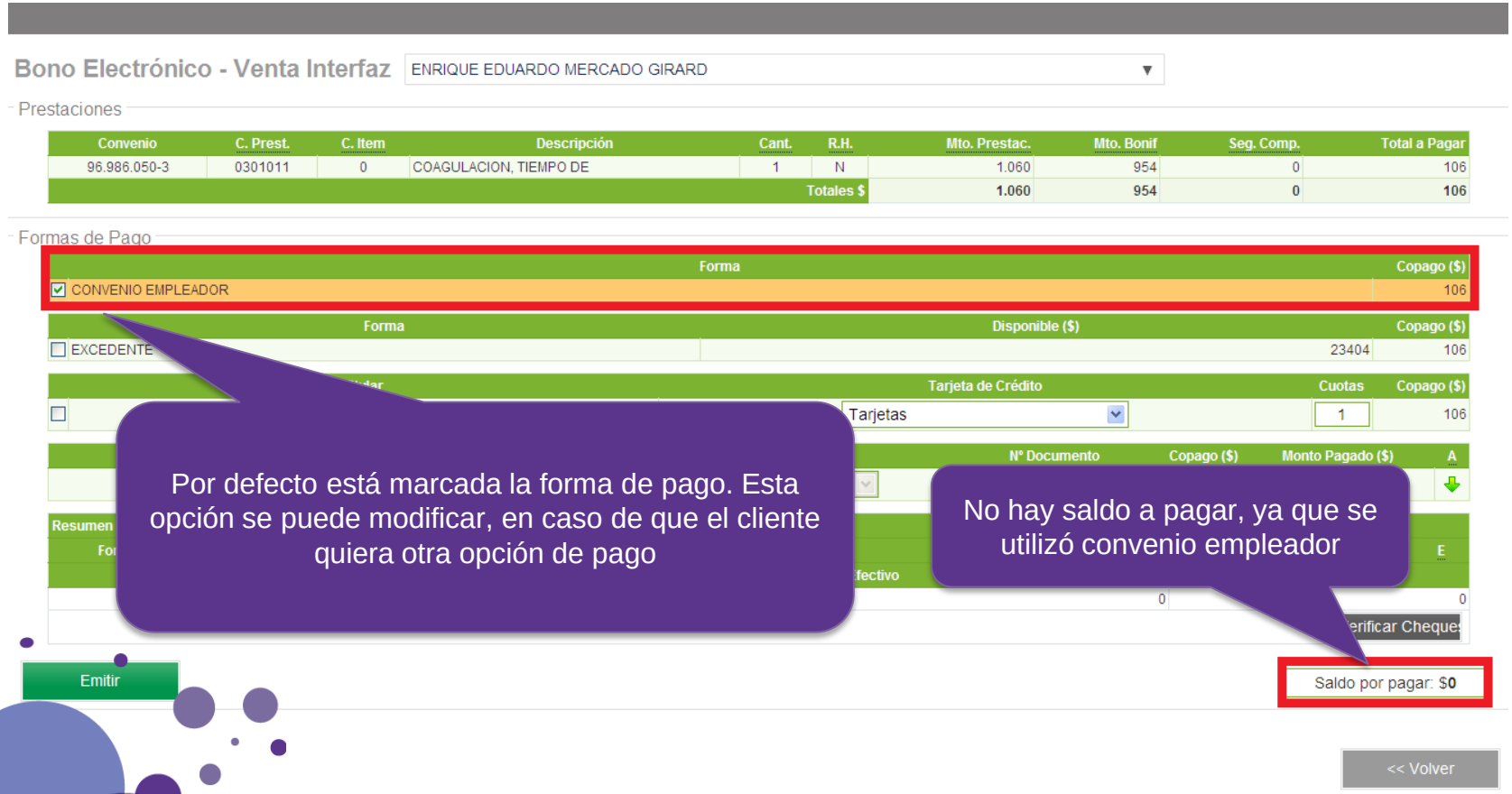
Manual para Cajeros
Convenio Empleador

www.i-med.cl

Objetivo de este nuevo Medio de Pago

El empleado activo de una empresa y sus cargas activas en Fonasa o Isapre ingresadas en el sistema, al atenderse en un prestador, no tendrán que pagar el copago, se irá directo a esta forma de pago, por lo tanto no tendrá necesidad de tener dinero.

