

Dar de alta a un nuevo centro de tratamiento y practicante

Nota

Smile Train se ha trasladado recientemente a un nuevo sistema de solicitud en línea y reporte de subsidios

También debería haber recibido y completado su invitación al Registro en el portal. En caso contrario, consulte la **Guía de registro en el portal**, ya que debe completar este proceso para acceder al portal para completar su solicitud.

Navegación del portal de Smile Train

Tablero principal

El tablero principal en el portal es diseñado para permitirle acceder fácilmente a sus solicitudes, subsidios activos y requerimientos de reportes.

Smile Train				Ro	osalia Tobella	
Tablero Perfil						
¡Bienvenido al portal de financiación S	nile Train! A continuación se explica cómo navegar:			Rosali	ia Tobella	av
Pestañas a la izquierda:						
Solicitudes: encuentre solicitudes de fina Hasta nuevo aviso, complete la informa Informes de financiación: consulte, com	nciación invitadas, en curso y enviadas. ción de transferencia bancaria en https://www.smiletrain.org/partner-wire-transfer-paymer plete y envie informes de financiación.	nts		Cerra	ar sesión	
Pestañas en la parte superior:						
Hasta nuevo aviso, complete la informa Perfil: Haga clic aquí para encontrar infor	ción de transferencia bancaria en https://www.smiletrain.org/partner-wire-transfer-payme nación de organización , contacto y pagos y, para obtener fondos que ya están en curso,	nts . Un funcionario de la Org enviar ubicaciones de centr	ganización de Beneficiarios Solicitante o independiente (si corresponde) debe completar os de tratamiento y médicos adicionales para su aprobación.	este formulario.		
Póngase en contacto con fcsupport@sm	letrain.org para obtener ayuda adicional.					
Datisianas	Peticiones					
Peticiones	Artículos abiertos Artículos cerrados					
Informes de financiación				0		
				Buscar		
	Solicitar nombre	Disposición	Legajo	Fecha de disposición	Monto	
	V 0191032 - Equipamiento > Equipamiento - Subvención	Aprobado	Aplicación del equipo	19/1/2021	\$ 50	•
	V 0191201 - Sonrisa - Sonrisa - Grant	Pendiente	Aplicación de sonrisa	8/4/2021	\$ 50	•
	V 0191617 - Conciencia> Conciencia - Grant	Pendiente	Aplicación de conciencia	8/4/2021	\$ 9 000	•
	0191711 - Investigación > Investigación - Beca	Pendiente	Aplicación de investigación	8/4/2021	S ^{Vista}	
	V 0191194 - Sonrisa - Sonrisa - Grant	Pendiente	Aplicación de sonrisa	8/4/2021		

Barra superior de navegación

El **Tablero del beneficiario** (*Grantee Dahsboard*) se puede usar en cualquier momento para volver a la pantalla del tablero principal.

Perfil (Profile) le permitirá ver y actualizar los detalles de contacto personales y de su organización cuando sea necesario. También puede agregar un nuevo Centro de tratamiento y practicantes a su perfil.

Solicitudes (Requests)

La pestaña **Solicitudes abiertas** (*Open Items*) es donde puede ubicar todas las solicitudes en curso y subsidios activos. La pestaña **Solicitudes cerradas** (*Closed Items*) incluirá subsidios otorgados previamente para los cuales se han cumplido los requerimientos de reportes y ya ha pasado la fecha de terminación.

Puede ver el estatus de su pedido en la columna **Disposición** (*Disposition*). Las solicitudes **Pendientes o Invitadas** (*Pending or Invited*) tendrán las dos opciones **Editar y Ver, "Editay y Vista"** (*Edit and View*) disponibles (haga clic en el ícono $\mathbf{\nabla}$). Una vez que la solicitud ha sido presentada a Smile Train para su consideración, o ha sido aprobada, solamente podrá ver los detalles de la solicitud a menos que se soliciten cambios.



Dar de alta a un nuevo centro de tratamiento y practicante

Nota

Usted también puede presentar información de un Nuevo Centro de Tratamiento/Practicante a través del Perfil en las solicitudes pertinentes de Tratamiento.

