



i-med

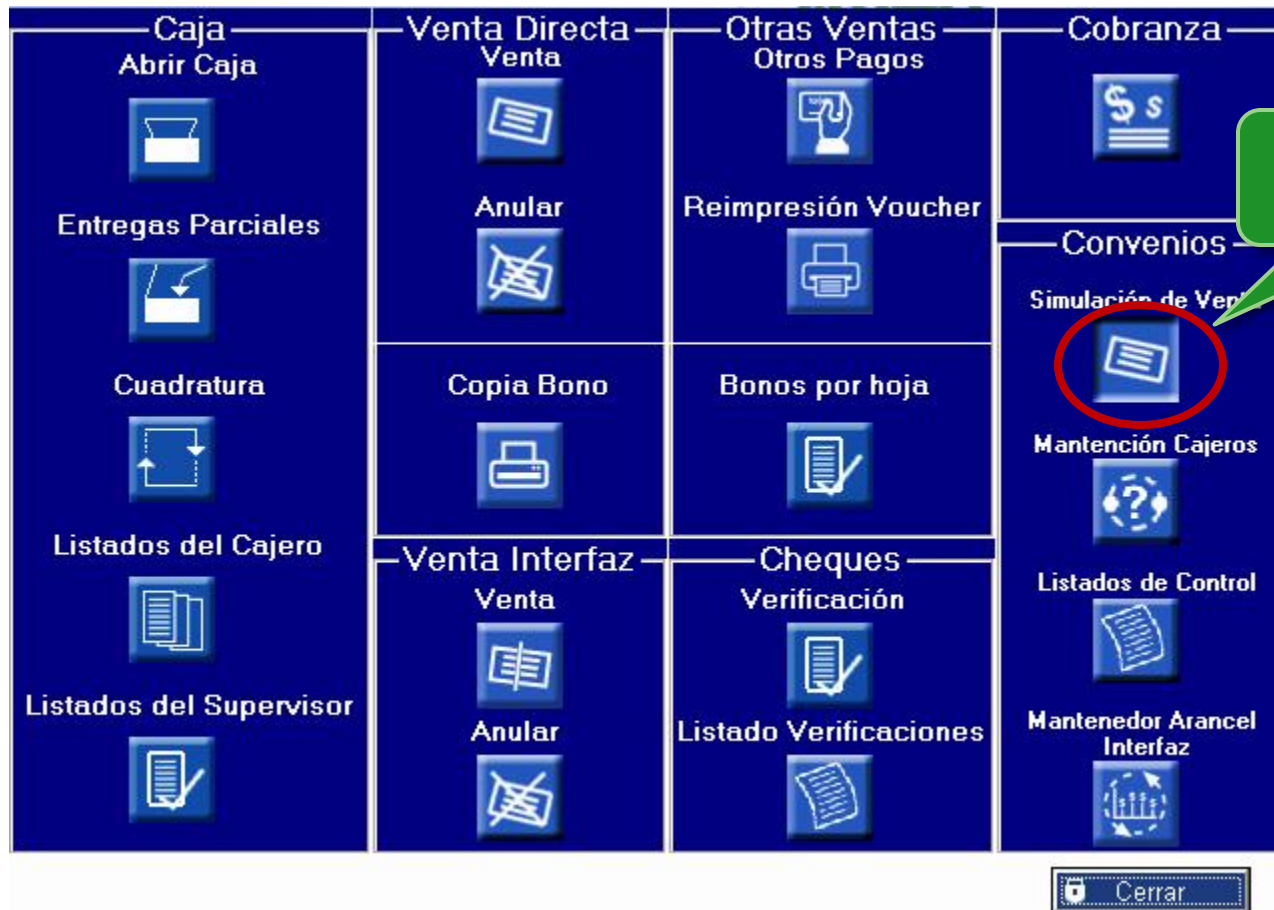
Capacitación Prestador



Botón Simulación de Venta



Botón Simulación de Venta





Botón Simulación de Venta

Flujo Venta
☒ Venta Normal ☐ Interfaz

Lugar de Atención: Integramedica Centro

Prestador:

Financiador:

Tratante:

Especialidad:

Derivado Por:

Urgencia: ☐

Código Prestación: ?

