

A decorative graphic on the left side of the slide consisting of several overlapping circles in various shades of green and yellow. The circles vary in size and opacity, creating a layered effect. Some circles are solid, while others are semi-transparent, allowing the colors of the circles behind them to show through. The overall composition is abstract and modern.

Bono Electrónico Venta Interfaz

Bono Electrónico - Centro Médico - Windows Internet Explorer

http://10.100.32.153:8080/centromedico/

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Bono Electrónico - Centro Médico

Ingrese a:
http://directo.bonoelectronico.cl:8080//

714 9500 | Soporte Técnico

Bono Electrónico

Juntos hacemos un día más simple

YO

i-med

TU SALUD SIN TRÁMITES
TU IDENTIDAD PROTEGIDA




13268437-5

Ingresar


Ingrese su Rut y presione el botón "Ingresar"

SEGURIDAD **autentia**
IDENTIDAD GARANTIZADA

Avda. 11 de Septiembre 1901 Piso 3, Santiago, Chile - Teléfono: 714 9500 - Email: comercial@i-med.cl © 2011 Derechos Reservados - I-Med



autentia
IDENTIDAD GARANTIZADA





Rut : 13.268.437-5
☐ Deseo recibir mail con el comprobante electrónico

Por favor, coloque alguno de los dedos coloreados en el LECTOR


Al colocar el dedo sobre el lector de huellas autorizo expresamente la inscripción y almacenamiento de mis datos personales en la base de datos de I-Med S.A. y de Autentia S.A., y el tratamiento de tales datos para verificar mi identidad contra los datos ya almacenados de conformidad a la ley. En caso que la colocación de mi huella digital no implique el otorgamiento de dicha autorización, comunicaré tal circunstancia a I-Med y/o Autentia a través de carta dirigida a Av. 11 de septiembre 1901 piso 3 o al correo electrónico: soporte@autentia.cl, a fin que se tomen las medidas del caso.

Cancelar

?

Ponga su dedo en el lector



Bono Electrónico

Botón Emisión


Bono Electrónico


i-med

Cargar Archivo

Presionar botón
"Cargar Archivos"

Verificación de huella


autentia
IDENTIDAD GARANTIZADA

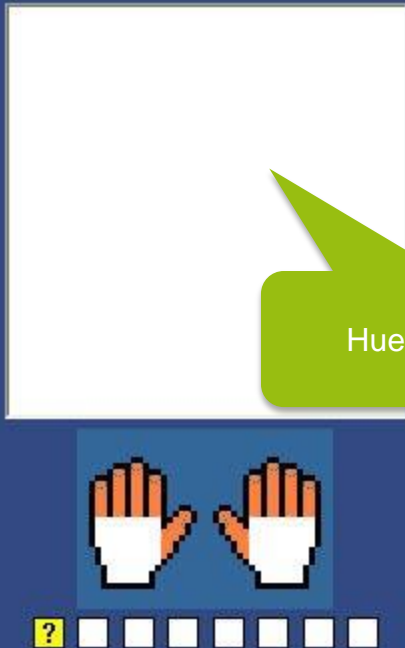


Rut : 10.874.012-4

☐ Deseo recibir mail con el comprobante electrónico

Por favor, coloque alguno de los dedos coloreados en el LECTOR

Al colocar el dedo sobre el lector de huellas autorizo expresamente la inscripción y almacenamiento de mis datos personales en la base de datos de I-Med S.A. y de Autentia S.A., y el tratamiento de tales datos para verificar mi identidad contra los datos ya almacenados de conformidad a la ley. En caso que la colocación de mi huella digital no implique el otorgamiento de dicha autorización, comunicaré tal circunstancia a I-Med y/o Autentia a través de carta dirigida a Av. 11 de septiembre 1901 piso 3 o al correo electrónico: soporte@autentia.cl, a fin que se tomen las medidas del caso.



Huella beneficiario

Bono Electrónico

Prestaciones

Código	C. Desc.	C. Unit.	Descripción	Unidad	Cant.	Valor
85.930.000-7	0307011	0	VENOSAS EN ADULTOS	l	0	0
85.930.000-7	0305070	0	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	l	0	0
85.930.000-7	0302025	0	CREATIN	l	0	0
85.930.000-7	0303034	0	PERFIL L	l	0	0
85.930.000-7	0302075	0	PERFIL B	l	0	0
85.930.000-7	0302076	0	PERFIL H	l	0	0
85.930.000-7	0303023	0	TIROMITIA	l	0	0
85.930.000-7	0303024	0	TIROBOSTIMULANTE (TSH) HORMONA (ADULTO/NIÑO CLIN.)	l	0	0

Información Adicional

Urgencia: ☐ Sí ☒ No

Aceptar **Cancelar**

Indicar si se trata de una urgencia

Bono Electrónico

MARTA INES GUTIERREZ IBAÑEZ (14.308.438-8)

Las prestaciones se valorizan automáticamente, se indicará si existe alguna con error

i-med

Prestaciones

Convenio	C. Prest.	C. Item	Descripción	Cant.	R.H.	Mto. Prestac.	Mto. Bonif.	Secu.	Total a Pagar
93.930.000-7	0307011	0	VENOSA EN ADULTOS	1	N	3.379	2.534	0	845
93.930.000-7	0305070	0	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	1	N	24.763	18.572	0	6.191
93.930.000-7	0302026	0	CREATINQUINASA CK - TOTAL	1	N	12.350	9.263	0	3.087
93.930.000-7	0302034	0	PERFIL LIPIDICO (INCLUYE:COLESTEROL TOTAL,HDL,LDL,VLDL Y TRI	1	N	28.121	21.091	0	7.030
93.930.000-7	0302075	0	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMATIZADA DE 12	1	N	17.656	13.242	0	4.414
93.930.000-7	0302076	0	PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBINA	1	N	13.356	10.017	0	3.339
93.930.000-7	0303026	0	TIROXINA LIBRE (T4L)	1	N	16.820	12.615	0	4.205
93.930.000-7	0303024	0	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NINO O R.N.)	1	N	21.199	15.899	0	5.300
Total a Pagar Beneficiario \$									34.411

