CliniSalud Medicina Prepagada S.A.

Manual de Usuario
Del Sistema CliniSalud
Modulo: ENTES

Realizado por: Departamento de Sistemas

2013

Contenido

Módulo Entes 3
Actualizar Individual 5
Calcular Nómina 6
Cotizador 9
Declaración de Salud 12
Empresas 13
Entes 14
Registrando un Ente 14
Modificando un Ente 16
Exclusión Individual 17
Exclusión por lotes 18
Exclusión por lotes seleccionando un Ente 18
Exclusión por lotes a través de un Archivo TXT 19
Generar Declaración de Salud 20
Historial Nómina 21
Planilla de Inscripción 22
Pólizas 23
Registrando una nueva póliza 23
Modificando una póliza ya existente 24
Primas 26
Agregando una Prima a la Póliza 27
Modificando Primas de una Póliza 28
Procesar Archivo 29
Registro Individual 30
Reimprimir Cotización 34
Reimprimir Recibo 35
Titular a Ente 35
Firmas 37

Módulo Entes

Este módulo contiene una diversidad de operaciones para el manejo de todos los requerimientos que conciernen a los Entes de CliniSalud Medicina Prepagada S.A. Las subaplicaciones que se manejan en este módulo son:

- *Act Invidual*: Activa o Desactiva algún cliente.
- *Calcular Nomina*: Genera el cálculo de la nómina de algún ente.
- *Caract. Poliza*: Registra la Característica de un Plan.
- *Cotizador*: Registra una cotización para algún particular.
- *Declaración Salud:* Registra las preguntas para la declaración del salud.
- *Empresa*: Registra datos de una empresa.
- *Entes*: Registra datos de un ente.
- *Exclusión individual*: Excluye un cliente de un ente.
- *Exclusión por lote*: Excluye varios clientes de un ente.
- *Generar Declaración*: Registra respuesta de declaración de salud de un cliente.
- *Historial Nómina*: Generan las nóminas ya calculadas.
- *Planilla de Inscripción*: Muestra la planilla de inscripción.
- *Polizas*: Registra una nueva póliza.
- *Primas*: Muestra el control de la prima de los entes.
- *Procesar Archivo:* Procesa archivos ya sea para exclusión o inclusión por lotes.
- *Registro Individual*: Registra clientes que adquieran una póliza y ya hayan realizado una cotización.
- *Reimprimir Cotización*: Reimprime la cotización realizada a un cliente.
- *Reimprimir Recibo*: Reimprime recibo de pago que haya realizado un cliente por el contrato de su póliza.
- *Titular a Ente:* Cambia el titular de un ente a otro ente.

Al momento de desplegar el menú de este módulo se visualizará en pantalla de la siguiente forma:

Figura 1

Actualizar Individual

Esta opción permite Activar o Desactivar un Usuario que se encuentre desactivado por haber sido excluido de algún ente. Para acceder a él debe dirigirse al Módulo Entes, y seleccionar *Act Individual* (Ver figura 2). Se introduce el número de cédula del cliente, se da clic en *Buscar*, y aparecerán el o los entes a los que el cliente pertenece o haya pertenecido

Figura 2

Se selecciona el ente y se cambia el estatus ya sea a ACTIVO, EXCLUIDO, o en LAPSO DE ESPERA. De realizar un cambio, se realiza un comentario y se da un clic en *Procesar Cambio*, el sistema indicará que dicho cambio se ha realizado efectivamente. (Ver Figura 3)

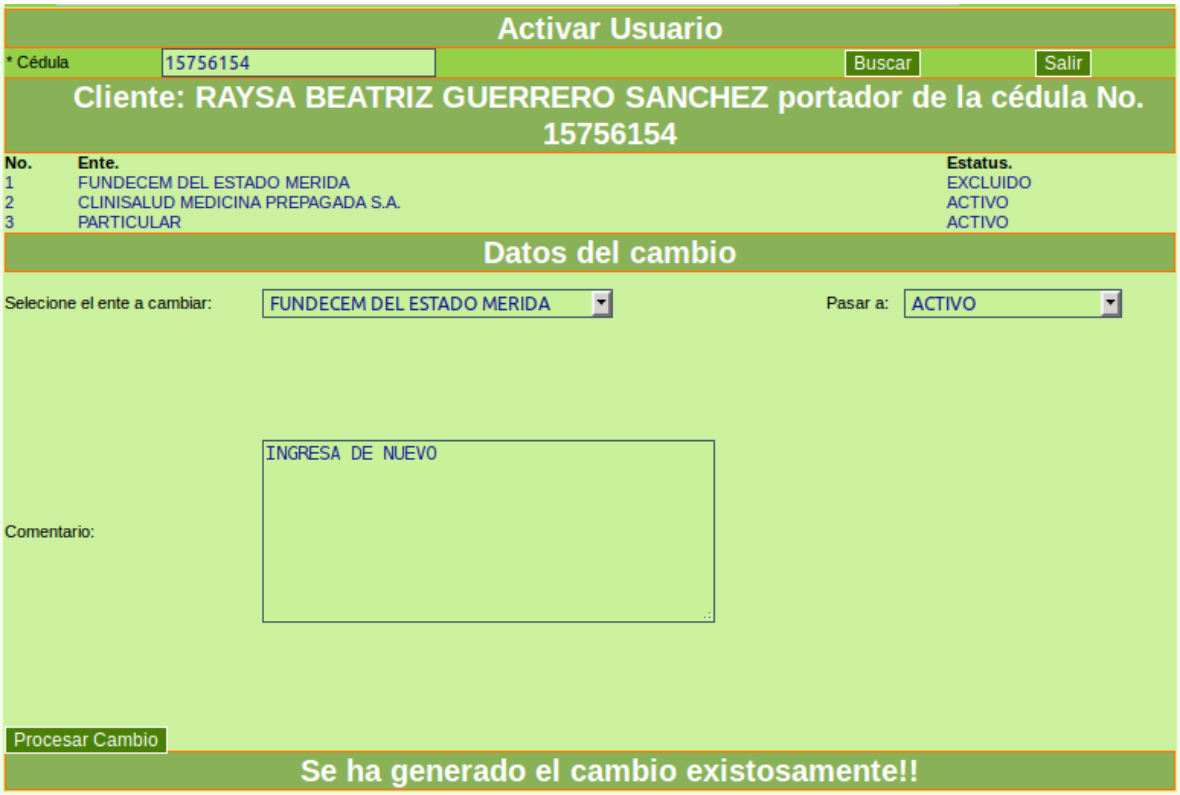


Figura 3

Calcular Nómina

Permite realizar el cálculo de la nómina de los entes, los cuales debe realizarse mensualmente, la opción Generar Nómina generará la nómina con el titular con su carga familiar, y Generar Nómina – Especial, generará la nómina con la carga familiar y monto a pagar.

Una vez que se ha accedido al Módulo Entes, se escoge la opción *Calcular Nomina* se mostrará un formulario el cual permitirá generar estas nóminas. Se selecciona el mes a consultar, Ente, Subdivisión, Estatus, Código, Forma de pago, y cobro o no del titular. (Ver figura 4)

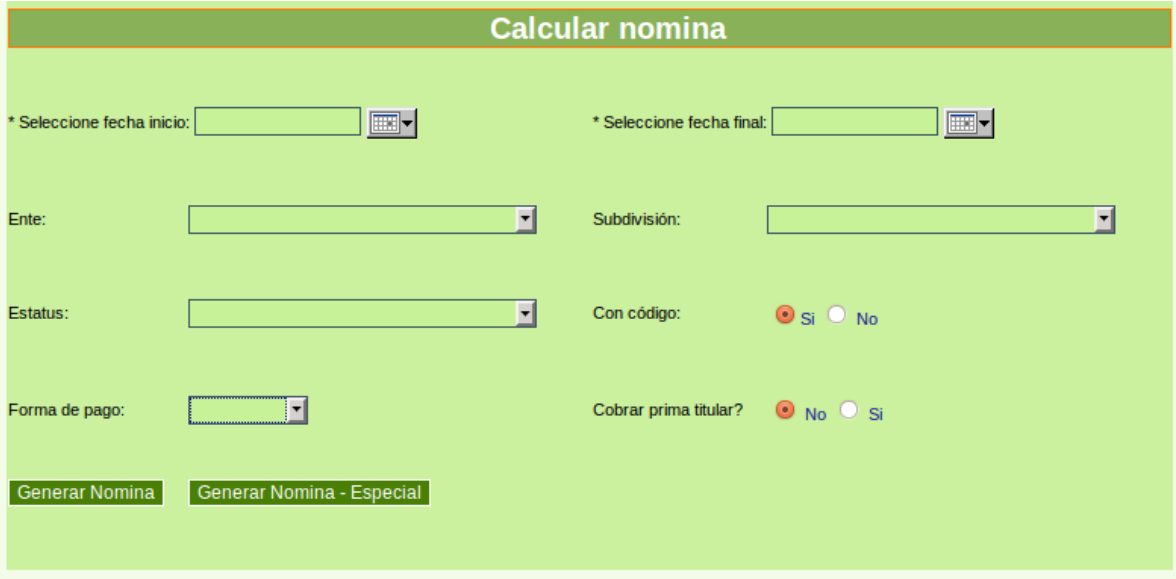


Figura 4

De seleccionar un mes especifico, el ente, la subdivisión, estatus, forma de pago, se genera la Nomina (Ver figura 5) y la Nómina Especia (Ver figura 6).

CliniSalud c.a.
Rif: J-31180863-9

Cuota de descuento GOBERNACION DEL ESTADO MERIDA

Código	Cédula	Nombre	Monto	Concepto	Descripción
EC-0049	11959210	AIRIS MARGARITA DUGARTE SANCHEZ	115173.25		Clinisalud
EM-0520	11207900	GABRIEL ALEXANDER MARTINEZ	57511.58		Clinisalud
EM-0205	13099738	DAYANA CAROLINA FEREDA SANCHEZ	172684.83		Clinisalud
EM-0429	12220778	CONSUELO RONDON	172534.74		Clinisalud
EM-0662	10104160	JOSE RAMON MOLINA ANGULO	115447.08		Clinisalud
EC-0387	11226441	VICTOR MANUEL MOLINA ANGULO	58267		Clinisalud
EM-3309	8041295	ALBA ROSA SALAS	115023.16		Clinisalud
EM-3627	13966438	PEDRO DAVID MONSALVE CONTRERAS	57935.5		Clinisalud
EF-0032	15921255	MIRALY CELIMA SANCHEZ QUINTERO	57511.58		Clinisalud
EC-0431	14551441	DEGNIS HALBET TORRES PEREZ	57935.5		Clinisalud
EC-0379	8710615	ANA JULIA MORENO DE GUERRERO	115023.16		Clinisalud
EC-0177	9474026	ALBA TAMARA MORENO ANGEL	173434.83		Clinisalud
EC-0005	8026871	EMERITA ARAQUE MONTES	58267		Clinisalud
EM-0332	9477055	FRANCISCO ANTONIO BALZA PEREZ	173009.66		Clinisalud
EC-0020	13098899	LOURDES MARISOL GONZALEZ RAMIREZ	57511.58		Clinisalud
EC-0022	6331863	JANETH GUILLEN QUINTERO	57511.58		Clinisalud
EC-0037	5524502	HAYDEE COROMOTO OCHOA DE TREJO	57661.67		Clinisalud
EM-0259	4067378	OLGA MERCEDES GUEDEZ	57563.83		Clinisalud
EC-0001	13446959	LENIS ADRIANA MOLINA GUDNO	57511.58		Clinisalud
EM-0895	15621966	ISIS CAROLINA LOPEZ GARCIA	57511.58		Clinisalud
EM-1132	14588121	FRANK MOLINA	115447.08		Clinisalud
EM-0907	13446974	YOHANNA CAROLINA NOGUERA POSADAS	57511.58		Clinisalud
EM-0522	10719381	MARIA IRENE VEZZA QUINTERO	58267		Clinisalud
EF-0038	11952759	DHAYANARA SOHEIL CHIPIA DAVILA	57511.58		Clinisalud
CO-1867	13525339	MARIA NELLY PARRA RODRIGUEZ	57511.58		Clinisalud
EM-0932	11955999	MARIA ELIZABETH GARCIA SOSA	115023.16		Clinisalud
EM-0788	9479565	SILVIA ELISA MORENO CAMACHO	57563.83		Clinisalud
EM-0952	10243227	NALVIS JOSEFA ZERPA ZAMBRANO	57511.58		Clinisalud
CO-1924	13790992	CONSUELO ZERPA SERRANO	57511.58		Clinisalud
EM-1046	5030936	MARIA ARACELIS ROSALES DE ROMERO	57661.67		Clinisalud
CO-0950	17664461	YESSICA LIZBETH ROJAS MOLINA	57511.58		Clinisalud
EM-0365	14447490	MERLING JOHANA QUINTERO RAMIREZ	57511.58		Clinisalud
CO-1008	18310747	HERLIN ESTEFANIA PEREZ MILLAN	57511.58		Clinisalud
CO-1808	18309835	DIANA KARINA GRISALES MENESES	57511.58		Clinisalud
CO-1641	15592203	YENIFER ANDREINA CARRERO RAMIREZ	230196.41		Clinisalud
CO-1548	14805572	RAFAEL ANDRES JEREZ MENDOZA	57511.58		Clinisalud
EM-0297	15075724	DOUGLAS JOSE PARRA ARELLANO	57511.58		Clinisalud