Item:

Valor Prestación:

Cantidad:

Rec.Hora:

Validación CAT:

Errores

Carga Datos

Valida Presta.

Código	Descripción Prestación	Cant	R.H	Mto.Prestac	Mto.Bonific	Total a Pagar

Eliminar Valorizar Limpiar Cerrar

Seleccione Prestador

Capacitación Prestador Menú Convenios



Botón Simulación de Venta

Flujo Venta
☒ Venta Normal ☐ Interfaz

Lugar de Atención: Integramedica Centro

Prestador: 76398000-6 INTEGRAMEDICA CENTROS MEDICOS S A

Financiador: [Dropdown]

Tratante: Banmedica
Chuquicamata

Especialidad: Colmena
Consalud

Derivado Por: Cruz Blanca
Fondo Nacional de Salud

Urgencia: ☐ Fundación
☒ IGS

Validación CAT: [Text Field]

[Carga Datos] [Valida Presta.]

Código	Descripción Prestación	Cant	R.H	Mto.Prestac	Mto.Bonific	Total a Pagar
[Empty Table Rows]						

[Eliminar] [Valorizar] [Limpiar] [Cerrar]

Seleccione Financiador

Capacitación Prestador Menú Convenios



Botón Simulación de Venta

Flujo Venta
☒ Venta Normal ☐ Interfaz

Lugar de Atención: Integramedica Centro

Prestador: 76398000-6 INTEGRAMEDICA CENTROS MEDICOS S A

Financiador: Fondo Nacional de Salud

Tratante: 76398000-6 INTEGRAMEDICA CENTROS MEDICOS S A ?

Especialidad: Rut Beneficiario:

Derivado Por:

Urgencia: ☐

Código Prestación: ?

Item:

Valor Prestación:

Cantidad:

Rec.Hora:

Errores

Validación CAT:

Carga Datos

Valida Presta.

Código	Descripción Prestación	Cant	R.H	Mto.Prestac	Mto.Bonific	Total a Pagar
--------	------------------------	------	-----	-------------	-------------	---------------

Eliminar Valorizar Limpiar Cerrar

Seleccione Médico
Tratante

Capacitación Prestador Menú Convenios



Botón Simulación de Venta

1.-Seleccione especialidad en caso de que la Isapre lo requiera

2.-Ingrese Rut del Beneficiario

3.- Ingrese Rut Médico solicitante en caso de ser examen

Form fields and buttons:

- Atención: Integramedica Centro
- Rut: 76398000-6
- Nombre: INTEGRAMEDICA CENTROS MEDICOS S A
- Fondo Nacional de Salud
- Tratante: 76398000-6
- Integramedica CENTROS MEDICOS S A
- Especialidad: [Dropdown]
- Rut Beneficiario: 22066399-K
- Derivado Por: [Field]
- Urgencia: [Field]
- Código Prestación: 0101001
- Item: [Field]
- Valor Prestación: [Field]
- Cantidad: [Field]
- Rec.Hora: [Field]
- Buttons: Errores, Carga Datos, Valida Presta.
- Table Headers: Descripción Prestación, Cant, R.H, Mto.Prestac, Mto.Bonific, Total a Pagar
- Bottom Buttons: Eliminar, Valorizar, Limpiar, Cerrar



Botón Simulación de Venta

Flujo Venta
☒ Venta Normal ☐ Interfaz

Lugar de Atención: Integramedica Centro

Prestador: 76398000-6 INTEGRAMEDICA CENTROS MEDICOS S A

Financiador: Fondo Nacional de Salud

Tratante: 76398000-6 INTEGRAMEDICA CENTROS MEDICOS S A ?

