



Manual Notificación Electrónica de Paciente



Emisión NEP

Notificación Electrónica de Paciente



Emitir Licencia Ver licencias otorgadas Anular Licencias **Nueva notificación** Buscar notificaciones

Inicio ► NEP - Nueva notificación

Macarena Albornoz Ayuda Salir

clínica Avansalud Providencia - Clínica Avansalud Providencia

Prestador

Para crear una nueva notificación utilizando el sistema NEP, seleccione el tipo de formulario que desea realizar y presione "Generar nueva notificación".

Tipo formulario

Notificación GES
Notificación GES
Notificación GES Tamaño Foceta
Notificación ENO

Generar Nueva Notificación

Seleccionar Notificación y
luego presionar

i-med



(02) 2714 9500

Centro de Atención a
Usuarios (CAU)

Emisión NEP

Notificación Electrónica de Paciente



Antecedentes del paciente

El beneficiario está presente ☒

Previsión* RUT* **Verificar**

Nombres* Apellido paterno* Apellido materno

Domicilio*

Región*

Teléfono fijo

Datos del prestador

RUT*

Apellido paterno*

Dirección calle*

Información médica

Etapas

Patología*

Representante de

☐ Seleccione si el p...

(*) Campos son obligatorios

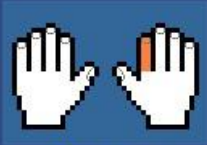
Verificación de huella

Rut : 12.345.678-9
Sr(it)a : APELLIDOS, NOMBRES

Ponga el INDICE DERECHO en 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



i-med

Ingresar datos y luego presionar botón Verificar

Solicitar huella de Beneficiario

Emisión NEP

Notificación Electrónica de Paciente



i-med

Antecedentes del paciente

El beneficiario está presente ☒

Previsión*

RUT*

Nombres*

Apellido paterno*

Apellido materno*

Domicilio*

Comuna*

Región*

Teléfono fijo

Teléfono celular

Correo electrónico

Llenar todos los campos

Datos del prestador

RUT*

Nombre*

Apellido paterno*

Apellido materno*

Institución*

Dirección calle*

Número

Comuna*

Información médica

Etapas

Confirmación diagnóstica

Patología*

Presionar continuar

Representante de paciente



Seleccione si el paciente no es quien recibe la notificación GES. (Opcional)

(*) Campos son obligatorios

Continuar

Emisión NEP

Notificación Electrónica de Paciente



Antecedentes del paciente

El beneficiario está presente ☒

Previsión*

Nombres*

Domicilio*

Región*

Teléfono fijo

Datos del prestador

RUT*

Apellido paterno*

Dirección calle*

Apellido materno*

Número

Comuna*

Institución*

Generar documento

Atención: Se va a generar un documento usando la información que está registrada en este formulario

Nombre beneficiario : NOMBRES, APELLIDOS
RUT : 12.345.678-9
Patología : HIPERTENSIÓN