Figura 5

CliniSalud c.a.
Rif: J-31180863-9

Cuota de descuento GOBERNACION DEL ESTADO MERIDA

Código	Nombre	Cédula	Edad	Nombre	Cédula	Estado	Edad	Parentesco	Cuota MENSUAL
EC-0241	ADA THAYLITH VIVAS GONZALEZ	13966608	34 años						57292
				ADRIAN EDUARDO LOPEZ VIVAS	13966608-1	ACTIVO	6 años	HIJO	219.58
								Sub-Total	57511.58 Bs
\	\	\	\	\	\	\	\	\	\
EM-0085	ADELMARY JYDACCEL PEREIRA DE BRICENO	12049448	39 años						57292
				MANUEL ALEJANDRO BRICENO PEREIRA	12049448-1	ACTIVO	11 años	HIJO	219.58
				NATHALY ALEJANDRA BRICENO PEREIRA	12049448-2	ACTIVO	9 años	HIJA	219.58
				JESUS MANUEL BRICENO BARRIOS	10108224	ACTIVO	45 años	CONYUGUE MASCULINO	369.67
								Sub-Total	58100.83 Bs
\	\	\	\	\	\	\	\	\	\
PO-2480	ADRIANA BRICENO DE ALVAREZ	8008878	51 años						57292
				RAMIRO ALVAREZ B	18620829	ACTIVO	23 años	HIJO	271.83
								Sub-Total	57563.83 Bs
\	\	\	\	\	\	\	\	\	\
EM-0771	AIDA EMPERATRIZ BUSTOS	8040750	47 años						57292
				NERIO NOLBERTO PARRA PEREZ	10710117	ACTIVO	43 años	CONYUGUE MASCULINO	369.67
								Sub-Total	57661.67 Bs
\	\	\	\	\	\	\	\	\	\
EC-0301	AIDEE CONSUELO RUJANO CASTRO	13525521	33 años						57292
				FERNANDO ALI CONTRERAS RUJANO	13525521-1	ACTIVO	10 años	HIJO	219.58
								Sub-Total	57511.58 Bs
\	\	\	\	\	\	\	\	\	\
EC-0049	AIRIS MARGARITA DUGARTE SANCHEZ	11959210	41 años						57292
				KARLEANY VANESSA PEREZ DUGARTE	11959210-1	ACTIVO	4 años	HIJA	219.58
				JOSE RUFINO PEREZ MONSALVE	11469692	ACTIVO	40 años	CONYUGUE MASCULINO	369.67

Figura 6

Cotizador

El Cotizador permite en generar una cotización a una persona que desee obtener una de las pólizas que la empresa ofrece. Al acceder a él a través del módulo de Entes se deberá llenar el formulario con los datos:

- RIF/Cédula: Un número de documento RIF o la Cédula.
- Nombre.
- Apellidos.
- Género.
- Edad.
- Teléfono.
- Correo.
- Tipo de póliza: se selecciona las pólizas ofrecidas por la empresa.
- Maternidad: se escoge siempre y cuando el titular sea género femenino, o desee agregar a una beneficiaria cónyuge.
- % Inicial: Porcentaje de inicial que daría el cliente al momento de contratar la póliza, este porcentaje por defecto está en 40, el cual es la cantidad mínima de inicial que se acepta como pago.
- N° Cuotas: Número de cuotas en las que el cliente terminará de pagar el costo de la póliza, por defecto esta en 6, la cual es el número máximo de cuotas en las que se reparte el total del costo de la póliza menos la inicial.
- Carga Familiar: En el caso de agregar beneficiarios, principalmente se ubica a cada persona en el rango de edad correspondiente y luego se selecciona la cantidad de beneficiarios según su género.

Luego de realizar la selección se da un clic en *Guardar* y el sistema generará una cotización la cual queda almacenada bajo un número que le identifica, podrá imprimirse para ser proporcionada al solicitante.

En el siguiente ejemplo se hace una cotización a una persona de N° de C.I 14.789.562, de Nombre y Apellido: José Eduardo Zerpa García, Género: Masculino, Teléfono: 04147885421, Edad: 35, correo: joseezg@gmail.com, solicita el plan: Plan Clinifamiliar II, con maternidad para su cónyuge, aportaría un 40% de la inicial, el resto pagadero en 6 Cuotas. Su Carga familiar conformada por: un niño de 2 años, una niña de 5 años, y su conyugue de 33 años. (Ver Figuras 7).

RIF/Cédula: 14789562

Nombre: JOSE EDUARDO | Apellido: ZERPA GARCIA

Genero: Masculino | Edad: 35

Teléfono: 04147885421 | Correo: joseezg@gmail.com

Tipo póliza: PLAN CLINIFAMILIAR II | Maternidad: PLAN MATERNIDAD I

% Inicial: 40 | No. Cuotas: 6

Carga familiar

Edades.	Hombre.	Mujer.
0 - 9	1	1
10 - 18		
19 - 35		1
36 - 45		
46 - 55		
56 - 60		
61 - 70		
71 - 80		
más de 80		

Guardar

Se ha registrado exitosamente la cotización 2013-1-70-1-1038 Imprimir

Figura 7

La impresión de la cotización desglosará el costo de cada una de la carga familiar, y los montos del porcentaje de la inicial y cuotas a cancelar. Igualmente posee una descripción de la contratación del servicio. (Ver figura 8)

Clinisalud

Fecha: 30-05-2013

RIF: J-[illegible]

Cotización Plan de Salud Individual No. 2013-1-70-1-1038

DATOS PERSONALES				
SOLICITANTE/TITULAR	PLAN DE SALUD	OFICINA EMISORA	INTERMEDIARIO	EMITIDO POR
JOSE EDUARDO ZERPA GARCIA	PLAN CLINIFAMILIAR II	OFICINA PRINCIPAL MERIDA	ROOT .	ROOT .

COBERTURAS		
Ramo	Cobertura	COBERTURA AMPARADA
HC	RESPONSABILIDAD EN HOSPITALIZACION Y CIRUGIA. DEDUCIBLE EN 0 BS.	150000
	GASTOS AMBULATORIOS Y MEDICINA PREVENTIVA. (EMERGENCIAS EN LOS AMBULATORIOS CLINISALUD, CONSULTAS PREVENTIVAS Y ESPECIALIZADAS, LABORATORIOS, RAYOS X, IMAGENOLOGIA, ESTUDIOS ESPECIALES Y REEMBOLSOS DE MEDICAMENTOS).	7000
	Deducible	
	Maternidad	20000

Usuarios			
Edad/Rango	Cantidad	Genero	Monto
-	1	MATERNIDAD	3968.8
0 - 9	1	Femenino	2857.15
0 - 9	1	Masculino	2857.15
19 - 35	1	Femenino	4634.36
		Monto Total:	14217.46

PLAN	COSTO INICIAL	Nro. DE CUOTAS	MONTO C/CUOTA
40% INICIAL Y 6 CTAS MENSUALES	5.686,98 Bs	6	1.421,75 Bs

* LA COBERTURA DE GASTOS AMBULATORIOS Y MEDICINA PREVENTIVA NO FORMA PARTE DE LA COBERTURA DE HOSPITALIZACIÓN Y CIRUGÍA.
* LAS CONSULTAS PREVENTIVAS SE EXTIENDEN A (20) CONSULTAS AL AÑO, LAS CUALES PODRÁ ESCOGER ENTRE (MEDICINA INTERNA, MEDICINA DE FAMILIA, GINECOLOGÍA, UROLOGÍA, TRAUMATOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA, NUTRICIÓN Y DIETÉTICA, GASTROENTEROLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, FISIATRÍA, ODONTOLOGÍA, Y PEDIATRÍA).
* TITULAR, CÓNYUGE, PADRE Y MADRE SIN LÍMITE DE EDAD
* HIJOS, HERMANOS, NIETOS Y SOBRINOS, HASTA LOS 25 AÑOS SOLTEROS
* LA COBERTURA DE HOSPITALIZACIÓN Y CIRUGÍA ES AGOTABLE.
* UN PLAZO DE TRES (03) MESES: PARA LEGRADO UTERINO POR ABORTO.
* UN PLAZO DE DIEZ (10) MESES: PARA LAS ENFERMEDADES DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO (GINECOLÓGICAS U OBSTÉTRICAS), QUE REQUIERAN INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA.
* UN PLAZO DE ONCE (11) MESES: PARA PARTO NORMAL O CESÁREA.
* UN PLAZO DE TRES (03) MESES: BRONQUITIS, NEUMONÍA O CUALQUIER OTRA INFECCIÓN DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS.
* PLAZO DE ONCE (11) MESES: PARA LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES NO INFECCIOSAS DE RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA: MASTECTOMÍA, PATOLOGÍAS TUMORALES DE LAS GLÁNDULAS MAMARIAS, ENFERMEDADES DEL CÁNCER Y SUS CONSECUENCIAS, HIPERTROFIA DE CORNETES, CATARATAS, SÍNDROME VARICOSO Y SUS COMPLICACIONES, HEMORROIDES, COLÉDOCO-LITIASIS, HERNIAS NO CONGÉNITAS, LITIASIS DE LAS VÍAS BILIARES, LITIASIS DE LAS VÍAS URINARIAS Y SUS COMPLICACIONES, ENFERMEDAD DIVERTICULAR Y SUS COMPLICACIONES, HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA, VARICOCELE, OSTEOARTROSIS, ENFERMEDAD DE LIGAMENTOS, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS, SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIO Y VICIOS O DEFECTOS DE REFRACCIÓN., SEPTODESVIACION NASAL, EBPOC, DIABETES MELLITUS Y SUS COMPLICACIONES, ANEURISMA, MALFORMACIÓN ARTERIO-VENOSA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON REPERCUSIÓN A ÓRGANO BLANCO, CARDIOPATÍA ISQUÉMICA, ARTERIOESCLEROSIS, ARRITMIA CARDIACA, ENFERMEDAD CEREBRO-VASCULAR, ENFERMEDAD ULCERO-PÉPTICA, OSTEOPOROSIS, PATOLOGÍA DE LIGAMENTOS Y MENISCOPATIA EN RODILLAS, SÍNDROME DE COMPRESIÓN RADICULAR, SÍNDROME DE LOS RECESOS LATERALES, ESTENOSIS DEL CANAL MEDULAR, ENFERMEDAD D´QUERVAIN (TRATAMIENTO QUIRÚRGICO), AMIGDALITIS, ADENOIDITIS, INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA, ENFERMEDAD INFLAMATORIA PELVIANA, QUISTE DE OVARIO, , POLIPOSIS ENDOMETRIAL, FIBROMATOSIS UTERINA, PROLAPSO GENITAL, INCONTINENCIA URINARIA AL ESFUERZO, TUMORES SÓLIDOS BENIGNOS MAYORES DE 01CM, MIOPÍA O HIPERMETROPÍA SUPERIOR A 05 DIOPTRÍAS.
* EN LOS CASOS DE ACCIDENTES COMPROBADOS LA ATENCION SERA COMPLETA SEGÚN SU COBERTURA
* A LOS HIJOS QUE NAZCAN BAJO LA VIGENCIA DE ESTE CONTRATO, SIEMPRE QUE HAYAN SIDO INSCRITOS ANTES DE LOS (30) DÍAS SIGUIENTES A SU FECHA DE NACIMIENTO
* ESTA PROPUESTA TENDRÁ UNA VIGENCIA DE (30) DÍAS CONTINUOS A PARTIR DE SU FECHA DE ENTREGA.
* LAS PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS SE LES REALIZARÁ UNA EVALUACIÓN MÉDICA PARA EVALUAR SU INCLUSIÓN EN EL CONTRATO.
* LA FALTA DE PAGO OPORTUNO DEL CONTRATANTE DARÁ DERECHO A LA SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL SERVICIO, NOTIFICANDO POR ESCRITO DENTRO DE LOS (05) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES AL VENCIMIENTO DE LA FECHA DE PAGO Y SEGUIDO DE LA NOTIFICACIÓN (05) DÍAS HÁBILES MAS SIGUIENTES A LA NOTIFICACIÓN, PARA QUE SE CANCELE LA TOTALIDAD DE LO ADEUDADO
* LOS REEMBOLSOS SERÁN CANCELADOS EN UN PLAZO DE (30) DÍAS CONTINUOS, CONTADOS DESDE EL MOMENTO EN QUE ESTE TODA LA INFORMACIÓN COMPLETA.
* LAS CONDICIONES DE PAGO SE REGIRÁN POR UN COSTO INICIAL DEL 40% DEL COSTO TOTAL Y EL 60% RESTANTE PAGADERO EN SEIS (06) MESES A TRAVÉS DE PAGOS MENSUALES, SIN COBRO DE INTERESES ADICIONALES.
* LAS EXCLUSIONES SE REGIRÁN POR EL CONTRATO GENERAL Y CONDICIONES PARTICULARES

* LA COBERTURA DE MATERNIDAD ES SOLO PARA LA TITULAR O CÓNYUGE Y SU COBERTURA Y COSTO ES OPCIONAL.
* LA COBERTURA DE MATERNIDAD ES INDEPENDIENTE DE LAS OTRAS COBERTURAS
* LA COBERTURA DE MATERNIDAD ES SOLO PARA LA TITULAR O CÓNYUGE Y SU COBERTURA Y COSTO ES OPCIONAL.
* TRES (03) MESES: EN LOS CASOS DE LEGRADO UTERINO POR ABORTO ESPONTÁNEO.
* ONCE (11) MESES: EN LOS CASOS DE PARTO NORMAL O CESÁREA.
* ESTA PROPUESTA TENDRÁ UNA VIGENCIA DE (30) DÍAS CONTINUOS A PARTIR DE SU FECHA DE ENTREGA.