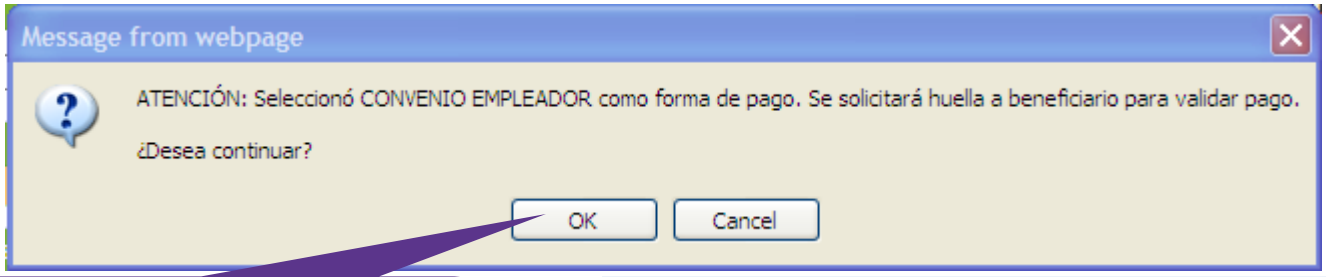
Empleado tiene Convenio Empleador con monto suficiente para cubrir todo el Copago



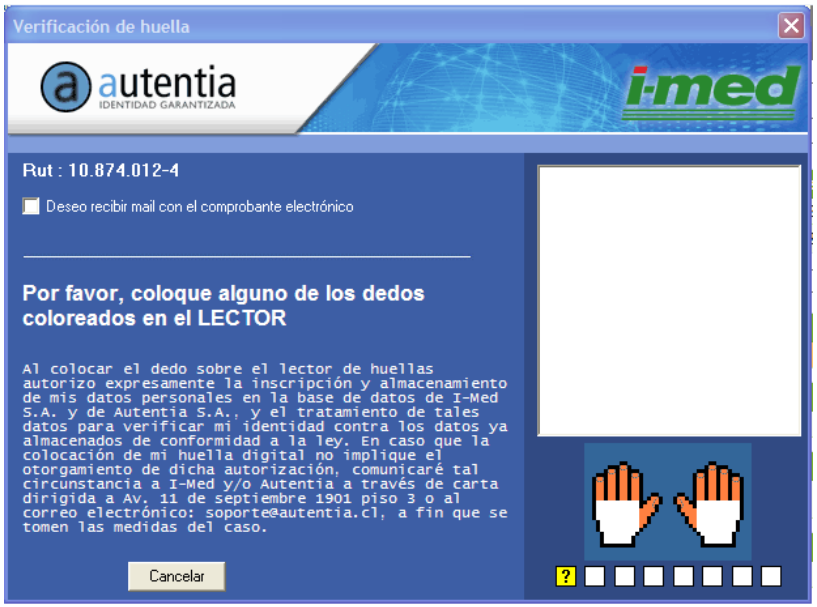
Por defecto está marcada la forma de pago. Esta opción se puede modificar, en caso de que el cliente quiera otra opción de pago

No hay saldo a pagar, ya que se utilizó convenio empleador

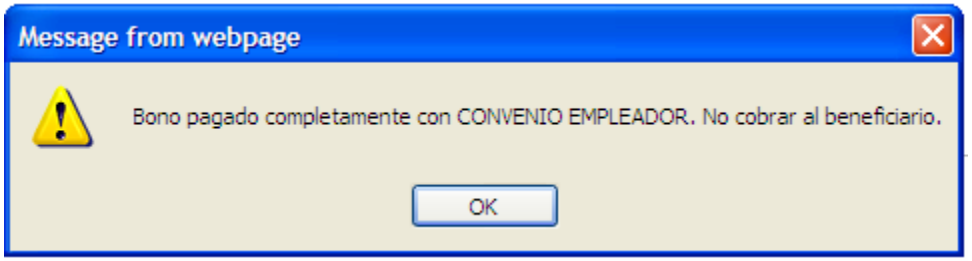
Al emitir el Bono con Convenio Empleador se despliega el siguiente mensaje



