

Formulario Liquidacion Cuenta Médica

Page 1 of 3

Sucursal Origen PAM : 9-777 CASA MATRIZ
Numero Cuenta : 1650137
Numero PAM : 1650137
Cuenta Origen :
Fecha Intervención : 19/01/2023
Diagnostico Principal : K85-PANCREATITIS AGUDA
Pam asoc. Hospitalización : 1650137
Folio Suscripción : 80.625.076
Afiliado : 15551226-1 JIMENA ESTER SILVA NAVARRETE
Plan Complementario : 13-EP1016-20
Beneficiario : 15551226-1 JIMENA ESTER SILVA NAVARRETE

Fecha Liquidación : 03/04/2023 19:52:37
Patología GES :
Cartilla GES :
Hospitalización :
Código Día Cama : 201001-DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADOS BASIC
Tipo Liquidación : PLANCOMP
Institución : 78053560-1 SERVICIOS MEDICOS TABANCURA SPA
Medico a Cargo :
Paquete Elegido :
Prestación Principal : (201301) DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD
Origen : CTADIRECTA N° Cta. Med. Elec:

(201301) DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE TRATAMIE

Código	Prestación Componente	Prestador	Cant	Tarifa	Cobertura Ges	Cobertura Ges Caec	Cobertura Plan Comp	Otras Coberturas	Copago	Tipo Doc.
HOTELERIA										
201301	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL ADULTO EN U	78053560-1	5	2.281.690	P	0	0	2.281.690	0	0 Bono
201001	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADOS	78053560-1	4	951.564	P	0	0	951.564	0	0 Bono
9001015	MEDICAMENTOS POR HOSPITALIZACION SIN PABELLON	78053560-1	1	1.372.419	P	0	0	1.372.419	0	0 Bono
SUB TOTAL			10	4.605.673		0	0	4.605.673	0	0

EXAMENES

401008	RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL O LATERAL CON E	78053560-1	1	20.928	P	0	0	20.928	0	0 Bono
101009	VISITA POR MEDICO INTERCONSULTOR (O EN JUNTA	78053560-1	2	145.010	P	0	0	145.010	0	0 Bono
601103	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL EN PACIENTES	96923250-2	1	21.400	P	0	0	21.400	0	0 Bono
601103	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL EN PACIENTES	96923250-2	1	21.400	P	0	0	21.400	0	0 Bono
601104	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL UPC (INTENSIV	96923250-2	2	80.840	P	0	0	80.840	0	0 Bono
601104	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL UPC (INTENSIV	96923250-2	1	60.630	P	0	0	60.630	0	0 Bono
601104	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL UPC (INTENSIV	96923250-2	1	40.420	P	0	0	40.420	0	0 Bono
303017	INSULINA	78053560-1	1	12.996	P	0	0	12.996	0	0 Bono
302077	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	78053560-1	1	19.242	P	0	0	19.242	0	0 Bono
302008	AMILASA, EN SANGRE	78053560-1	1	4.032	P	0	0	4.032	0	0 Bono
302034	PERFIL LIPIDICO (INCLUYE MEDICIONES DE COLEST	78053560-1	1	10.536	P	0	0	10.536	0	0 Bono
301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA, TTPK	78053560-1	1	4.032	P	0	0	4.032	0	0 Bono
302032	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLO	78053560-1	4	13.104	P	0	0	13.104	0	0 Bono
302023	CREATININA EN SANGRE	78053560-1	3	10.260	P	0	0	10.260	0	0 Bono
302034	PERFIL LIPIDICO (INCLUYE MEDICIONES DE COLEST	78053560-1	3	47.412	P	0	0	47.412	0	0 Bono
302053	LIPASA EN SANGRE	78053560-1	1	4.476	P	0	0	4.476	0	0 Bono
302064	TRIGLICERIDOS EN SANGRE (PROC.AUT.)	78053560-1	2	9.000	P	0	0	9.000	0	0 Bono
302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	78053560-1	1	3.366	P	0	0	3.366	0	0 Bono
302032	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLO	78053560-1	4	13.104	P	0	0	13.104	0	0 Bono
301096	PROCALCITONINA	78053560-1	2	102.000	P	0	0	102.000	0	0 Bono
301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS, E	78053560-1	1	5.220	P	0	0	5.220	0	0 Bono
309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-	78053560-1	1	3.240	P	0	0	3.240	0	0 Bono
306011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRA	78053560-1	1	6.264	P	0	0	6.264	0	0 Bono
302032	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLO	78053560-1	4	13.104	P	0	0	13.104	0	0 Bono