Figura 8

Declaración de Salud

Esta opción permite registrar las preguntas que se consideren pertinentes para realizar la Declaración de Salud de los Clientes, ser registra la pregunta, y luego se da clic en *Guardar.* (Ver figura 9)

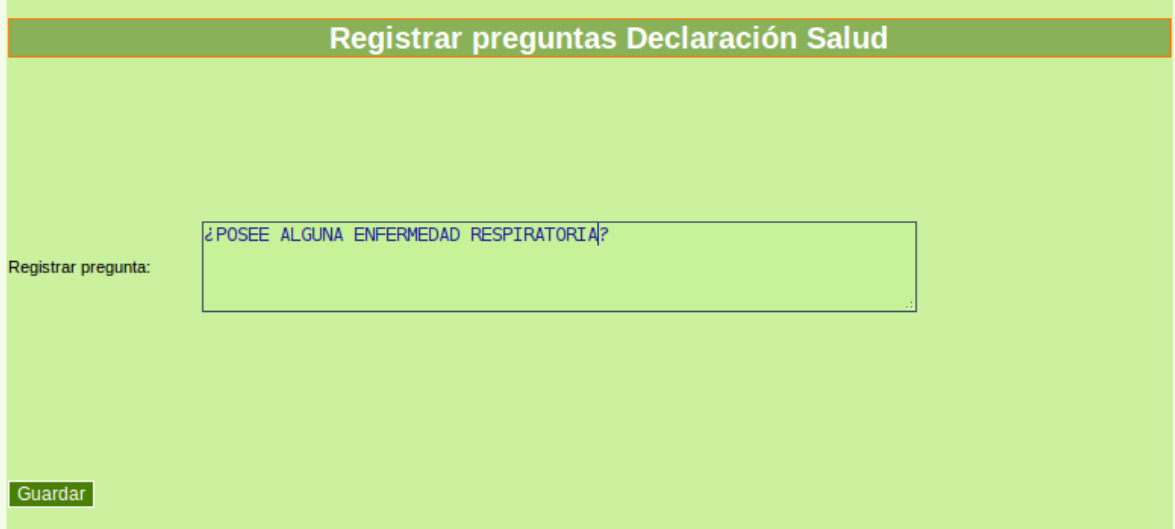


Figura 9

A medida que se vayan ingresando las mismas aparecerán y podrán ser modificadas. (Ver figura 10)

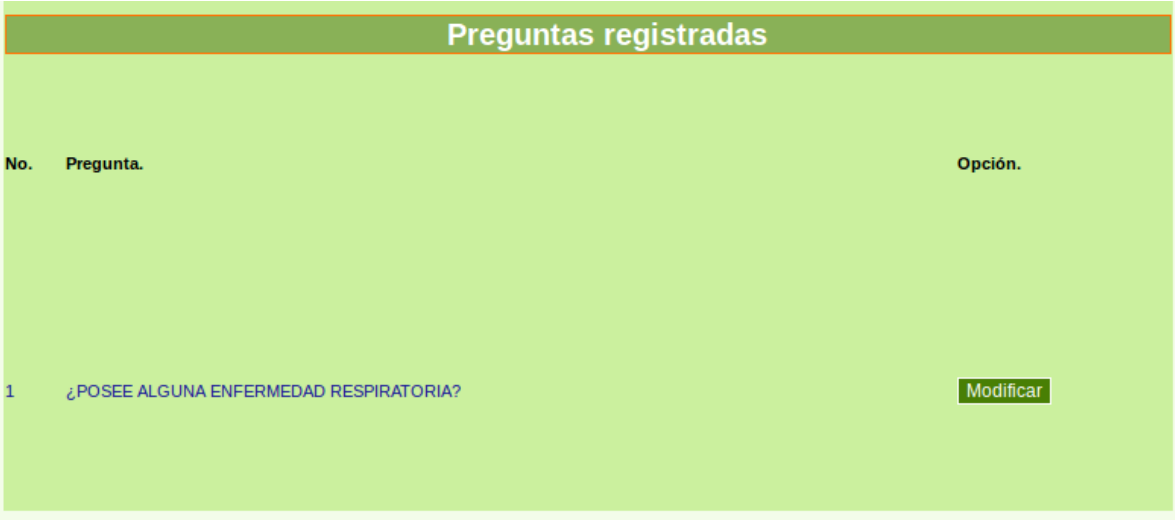


Figura 10

Empresas

Esta opción permite registrar, ver las empresas. Para el registro debe completarse el formulario de registro compuesto por: Nombre de la empresa, se selecciona el tipo de ente, RIF, correo, teléfono, Fax, Dirección fiscal, Ciudad, luego se da un clic en *Guardar*. (Ver figura 11)

Figura 11

Si se da clic en *Ver Empresas,* saldrá la lista de todas las que se hayan registrado. Podrá consultarse según un filtro por letra para encontrarla más rápidamente. Los datos mostrado en el listado son: Nombre de la Empresa, Rif, Nombre de contacto, Teléfono de contacto y Fecha de creado. (Ver figura 12)

Entes registrados | Regresar

Filtrar por la letra:

Num.	Nombre.	RIF.	Nombre contacto.	Teléfono contacto.	Fecha creado.
1	ACADEMIA DE MERIDA	G-200108-9	NICODEMO	02742525072	2011-12-07
2	A.C. CORDILLERA DE VIGILANCIA Y CELULAR CORVICEL" R.L	J-31750409-7			2012-05-02
3	ACP SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL Y ASOCIADOS, S.C.	J-29909515-0			2013-04-25
4	AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO EL VIGIA, C.A.	J-09024363-1	INVERSIONES	0414	2011-11-03
5	AGROPECUARIA APROCAO C.A.	J-00288488-6			2012-11-28
6	AGROPECUARIA LA TRINIDAD C.A.	J-30929367-2			2012-11-29
7	AGROPECUARIA RIVAS BRAVO C.A	J-30226057-4			2012-05-03
8	ALCALDIA DEL MUNICIPIO GUARAQUE	G-20001073-8			2012-08-10
9	ALCALDIA MUNICIPIO RIVAS DAVILA	G-20003478-5	04162781081	04162781081	2012-02-07
10	ALCALDIA SAN JUDAS TADEO	G-20001729-5			2012-03-27
11	ALIMENTOS FRUTINAR C.A	J-31348077-0			2012-10-10
12	ALIMENTOS POLAR COMERCIAL, C.A.	J-00041312-6	POLAR	0275	2011-08-04
13	ALINA FOODS, C.A	J-30503654-3			2012-08-20
14	ALUMINIOS VULCANO C.A	J-30755759-1	INVERSIONES	0414	2012-01-06
15	ANGELINA MONELLY DE DIVITO	V-11223640-2		02758823995	2012-09-27
16	APIS CONSULTORES, C.A	J-29806269-0	BEATRIZ DURAN	02519352403	2011-11-08
17	APROCAO	J-00246646-4			2012-08-06
18	ASOCIACION CIVIL FUTBOL CLUB CARABOBO	J-29805744-0	INVERSIONES	0414	2011-11-10
19	ASOCIACION CIVIL HUELLAS	J-30526892-4			2012-04-10
20	ASOCIACION CIVIL UNIDAD EDUCATIVA DR. RAFAEL ANTONIO UZCATEGUI	J-30726635-0	SRA NELLY PALACIOS	04163795460	2010-10-21
21	ASOCIACION COOPERATIVA DE SERVICIOS VASQUEZ FERNANDEZ	J-29872156-1	INVERSIONES	0414	2011-12-26
22	ATLETAS FUNDEMER	G-200108-9	CARLOS DE ARMAS	04143743569	2011-12-15
23	AUTOMOTORESCIRO, C.A	J-09000066-6			2013-01-23
24	BANCO BICENTENARIO BANCO UNIVERSAL, C.A	G-20009148-7			2012-06-12
25	BANCO INDUSTRIAL DE VENEZUELA C.A	J-00002957-1			2012-07-11
26	BANCO OCCIDENTAL DE DESCUENTO, BANCO UNIVERSAL, C.A.	J-30061946-0			2012-06-07
27	BANESCO SEGUROS, C.A.	J-30083118-3	BANESCO	0274	2009-01-07
28	BERKYS YANETT URDANETA FERNANDEZ	V-09202389-0			2013-03-11
29	BIOMEDICA ANDINA, C.A	J-29388597-3	KARLA QUINTERO	02742449970	2011-01-14
30	BRIGADA TROLMERIDA	j-000847380	CARLOS DE ARMAS	04143743569	2006-05-29
31	C.A. DE SEGURO LA OCCIDENTAL	j-07001130-0			2012-03-30
32	C.A. FABRICA NACIONAL DE CEMENTOS, S.A.C.A.	G-20009570-9			2012-06-12
33	CALIDEX DE VENEZUELA, S.A.	J-30952018-0	LUIS	0275	2011-04-15
34	CARNICERIA AHILYMAR DE ANDRES CONTRERAS ROJAS	V-03004228-6			2013-01-23
35	C.A. TATUY	J-30560675-7			2012-07-17
36	CEDNA DEL ESTADO MERIDA	J-304820402	ANTONIO GUERRERO	04147451121	2005-12-14
37	CENDITEL	G 20007349-7	LEANDRO LEON	0274	2010-03-08

Figura 12

Entes

Esta opción permite registrar un nuevo ente, o modificar uno ya existente.

Registrando un Ente

Una vez que se ha ingresado al modulo de Entes, y escogido la opción *Entes*, se presenta un formulario donde se registrará la información necesaria del ente, debajo de este formulario aparecerá un listado de las pólizas registradas, donde deberá escoger sólo una de ellas para la creación del número ente. Si la póliza a colocar al nuevo ente no aparece en el listado, se deberá crear la nueva póliza en la opción del módulo *Pólizas.*

Luego de llenar la información del ente correctamente, y escogida la póliza, se da clic en el botón *Guardar*, el sistema indicará que el mismo se ha ingresado correctamente. (Ver figuras 13, 14, 15 y 16)

Registrar Ente | Ver entes

Nombre del ente: FUNDACOMUNAL
Tipo de ente: ENTES GUBERNAMENTALES MEDICINA
RIF: G-20007088-0
Correo:
Teléfono: 2526584
Fax:
Dirección: CENTRO CULTURAL TULIO FEBRES CORDERO CALLE 19, AV 2
Ciudad: MERIDA

Sucursal de contrato: OFICINA PRINCIPAL MERIDA
Comisionado: CARLOS DE ARMA
Inicio de contrato titular: 2013-06-01
Fin de contrato titular: 2014-06-01
Inicio de contrato beneficiario: 2013-06-01
Fin de contrato beneficiario: 2014-06-01
Monto contrato: Bs
Porcentaje Comisión: 10 %
Tipo de descuento: Primera Renovación
Forma de pago: Anual

Nombre del contacto: ANTONIO GUERRERO
Teléfono del contacto: 04147451121
Correo del contacto:
Dirección del contacto: AVENIDA URDANETA DIAGONAL ALA PLAZA DE GLORIAS PATRIAS

Pólizas registradas

Num.	Póliza.	Descripción.	Selección.
1	ALCALDIA MUNICIPIO RIVAS DAVILA	HOSPITALIZACION Y CIRUGIA, MAS GASTOPS AMBULATORIOS. NO CONTRATARON MATERNIDAD	☐
2	ASOCIACION CIVIL UNIDAD EDUCATIVA DR. RAFEL ANTONIO UZCATEGUI	SOLO GASTOS AMBULATORIOS	☐

Figura 13

13	CORMETUR DEL ESTADO MERIDA	HOSPITALIZACION, CIRUGIA, MATERNIDAD Y GASTOS AMBULATORIOS.	☐
14	CORPOELEC	HOSPITALIZACIÓN, CIRUGÍA, MATERNIDAD, GASTOS AMBULATORIOS, VIDA Y ACCIDENTES PERSONALES	☐
15	CORPOSALUD DEL ESTADO MERIDA	HOSPITALIZACION, CIRUGIA, MATERNIDAD, GASTOS AMBULATORIOS Y VICIOS DE REFRACCION Y MUERTE ACCIDENTAL SOLO PARA CHOFERES DE AMBULANCIA EN ACTIVIDADES PROPIAS Y EN HORARIOS DE TRABAJO)	☑
16	CUERPO DE BOMBEROS DEL ESTADO MERIDA	HOSPITALIZACION, CIRUGIA, MATERNIDAD, GASTOS AMBULATORIOS, VIDA Y ACCIDENTES PERSONALES.	☐
17	ECONOMIA POPULAR	HOSPITALIZACION, CIRUGIA, MATERNIDAD, GASTOS AMBULATORIOS Y VICIOS DE REFRACCION	☐

Figura 14

88	ULA FC	HOSPITALIZACION CIRUGIA 25000/ GASTOS AMBULATORIO Y MEDICINA PREVENTIVA 5500	☐
89	UNIMOVIL	HOSPITALIZACION, CIRUGIA, MATERNIDAD, GASTOS AMBULATORIOS Y VICIOS DE REFRACCION	☐
90	VIGENET, C.A.	GASTOS AMBULATORIOS Y MEDICINA PREVENTIVA PARA EMERGENCIAS POR ACCIDENTES LABORALES	☐
91	Registrar ente IOS INPRADEM	MUERTE,ACCIDENTAL, INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENETE, GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	☐

Guardar

Figura 15

El ente FUNDACOMUNAL se registro exitosamente!!