Dar de alta a un nuevo centro de tratamiento

Acceso al Formulario del nuevo centro de tratamiento

Ingrese directamente al Portal de Smile Train en https://smiletrain.force.com/grantee

Una vez que ingresó, haga clic en la pestaña Perfil (Profile)



Haga clic en la pestaña Centro de tratamiento / practicante, "Centro de tratamiento / profesionales" (*Treatment Center/Practitioner*)



Haga clic en Ver/editar centros de tratamiento y practicantes, "Ver/editar centros de tratamiento y profesionales" (View/Edit Treatment Centers and Practitioners)

	SmileTrain				(Rosalia Tobella 🔻
	Tablero Perfil					
	Centros De T Profesionale Perfil	'ratamiento / s				
	Organización	Contacto	Pagos	Centros de tratamiento / profesionales		
	Si tiene un Program	a de Tratamient	to Smile Train ac	tivo y aprobado, y tiene ubicaciones de tratami	iento adicionales γ / o profesionales para agregar para su aprobación, haga clic en el enlace a continuación .	
	Si aún no ha enviac están activos, los lu Ver / editar centros	lo una solicitud igares de tratam de tratamiento	para proporcion niento y la inform	nar tratamiento quirúrgico, del habla, ortodónci nación del médico se ingresarán en la solicitud.	ico, nutricional o psicológico y desea hacerlo, comuniquese con su gerente regional o de país para solicitarlo.	ara los programas que aún no
≁	Ver / editar centros	de tratamiento	v profesionales			



y practicante

Dar de alta a un nuevo centro de tratamiento, continuación

Completar el Formulario Nuevo Centro de Tratamiento

Haga clic en **Nuevo** (*New*)

Cantras de testamiente / antesianales				
Centros de tratamiento / profesionales				
Instrucciones				
A continuación, puede enviar nuevos centros de tratamiento y profesionales para tratamiento Smile Train de la organización beneficiaria.	a su aprobación, así como ver todos los centro	os de tratamiento y profesional	as existentes para aplicar los progra	mas de
Primero debe agregar un nuevo Centro de tratamiento en la sección "Centro de tr	ratamiento" antes de indicar qué Profesionale	es realizarán los tratamientos S	mile Train allí.	
Para cada médico, elija el tipo de médico (cirujano, anestesiólogo, etc.) y elija tod	dos los centros de tratamiento donde proporc	ionarian ese tipo de tratamien	to apoyado por Smile Train.	
Lee mas				
Sección de Centros de Tratamiento				
Use el botón Nuevo para ingresar información para un nuevo Centro de Tratamiento	o y los enlaces Ver / Editar para ver o editar in	formación relacionada con sus	Centros de Tratamiento existente	
				Nuev
Nombre del centre de tratamiente	Ertado	Activo	Tipo do organización	

Asegúrese de completar todos los campos requeridos según el tipo de **Centro de tratamiento, "Crear centro de tratamiento"** para el que presenta la solicitud.

Ŧ

Una vez que ha completado toda la información en el formulario, continúe a la **Sección archivos** (*Files Section*) al final del formulario.

Crear centro de tratamiento
Use los botones en la parte inferior de esta página para guardar cambios, enviar cambios o simplemente cerrar esta ventana.
Para los nuevos centros de tratamiento, todos los valores son editables. Para los centros de tratamiento que se han enviado previamente, solo cierta información es editable. Manténgase en contacto con Smile Train para realizar cambios.
Para enviar un nuevo tipo de tratamiento para su aprobación en un centro de tratamiento, compiete la sección "Tipo de tratamiento solicitado". "Tipos de tratamiento admitidos por el tren de la sonrísa" es de solo lectura y muestra lo que ya ha sido aprobado.
Información
Nombre del centro de tratamiento
Tipo de organización Ninguno
Tipo de Propiedad -Ninguno-
Habla a
calle
Calle en idioma local
Pais Qg
Provincia del estado
1
Distrito



Dar de alta a un nuevo centro de tratamiento, continuación

Archivos

En la pestaña **Archivos** (*Files*), suba todos los adjuntos requeridos listados para su tipo de centro de tratamiento.

