

SECURE TRACK



Más allá de la **transmisión**,
una solución **analítica**...

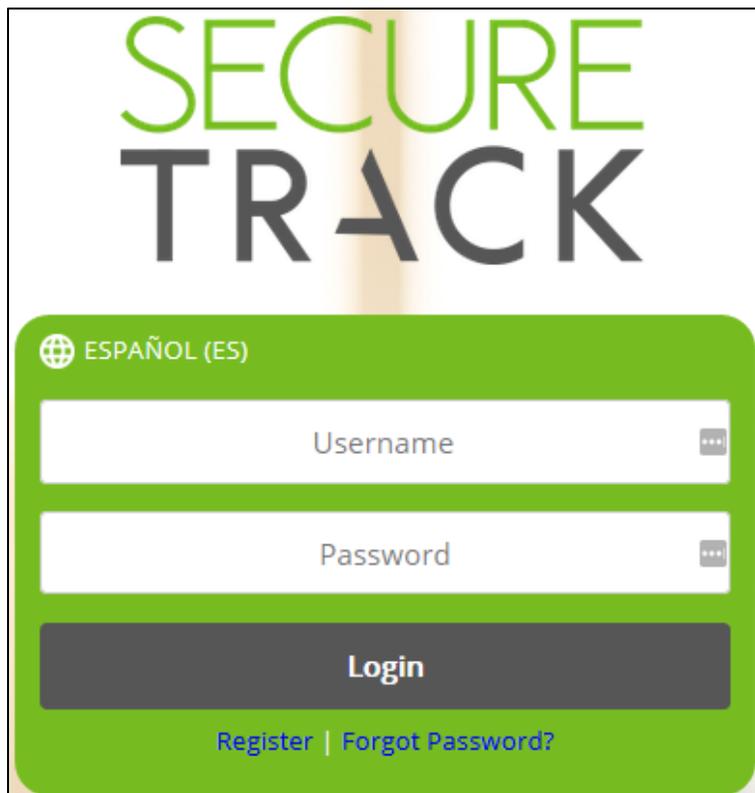
ÁGIL / EFECTIVO / CONFIABLE
Eficiencia probada desde el 2003.

MANUAL DEL USUARIO

SecureTrack

3.1 Acceso al Programa

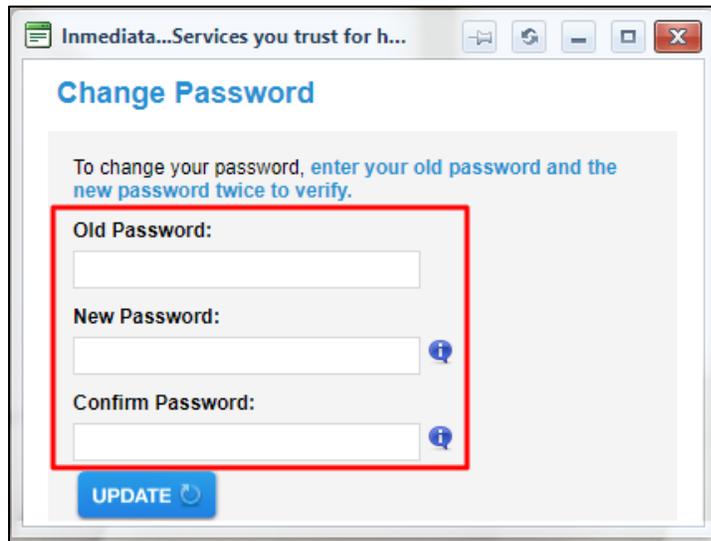
Para acceder al mismo, deberá ingresar el usuario y contraseña provista por uno de nuestros representantes.



Contacte nuestro Departamento de Servicio al Cliente si le falta un nombre de Usuario o Contraseña, o si tiene dificultad para ingresar.

3.1 A Instrucciones para Contraseñas - La primera vez que los usuarios ingresan al sistema, se le pedirá que cambien su contraseña temporera. Esto es necesario para acceder al portal.

- Entre la contraseña que recibió por correo electrónico en el campo de *Old Password*.
- Entre la nueva contraseña en el campo de *New Password* (Consulte la sección de Requisitos de Contraseña.)
- Confirme la nueva contraseña en el campo de *Confirm New Password*.
- Presione la opción de *Update* para guardar la nueva contraseña.



Inmediata...Services you trust for h...

Change Password

To change your password, enter your old password and the new password twice to verify.