Sucursal Origen PAM	: 9-777 CASA MATRIZ	Fecha Liquidación	: 03/04/2023 19:52:37
Numero Cuenta	: 1650137	Patología GES	:
Numero PAM	: 1650137	Cartilla GES	:
Cuenta Origen	:	Hospitalización	:
Fecha Intervención	: 19/01/2023	Código Día Cama	: 201001-DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADOS BASIC
Diagnostico Principal	: K85-PANCREATITIS AGUDA	Tipo Liquidación	: PLANCOMP
Pam asoc. Hospitalización	: 1650137	Institución	: 78053560-1 SERVICIOS MEDICOS TABANCURA SPA
Folio Suscripción	: 80.625.076	Medico a Cargo	:
Afiliado	: 15551226-1 JIMENA ESTER SILVA NAVARRETE	Paquete Elegido	:
Plan Complementario	: 13-EP1016-20	Prestación Principal	: (201301) DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD
Beneficiario	: 15551226-1 JIMENA ESTER SILVA NAVARRETE	Origen	: CTADIRECTA N° Cta. Med. Elec:

(201301) DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE TRATAMIE

Código	Prestación Componente	Prestador	Cant	Tarifa	Cobertura Ges	Cobertura Ges Caec	Cobertura Plan Comp	Otras Coberturas	Copago	Tipo Doc.
302075	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMATIZADA	78053560-1	2	44.352	P	0	0	44.352	0	0 Bono
301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECuentOS DE LEUCOCITOS, E	78053560-1	3	23.490	P	0	0	23.490	0	0 Bono
305031	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS AUTOMATIZADA	78053560-1	3	46.332	P	0	0	46.332	0	0 Bono
301041	HEMOGLOBINA GLICADA A1C	78053560-1	1	11.484	P	0	0	11.484	0	0 Bono
302078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO (QUIM	78053560-1	1	42.804	P	0	0	42.804	0	0 Bono
302008	AMILASA, EN SANGRE	78053560-1	2	12.096	P	0	0	12.096	0	0 Bono
301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECuentOS DE LEUCOCITOS, E	78053560-1	1	5.118	P	0	0	5.118	0	0 Bono
302053	LIPASA EN SANGRE	78053560-1	4	26.856	P	0	0	26.856	0	0 Bono
305031	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS AUTOMATIZADA	78053560-1	1	10.296	P	0	0	10.296	0	0 Bono
301096	PROCALCITONINA	78053560-1	1	34.000	P	0	0	34.000	0	0 Bono
101702	Urgencia Integral Adulto Compleja	78053560-1	1	372.602	P	0	0	233.914	0	138.688 Bono
101008	VISITA POR MEDICO TRATANTE A PACIENTE HOSPITA	78053560-1	5	233.435	P	0	0	233.435	0	0 Bono
601101	EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL	78053560-1	2	6.434	P	0	0	6.434	0	0 Bono
101008	VISITA POR MEDICO TRATANTE A PACIENTE HOSPITA	78053560-1	1	70.031	P	0	0	70.031	0	0 Bono
9201001	MATERIALES CLINICOS	78053560-1	1	914.946	P	0	0	914.946	0	0 Bono
SUB TOTAL			70	2.526.292		0	0	2.387.604	0	138.688
NO BONIFICABLES										
8004007	PAÑO BAÑO NO ARANCELADO	78053560-1	1	16.920		0	0	0	0	16.920 Bono
8002001	AGUJA NO ARANCELADO	78053560-1	1	834		0	0	0	0	834 Bono
8002001	LANCETA NO ARANCELADO	78053560-1	1	5.248		0	0	0	0	5.248 Bono
8002001	EQUIPO CURACION NO ARANCELADO	78053560-1	1	5.437		0	0	0	0	5.437 Bono
8002001	APLICADOR CLORHEXIDINA NO ARANCELADO	78053560-1	1	9.702		0	0	0	0	9.702 Bono
SUB TOTAL			5	38.141		0	0	0	0	38.141
TOTAL INTERVENCION			85	7.170.106		0	0	6.993.277	0	176.829
TOTAL GENERAL			85	7.170.106		0	0	6.993.277	0	176.829
TOTAL INTERVENCIONES				7.170.106						

Sucursal Origen PAM	: 9-777 CASA MATRIZ	Fecha Liquidación	: 03/04/2023 19:52:37
Numero Cuenta	: 1650137	Patología GES	:
Numero PAM	: 1650137	Cartilla GES	:
Cuenta Origen	:	Hospitalización	:
Fecha Intervención	: 19/01/2023	Código Día Cama	: 201001-DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADOS BASIC
Diagnostico Principal	: K85-PANCREATITIS AGUDA	Tipo Liquidación	: PLANCOMP
Pam asoc. Hospitalización	: 1650137	Institución	: 78053560-1 SERVICIOS MEDICOS TABANCURA SPA
Folio Suscripción	: 80.625.076	Medico a Cargo	:
Afiliado	: 15551226-1 JIMENA ESTER SILVA NAVARRETE	Paquete Elegido	:
Plan Complementario	: 13-EP1016-20	Prestación Principal	: (201301) DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD
Beneficiario	: 15551226-1 JIMENA ESTER SILVA NAVARRETE	Origen	: CTADIRECTA N° Cta. Med. Elec:

(201301) DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE TRATAMIE										
Código	Prestación Componente	Prestador	Cant	Tarifa	Cobertura Ges	Cobertura Ges Caec	Cobertura Plan Comp	Otras Coberturas	Copago	Tipo Doc.

