

AJUSTES PARA CO515

Por favor solicito revisar los rips de la dra ya que al momento de la impresión no se están generando de manera correcta.

Adicional, la dra desea que en lo posible a descargar los rips sala de esta manera

Tipo de Identificación del Usuario	Número de Identificación del Usuario en el Sistema	Código Entidad Administradora	Tipo de Usuario	Primer Apellido del usuario	Segundo apellido del usuario	Primer nombre del usuario	Segundo nombre del usuario	Edad	Unidad de medida de la Edad	Sexo	Código del departamento de residencia habitual	Código de municipios de residencia habitual	Zona de residencia habitual
CC	8695773	SDS001	4	REYES	ALMARIO	PEDRO	ALEJANDRO	64		1 M	11	001	U
CC	41361955	SDS001	4	GALVEZ	DE ALMANZ	FANNY	STELLA	77		1 F	11	001	U

Código del Prestador	Razón Social o Apellidos y nombres del prestador	Tipo de Identificación del prestador	Número de Identificación del prestador	Número de la factura	Fecha de expedición de la factura	Fecha de Inicio	Fecha final	Código entidad Administradora	Nombre entidad administradora	Número del Contrato	Plan de Beneficios	Número de la póliza	Valor total del pago compartido COPAGO	Valor de la comisión	Valor total de Descontos	Valor Neto a Pagar por la entidad Contratante
110011419701	SAUL TRIVINO TORRES	CC	93086087	S120	04/12/2023	01/12/2023	31/12/2023	SDS001	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD							30000
110011419701	SAUL TRIVINO TORRES	CC	93086087	S121	04/12/2023	01/12/2023	31/12/2023	SDS001	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD							30000

Número de la factura	Código del prestador de servicios de salud	Tipo de Identificación del Usuario	Número de Identificación del usuario en el sistema	Fecha de la consulta	Número de Autorización	Código de consulta	Finalidad de la consulta	Causa externa	Código del Diagnóstico principal	Código del diagnóstico relacionado N° 1	Código del diagnóstico relacionado N° 2	Código del diagnóstico relacionado N° 3	Tipo de diagnóstico principal	Valor de la consulta	Valor de la cuota moderadora	Valor Neto a pagar
S120	110011419701	CC	8695773	04/12/2023		890302	10	13 H903						2 30000		30000
S121	110011419701	CC	8695773	04/12/2023		890302	10	13 H903						2 30000		30000

Número de la factura	Código del prestador de servicios de salud	Tipo de Identificación del Usuario	Número de Identificación del usuario en el sistema	Fecha del procedimiento	Número de Autorización	Código del procedimiento	Ámbito de realización del procedimiento	Finalidad del procedimiento	Personal que atiende	Diagnóstico principal	Código del diagnóstico relacionado	Código del diagnóstico de la Complicación	Forma de realización del acto quirúrgico	Valor del Procedimiento
S139	110011419701	CC	4243913	21/12/2023		954602		1	1	1	H900			100000
S141	110011419701	CC	15372165	29/12/2023		954628		1	1	1	H903			120000

Dudas y preguntas de la doctora SOBRE LOS RIPS

1. Es posible que en el campo de la finalidad de consulta en los rips se pueden agregar opciones que vayan acorde con los motivos por los que consultan sus pacientes? Ya que las opciones que aparecen no se alinean con la especialidad de la doctora.
2. ¿Cómo debo realizar los rips si es por entidad? Ya que al ser muchos pacientes la empresa se le realiza una sola facturación por todos los pacientes.
3. Si el paciente es particular en el número de autorización en los rips se debe colocar 0 ?