



i-med

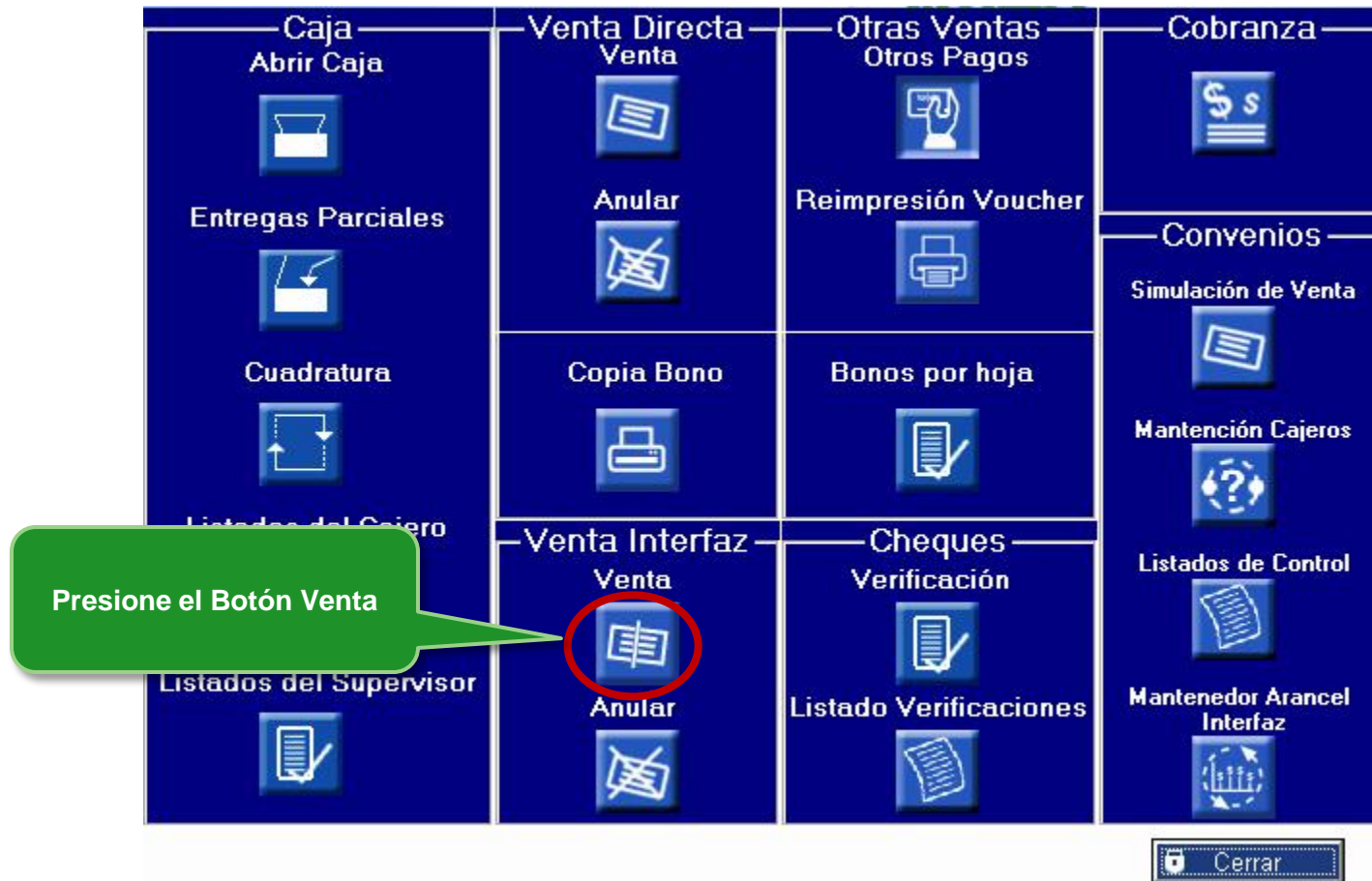
Capacitación Prestador



Botón Venta



Botón Venta





Botón Venta

Formulario de venta con campos para Prestador, Financiador, Tratante, Derivado Por, Rut Beneficiario, Nombre Beneficiario, Edad, Sexo, Rut Cotizante, Nombre Cotizante, Plan/Grupo, Estado Cotizante, Descripción de Bloqueo Financiador, and a Certificar button.