Especialidad: Rut Beneficiario: 22066399-K

Derivado Por:

1.-Ingrese la prestación y tabule

Código Prestación: 2

Valor Prestación: Cantidad: Rec.Hora:

Errores

validación CAT: Carga Datos Valida Presta.

Código	Descripción Prestación	Cant	R.H	Mto.Prestac	Mto.Bonific	Total a Pagar
0101001	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	1	N	8590	4000	4590

2.-Presione valorizar para obtener los montos

Eliminar Valorizar Limpiar Cerrar



i-med

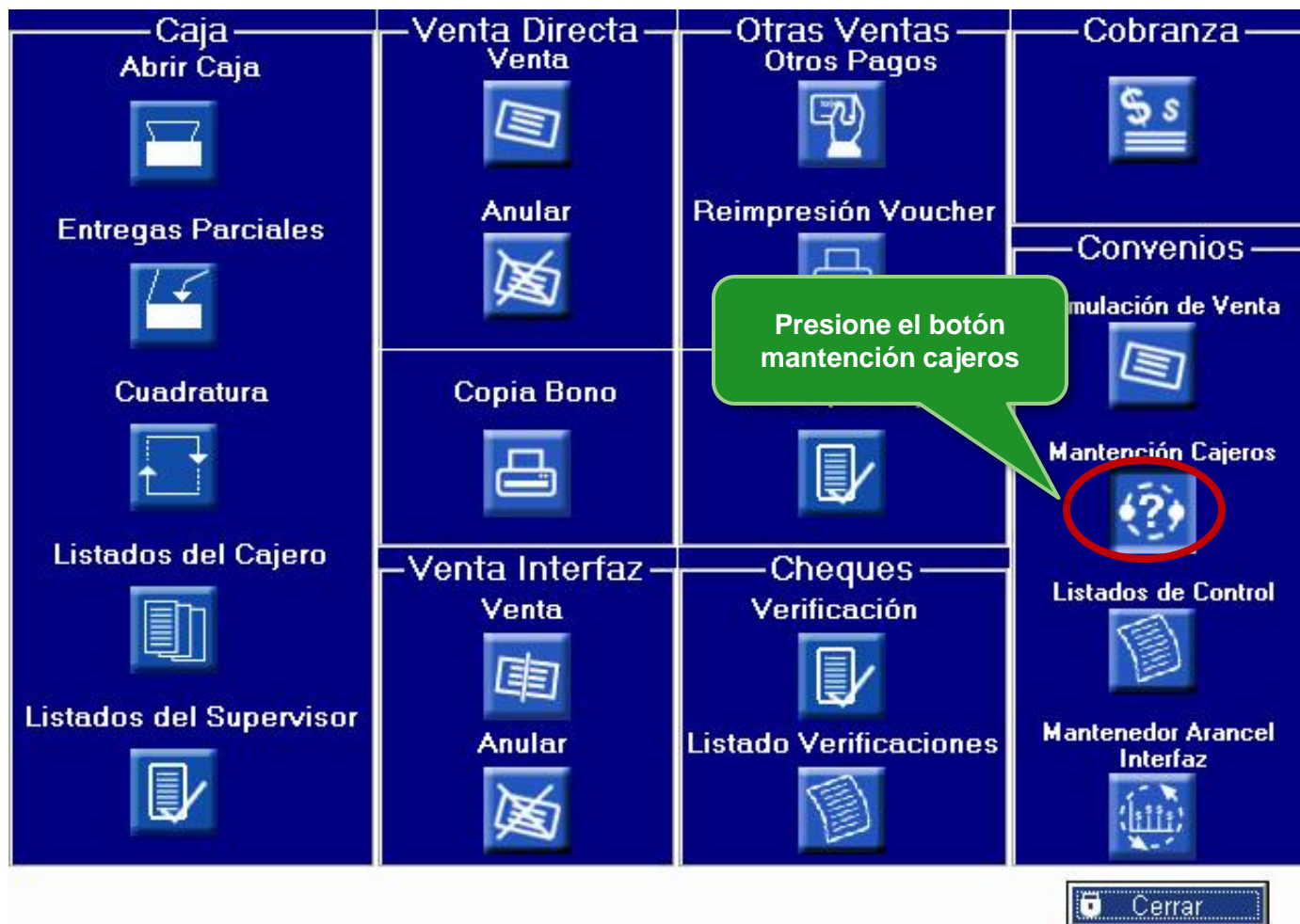
Capacitación Prestador



Botón Mantención de Cajeros



Botón Mantención Cajeros





Botón Mantención Cajeros

1.-Ingrese Rut del Cajero

2.-Presione Buscar

Rut Cajero	Nombre Cajero	Nombre Lugar	Fec. Inscripción	Estado Vigencia
------------	---------------	--------------	------------------	-----------------

Insertar Abrir Cerrar



Botón Mantención Cajeros

Rut Cajero Nombre Cajero

Rut Cajero
14071908-0

1.-Seleccione Cajero

Buscar
Próximo

Rut Cajero	Nombre Cajero	Nombre Lugar	Fec.Inscripción
14071908-0	Jacqueline Garrido	Integramedica Centro	16/12/2009
14091207-7	Yohana Cabrera	Integramedica Centro	11/09/2003
14134559-1	Rodrigo Gonzalez	Integramedica Centro	12/05/2009
14150218-2	Francisco Pizarro Avila	Integramedica Centro	25/06/2001
14159022-7	Barbara Cortez	Integramedica Centro	01/07/2004
14162665-5	Oscar Miranda Valenzue	Integramedica Centro	24/07/2001
14164251-0	Romina Castillo	Integramedica Centro	07/07/2003
14179963-0	JOSE PINO	Integramedica Centro	04/04/2007
14184204-8	Lissette Maureira	Integramedica Centro	11/09/2003