Resumen Liquidación Cuenta Médica

Page 1 of 2

Sucursal Origen PAM : 9-777 CASA MATRIZ
Numero Cuenta : 1650137
Numero PAM : 1650137
Cuenta Origen :
Fecha Intervención : 19/01/2023
Diagnostico Principal : K85-PANCREATITIS AGUDA
Pam asoc. Hospitalización : 1650137
Folio Suscripción : 80625076
Afiliado : 15551226-1 JIMENA ESTER SILVA NAVARRETE
Plan Complementario : 13-EP1016-20
Beneficiario : 15551226-1 JIMENA ESTER SILVA NAVARRETE

Fecha Liquidación : 03/04/2023 19:52:38
Patología GES :
Cartilla GES :
Hospitalización :
Código Día Cama : 201001-DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADOS BAS
Tipo Liquidación : PLANCOMP
Institución : 78053560-1 SERVICIOS MEDICOS TABANCURA SPA
Medico a Cargo :
Paquete Elegido :
Prestación Principal : (201301) DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL ADULTO EN UNID
Prestación Principal : CTADIRECTA **N° Cta. Med. Elec:**

RESUMEN AFILIADO

INTERVENCIONES

TOTAL INTERVENCIONES	\$	7.170.106
----------------------	----	-----------

RESUMEN PRESTADOR

PAGO PRESTADOR BONOS

TOTAL PAGO PRESTADOR	\$	7.170.106
----------------------	----	-----------

RESUMEN AFILIADO

COBERTURAS

COBERTURA GES	\$	0
COBERTURA PEP	\$	0
COBERTURA GES CAEC	\$	0
COBERTURA PLAN COMPLEMENTARIO	\$	6.993.277
COBERTURA PLAN BC	\$	0
COBERTURA SEGURO CATASTROFICO	\$	0

TOTAL COBERTURAS

TOTAL COBERTURA PLAN Y OTRAS	\$	6.993.277
------------------------------	----	-----------

TOTALES GENERALES

TOTAL REEMBOLSOS	\$	0
TOTAL COPAGO BONOS	\$	176.829
TOTAL COPAGO GES Y GES CAEC	\$	0
COPAGO PENDIENTE DEL AFILIADO A PAGAR EN PRESTADOR	\$	0
COPAGO FINAL	\$	176.829

RESUMEN PRESTADOR

TOTAL PRESTACIONES BONOS

TOTAL FACTURADO PRESTADOR	\$	7.170.106
TOTAL APLICADO EN CUENTA MEDICA	\$	7.170.106
DIFERENCIA EN COBRO DE PRESTADOR CON ISAPRE (Este monto no es de cargo del Afiliado)	\$	0

PAGO PRESTADOR BONOS

PAGO EN BONO EMITIDOS AL PRESTADOR	\$	7.170.106
------------------------------------	----	-----------

Sucursal Origen PAM	: 9-777 CASA MATRIZ	Fecha Liquidación	: 03/04/2023 19:52:38
Numero Cuenta	: 1650137	Patología GES	:
Numero PAM	: 1650137	Cartilla GES	:
Cuenta Origen	:	Hospitalización	:
Fecha Intervención	: 19/01/2023	Código Día Cama	: 201001-DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADOS BAS
Diagnostico Principal	: K85-PANCREATITIS AGUDA	Tipo Liquidación	: PLANCOMP
Pam asoc. Hospitalización	: 1650137	Institución	: 78053560-1 SERVICIOS MEDICOS TABANCURA SPA
Folio Suscripción	: 80625076	Medico a Cargo	:
Afiliado	: 15551226-1 JIMENA ESTER SILVA NAVARRETE	Paquete Elegido	:
Plan Complementario	: 13-EP1016-20	Prestación Principal	: (201301) DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL ADULTO EN UNID
Beneficiario	: 15551226-1 JIMENA ESTER SILVA NAVARRETE	Prestación Principal	: CTADIRECTA N° Cta. Med. Elec:
COPAGO PENDIENTE DEL AFILIADO A PAGAR EN PRESTADOR		\$	0
RESUMEN AFILIADO			
COBERTURAS			
COBERTURA BEC		\$	0