Figura 16

Modificando un Ente

Para realizar la modificación de un ente ya registrado, se ingresa al modulo de Entes, y se escoge la opción *Entes*, aparecerá un botón en la parte superior derecha que dice *Ver entes* (Ver figura 13), se da un clic y aparecerá el listado de los entes registrados, se escoge se da clic en el ente a modificar (Ver figura 17).

Entes registrados | Regresar

Filtrar por la letra:

Num.	Nombre.	RIF.	Nombre contacto.	Teléfono contacto.	Fecha creado.
1	ACADEMIA DE MERIDA	G-200108-9	NICODEMO	02742525072	2011-12-07
2	A.C. CORDILLERA DE VIGILANCIA Y CELULAR CORVICEL" R.L	J-31750409-7			2012-05-02
3	ACP SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL Y ASOCIADOS, S.C.	J-29909515-0			2013-04-25
4	AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO EL VIGIA, C.A.	J-09024363-1	INVERSIONES	0414	2011-11-03
5	AGROPECUARIA APROCAO C.A.	J-00288488-6			2012-11-28
6	AGROPECUARIA LA TRINIDAD C.A.	J-30929367-2			2012-11-29
7	AGROPECUARIA RIVAS BRAVO C.A	J-30226057-4			2012-05-03
8	ALCALDIA DEL MUNICIPIO GUARAQUE	G-20001073-8			2012-08-10
9	ALCALDIA MUNICIPIO RIVAS DAVILA	G-20003478-5	04162781081	04162781081	2012-02-07
10	ALCALDIA SAN JUDAS TADEO	G-20001729-5			2012-03-27
11	ALIMENTOS FRUTINAR C.A	J-31348077-0			2012-10-10
12	ALIMENTOS POLAR COMERCIAL, C.A.	J-00041312-6	POLAR	0275	2011-08-04
13	ALINA FOODS, C.A	J-30503654-3			2012-08-20
14	ALUMINIOS VULCANO C.A	J-30755759-1	INVERSIONES	0414	2012-01-06
15	ANGELINA MONELLY DE DIVITO	V-11223640-2		02758823995	2012-09-27
16	APIS CONSULTORES, C.A	J-29806269-0	BEATRIZ DURAN	02519352403	2011-11-08
17	APROCAO	J-00246646-4			2012-08-06
18	ASOCIACION CIVIL FUTBOL CLUB CARABOBO	J-29805744-0	INVERSIONES	0414	2011-11-10
19	ASOCIACION CIVIL HUELLAS	J-30526892-4			2012-04-10
20	ASOCIACION CIVIL UNIDAD EDUCATIVA DR. RAFAEL ANTONIO UZCATEGUI	J-30726635-0	SRA NELLY PALACIOS	04163795460	2010-10-21
21	ASOCIACION COOPERATIVA DE SERVICIOS VASQUEZ FERNANDEZ	J-29872156-1	INVERSIONES	0414	2011-12-26
22	ATLETAS FUNDEMER	G-200108-9	CARLOS DE ARMAS	04143743569	2011-12-15
23	AUTOMOTORESCIRO, C.A	J-09000066-6			2013-01-23
24	AUTO PLUS, C.A.	J-31178387-3			2013-05-30
25	BANCO BICENTENARIO BANCO UNIVERSAL, C.A	G-20009148-7			2012-06-12
26	BANCO INDUSTRIAL DE VENEZUELA C.A	J-00002957-1			2012-07-11
27	BANCO OCCIDENTAL DE DESCUENTO, BANCO UNIVERSAL, C.A.	J-30061946-0			2012-06-07
28	BANESCO SEGUROS, C.A.	J-30083118-3	BANESCO	0274	2009-01-07
29	BERKYS YANETT URDANETA FERNANDEZ	V-09202389-0			2013-03-11
30	BIOMEDICA ANDINA, C.A	J-29388597-3	KARLA QUINTERO	02742449970	2011-01-14
31	BRIGADA TROLMERIDA	j-000847380	CARLOS DE ARMAS	04143743569	2006-05-29

Figura 17

Se realizan las modificaciones pertinentes y se da clic en el botón *Guardar*. (Ver figuras 18 y 19)

Modificar Ente

Nombre del ente: FUNDECEM DEL ESTADO MERIDA
Tipo de ente: ENTES GUBERNAMENTALES MEDICINA
RIF: J-304820402
Correo:
Teléfono: 0274
Fax: 0274
Dirección: AVENIDA URDANETA DIAGONAL ALA PLAZA DE GLORIAS PATRIAS
Ciudad: MERIDA

Sucursal de contrato: OFICINA PRINCIPAL MERIDA
Comisionado: ANTONIO GUERRERO
Inicio de contrato titular: 2013-02-01
Fin de contrato titular: 2013-12-31
Inicio de contrato beneficiario: 2013-04-01
Fin de contrato beneficiario: 2014-03-31
Monto contrato: Bs
Porcentaje Comisión: 10 %
Tipo de descuento: PRIMERA RENOVACION
Forma de pago: ANUAL

Nombre del contacto: ANTONIO GUERRERO
Teléfono del contacto: 04147451121
Correo del contacto:
Dirección del contacto: AVENIDA URDANETA DIAGONAL ALA PLAZA DE GLORIAS PATRIAS

Guardar

Figura 18

El ente FUNDECEM DEL ESTADO MERIDA se ha modificado exitosamente!!

Figura 19

Exclusión Individual

La exclusión Individual permite Excluir, Activar o colocar en Lapso de Espera el Estatus de un cliente específico, para esto se selecciona la opción *Exclusión Individual* en el Módulo de Entes, se introduce el número de Cédula del Cliente a cambiar su Estatus.

Se podrá verificar los datos del cliente a modificar, se selecciona el ente en cuestión (en el caso de que pertenezca a varios entes), se selecciona el nuevo estatus (ACTIVO, EXCLUIDO, o LAPSO DE ESPERA). Se realiza el comentario permitente a la modificación, y se da clic en *Procesar Cambio*. (Ver figura 20)

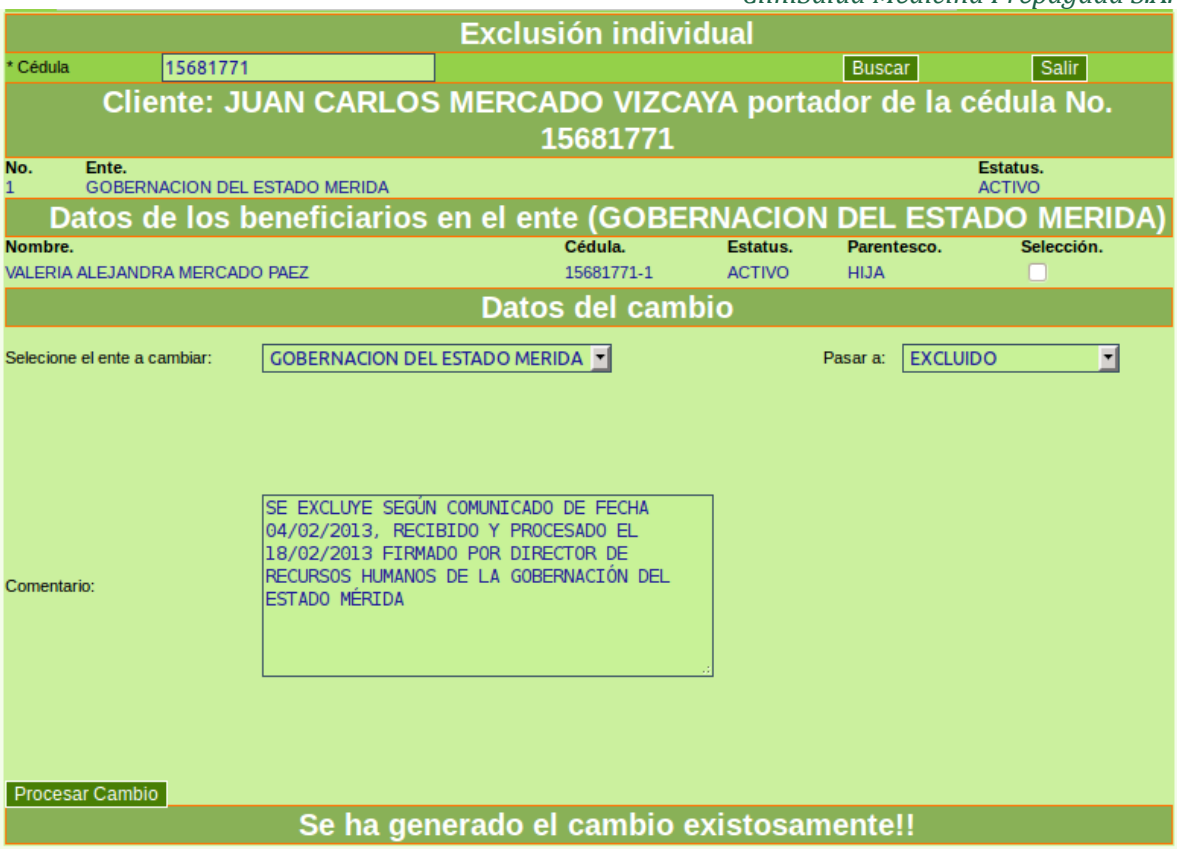


Figura 20

Exclusión por lotes

La exclusión por lotes permite Excluir, Activar o colocar en Lapso de Espera el Estatus a un lote de clientes pertenecientes a un ente específico, para esto se selecciona la opción *Exclusión por lotes* en el Módulo de Entes.

La exclusión por lotes puede realizar de dos formas: Seleccionando un Ente, o bien cargando un archivo.

Exclusión por lotes seleccionando un Ente

Luego de haber accedido a la opción de *Exclusión por lotes* se realiza la selección en el formulario, se escoge a quien se excluirá (Titulares, Beneficiarios, o Todos), el nombre del Ente al que se le aplicarán los cambios, el nuevo estatus (Activo, Excluido o en Lapso de Espera), se escoge fecha de aplicación de cambios, el comentario respectivo y se da clic en el botón *Guardar,* luego el sistema indicará a cuantos titulares y beneficiarios se han actualizado. (Ver figura 21)

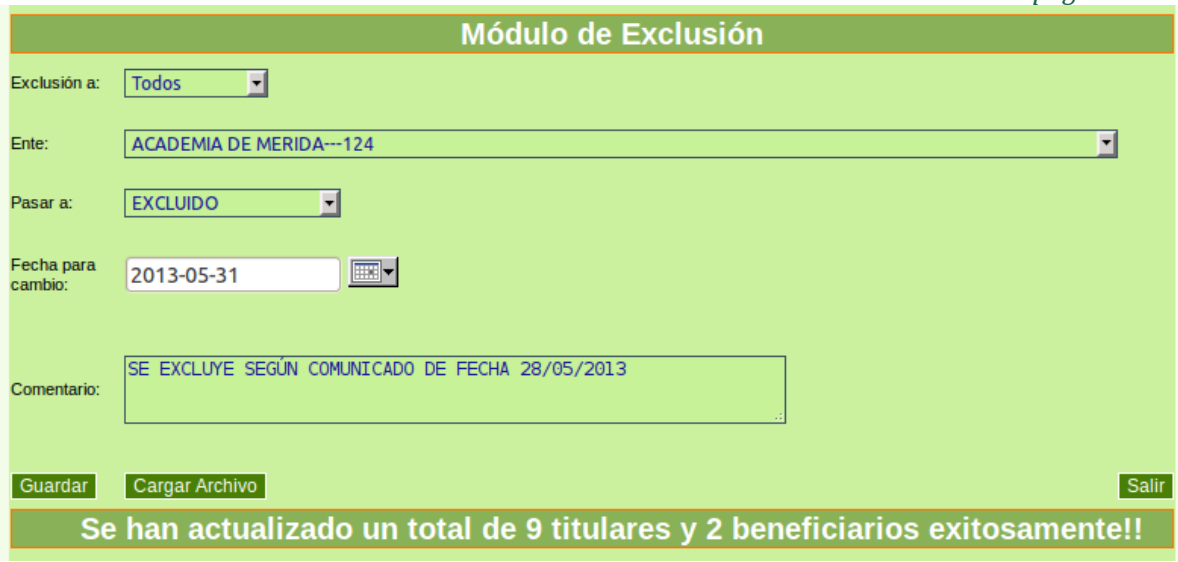


Figura 21

Exclusión por lotes a través de un Archivo TXT

Para poder realizar esta exclusión es necesario que se tenga previamente un archivo .txt el cual contenga los números de cédula de las personas y el correspondiente número de ente al que pertenece, (ambos números separados por una coma), cada cliente se interpretará como una línea. (Ver figura 22)