14184393-1	Irene Cabezas	Integramedica Centro	11/09/2003
14187863-8	Johan Araya	Integramedica Centro	01/07/2004
14188340-2	Evelyn Astudillo	Integramedica Centro	06/05/2004
14219155-5	Yolanda Urzua	Integramedica Centro	05/07/2004
14232126-2	Ximena Fuentealba	Integramedica Centro	11/09/2003
14245407-6	Maria Mardones	In	22/05/2003
14254060-6	Paola Robles	In	06/08/2004

2.-Presione Abrir

Insertar Abrir Cerrar



Botón Mantención Cajeros

Asociación Cajero Lugar

Lugar Atención: 13500 Integramedica Centro

Rut Cajero: 14071908-0 Jacqueline Garrido ?

☒ Apertura de Caja ☒ Anulación Con Huella Beneficiario
☐ Anulación Con Huella Supervisor

Fecha Inscripción: 16/12/2009 Estado: 1 Vigente

Perfil de Privilegios: Administrador Prestador Venta Directa

Estado Autentia:

Fecha Habilitación:

Nuevo Eliminar **Habilitar** Grabar

Asociación Cajero Convenio

Lista de Convenios Lugares

Rut Convenio	Nombre Convenio

> >> < <<

Convenios Asociados Cajero

Rut Convenio	Nombre Convenio
4046698-3	Nestor Alejandro Lopez Perez
5032765-5	Eduardo Contreras Valcarce
7060065-K	Alberto Balut Kong
14653402-3	ARAMAYO SEOANE XIMENA
76398000-6	INTEGRAMEDICA CENTROS MEDICC
96802470-1	Integramedica S.A.
96986050-3	Examenes de Laboratorio S.A.

Cerrar

Capacitación Prestador Menú Convenios



Botón Mantención Cajeros

Datos Persona a Enrolar

Nombre: Jacqueline Garrido

Sexo: ☐ Masculino ☒ Femenino

Fecha Nacimiento: 05 / 06 / 1981

Funcion: ☒ Cajero ☐ Administrador

Acepta declaracion: ☒ Si ☐ No

Al aceptar, afirmo conocer, aceptar y obligarme a cumplir los términos y condiciones de la declaración.