Old Password:

New Password: i

Confirm Password: i

UPDATE 

3.1 A 1 Requisitos de Contraseña

La nueva contraseña debe cumplir con los siguientes requisitos:

Use un mínimo de 8 caracteres.

Incluir al menos un carácter de tres de los siguientes grupos:

- Mayúsculas: A – Z
- Minúsculas: a – z
- Números: 0 – 9
- Los caracteres especiales permitidos: - _ @ +

La contraseña **NO PUEDE** contener lo siguiente.

- No espacios en blanco
- No se puede repetir el mismo carácter más de dos veces (por ejemplo, no puede utilizar Marray.)
- No más de dos caracteres consecutivos (por ejemplo, no puede utilizar abc o 123)

Importante: La nueva contraseña no puede ser igual o similar al ID de Usuario o Nombre de la Cuenta.

SecureTrack

- + Can not be equal to or like the User ID or Account Name.
- + Must have a minimum of 8 characters.
- + Must include characters from the following groups:
Upper Case: A...Z, Lower Case: a...z, Numbers: 0...9, Special characters: @\$ _-...
- + Cannot contain more than two consecutive characters. ie.: abc.
- + Cannot repeat the same character more than twice, ie. albbbert.
- + Cannot contain white spaces.

Inmediata...Services you trust for h...

Change Password

❗ Minimum 8 character are required.
❗ Please enter at least one Uppercase letter
❗ Please enter at least one Numeric character
❗ Please enter at least one Special character /.:()_+%\$@^

To change your password, enter your old password and the new password twice to verify.

Old Password:
.....

New Password:
..... ⓘ

Confirm Password:
..... ⓘ

UPDATE ⏪

Si el cambio de contraseña no se realizó correctamente, los usuarios verán una explicación como la siguiente:

Los usuarios verán la siguiente pantalla si el cambio de contraseña se realizó correctamente. Presione la opción *Click Here* para ingresar en la aplicación.

Services you trust for health.

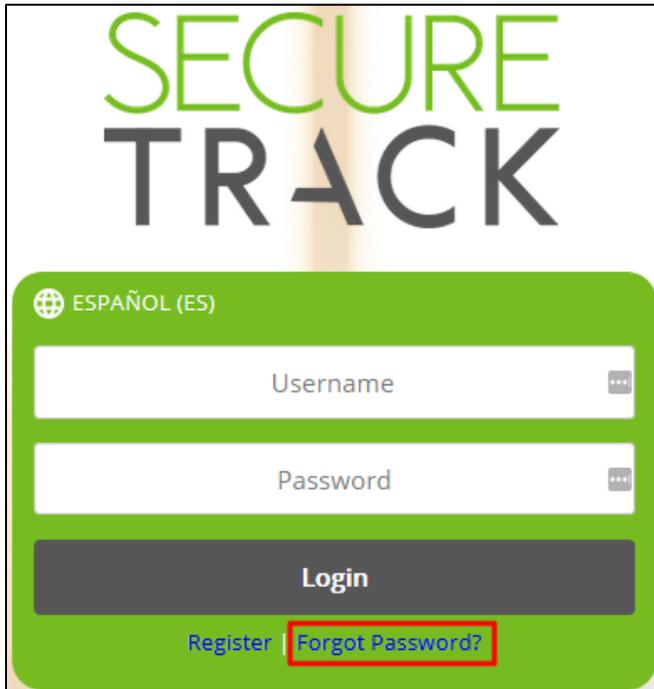
✔ **Profile Updated!**

For login [Click Here](#)