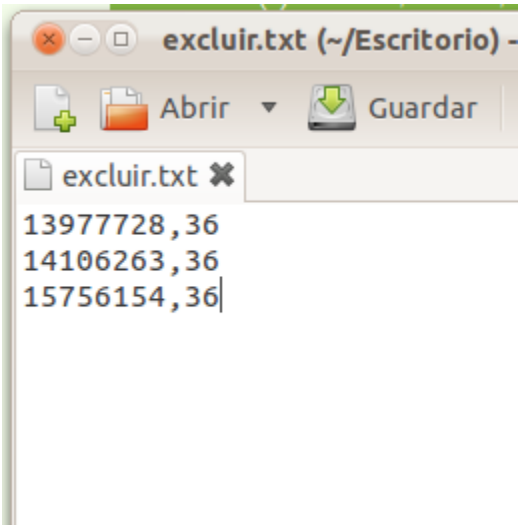


Figura 22

Luego tener guardado y minuciosamente revisado el archivo se procede a cargarlos, esto se realiza seleccionando la opción de *Exclusión por lotes*, en este caso en vez de seleccionar los datos del formulario se da clic en el botón *Cargar Archivo*, luego se podrá realizar la búsqueda del mismo en la ubicación donde se haya guardado dando clic en *Examinar*. Luego para cargarlos se dará clic en *Upload.* (Ver figura 23). Para procesarlos se irá a la opción *Procesar Archivo* de este mismo módulo.

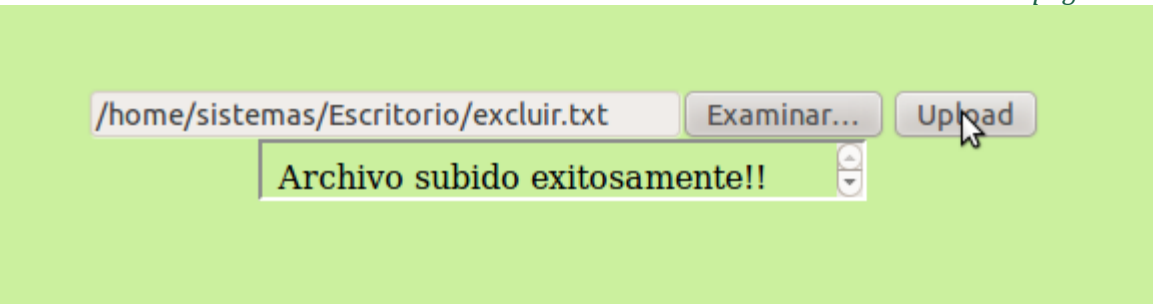


Figura 23

Generar Declaración de Salud

La declaración de Salud será todas las respuestas a las preguntas que estén registradas, para contestarlas, se tomara el número de cédula del cliente a quien se le realizará la declaración y se seleccionará sí o no, según corresponda, y se dará clic en *Guardas.* (Ver figura 24)

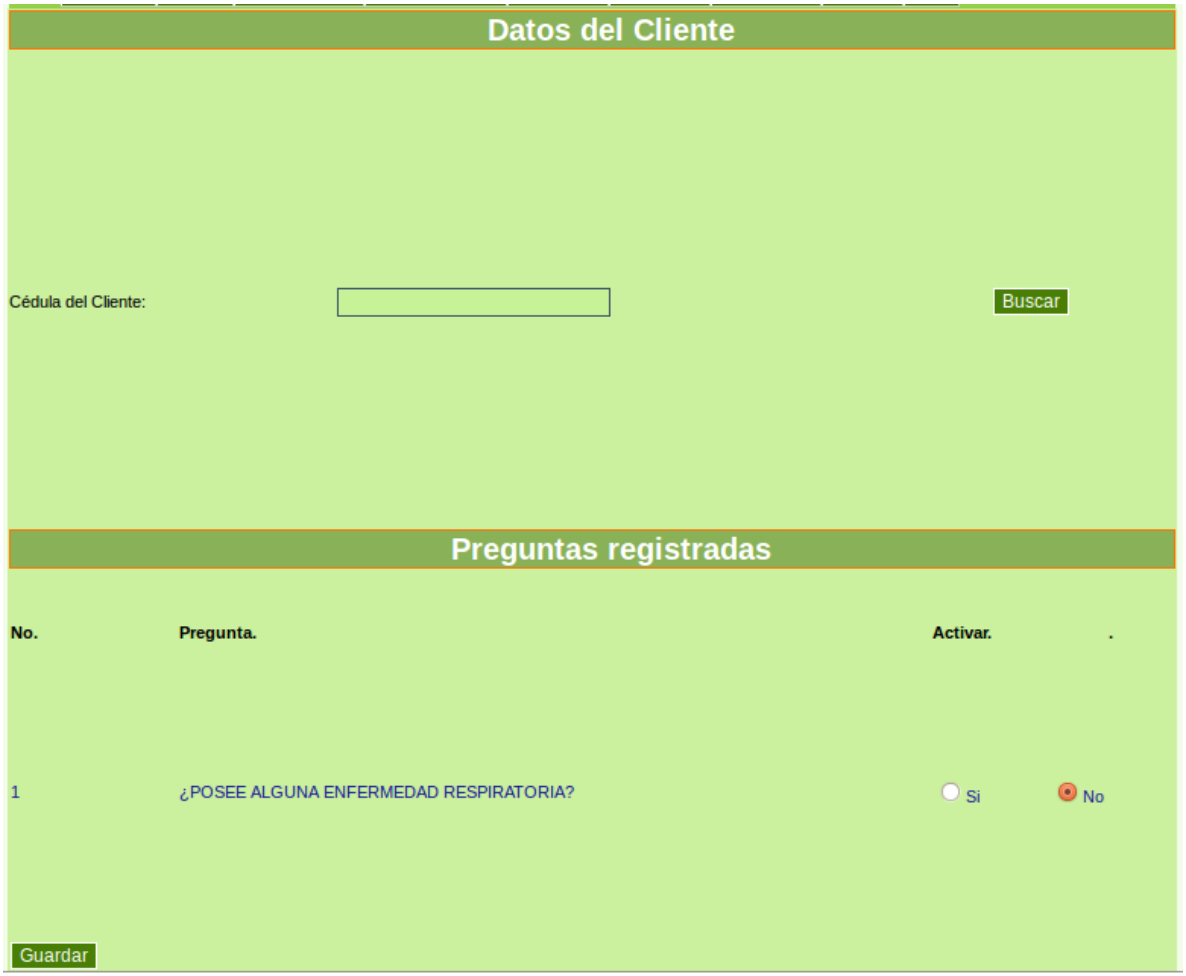


Figura 24

Historial Nómina

Historial Nómina permite visualizar las nóminas que previamente hayan sido calculadas, se ingresa al Módulo Ente, se selecciona la opción *Historial Nómina*. Sólo se tendrá que seleccionar el ente a consultar, luego de seleccionado automáticamente se hará la búsqueda y mostrará todas las nóminas que hayan sido calculadas al ente seleccionado. (Ver figura 25)

Figura 25

Se tendrá las opciones: *N, NE, M* y *Eli*, donde:

- N: Calcula la nómina (con su carga familiar). (Ver figura 5)
- NE: Calcula la nómina especial (con su carga familiar y montos a pagar). (Ver figura 6)
- M: Permite la modificación del comentario de la nómina.
- Eli: Elimina la nómina para volverla a calcular.

Planilla de Inscripción

Al seleccionar esta opción se desplegará (para su impresión) la planilla de inscripción la cual es usada para la inclusión y exclusión de los clientes la cual debe ser llenada por ellos mismos. (Ver figura 26)

Clinisalud

RIF: J-31100063-9

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS

ORGANISMO	TIPO DE FUNCIONARIO	STATUS	
APELLIDOS Y NOMBRES (TITULAR)	CEDULA DE IDENTIDAD	ESTADO CIVIL	
SEXO	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD
PROFESIÓN	OCUPACIÓN	FECHA DE INGRESO A LA ISTITUCIÓN	
DIRECCIÓN DE HABITACIÓN		TELÉFONOS	
DIRECCIÓN DE TRABAJO		MATERNIDAD MARCAR CON UNA (X)	
		Si	No

PARENTESCOS A INCLUIR EN EL SERVICIO DE SALUD
a) Hijos hasta los 25 años (Anexar partida de Nacimiento o C.I.)
b) Conyuge o Concubina (Anexar Acta de matrimonio o Constancia de Concubinato expedida por la Jefatura o Registro Civil) Plazos de Espera de 10 mese para maternidad
c) El Padre o la Madre (Anexar Partida de Nacimiento del Titular y C.I. Del padre o la madre)
d) Sobrinos (Anexar c.i. titular, partida de nacimiento del hermano con parentesco y partida de nacimiento o C.I. del sobrino
e) Nietos (Anexar C.I. titular, Partida de nacimiento del padre o la madre con parentesco al abuelo, partida de Nacimiento o C.I.nieto)
f) Hijos mayores de 19 años hasta 25 años (Estudiantes) (Anexar C.I. Y Constancia de Estudios Vigente) Para sindicatos unicamente
g) Padres sin limite de edad fe de vida actualizada, Para sindicatos unicamente.

SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, CIRUGIA Y MATERNIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA DE IDENTIDAD	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ACTUALIZAR	INGRESO	EXCLUSION
1-								
2-								
3-								
4-								
5-								
6-								
OTROS BENEFICIARIOS								
1-								
2-								
3-								
4-								

EN CASO DE TENER HIJO INCAPACITADO O EXCEPCIONAL ESPECIFIQUE (ANEXAR INFORME MEDICO).
¿ USTED ESTA AFILIADO BAJO OTRO TRABAJADOR? (EN CASO AFIRMATIVO ESPECIFIQUE).
MOTIVO DE EXCLUSION:(OBLIGATORIO SU LLENADO)

LA VIGENCIA COMIENZA DESDE: _____ HASTA EL _____ RENOVABLE ANUALMENTE DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DEL CONTRATO Y SUS ANEXOS, YO EL SOLICITANTE CONFIRMO LA VERACIDAD DE LAS DECLARACIONES DE ÉSTA SOLICITUD DE SEGUROS INDICADAS Y QUE NADA HE OMITIDO, OCULTADO O DISIMULADO QUE PUEDA MODIFICAR AL ANALISIS DE UN SINIESTRO POR PARTE DE LA COMPAÑIA Y ACEPTO QUE EN CASO DE ALGUNA DECLARACIÓN FALSA O INEXACTA POR MI PARTE, ESTA SEA CAUSA DE NULIDAD DE CONTRATO DEL CUAL LA SOLICITUD FORMA PARTE INTEGRANTE.

AUTORIZACIÓN
ASI MISMO AUTORIZO EL DESCUENTO MENSUAL CORRESPONDIENTE A Bs. _____; CONSCIENTE QUE SI POR ERROR DE CUALQUIER NATURALEZA O MOTIVO NO SE REALIZAN LOS DESCUENTOS RESPECTIVOS LA COMPAÑIA NO ESTARA EN LA OBLIGACIÓN DE OTORGAR COBERTURA.

Firma del Titular C.I.	Recibido y Fecha. Por Nombre legible	Verificado y Aprobado Nombre legible

DOMICILIO FISCAL: Av. Las Américas, C. C. Mayeya, Nivel Mezzanina, locales 16,17 y 24. Mérida Edo. Mérida. Telf.: (0274) 2459425 SEDE CENTRO: Calle 25 entre Avenidas 7 y 8, Edif. El Cisne 3er Piso, Mérida. Edo. Mérida. Telf.: (0274) 2510092 SEDE EL VIGIA: Av. Bolívar, Esquina con Av. 12, Calle 6 Edificio Liegos. El Vigía. Edo Mérida. Telf.: (0275) 8614606 SEDE TOVAR: Carrera 5ta. Con Calle 5ta. El Corozo. Tovar. Edo. Mérida. Telf.: (0275) 8732247 SEDE NUEVA BOLIVIA: Calle Las Flores frente a la Alcaldía Telf.: (0271) 7772644

Figura 26

Pólizas

Esta opción permite Registrar nuevas Pólizas y Modificar las ya existentes. Para acceder a esta opción se selecciona *Polizas* en el Modulo Entes.