Formas de Pago

<input checked="" type="checkbox"/>	Titular	Tarjeta de Crédito	Cuotas	Copago (\$)
<input type="checkbox"/>	14308438-8 Cambiar Titular	Tarjetas <input type="button" value="v"/>	1	34.411

<input checked="" type="checkbox"/>	Forma	Copago (\$)
<input type="checkbox"/>	Pago por sistema (Caja del Prestador)	34.411

Emitir

Clinica Las Condes

Saldo por pagar: \$34.411

Ingrese el Rut de la persona que realizará el pago

[Información Adicional](#)

[Abortar](#)

Bono Electrónico

MARTA INES GUTIERREZ IBAÑEZ (14.308.438-8) ▼

i-med
Prestaciones

Convenio	C. Prest.	C. Item	Descripción	Cant.	R.H.	Mto. Prestac.	Mto. Bonif.	Seq. Comp.	Total a Pagar
93.930.000-7	0307011	0	VENOSA EN ADULTOS	1	N	3.379	2.534	0	845
93.930.000-7	0305070	0	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	1	N	24.763	18.572	0	6.191
93.930.000-7	0302026	0	CREATINQUINASA CK - TOTAL	1	N	12.350	9.263	0	3.087
93.930.000-7	0302034	0	PERFIL LIPIDICO (INCLUYE: COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, VLDL Y TRI	1	N	28.121	21.091	0	7.030
93.930.000-7	0302075	0	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMATIZADA DE 12	1	N	17.656	13.242	0	4.414
93.930.000-7	0302076	0	PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBINA	1	N	13.356	10.017	0	3.339
93.930.000-7	0303026	0	TIROXINA LIBRE (T4L)	1	N	16.820	12.615	0	4.205
93.930.000-7	0303024	0	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NINO O R.N.)	1	N	21.199	15.899	0	5.300
Total a Pagar Beneficiario \$									34.411

Formas de Pago

<input checked="" type="checkbox"/>	Titular	Tarjeta de Crédito	Cuotas	Copago (\$)
<input type="checkbox"/>	14308438-8 Cambiar Titular	Tarjetas ▼	1	34.411
<input checked="" type="checkbox"/>	Forma			Copago (\$)
<input checked="" type="checkbox"/>	Pago por sistema (Caja del Prestador)			34.411

Emitir

Presionar "Emitir" para la emisión del Bono

Seleccionar siempre la opción "Pago por Sistema"

Clínica Las Condes

Saldo por pagar: \$0

Información Adicional

Abortar



Bono Electrónico

Botón Caja

Listados del Cajero
Listados del Supervisor

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

Información de Búsqueda

Cajero: pruebas aseverino (

 Tipo de Fecha: Apertura

 Fecha: 14/12/2011

Abrir

 Cuadratura

Listados del Cajero

 Listados del Supervisor

Seleccione "Listados del Cajero"

Buscar

Búsqueda de estados

Cajas

<input checked="" type="checkbox"/>	Folio Apertura	Fecha Apertura	Estado Apertura	Estado Cuadratura
	43159	14/12/2011	CAJA CERRADA	CAJA CUADRADA

Listados

Seleccione para visualizar la búsqueda

Generar Listado

Formato Impresión: PDF

 Tipo Informe: Rendición

 Ordenamiento: ...

Imprimir

Emisión Copia Bono Anulación Caja Simulación Caleros Reportes Liquidación Otros Pagos Opciones PRUEBAS PHP II | PRUEBAS ASEVERINO

Información de Búsqueda

Tipo de Fecha: Apertura

Fecha: 15/11/2011

Estado Apertura: Ambas

Estado Cuadratura: Ambas

Buscar

Abbr

Cuadratura

Listados del Cajero

Listados del Supervisor

Seleccionar "Listados del Supervisor"


Búsqueda de estados

Cajas

	Folio Apertura	Rut Cajero	Nombre Cajero	Fecha Apertura	Estado Apertura	Estado Cuadratura
<input checked="" type="checkbox"/>	42942	13.268.437-5 pruebas aseverino		15/11/2011	CAJA CERRADA	CAJA CUADRADA

Listados

Seleccione para visualizar la búsqueda



Bono Electrónico

Botón Anulación

Emisión **Copia Bono** Anulación Caja Simulación Cuentos Reportes Liquidación Otros Pagos Opciones

PRUEBAS PHP II | PRUEBAS A SEVERINO | Salir

Información General

Financiador:

Folio Bono:

Detalle del Bono

Prestador: 14.844.269-2 LUIS ROJAS IZQUIERDO

Beneficiario: 16.622.095-5 RAMOS SEVERINO JENNIFER NONNE Edad: 24 Sexo: F

Cotizante: 16.622.095-5 RAMOS SEVERINO JENNIFER NONNE

Monto Total	Monto Bonificación	Monto Copago	Monto Donación	Monto a Devolución
13.185	7.073	6.112	0	6.112

Windows Internet Explorer

El Folio Bono 985658664 se anulará ¿Desea continuar?

Seleccione Financiador, Folio y botón "Ver detalle Bono"

Seleccione Anular

