



i-med

Manual Bono 2.0



Ingreso y enrolamiento de cajeros

Manual Bono 2.0

i-med



[Emisión](#) [Copia Bono ▾](#) [Anulación](#) [Simulación](#) [Cajeros](#) [Reportes ▾](#) [Liquidación ▾](#) [Otros Pagos ▾](#) [Opciones](#)

Información General

Prestador

...

Urgencia



Financiador

...

Beneficiario

Certificar

Beneficiarios

Haga Click En
Cajeros

Ingreso de Cajeros

Manual Bono 2.0

i-med



[Emisión](#) [Copia Bono ▼](#) [Anulación](#) [Simulación](#) **[Cajeros](#)** [Reportes ▼](#) [Liquidación ▼](#) [Otros Pagos ▼](#) [Opciones](#)

Buscador de Cajeros

Rut o Nombre

Estado

Todos los Estados



Buscar

Agregar Cajero

Presione Agregar
Cajero

Ingreso de Cajeros

Manual Bono 2.0



Información del Cajero

Rut	<input type="text" value="3805375-2"/>
Nombre	<input type="text" value="prueba"/>
Apertura Caja	<input type="checkbox"/>
Anulación con Huella	<input type="checkbox"/> Beneficiario
Fecha Inscripción	<input type="text" value="25/10/2011"/>
Estado	<input type="text" value="Vigente"/>
Perfil de Privilegios	<input type="text" value="Cajero Venta Directa con"/>
<input type="button" value="Guardar"/> <input type="button" value="Nuevo"/> <input type="button" value="Eliminar"/>	

Ingrese todos los datos solicitados y haga click en Guardar

Seleccione los convenios autorizados para la venta

Asociación Cajero Convenio

- ☒ Exámenes de Laboratorio S.A.
- ☒ Integramedica Centros Medicos S.A.
- ☒ Integramedica Parque Forestal S.A.

Para enrolar presione Habilitar

Ingreso de Cajeros

Manual Bono 2.0



Datos Persona a Enrolar

Nombre: PRUEBA

Sexo ☐ Masculino ☒ Femenino

Fecha Nacimiento 05 / 05 / 1988

Funcion ☐ Cajero ☐ Administrador

Acepta declaracion ☒ Si ☐ No

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

Aceptar **Cancelar**



Ingrese todos los datos y luego Presione aceptar

Manual Bono 2.0

i-med



Enrolamiento de huella

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


Rut: 3.805.375-2

Sr(it)a : PRUEBA

Por favor, coloque CUATRO VECES el dedo PULGAR DERECHO sobre el lector

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 como indica el dibujo.

Ingreso de Cajeros