Registrando una nueva póliza

Para ello se debe escribir el nombre de la póliza, su descripción, se escoge el Ramo (en el caso de no existir el Ramo que se desee colocar, se da un clic en el botón que aparece al derecha *Nuevo Ramo*, y se guarda el nuevo), Se responde con la selección Sí o No, a las preguntas: ¿Primas personalizadas?, ¿Póliza por grupo familiar?, ¿Póliza con lapsos de espera?, y se da clic en *Guardar*. (Ver figura 27)

Figura 27

Luego de registrada, deberá dársele Propiedades dando un clic en *Propiedades,* posterior a esto se escogerá la propiedad, de no aparecer en la selección se podrá registrar en el botón de la derecha que dice *Registrar*. Se establecerá el monto de la póliza, se hará una descripción de la propiedad de la póliza y se da un clic en el botón *Procesar.* (Ver figura 28)

Cargar las propiedades para la póliza CORPOELEC

Propiedad de la póliza: HCM

Registrar

Monto para la propiedad de la póliza: 100000

Descripcion de la propiedad de la póliza: HOSPITALIZACION, CIRUGIA, MATERNIDAD, GASTOS AMBULATORIOS, VIDA Y ACCIDENTES PERSONALES

Procesar

Figura 28

Modificando una póliza ya existente

Al momento de acceder a *Polizas* en el Modulo Entes, se da un clic en *Ver Pólizas*, luego se desplegará la lista de las Pólizas registradas (Ver figura 29). Para modificarlas se dará un clic en la Póliza a cambiar. (Ver figura 30)

Clientes ▾ | Entes ▾ | Proveedores ▾ | Administrativo ▾ | Compras ▾ | Reportes ▾ | Seguridad ▾ | Ayuda ▾ | Salir

Pólizas registradas

No.	Nombre.	Descripción.	Fecha creada.
1	ALCALDIA MUNICIPIO RIVAS DAVILA	HOSPITALIZACION Y CIRUGIA, MAS GASTOPS AMBULATORIOS. NO CONTRATARON MATERNIDAD	2012-02-07
2	ASOCIACION CIVIL UNIDAD EDUCATIVA DR. RAFEL ANTONIO UZCATEGUI	SOLO GASTOS AMBULATORIOS	2010-10-22
3	ATLETAS FUNDEMER	HOSPITALIZACION CIRUGIA POR 35.000,00 Y GASTOS AMBULATORIOS 5.000,00	2011-12-15
4	BENEFICIARIOS CUERPO DE POLICIA DEL ESTADO MERIDA	HOSPITALIZACION, CIRUGIA, MATERNIDAD, GASTOS AMBULATORIOS, VIDA Y ACCIDENTES PERSONALES.	2005-12-05
5	BRIGADA TROLMERIDA	HOSPITALIZACION, CIRUGIA, MATERNIDAD, GASTOS AMBULATORIOS, (MUERTE ACCIDENTAL Y MUERTE POR CUALQUIER CAUSA SOLO PARA INGENIEROS Y TECNICOS DE CAMPOS)	2006-05-29
6	CAMARERAS	HOSPITALIZACION, CIRUGIA, MATERNIDAD, GASTOS AMBULATORIOS Y VICIOS DE REFRACCION	2009-01-07
7	CEDNA	HOSPITALIZACION, CIRUGIA, MATERNIDAD, GASTOS AMBULATORIOS Y VICIOS DE REFRACCION	2005-12-14
8	CLINIGALENO	LIMITE DE RESPONSABILIDAD	2010-05-10
9	CLINISALUD C.A.	HOSPITALIZACION, CIRUGIA, MATERNIDAD, GASTOS AMBULATORIOS Y VICIOS DE REFRACCION	2005-12-19
10	CONSEJO MUNICIPAL DE EL LIBERTADOR	HOSPITALIZACION, CIRUGIA, MATERNIDAD, GASTOS AMBULATORIOS, VICIOS DE REFRACCION, REEMBOLSOS	2009-02-11
11	CONTRATO COLECTIVO CENDITEL	HOSPITALIZACION Y CIRUGIA, GASTOS AMBULATORIOS EMERGENCIAS EN NUESTROS AMBULATORIOS, ORDENES DE ATENCION LABORATORIOS RAYOS X ESTUDIOS ESPECIALIZADOS Y REEMBOLSOS	2010-03-08
12	CORECUID DEL ESTADO MERIDA	HOSPITALIZACION, CIRUGIA, MATERNIDAD, GASTOS AMBULATORIOS Y VICIOS DE REFRACCION	2005-12-19
13	CORMETUR DEL ESTADO MERIDA	HOSPITALIZACION, CIRUGIA, MATERNIDAD Y GASTOS AMBULATORIOS.	2005-12-06

Figura 29

Figura 30

Si se desea ***Agregar una Propiedad***, se da clic en el botón *Agregar Propiedad*, se selecciona la propiedad, se coloca el monto y comentario respectivo, y se da un clic en *Procesar.* (Ver figura 31)

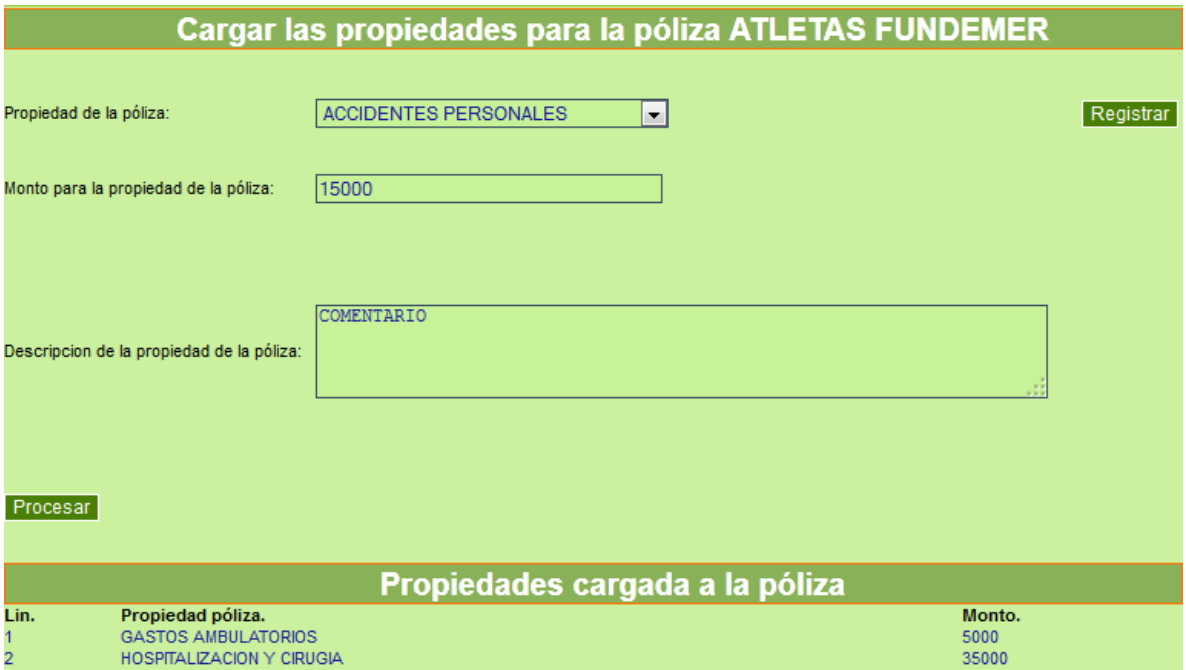


Figura 31

Si se desea ***Modificar una Propiedad***, se da clic en el botón *Modificar Propiedad*, y este nos llevará de nuevo al despliegue de las pólizas registradas.

Primas

La opción Primas permite agregar o modificar las primas de una póliza, para ello al ingresar al módulo Entes y seleccionar la opción *Primas*, se mostrará una pantalla donde se seleccionarán las pólizas registradas. (Ver figura 32)

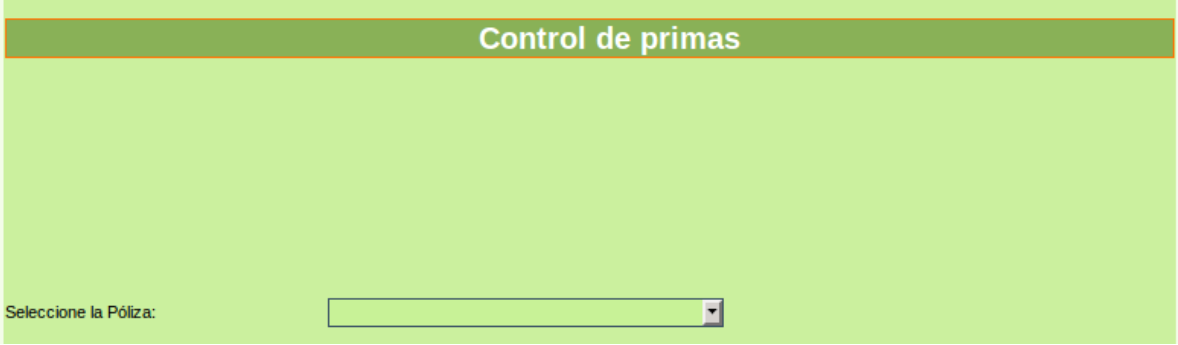
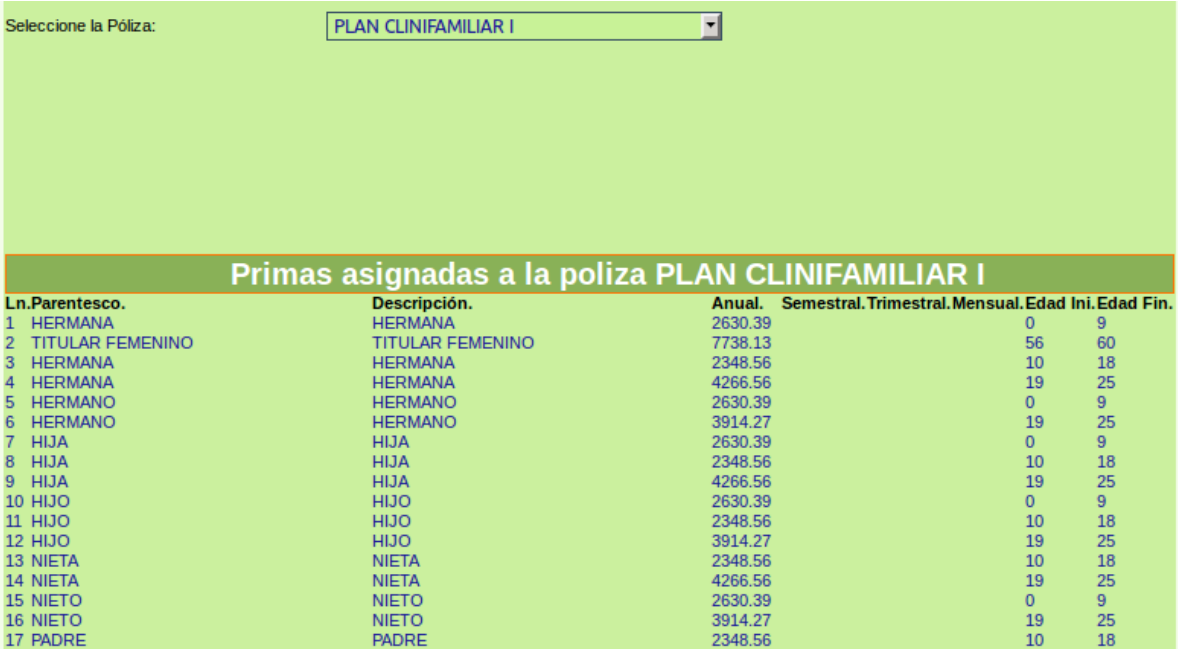


Figura 32

Al seleccionar la póliza, se visualizarán todas las primas cargadas en esa póliza, donde se puede apreciar: Parentesco, Descripción, Monto (Anual, Semestral, trimestral, o mensual), Edad Inicial, Edad Final. (Ver Figura 33)



Ln.	Parentesco.	Descripción.	Anual.	Semestral.	Trimestral.	Mensual.	Edad Ini.	Edad Fin.
1	HERMANA	HERMANA	2630.39				0	9
2	TITULAR FEMENINO	TITULAR FEMENINO	7738.13				56	60
3	HERMANA	HERMANA	2348.56				10	18
4	HERMANA	HERMANA	4266.56				19	25
5	HERMANO	HERMANO	2630.39				0	9
6	HERMANO	HERMANO	3914.27				19	25
7	HIJA	HIJA	2630.39				0	9
8	HIJA	HIJA	2348.56				10	18
9	HIJA	HIJA	4266.56				19	25
10	HIJO	HIJO	2630.39				0	9
11	HIJO	HIJO	2348.56				10	18
12	HIJO	HIJO	3914.27				19	25
13	NIETA	NIETA	2348.56				10	18
14	NIETA	NIETA	4266.56				19	25
15	NIETO	NIETO	2630.39				0	9
16	NIETO	NIETO	3914.27				19	25
17	PADRE	PADRE	2348.56				10	18

Figura 33

Al final del listado de las primas, hay dos botones, uno para Agregar nuevas primas en la póliza y otro para modificar las ya existentes. (Ver figura 34)