Haga clic en **Elegir archivo** (*Choose file*) para buscar en su computadora el archivo correcto que debe subir. **Seleccione el archivo, haga clic en Subir, "Subir archivo" (Upload)**.

Protocolo de seguridad y calidad firmado		
Haga clic aquí para ver o descargar el f	Protocolo de seguridad y calidad de Smile	
Train. Haga que la persona responsabl	e de la seguridad y la calidad del	
tratamiento de la hendidura proporcio	onado a los pacientes patrocinados por	
Smile Train firme electronicamente o i Obligatorio si se selecciona Solicitado par	mprima, escanee y cargue el documento.	
cirugía de hendidura.	• •	
Choose File No file chosen	Subir archivo	
Pautas firmadas para programas de exten	sión quirúrgica	
Si este centro de tratamiento es un cer	ntro de extensión quirúrgico propuesto,	
también haga clic <mark>aquí</mark> para ver o desc	argar las Directrices para los programas de	
extensión quirúrgica. Los centros de ex	xtensión quirúrgica son instalaciones de	
tratamiento donde los equipos asocia	dos de Smile Train para hendiduras llevan	
a cabo programas de cirugía de hendio	dura a corto plazo, a diferencia de las	
todo el año de forma regular. Haga que	e la persona responsable de la seguridad y	
la calidad del tratamiento de la hendic	dura proporcionado a los pacientes	
patrocinados por Smile Train firme ele	ctrónicamente o imprima, escanee y	
cargue el documento.		
Obligatorio si se selecciona Solicitado par	a	
extensión quirùrgica.		
Chasse File No file choree	Subir archivo	

Enviar

Una vez que ha completado toda la información y ha subido todos los adjuntos requeridos, haga clic en el botón **Enviar** (*Submit*) en la esquina superior derecha de la pantalla.

		1
Guardar	Enviar	Cerrar ventana
	^	

Volverá a la ventana principal del centro de tratamiento donde puede salir o agregar **Nuevos practicantes** (*New Practitioners*) para que sean considerados para la aprobación.



Smile Train Dar de alta a un nuevo centro de tratamiento

y practicante

Dar de alta a un nuevo practicante

Acceso al Formulario de nuevo practicante

Pase a la Sección practicantes (Practitioners Section), y haga clic en el botón Nuevo (New).

Sección de practicantes	
Utilice el botón Nuevo para ingresar un nuevo practicante y los enlaces Ver / Editar para ver o editar	r información relacionada con sus practicantes existentes.
Al agregar un nuevo médico, comience por elegir un tipo de médico y agregarlo a una ubicación de	el Centro de tratamiento.
Luego, para agregar más ubicaciones de tratamiento o tipos de tratamiento para un médico existen Haga clic en "Agregar centro de tratamiento" junto al nombre de un médico y su tipo de médico par apoyado por Smile-Train. Haga clic en "Agregar tipo de médico" junto al registro de un médico si proporcionară más de un tip registro de tipo de profesional para agregar más ubicaciones de centros de tratamiento donde prop	ite: ra agregar ubicaciones adicionales de centros de tratamiento donde brindarán ese tipo de tratamiento vo de tratamiento apoyado por Smile Train. Luego, haga cilc en "Agregar centro de tratamiento" junto a ese vorcionarán ese tipo de tratamiento.
Nombre completo	Estado Activo Tipo de practicante Nombre del centro de tratamiento
Asegúrese de completar todo lo que se requiere según el tipo de Practicante (<i>Practioner</i>) que presenta para su aprobación.	Recorditatrio: si no ve la ublicación del Centro de tratamiento que desea en el menú desplegable, primero debe agregaria en la sección Centros de tratamiento Información Centro de tratamiento HOSPITAL CE PRICENS DE APROBACIÓN V Elmer contes
ratamiento	Apolido Correo electrónico Tipo de practicanteNiguno-
Jna vez que ha completado toda la información en el ⁱ ormulario, asegúrese de proveer los adjuntos requeridos.	Tipo de profesional médicoNilguno- Tipo de profesional médico Otro Grado más alto otogado
	Experiencia de entrenamiento



Dar de alta a un nuevo centro de tratamiento

y practicante

Dar de alta a un nuevo practicante, continuación

Archivos

En la sección **Archivos** (*Files*), suba todos los archivos adjuntos requeridos listados para su tipo de solicitud.