Leer declaracion en:
http://www.i-med.cl/declaraciones/declaracion_oper_express

Ingrese datos que solicita el sistema

Botón Mantención Cajeros

i-med



Enrolamiento de huella

autentia **i-med**
IDENTIDAD GARANTIZADA En línea con la salud

Rut: 14.071.908-0
Sr : Jacqueline Garrido

Muestra 1 OK, dedo PULGAR DERECHO

Al colocar el dedo sobre el lector de huellas suscribo y otorgo un contrato privado por el cual gratuitamente para mí autorizo expresamente la inscripción, enrolamiento, transmisión y almacenamiento de datos preexistentes de I-Med S.A., como en la de Autentia S.A., el tratamiento de tales datos y/o la verificación de mi identidad contra dicha o dichas bases de datos ya almacenados, declarando haber sido informado del propósito de la inscripción, enrolamiento, transmisión y almacenamiento de tales datos y su posible comunicación a terceros, conforme lo exige el artículo 4° de la ley N° 19.628.

Cancelar



✓ ? □ □

Enrole 4 veces cada dedo según lo solicitado por el dibujo hasta completar las diez huellas

Capacitación Prestador Menú Convenios



i-med

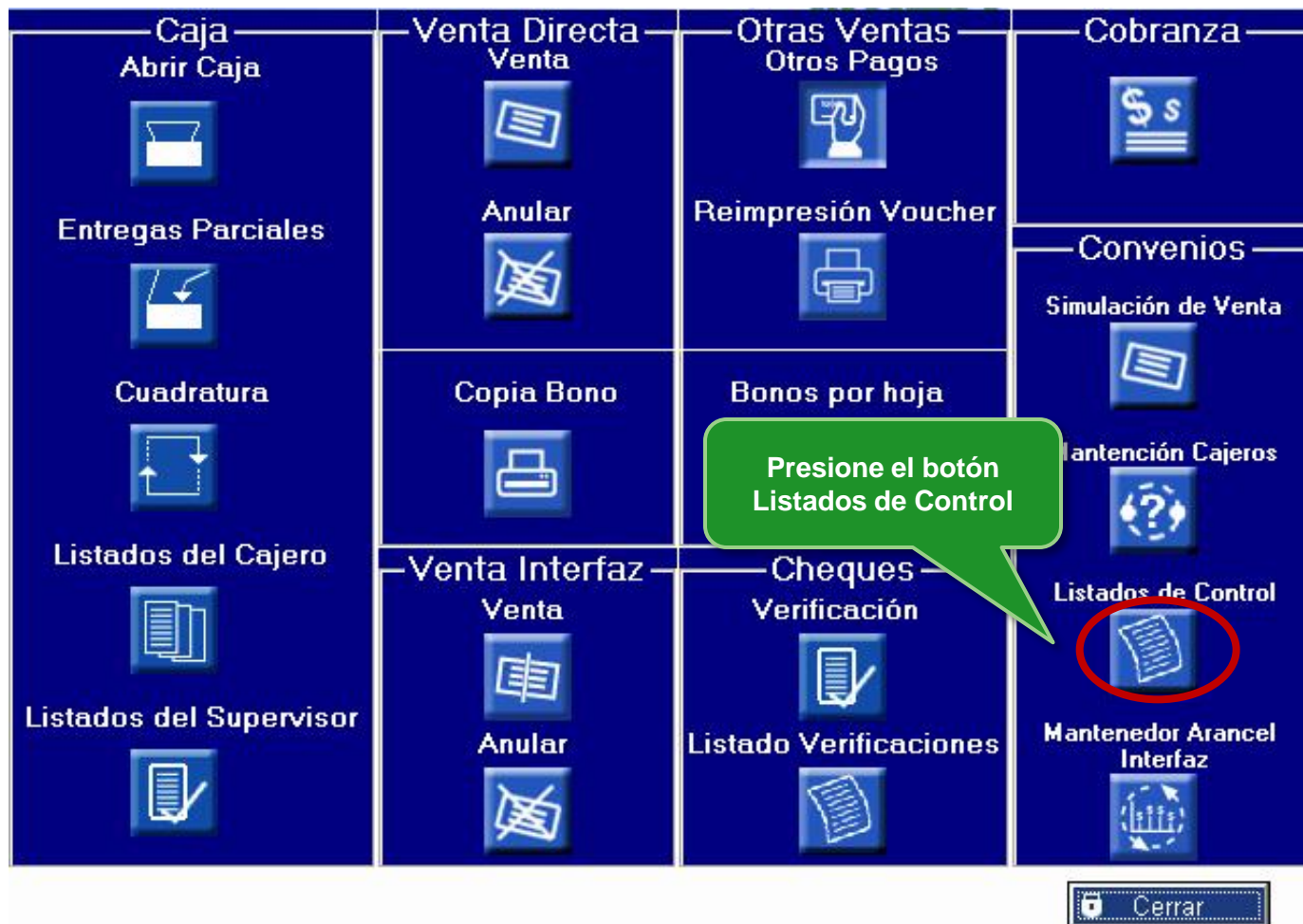
Capacitación Prestador



Botón Listados de Control



Botón Listados de Control







Botón Listados de Control

1.-Seleccione Listado que desea imprimir

Selección de Informes

- ☐ Emision de Bonos Por Prestador
- ☒ **Bonos Vendidos por Cajero**
- ☐ Generación Archivo Solicitantes
- ☐ Archivo de Bonos Vendidos y Anulados
- ☐ Archivo de Bonos Vendidos por Médico Tratante