23	PADRE	PADRE	7099.20	56	60
24	HERMANO	HERMANO	2348.56	10	18
25	NIETO	NIETO	2348.56	10	18
26	PADRE	PADRE	9605.22	71	80
27	PADRE	PADRE	10565.74	81	99
28	SOBRINA	SOBRINA	2630.39	0	9
29	SOBRINA	SOBRINA	4266.56	19	25
30	SOBRINO	SOBRINO	2630.39	0	9
31	SOBRINO	SOBRINO	2348.56	10	18
32	SOBRINO	SOBRINO	3914.27	19	25
33	TITULAR MASCULINO	TITULAR MASCULINO	2348.56	10	18
34	TITULAR MASCULINO	TITULAR MASCULINO	3914.27	19	35
35	TITULAR MASCULINO	TITULAR MASCULINO	4773.50	36	45
36	TITULAR MASCULINO	TITULAR MASCULINO	5821.34	46	55
37	TITULAR MASCULINO	TITULAR MASCULINO	7099.20	56	60
38	TITULAR MASCULINO	TITULAR MASCULINO	8732.02	61	70
39	TITULAR MASCULINO	TITULAR MASCULINO	9605.22	71	80
40	TITULAR MASCULINO	TITULAR MASCULINO	10565.74	81	99
41	TITULAR FEMENINO	TITULAR FEMENINO	2348.56	10	18
42	TITULAR FEMENINO	TITULAR FEMENINO	6345.26	46	55
43	TITULAR FEMENINO	TITULAR FEMENINO	9517.90	61	70
44	TITULAR FEMENINO	TITULAR FEMENINO	10469.69	71	80
45	TITULAR FEMENINO	TITULAR FEMENINO	11516.66	81	99
46	CONYUGUE MASCULINO	CONYUGE MASCULINO	2348.56	10	18
47	CONYUGUE MASCULINO	CONYUGE MASCULINO	4773.50	36	45
48	CONYUGUE MASCULINO	CONYUGE MASCULINO	7099.20	56	60
49	CONYUGUE MASCULINO	CONYUGE MASCULINO	8732.02	61	70
50	MADRE	MADRE	2348.56	10	18
51	NIETA	NIETA	2630.39	0	9
52	SOBRINA	SOBRINA	2348.56	10	18
53	MADRE	MADRE	10469.69	71	80
54	MADRE	MADRE	4266.56	19	35
55	MADRE	MADRE	5203.12	36	45
56	MADRE	MADRE	6345.26	46	55
57	MADRE	MADRE	7738.13	56	60
58	MADRE	MADRE	11516.66	81	99
59	MADRE	MADRE	9517.90	61	70
60	TITULAR FEMENINO	TITULAR FEMENINO	4266.56	19	35
61	CONYUGUE MASCULINO	CONYUGE MASCULINO	3914.27	19	35
62	CONYUGUE MASCULINO	CONYUGE MASCULINO	5821.34	46	55
63	CONYUGUE MASCULINO	CONYUGE MASCULINO	9605.22	71	80
64	TITULAR FEMENINO	TITULAR FEMENINO	5203.12	36	45
65	CONYUGUE FEMENINO SIN MATERNIDAD	CONYUGUE FEMENINO SIN MATERNIDAD	2348.56	10	18
66	CONYUGUE FEMENINO SIN MATERNIDAD	CONYUGUE FEMENINO SIN MATERNIDAD	4266.56	19	35
67	CONYUGUE FEMENINO SIN MATERNIDAD	CONYUGUE FEMENINO SIN MATERNIDAD	5203.12	36	45
68	CONYUGUE FEMENINO SIN MATERNIDAD	CONYUGUE FEMENINO SIN MATERNIDAD	6345.26	46	55
69	CONYUGUE FEMENINO SIN MATERNIDAD	CONYUGUE FEMENINO SIN MATERNIDAD	7738.13	56	60
70	CONYUGUE FEMENINO SIN MATERNIDAD	CONYUGUE FEMENINO SIN MATERNIDAD	9517.90	61	70
71	CONYUGUE FEMENINO SIN MATERNIDAD	CONYUGUE FEMENINO SIN MATERNIDAD	10469.69	71	80
72	CONYUGUE FEMENINO SIN MATERNIDAD	CONYUGUE FEMENINO SIN MATERNIDAD	11516.66	81	99

Agregar prima Modifica prima

Figura 34

Agregando una Prima a la Póliza

Luego de visualizarse las primas de una póliza, se da un clic en el botón *Agregar prima*, se deberá llenar un formulario con toda la información necesaria de la nueva prima: Parentesco (Abuela, Abuelo, Conyugue femenino con maternidad, Conyugue femenino sin maternidad, Conyugue masculino, Hermana, Hermano, Hija, Hijo, Madre, Padre, Nieta, Nieto, Sobrina, Sobrino, Titular Femenino, Titular Masculino), Descripción, Edad inicio, Edad fin, Costo de la Prima (Anual, Semestral, Trimestral o Mensual).

Se da clic en el botón *Procesar*, y la prima quedará registrada en esa póliza. (Ver figura 35)

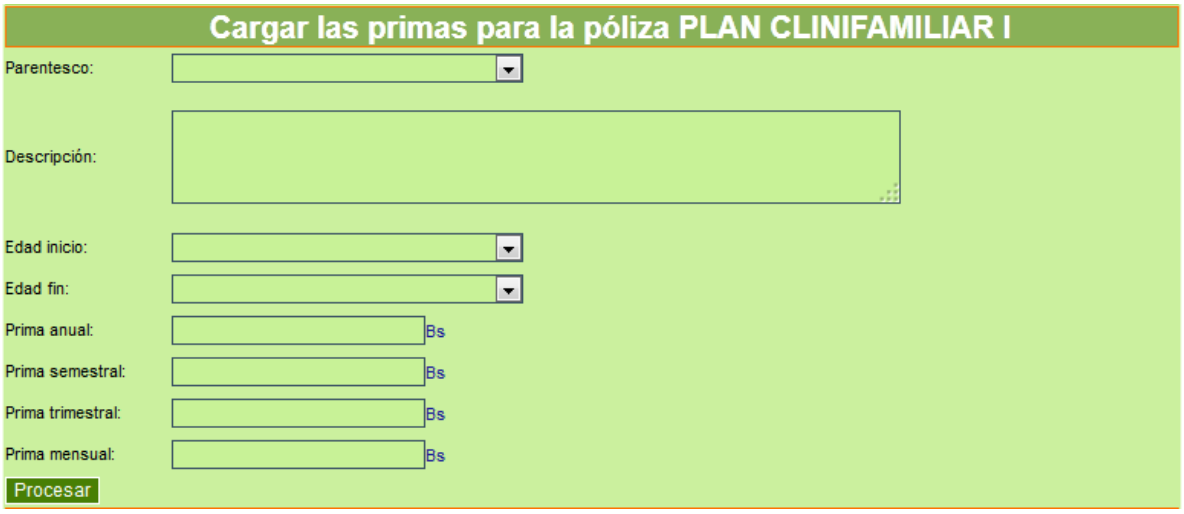


Figura 35

Modificando Primas de una Póliza

Luego de visualizarse las primas de una póliza, se da un clic en el botón *Modificar prima*, aparecerán todas las primas cargadas con la posibilidad modificar la o las primas que sean necesarias.

Podrá modificarse todos los datos de las primas: Parentesco (Abuela, Abuelo, Conyugue femenino con maternidad, Conyugue femenino sin maternidad, Conyugue masculino, Hermana, Hermano, Hija, Hijo, Madre, Padre, Nieta, Nieto, Sobrina, Sobrino, Titular Femenino, Titular Masculino), Descripción, Edad inicio, Edad fin, Costo de la Prima (Anual, Semestral, Trimestral o Mensual).

Para que el cambie quede registrado en cada prima modificada, se deberá dar clic en el botón de *Guardar* que presenta cada prima a su lado derecho. (Ver figura 36)

Primas asignadas a la poliza PLAN CLINIFAMILIAR I

Ln.	Parentesco.	Descripción.	Anual.	Semestral.	Trimestral.	Mensual.	Edad Ini.	Edad Fin.	Opc.
1	HERMANA	HERMANA	2630.39				0	9	Guardar
2	TITULAR FEMENINO	TITULAR FEMENINO	7738.13				56	60	Guardar
3	HERMANA	HERMANA	2348.56				10	18	Guardar
4	HERMANA	HERMANA	4266.56				19	25	Guardar
5	HERMANO	HERMANO	2630.39				0	9	Guardar
6	HERMANO	HERMANO	3914.27				19	25	Guardar
7	HIJA	HIJA	2630.39				0	9	Guardar
8	HIJA	HIJA	2348.56				10	18	Guardar
9	HIJA	HIJA	4266.56				19	25	Guardar
10	HIJO	HIJO	2630.39				0	9	Guardar
11	HIJO	HIJO	2348.56				10	18	Guardar
12	HIJO	HIJO	3914.27				19	25	Guardar

Figura 36

Procesar Archivo

Esta opción procesa los archivos que ya han sido cargados, y que contienen la información de los clientes tal como se ve en la figura 22, los números de cédula de las personas y el correspondiente número de ente al que pertenece, (ambos números separados por una coma).

Luego de acceder a la opción *Procesar Archivo*, aparecerán los archivos ya cargados, se dará un clic en el botón *Procesar* correspondiente al archivo que se desea cargar. (Ver figura 37)

Archivos Cargados al Servidor

Nombre del Archivo.	Opción
excluir.txt	Procesar
relacion planillas raiza.docx	Procesar

Figura 37

Luego se tendrá que escoger el estatus que se desea colocar todos los clientes que están el archivo cargado (Excluidos, Activos, Lista de Espera, Fallecido, Jubilado, Rechazado), luego se escoger la fecha en la que se desea se realice el cambio, y se deja el comentario respectivo, y se da un clic en *Procesar* (Ver figura 38)

Figura 38

Registro Individual

El registro Individual permite realizar el ingreso de un nuevo cliente al sistema el cual haya realizado previamente una cotización, para su registro se necesitará el número de cédula del cliente, o el número que arrojado por la cotización. (Ver figura 39)

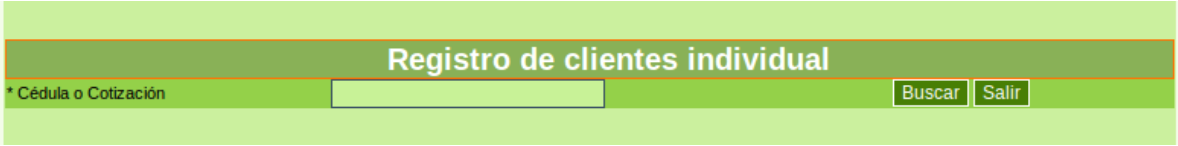


Figura 39

Una vez que haya colocado el número de cédula o número de cotización y dado clic en *Buscar*, aparecerán los datos que solo hayan sido cargados en la cotización, el resto, como lo es la información de la carga familiar, deberá ingresarse. (Ver figura 40)

Luego de que se registre toda la información solicitada, se dará clic en el botón *Guardar*, y se procederá a realizar las impresiones del ingreso y del Anexo. (Ver figuras 41 y 42)

Registro de clientes individual

* Cédula o Cotización: 2013-1-70-1-1038 — Buscar — Salir

Datos del Cliente

Cédula: 14789562
Nombre: JOSE EDUARDO — Apellido: ZERPA GARCIA
Genero: Masculino — Fecha de nacimiento: 1981-05-01
Teléfono: 04147885421 — Correo: JOSEEZG@GMAIL.COM
Fecha de inclusión: 2013-05-31 — Estado del Cliente: ACTIVO
Ciudad de Origen: MERIDA
Dirección: URBANIZACION EL ROSARIO, EDIFICIO ARANJUEZ, APARTAMENTO 5A MERIDA ESTADO MERIDA
Comentario:
Cotización: PLAN CLINIFAMILIAR II -|- 2013-
Comisionado: TRUMAN ALBORNOZ

Carga familiar

Rango.	Cl.	Nombre.	Apellido.	Fecha de nacimiento.	Parentesco.	Genero.
0-9	1478995562-1	JOSE ANGEL	ZERPA MORA	2010-01-15	HIJO	M
0-9	1478995562-2	MARIA ANDREINA	ZERPA MORA	2012-12-21	HIJA	F
19-35	15025845	ANDREINA	MORA GUTIERREZ	1981-11-20	CONYUGUE FEMENI	F