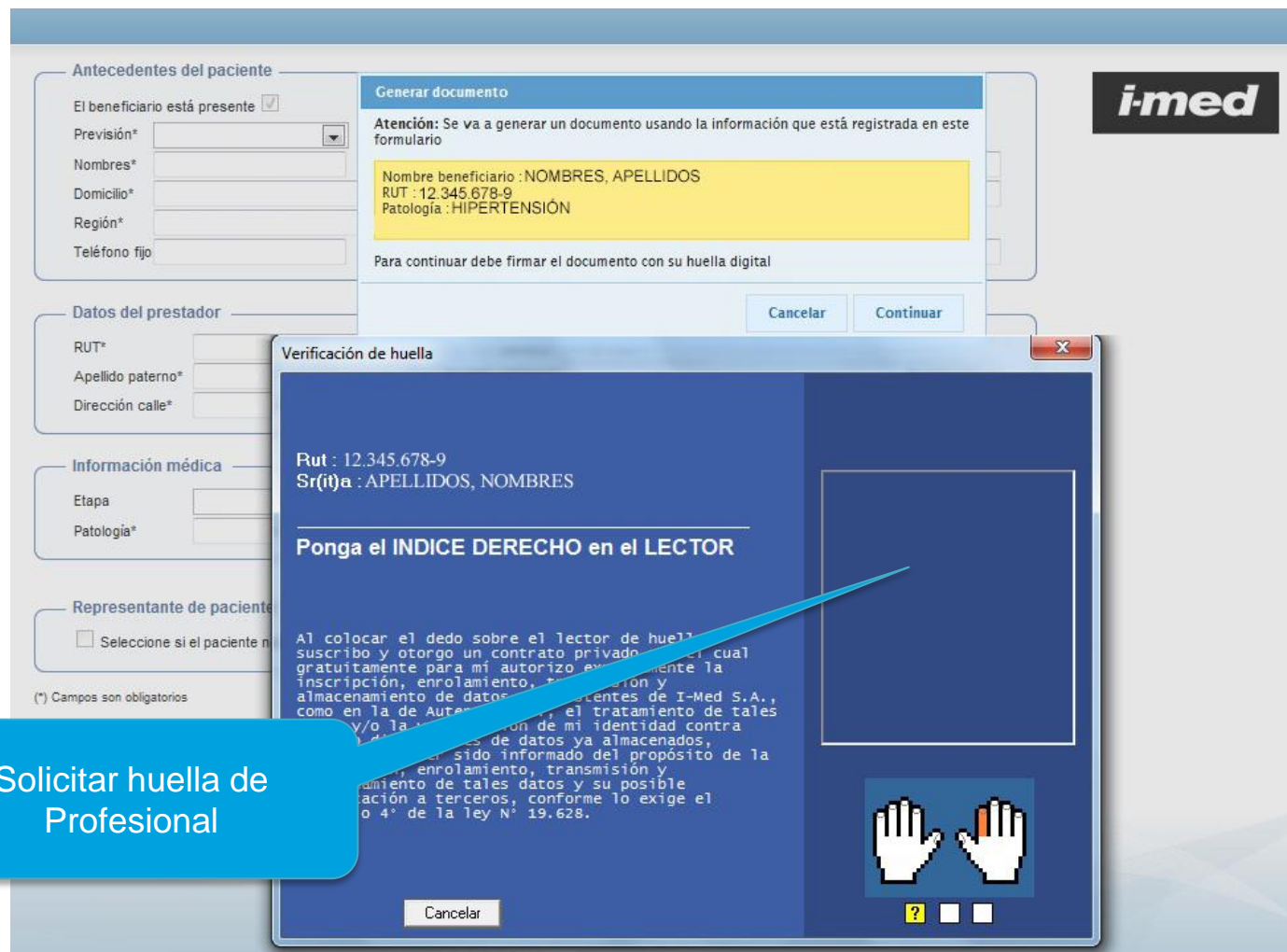
Para continuar debe firmar el documento con su huella digital



Presionar continuar

Emisión NEP

Notificación Electrónica de Paciente

The screenshot shows a web application for patient notification. On the left, there are sections for "Antecedentes del paciente" (with fields for Previsión, Nombres, Domicilio, Región, and Teléfono fijo), "Datos del prestador" (with fields for RUT, Apellido paterno, and Dirección calle), "Información médica" (with fields for Etapa and Patología), and "Representante de paciente" (with a checkbox for "Seleccione si el paciente"). A blue callout bubble points to the "Representante de paciente" section with the text "Solicitar huella de Profesional". In the center, a "Generar documento" modal is open, displaying patient information: "Nombre beneficiario: NOMBRES, APELLIDOS", "RUT: 12.345.678-9", and "Patología: HIPERTENSIÓN". It includes a warning: "Atención: Se va a generar un documento usando la información que está registrada en este formulario" and a note: "Para continuar debe firmar el documento con su huella digital". Below this are "Cancelar" and "Continuar" buttons. Overlaid on top of this is a "Verificación de huella" (Fingerprint Verification) window. It displays the patient's RUT and name, instructs the user to "Ponga el INDICE DERECHO en el LECTOR" (Place the right index finger on the reader), and shows a large empty box for the fingerprint. At the bottom, there are two hand icons with the right index finger highlighted, and a "Cancelar" button. A blue arrow points from the "Solicitar huella de Profesional" callout to the fingerprint verification area.

Emisión NEP

Notificación Electrónica de Paciente



Antecedentes del paciente

El beneficiario está presente ☒

Previsión*

Nombres*

Domicilio*

Región*

Teléfono fijo

Datos del prestador

RUT*

Apellido paterno*

Dirección calle*

Información médica

Etapas

Patología*

Representante de paciente

☐ Seleccione si el paciente no es el representante

(*) Campos son obligatorios

Generar documento

Atención: Se va a generar un documento usando la información que está registrada en este formulario

Nombre beneficiario : NOMBRES, APELLIDOS
RUT : 12.345.678-9
Patología : HIPERTENSIÓN

Para continuar debe firmar el documento con su huella digital

Cancelar Continuar



Verificación de huella

Rut : 12.345.678-9
Sr(it)a : APELLIDOS, NOMBRES

Ponga el INDICE DERECHO en el LECTOR

Al colocar el dedo sobre el lector de huellas suscribo y otorgo un contrato privado por el cual gratuitamente para mi 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

?

Solicitar huella de Beneficiario

Emisión NEP

Notificación Electrónica de Paciente



Revisar documento

A continuación se muestra el documento generado a partir de la información enviada

Firman el documento

RUT	Nombre	RUT	Nombre
✓ 12.345.678-9	NOMBRES Y APELLIDOS	✓ 12.345.678-9	NOMBRES Y APELLIDOS

 [Haz click acá para imprimir el documento](#)

Este documento todavía está en condiciones de ser anulado. Para anularlo presione en el botón correspondiente.

