
Especialidad:
CONSULTA POR ORTOPEDIA
Profesional:
•

5. Para asignar la cita, de clic en el botón seleccionar de acuerdo a la fecha y hora que desea su cita.

			Menu *
Paciente prueba Cédula de Ciudadania 85403	E-Ma Fech Cont Plan Regij Tipo Nive	II: amora@kionpt.com a Naoimiento: 02/07/1974 uradora: TEST - COOSALUD ENTIDA rato: CASM-COOSALUD ENTIDAD Pf : SUBSIDIADO men: Subsidiado Afiliado: : Nivel Uno	AD PROMOTORA DE SALUD S.A. ROMOTORA DE SALUD S.A.
Fecha: 01/07/2020			
Sede:	Espe	oialidad:	
Clínica Avidanti Santa Marta	C	ONSULTA POR ORTOPEDIA	~
Procedimiento:	Profe	isional:	
CONSULTA POR ORTOPEDIA 🗸 🗸	A	MASTHA SEGEBRE SALIM	~
	Buscar		
Fecha: 02-07-2020 09:00 AM - 09:20 AM	Profesional: SALIM AMASTHA SEC	3EBRE	Seleccionar
Fecha: 02-07-2020 09:20 AM - 09:40 AM	Profesional: SALIM AMASTHA SEC	3EBRE	Seleccionar
Earthan 02 07 0000 00 40 4M 40 00 4M	Profesional: SALIM AMASTHA SEC	TERRE	Contraction of the local division of the loc

6. Seleccione la información adicional para asignar la cita, por ejemplo, si la cita que desea es primera vez, control o telemedicina.



7. A continuación, deberá completar el formulario con los datos requeridos algunos campos son opcionales, lo cual le permitirá continuar sin completarlos; por el contrario, los campos obligatorios (marcados con *) le serán requeridos para confirmar la asignación de la cita.

8. En la casilla soporte de autorización, podrá adjuntar la autorización (permite cualquier formato) Luego de clic en el botón cargar soporte. Es importante subir la autorización vigente o de lo contrario no se podrá tramitar su cita.

Detaile Oita		
Sede: Clinica Avidanti Santa Marta	← → × ↑ 🕹 > Este equipo > Descargas > 🗸 ⊘	, Buscar en Descargas
Procedimiento: CONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUN	Organizar 👻 Nueva carpeta	lii 🗸 🔟 💡
	👩 Escritorio 🖈 ^ Nombre	Fecha Ti
Información Adicional	🖶 Descargas 🕜 🔯 Fac Angelica Mora	27/05/2020 9:23 p. m. Ar
Tipo Examen:	🗄 Documentos 🖈 🛛 🔯 mariadB_592344	27/05/2020 9:17 p. m. Ar
Primera Vez 🗸	📰 Imágenes 💉 🔯 Angelica Mora (1)	27/05/2020 9:16 p. m. Ar
	ANGIE Facture (1)	27/05/2020 8:55 p. m. Ar
* Correo Electrónico:	AVIDANTI -	27/05/2020 8:54 p. m. Ar
amora@koonpt.com	- · · · · ·	>
Autorización:	Nombre:	Todos los archivos 🗸 🗸
897676999		Abrir Cancelar
Soporte autorización:		
Seleccionar archivo Ning nado		
Camar Soporte		

9. Finalmente, de clic en el botón agendar, y de esta forma queda reservada la cita con un número de confirmación y recomendaciones requeridas para el día de la cita. Esta cita será confirmada por Angiografía de Colombia tras la revisión de la autorización compartida.

Paciente prueba Céduta de Ciudadanía 85400000	E-Mail: amora@kionpt.com Fecha Nacimiento: 02/07/1074 Aseguradora: TEST - COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. Contrato: CASM-COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. Plan: SUBSIDIADO Regimen: Subsidiado Tipo Afiliado: Subsidiado Nivel: Nivel Uno
Detalle Cita Sede: Clínica Avidanti Santa Marta	Especialidad: CONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Procedimiento: CONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Profesional: AMASTHA SEGEBRE SALIM
Cita ag	endada satisfactoriamente Iro Confirmación: 68
Recomendaciones:	

Recuperación de contraseña

1. Si usted ha olvidado su contraseña de clic en el botón olvidaste tu contraseña.

en linea de m pi	anera rapida y eficiente, cono opia experiencia de agendam	ce más e incia tu iento
	Cédula de Ciudadanía	~
2=	Número de documento *	
â	Contraseña *	
□ _{No}	soy robot	
	Ingresar	
	Olvidaste tu contraseña	
٤No	estas registrado? Regiestres	e Aqui

2. Registre los datos solicitados y de clic en el botón Recordar Contraseña. El sistema mostrará un mensaje informativo, indicando que se ha enviado un mail al correo electrónico registrado anteriormente para hacer el cambio de contraseña.



3. Recibirá, en el correo electrónico registrado, un link para hacer la actualización de la contraseña, una vez recibido de clic en el botón Recordar Contraseña.

Cuando se encuentre en la plataforma de EVA, para hacer la actualización de datos, debe registrar la nueva contraseña y confirmarla.