Agregar el plan (PLAN MATERNIDAD I) — No — Si

Fecha inicio contrato: 2013-06-01 — Fecha fin contrato: 2014-05-31

Guardar

Cliente registrado exitosamente — Imprimir — Hoja Anexo

Figura 40

Clinisalud

RIF: J-31180863-9

NRO. DE CONTRATO:
HCM-2013-1-7-12

NRO. DE RECIBO:
2013-12

CUADRO RECIBO

DATOS PERSONALES				
Usuario titular.	Cédula de identidad.		Fecha nacimiento.	
JOSE EDUARDO ZERPA GARCIA	14789562		01-05-1981	
Dirección de cobro.				
URBANIZACION EL ROSARIO, EDIFICIO ARANJUEZ, APARTAMENTO 5A MERIDA ESTADO MERIDA				
Estado.	Ciudad.		Teléfono.	
MERIDA	MERIDA		/	
Vigencia del Contrato				
Desde: 01-06-2013 a las 12:00 M				Hasta: 31-05-2014 a las 12:00 M
Vigencia del recibo				
Desde: 01-06-2013 a las 12:00 M				Hasta: 31-05-2014 a las 12:00 M
Sucursal de emisión.				Sucursal de cobro.
OFICINA PRINCIPAL MERIDA				OFICINA PRINCIPAL MERIDA
PLAN CLINIFAMILIAR II				
Cobertura.		COBERTURA AMPARADA .		
RESPONSABILIDAD EN HOSPITALIZACION Y CIRUGIA. DEDUCIBLE EN 0 BS.		150000		
GASTOS AMBULATORIOS Y MEDICINA PREVENTIVA. (EMERGENCIAS EN LOS AMBULATORIOS CLINISALUD, CONSULTAS PREVENTIVAS Y ESPECIALIZADAS, LABORATORIOS, RAYOS X, IMAGENOLOGIA, ESTUDIOS ESPECIALES Y REEMBOLSOS DE MEDICAMENTOS).		7000		
PLAN MATERNIDAD I				
RESPONSABILIDAD EN MATERNIDAD, DEDUCIBLE EN 0 BS.		20000		
BENEFICIARIOS				
Parentesco.	Apellidos y Nombres.	Cédula.	Edad.	Genero.
HIJO	ZERPA MORA JOSE ANGEL	1478995562-1	3	M
HIJA	ZERPA MORA MARIA ANDREINA	1478995562-2	0	F
CONYUGUE FEMENINO CON MATERNIDAD	MORA GUTIERREZ ANDREINA	15025845	31	F
Coberturas				
Usuario.	Plan.		Prima Neta.	
JOSE EDUARDO ZERPA GARCIA	PLAN CLINIFAMILIAR II		4251.71 Bs	
JOSE ANGEL ZERPA MORA	PLAN CLINIFAMILIAR II		2857.15 Bs	
MARIA ANDREINA ZERPA MORA	PLAN CLINIFAMILIAR II		2857.15 Bs	
ANDREINA MORA GUTIERREZ	PLAN CLINIFAMILIAR II		4634.36 Bs	
ANDREINA MORA GUTIERREZ	PLAN MATERNIDAD I		3868.8 Bs	
		TOTAL	**18469.17 Bs**	
		TOTAL PRIMA NETA ANUAL	**18469.17 Bs**	
Comisionado.	**Código.**		**Referencia.**	
TRUMAN ALBORNOZ	**0004**		**000001846.92**	

Yo JOSE EDUARDO ZERPA GARCIA obrando en nombre propio y de manera voluntaria declaro bajo fe de juramento que el dinero utilizado para el pago del plan de salud No tienen relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes o titulos valores producto de las actividades o acciones a que se refiere el articulo 35 de la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo y el articulo 209 de la Ley Orgánica Contra el Trafico Ilicito y el Consumo de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas; todo ello de conformidad con lo establecido en el articulo 40 de la Providencia Administrativa N° 514 de fecha 18 de febrero de 2011 emanada por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 39.621 de fecha 22 de febrero de 2011, reformada a través de la Providencia Administrativa N° SAA-001495 de fecha 27 de mayo de 2011, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela Nº 39.694 de fecha 13 de junio de 2011

Firma Titular

Firma Operador

Pulgar mano derecha

Antonio Jose Guerrero Quintero
Presidente. Clinisalud Medicina Prepagada

Figura 41

Clinisalud

Mérida 31-05-2013

Rif: J-31180863-9

Hoja Anexo

Luego de revisión a la declaración de salud anexa a la planilla de ingreso cumplimos con notificar que la inclusión de JOSE EDUARDO ZERPA GARCIA, Titular, 14789562, a nuestro servicio fue aprobado con restricciones; de igual manera se informa que de existir cualquier enfermedad no declarada podrá ser anulado el ingreso.
Restricciones NO CUBIERTAS en cuanto a:
SUFRE PROBLEMAS EN LA RODILLA DERECHA

Luego de revisión a la declaración de salud anexa a la planilla de ingreso cumplimos con notificar que la inclusión de ANDREINA MORA GUTIERREZ, CONYUGUE FEMENINO CON MATERNIDAD, 15025845, a nuestro servicio fue aprobado con restricciones; de igual manera se informa que de existir cualquier enfermedad no declarada podrá ser anulado el ingreso.
Restricciones NO CUBIERTAS en cuanto a:
SUFRE DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

Firma Titular

Firma Operador

Figura 42

Reimprimir Cotización

La impresión de Cotización se puede realizar por el número de cédula del cliente, o bien seleccionar el usuario que haya realizado la misma, de hacerla por este modo búsqueda se desplegarán todas las cotizaciones que el usuario haya realizado y cada una tendrá al lado izquierdo su botón correspondiente para su reimpresión. (Ver figura 43).

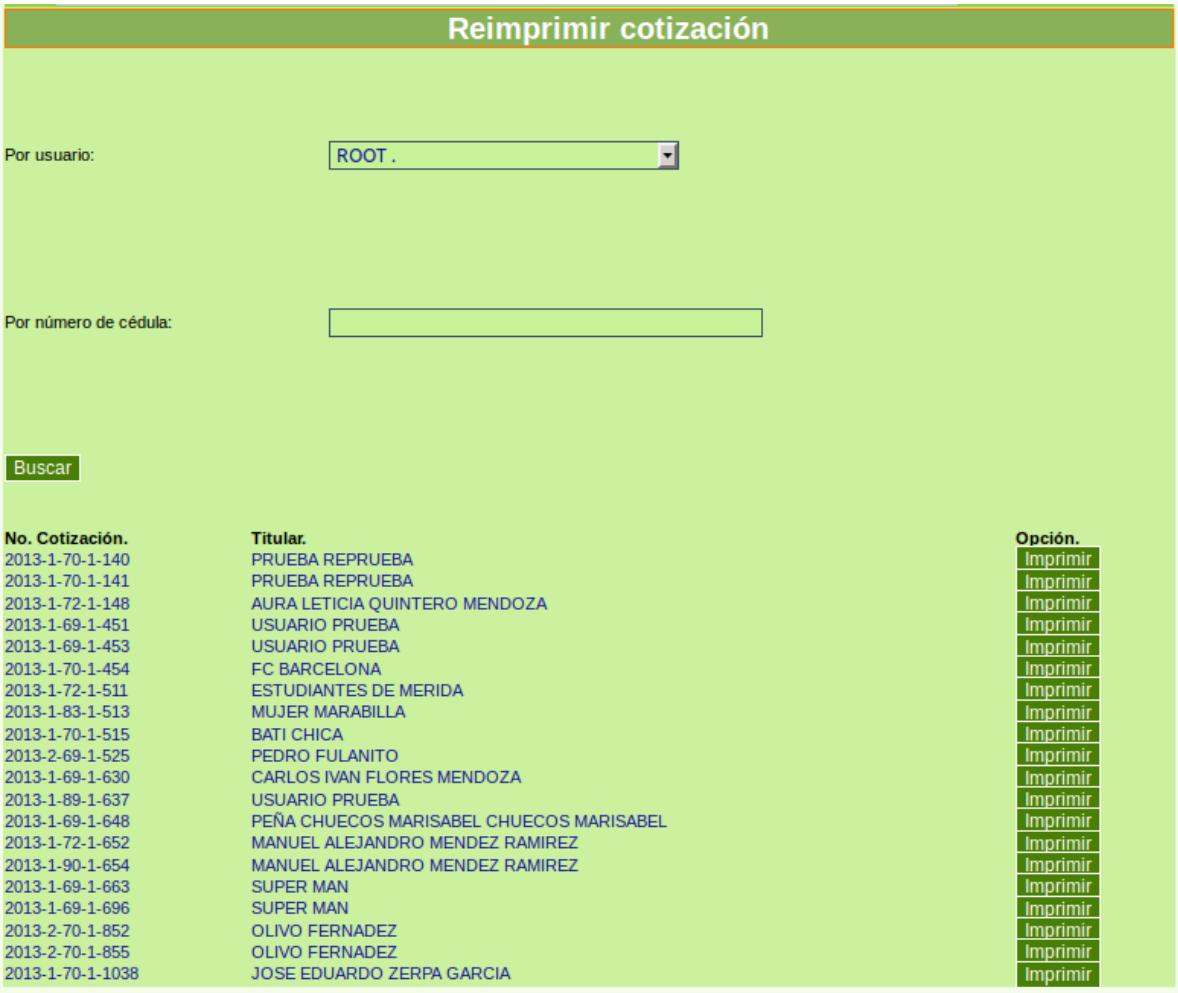


Figura 43

Reimprimir Recibo

Para realizar esta reimpresión solo será necesario escribir el número de cédula del cliente, se da clic en el botón *Buscar*. (Ver figura 44).

Luego se desplegará una ventana que contendrá el cuadro recibo para su reimpresión tal como se muestra en la figura 41.

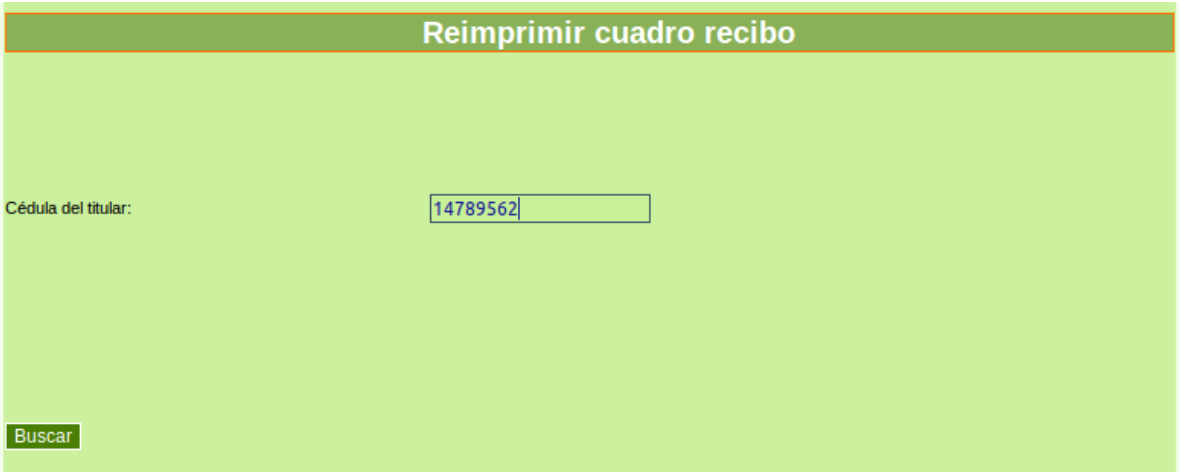


Figura 44

Titular a Ente

La opción Titular a Ente permite cambiar el ente al que pertenece un cliente, al acceder al módulo Ente, y seleccionar la opción *Titular a Ente*, se pedirá el número del cliente a cambiar. (Ver figura 45)

Figura 45

Luego de introducir el número de cédula, y darle clic en *Buscar*, se mostrarán los entes y el estatus a los pertenece y ha pertenecido el cliente en cuestión. Se pedirán los datos del cambio a realizar, en el ente a cambiar, estarán los entes a los que pertenece o ha pertenecido el cliente, y en nuevo ente, estarán todos los entes registrados en el sistema. Preguntará si desea pasar gastos y trasladar a beneficiarios en caso de tenerlos, se realizará un comentario, se seleccionará la póliza y se dará clic en *Procesar Cambio.* (Ver figuras 46 y 47)

Pasar Titular a Ente

* Cédula 15756154 Buscar

Cliente: RAYSA BEATRIZ GUERRERO SANCHEZ portador de la cédula No. 15756154

No.	Ente.	Estatus.
1	CLINISALUD MEDICINA PREPAGADA S.A.	ACTIVO
2	PARTICULAR	ACTIVO
3	FUNDECEM DEL ESTADO MERIDA	ACTIVO

Datos del cambio

Selecione el ente a cambiar: FUNDECEM DEL ESTADO MERIDA

Selecione el nuevo ente: GOBERNACION DEL ESTADO MERIDA

Pasar gastos: Si No

Trasladar beneficiarios: Si No

Comentario: SE REALIZA CAMBIO SEGÚN COMUNICADO DE FECHA 28-05-2013

Póliza	Selección
GOBERNACION DEL ESTADO MERIDA	☑
ENTES GUBERNAMENTALES	☐

Procesar Cambio

Figura 46

Listo

Figura 47

Firmas

Elaborado por:	Revisado y Aprobado por:
_____ *Ing. Raysa Guerrero* Analista de Sistemas	_____ *Ing. Hummaira Cabezas* Programadora
Revisado y Aprobado por:	Revisado y Aprobado por:
_____ *Ing. Juan Moreno* Coordinador de Sistemas	_____ *Ing. Carlos Flores* Gerente de Sistemas
Autorizado por:	Autorizado por:
_____ *Dr. Evisilenny Martínez* Gerente General	_____ *Dr. Antonio Guerrero* Presidente

Las firmas avalan la responsabilidad de las personas que: elaboran el documento, revisan su adecuación, aprueban y autorizan su implementación dentro del Departamento de Sistemas

Mérida, a los ____ días del mes de _____ de 20___