SecureTrack

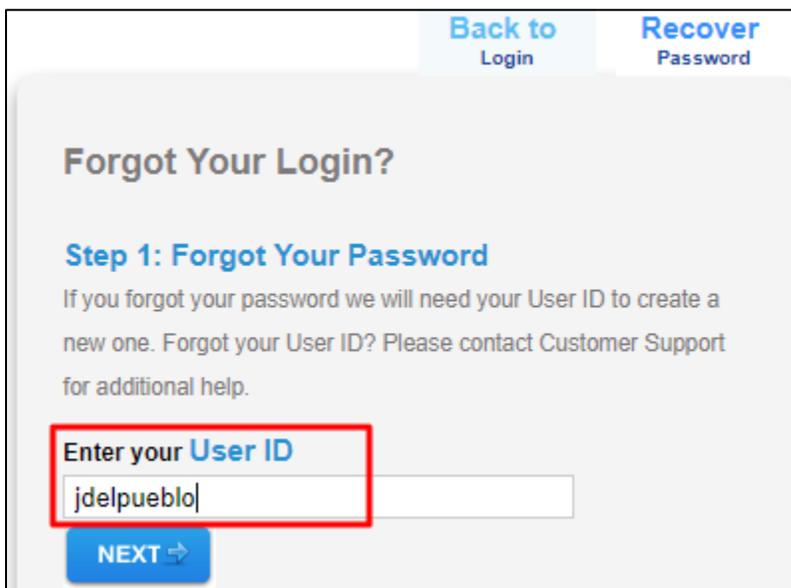
3.1 A 2 Recuperación de Contraseña

1. En el caso de una contraseña olvidada, presione la opción *Forgot Password*.



The image shows the SecureTrack login interface. At the top, the logo 'SECURE TRACK' is displayed. Below it, there is a language selector set to 'ESPAÑOL (ES)'. The form contains two input fields: 'Username' and 'Password', both with visibility toggles. A 'Login' button is positioned below the fields. At the bottom of the form, there are two links: 'Register' and 'Forgot Password?'. The 'Forgot Password?' link is highlighted with a red rectangular box.

2. Entre su ID de Usuario para crear una nueva contraseña. Si se le ha olvidado su ID de usuario o no lo conoce, favor de contactar a Servicio al Cliente para asistencia.



The image shows the 'Forgot Your Login?' form. At the top, there are two tabs: 'Back to Login' and 'Recover Password'. The main heading is 'Forgot Your Login?'. Below it, the text reads 'Step 1: Forgot Your Password' and 'If you forgot your password we will need your User ID to create a new one. Forgot your User ID? Please contact Customer Support for additional help.' There is an input field labeled 'Enter your User ID' with the text 'jdelpueblo' entered. This field is highlighted with a red rectangular box. Below the input field is a blue 'NEXT' button with a right-pointing arrow.

SecureTrack

Luego de entrar el ID de Usuario, el sistema le pedirá el *ETIN* (seguro social y/o patronal); también deberá proveer dos de las respuestas a las preguntas de seguridad. Luego, presione *Next*. El usuario recibirá un correo electrónico que contiene la nueva contraseña.

Favor de tener en cuenta: El sistema no le permitirá al usuario pegar la nueva contraseña. Debe entrarla usando el teclado.

The image shows two screenshots of the SecureTrack password reset process. The left screenshot is titled "Forgot Your Login?" and shows "Step 2: Password Security Questions:". It contains three input fields: "Enter Your ETIN", "When is your anniversary?", and "What is your favorite color?". Below these fields are "BACK" and "NEXT" buttons. The "NEXT" button is highlighted with a red box. The right screenshot is titled "Password Reset Succeeded" and contains a message: "The password has been successfully reset. A temporary password has been submitted to the email address on your account. Please login with your Username and the temporary password submitted. You will be asked to change your password when you log in." Below the message is a "LOGIN" button.

3.2 Registrar un Proveedor Nuevo

Para registrar un nuevo proveedor, presione sobre la palabra *Register*.

The image shows a screenshot of the SecureTrack login/register screen. It features a green header with a globe icon and the text "ESPAÑOL (ES)". Below the header are two input fields: "Username" and "Password". Below these fields is a dark grey "Login" button. At the bottom of the screen, there are two links: "Register" and "Forgot Password?". The "Register" link is highlighted with a red box.

SecureTrack

Seleccione su localización, luego seleccione su tipo de entidad.

Cuando haga su selección, presione el botón de *Next*.

ESPAÑOL (ES)

Register

Welcome to the Registration Section.
To begin with process, please follow these steps:

Step 1: Select Your Location

Hawaii, Puerto Rico & US Territories
For continental US customers, please [CLICK HERE](#).

Step 2: Select your Entity Type

Health Care Provider
 Dental Provider
 Provider Group
 Third Party Billing Company/Clearinghouse/Other
 Software Vendor

Back **Next**

Revise y lea la siguiente pantalla, y contacte a Servicio al Cliente para cualquier pregunta.

Para continuar con el proceso de registro, presione la opción de *Agree*.

ESPAÑOL (ES)

Register

THIS LICENSE AGREEMENT (Agreement) is made and entered into as of _____, ____ (the "Effective Date") RECITALS WHEREAS, Inmediata Corporation has developed and hosts a browser interface and data encryption, transmission, access and storage to be used as a Clearinghouse processing engine under the Health Insurance Portability and Accountability Act of 1996 ("HIPAA") regulations. For better results with the users of the clearinghouse engine, Inmediata has developed the IMPlug tool to enable connection among its Trading Partners and the Inmediata Clearinghouse Processing Engine. IMPlug offers an API, provided on top of Inmediata Clearinghouse Technologies which provides the following functionalities: Product Activation and Local Settings configuration. Data files transmission methods.