Haga clic en **Elegir archivo** (*Choose file*) para buscar en su computadora el archivo correcto que debe subir. **Seleccione el archivo, haga clic en Subir, "Subir archivo" (***Upload***).**

CV del practicante Choose File No file chose	n	Subir archivo	
Casos de muestra Para cirujanos de fisura; adj hendido más recientes del c variedad de tipos de casos, bilaterales y paladar.	unte 3-5 de los c irujano con foto incluidas cirugía	asos de labio leporino s pre y posoperatoria: s unilaterales de labio	o y paladar s. Incluya una s, labios
Para los profesionales del ha tratados por el médico solic pacientes; qué errores del h planes de tratamiento para	<u>ibla:</u> adjunte 3 c itante, incluidos abla se encontra los pacientes.	asos de muestra de p los pasos tomados pa ron y cómo se estable	acientes ara evaluar a los ecieron los
Para los profesionales de la fotografiados de pacientes o de ortodoncia. Requerido si el tipo de practico cirujano. Choose Files No file chos	<u>prtodoncia:</u> adju :on hendidura qı ınte = en	nte 3 ejemplos de ca ue hayan sido tratado Subir archivos	sos s por el médico
Carta de referencia	profesionales de	la hendidura indeper	ndientes de alto

Enviar

Una vez que se ha completado toda la información y se han subido todos los archivos adjuntos requeridos, haga clic en el botón **Enviar** (*Submit*). Volverá a la ventana principal del Centro de tratamiento donde puede salir o agregar **Nuevos practicantes** (*New Practitioners*) para enviar para su aprobación.





Trabajar con Formularios del centro de tratamiento en el portal de Smile Train

Campos de selección individual y con múltiples selecciones

Los campos **individuales** estarán indicados por una flecha hacia abajo al final del campo. Haga clic en el campo para mostrar la lista de opciones.

Pase por toda la lista y haga clic en la entrada que desea.

Área geográfica principal de servicio:		
Aruba		
Ninguno		
Afganistán		
Albania		
Argelia		
Samoa Americana		
Andorra		
Angola		
Anguila		
Antigua y Barbuda		
Argentina		
Armenia		
Aruba		
Australia		

Los campos **con múltiples selecciones** estarán indicados por una ventana **Disponible** (*Available*) a la izquierda y una ventana **Elegido** (*Chosen*) a la derecha.

Seleccione una o más opciones en la ventana Disponible (*Available*). Puede usar Ctrl+Click para seleccionar múltiples opciones.

Otra área geográfica atendida: Available Afganistan Argelia Samoa Americana Americana Atendida: Chosen Albania Bielorrusia Bosnia y Herzegovina

Use la flecha de transferencia para mover sus selecciones de la ventana Disponible (Available) a la Elegido (Chosen).

Andorra

Angola

Campos de texto

Los campos de **texto** estarán indicados por un sombreado en la esquina inferior derecha del campo. Para respuestas más largas, o las que requieren colaboración con sus colegas, puede preparar el borrador del texto fuera de línea y copiarlo al formulario de solicitud. Puede hacer clic y mover la esquina sombreada para expandir el tamaño del campo según sea necesario.

Si se aprueba, ¿cómo se utilizará esta financiación Smile?
Proporcione una descripción detallada del proyecto.

0 de 32768 caracteres

*Nota: Si existe un límite de caracteres en el campo, se indicará en el extremo derecho de la pregunta en la pantalla. La cuenta se caracteres se ajustará mientras usted escribe o copia texto en el campo. No se puede guardar el campo si está por encima del límite.