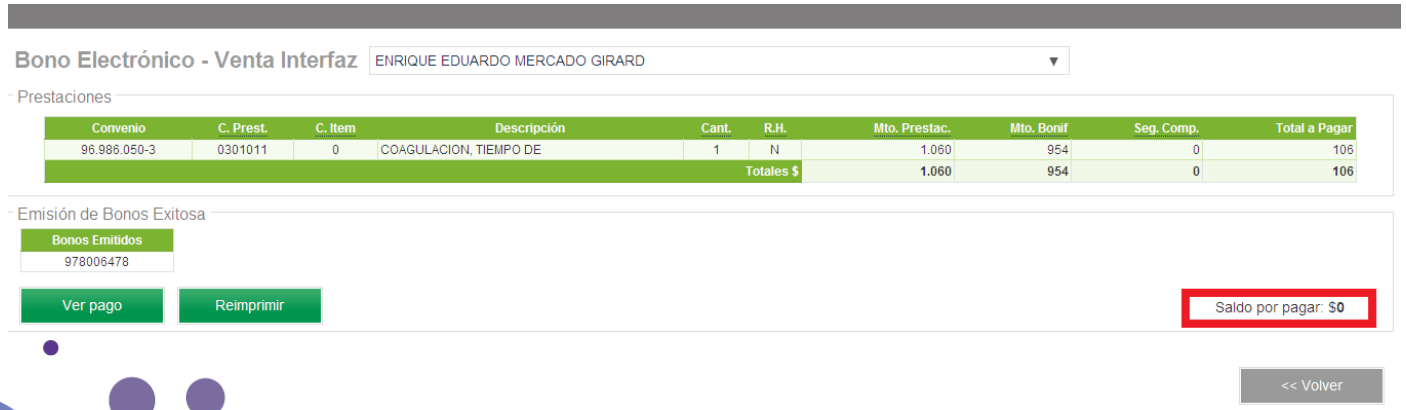
Si el beneficiario acepta pagar con "Convenio Empleador" debe presionar el botón Aceptar donde se levantara la ventana de Autentia para validar el pago con la huella del Beneficiario



Al validar el Pago con la huella del Beneficiario, se despliega el siguiente mensaje



Emisión del Bono



Luego de emitir, se imprime Bono con forma de pago Convenio Empleador.
El copago del beneficiario es 0.

Banmedica BONO DE ATENCION AMBULATORIA **209730059**

Fecha Emisión : 09/10/2013 Hora : 08:57 Convenio : 13,001 Prestador Pruebas Produccion
Afiliado : Plan/Grupo Ingreso : TAU1113
Beneficiario : Edad : 24 SEXO : F
DIRECCION :

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0301011	COAGULACION, TIEMPO DE	N		1	1,177	824	353
				TOTALES	**1,177**	**824**	**353**

Convenio Empleador : 353

Saldo copago del Beneficiario : 0

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96,986,050-3
DERIVADO POR : 9,252,525-2

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 2,001-K HORA : 08:58 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

209730059

Además del Bono, se imprimirá un Voucher firmado electrónicamente que debe ser entregado al paciente

ACEPTACION CARGO CONVENIO EMPLEADOR (COPIA BENEFICIARIO)

I-MED S.A.
FECHA: 11/02/2014 HORA: 14:53
CODIGO PRESTADOR: 96.986.050-3 Prestador Pruebas Produccion
RUT CONVENIO EMPLEADOR: 23.992.088-8
Nº BONO : 717566126 RUT BENEFICIARIO: 4.179.438-0 IMPUESTO : 0
PRECIO CONTADO/TOTAL FINANCIAMIENTO: $ 142
CARGO PRESTADOR ASOCIADO:0 Nº OPERACION: 535355

Mediante mi PIN, firma o huella:

Acepto expresamente cargo por concepto de Convenio Empleador administrado por I-MED y valor aquí indicado con vencimiento a fecha pactada con Empleador.

Autorizo a I-MED a enviar a mi email o fono mensajes de voz / texto informando promociones y estado de cuenta. Asimismo, autorizo a I-MED S.A. para usar y almacenar mis datos y/o información de que da cuenta el presente, y para enviar información de cargo a mi Empleador, lo anterior a los fines de dar cumplimiento al Convenio Empleador.

Me reservo derecho a revocar por escrito autorización de uso, almacenamiento y/o comunicación de mis datos personales acá señalados.

Todo lo anterior según Autorización y mandato otorgado a Empleador.

Anulación de esta operación sólo podrá hacerse mediante transacción de anulación del bono.

DOCUMENTO FIRMADO ELECTRONICAMENTE
AUDITORIA: BONO-A29G-MRS5-G5MW

I-MED