Back **Agree** **Disagree**

SecureTrack

Complete la sección de Información de la Cuenta.

Favor de tener en cuenta: El campo para el número telefónico no permite guiones o caracteres especiales.

Welcome to the Registration Section.
Fill out the form below to complete registration:

Step 3: Healthcare Provider
Required Fields

Account Information

Organization Name

Administrative / Billing Contact

Contact Name
Phone
no spaces or characters "(,-"
Extension
Fax
no spaces or characters "(,-"
Email

Technical Contact

Contact Name
Phone
no spaces or characters "(,-"
Extension
Fax
no spaces or characters "(,-"
Email

I use a third party Billing Company

Billing Service Name

Contact Name

Phone Number

Si aplica, coloque una marca de verificación al lado de *I use a third party Billing Company* (Yo uso una Compañía de Facturación Externa), y entre la información requerida. De acuerdo a su selección, deberá llenar la información que aparece seguido de la misma.

Si aplica, coloque una marca de verificación al lado de *I currently have a Billing System/Practice Management System (PMS)* (Actualmente tengo un Sistema de Facturación /Sistema de Administración de Oficina) y entre el nombre del proveedor y el nombre del sistema.

SecureTrack

I currently have a Billing System / Practice Management System (PMS)

Vendor Name *

Application Name *

Seleccione la entidad que lo refiere *Referred By* de la lista desplegable.

Referred By *

-Select-

Other

Other-Internet

Complete todos los campos requeridos para *Office/Facility Information* (Información de Oficina/Facilidad), teniendo en cuenta que los puntos rojos indican campos requeridos y escoja de la lista desplegable la facilidad.

Office/Facility Information *

Facility or Location Name *

Office, Facility, Branch Name, etc

Specialty

-Select- *

Physical Address

Address 1 *

not a P.O Box

Address 2

not a P.O Box

City *

State *

-Select State-

Zip *

(5 or 9 digits,no dashes"-")

Mailing Address *

Check if same as Physical Address

Address 1 *

P.O Box or Physical address

Address 2

P.O Box or Physical address

City *

State *

-Select State-

Zip *

(5 or 9 digits,no dashes"-")

Complete todos los campos requeridos para *Provider Information* (Información del Proveedor), teniendo en cuenta que los puntos rojos indican campos requeridos.

Al seleccionar *Payer Information* (Información del Pagador) de la lista desplegable, dirige la información al pagador correcto.

SecureTrack

Presione la opción de *Continue* (Continuar) para completar el proceso de registro. Los usuarios verán un mensaje en la parte superior de la pantalla, si en algún campo requerido falta información.

Provider Information

-Select-

(9 digits, no dashes "-")

EDI - Communication Information

-Select-

(10 or 15 digits, no dashes "-")

Payer Information (More than one, if applicable)

Select the Services you are interested in

<input type="checkbox"/> Professional Claims	<input type="checkbox"/> Claims Status	<input type="checkbox"/> Referrals
<input type="checkbox"/> Dental Claims	<input type="checkbox"/> Claims Tracking	<input type="checkbox"/> Pre-Authentication
<input type="checkbox"/> Institutional Claims	<input type="checkbox"/> Electronic Remittance Advice (ERA)	<input type="checkbox"/> Dynamic Reporting
<input type="checkbox"/> Eligibility	<input type="checkbox"/> Attachments	<input type="checkbox"/> HIPAA Compliance
<input type="checkbox"/> Aging and Payment Reconciliation Reports	<input type="checkbox"/> Consumer Directed Healthcare (CDH)	<input type="checkbox"/> Merchant Services

Nota: El nuevo usuario recibirá un correo electrónico que contiene un ID de Usuario y Contraseña Provisional.

¡Servicios que confías para la salud!

Cualquier duda respecto al uso y manejo de este producto, puede contactarnos a:

Chat: www.inmediatasupport.com

Email: techsupport@inmediata.com

Teléfono: (787) 783-3233

Fax: (866) 597-0277

Nuestros horarios del Centro de Servicio al Cliente y Apoyo Técnico son:

Lunes a viernes: 8:00 am – 6:00 pm

Sábado: 9:00 am – 1:00 pm

En INMEDIATA, estamos comprometidos con brindarles el mejor servicio a nuestros clientes.