Cerrar



Presionar enlace para
imprimir el documento

Emisión NEP



Notificación Electrónica de Paciente

ANULACIÓN NEP



Notificación Electrónica de Paciente



Revisar documento

A continuación se muestra el documento generado a partir de la información enviada

Firman el documento

RUT	Nombre	RUT	Nombre
✓ 12.345.678-9	NOMBRES Y APELLIDOS	✓ 12.345.678-9	NOMBRES Y APELLIDOS

 [Haz click acá para imprimir el documento](#)

Este documento todavía está en condiciones de ser anulado. Para anularlo presione en el botón correspondiente.

Anular

Cerrar

Para anular, presione botón

Anulación NEP



Notificación Electrónica de Paciente



Revisar documento

A continuación se muestra el documento generado

Firman el documento

RUT	Nombre
✓ 12.345.678-9	NOMBRES Y APELL

[Haz click acá para imprimir el documento](#)

Este documento todavía está en condiciones de ser anulado. Para anularlo presione en el botón correspondiente.

Anular documento

Atención :Se va a anular el documento solicitado. ¿está seguro?

Cancelar Continuar

Anular Cerrar



Sistema solicita confirmación, presionar continuar

Anulación NEP

Notificación Electrónica de Paciente



Revisar documento

A continuación se muestra el documento generado

Firman el documento

RUT	Nombre
✓ 12.345.678-9	NOMBRES Y APELL

Este documento todavía está en co
presione en el botón correspondien

Anular documento

Atención :Se va a anular el documento solicitado. ¿está seguro?

Cancelar Continuar

i-med

Verificación de huella

Rut : 12.345.678-9
Sr(ita) : APELLIDOS, NOMBRES

Ponga el INDICE DERECHO en 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

Solicita huella de Profesional

Anulación NEP

Notificación Electrónica de Paciente



Revisar documento

A continuación se muestra el documento generado

Firman el documento

RUT	Nombre
✓ 12.345.678-9	NOMBRES Y APELL

Este documento todavía está en co
presione en el botón correspondien

Anular documento

Atención :Se va a anular el documento solicitado. ¿está seguro?

Cancelar Continuar

i-med

Verificación de huella

Rut : 12.345.678-9
Sr(ita) : APELLIDOS, NOMBRES

Ponga el INDICE DERECHO en el LECTOR

Al colocar el dedo sobre el lector de huellas suscribo y otorgo un contrato privado por el cual gratuitamente para mi autorización expresamente la inscripción, enrolamiento, transmisión y almacenamiento de mis datos personales preexistentes de I-Med S.A., como entidad de salud, el tratamiento de tales datos para la verificación de mi identidad contra 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

?

Solicita huella de Beneficiario

Anulación NEP

Notificación Electrónica de Paciente



Revisar documento

A continuación se muestra el documento generado a partir de la información enviada

Firman el documento

RUT	Nombre	RUT	Nombre
✓ 12.345.678-9	NOMBRES Y APELLIDOS	✓ 12.345.678-9	NOMBRES Y APELLIDOS

 [Haz click acá para imprimir el documento](#)

El documento se ha anulado exitosamente

Este documento todavía está en condiciones de ser anulado. Para anularlo presione en el botón correspondiente.

Cerrar

i-med

Sistema confirma la
anulación

Anulación NEP



Notificación Electrónica de Paciente

BÚSQUEDA NEP



Notificación Electrónica de Paciente



En el menú superior, haga click en “Buscar notificaciones”

Búsqueda NEP

Notificación Electrónica de Paciente



Buscador de notificaciones

RUT Médico	<input type="text" value="12.345.678-9"/>	RUT Beneficiario	<input type="text" value="12.345.678-9"/>
Fecha creación desde	<input type="text" value="2014-02-01"/>	Fecha creación hasta	<input type="text" value="2014-02-10"/>
Tipo documento	<input type="text" value="Notificación GES"/>	Estado	<input type="text" value="Firmado"/>



Ingrese los datos y
presione "Buscar"

Búsqueda NEP

Notificación Electrónica de Paciente



Buscador de notificaciones

RUT Médico	<input type="text" value="12.345.678-9"/>	RUT Beneficiario	<input type="text" value="12.345.678-9"/>
Fecha creación desde	<input type="text" value="2014-02-01"/>	Fecha creación hasta	<input type="text" value="2014-02-12"/>
Tipo documento	<input type="text" value="Notificación GES"/>	Estado	<input type="text" value="Firmado"/>

Buscar

Tipo	RUT beneficiario	Nombre beneficiario	Fecha Notificación	Ver
GESNOTIF	12.345.678-9	NOMBRES Y APELLIDOS	2014-02-10 12:07:06	ver

« Previo Siguiente »



Para ver NEP, haga click en "Ver"

Búsqueda NEP