- ☐ Bonos Vendidos por Médico Tratante
- ☐ Informe de Recaudación Bonos
- ☐ Otros Pagos Recaudados por Cajero
- ☐ Montos por concepto de Donaciones
- ☐ Bonos Vendidos con Seguro Complementario
- ☐ Detalle de Bonos por Cajero
- ☐ Resumen Cobranzas

 Listados  Cerrar

2.- Presione Listados



Botón Listados de Control

Selección Datos Listado

Lugar Atención	Clínica Las Condes (Lo Fontecilla)		
Financiador	Fondo Nacional De Salud		
Prestador	TODOS		
Cajero	<input type="text"/>		
Fecha Inicio	28/09/2010	Hora Desde	00:00
Fecha Terminó	28/09/2010	Hora Hasta	23:59

 Imprimir  Cerrar

1.-Ingrese los datos de preferencia del Listado

2.- Presione Imprimir

Botón Listados de Control



Para imprimir
presione aquí

IMED

BONOS VENDIDOS POR CAJERO

FECHA : 28-09-2010
PAGINA : 1 de 5

LUGAR ATENCION : Clinica Las Condes (Lo Fontecilla)
PRESTADOR : 78.849.790-3 Diagnostico Por Imagenes Ltda.
CAJERO : 11.856.312-3 Ursula Mu?z
PERIODO : DESDE 28-09-2010 0:00 M
HASTA 28/09/2010 11:59 PM
FINANCIADOR : Fondo Nacional De Salud

FOLIO BONO	FECHA EMISION	VALOR TOTAL	BONIFICACION FINANCIADOR Y OTRAS	COPAGO FINANCIADO	COPAGO A RECAUDAR	ESTADO BONO	FORMA DE PAGO	CAJERO QUE ANULO
558489377	28-09-2010	27.630	8.630	0	19.000	EMITIDO	OTRAS	
MONTO TOTAL VENDIDO		27.630	8.630	0	19.000			
MONTO TOTAL ANULADO		0	0	0	0			
T. VENDIDO MENOS T. ANULADO		27.630	8.630	0	19.000			
TOTAL BONOS VENDIDOS PRESTA		27.630	8.630	0	19.000			
TOTAL BONOS ANULADOS PRESTA		0	0	0	0			

RptViewer

i-med