Botones de acción: ☐ Tratamientos, ☐ Urgencia, ☒ Carga Datos, ☒ Valida Presta., ☒ Errores.

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

Presione Carga Datos

Botones de acción:

Capacitación Prestador Menú Venta Interfaz



Botón Venta

Financiador
Fondo Nacional De Salud

Usuario Ministro de Fe
12857460-3

Datos Enrolado

Rut
14071908-0

Nombre
GARRIDO AGUAYO JACQUELINE PALMENIA

Beneficiario

Sexo M/F
F

Presione Certifica

Certifica

Cancelar



Botón Venta

Verificación de huella

 **autentia**
IDENTIDAD GARANTIZADA



Rut : 14.071.908-0

capturando...

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



? [] [] [] [] [] [] []

Coloque la huella del paciente sobre el lector



Botón Venta

Prestador: 93930000-7 Clínica Las Condes 0-940
 Financiador: 1 Fondo Nacional De Salud
 Tratante: 93930000-7 Clínica Las Condes ?
 Derivado Por: 5320316-7 CATTANI ORTEGA ANDREINA

Rut Beneficiario: 14071908-0 ? Nombre Beneficiario: GARRIDO AGUAYO JACQUELINE PALMENIA Edad: 29 Año(s) Sexo: F
 Rut Cotizante: 14071908-0 Nombre Cotizante: JACQUELINE PALMENIA GARRIDO AGUAY Plan/Grupo: D
 Estado Cotizante: CERTIFICADO Descripción de Bloqueo Financiador:

☒ Tratamientos ☐ Urgencia

	Código	Descripción Prestación	Cant	R.H	Mto.Prestac	Mto.Bonific	Seg. Comp.	Total a Pagar
	0307011	VENOSA EN ADULTOS	1	N	0	0	0	0
	0303030	ESTRADIOL (17-BETA)	1	N	0	0	0	0
	0303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	1	N	0	0	0	0
	0303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (AC 1	1	N	0	0	0	0

0 0 0 0

Presione Valorizar

Capacitación Prestador Menú Venta Interfaz



Botón Venta

Prestador: 93930000-7 Clínica Las Condes 0-940
 Financiador: 1 Fondo Nacional De Salud
 Tratante: 93930000-7 Clínica Las Condes ?
 Derivado Por: 5320316-7 CATTANI ORTEGA ANDREINA

Rut Beneficiario: 14071908-0 ? Nombre Beneficiario: GARRIDO AGUIAYO JACQUELINE PALMENIA Edad: 29 Año(s) Sexo: F
 Rut Cotizante: 14071908-0 Nombre Cotizante: JACQUELINE PALMENIA GARRIDO AGUAY Plan/Grupo: D
 Estado Cotizante: CERTIFICADO Descripción de Bloqueo Financiador:

Tratamientos: ☐ Urgencia

Código	Descripción Prestación	Cant	R.H	Mto.Prestac	Mto.Bonific	Seg. Comp.	Total a Pagar
0307011	VENOSA EN ADULTOS	1	N	880	270	0	610
0303030	ESTRADIOL (17-BETA)	1	N	5.630	1.760	0	3.870
0303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	1	N	5.630	1.760	0	3.870
0303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (AC 1	1	N	4.910	1.530	0	3.380

17.050 5.320 0 11.730

Presione pagar

Capacitación Prestador Menú Venta Interfaz



Botón Venta

Datos Generales

Monto Total 17.050	Monto Bonificación 5.320	Monto a Pagar 11.730	N° Bonos a Emitir 1
Institución Benéfica	Aporte	Monto Total a Cancelar	

Pago con Huella Digital Casa Comerciales

Rut: 14071908-0 Nombre: GARRIDO AGUAYO JACQUELINE PALMENIA Certificar

CAJA ANDES CMR RIPLEY

Pago con Tarjeta

Pago con Tarjeta Comercial

Otras Formas de Pago

Forma de Pago	Banco / Institución	Número Documento	Monto Pagado
			0

Resumen de Recaudación

Forma Pago	Institución	N° Documento	Monto Pagado

Eliminar Validar Pago Verificar Cheque Total:

Imprimir Bono Abortar

Seleccione la forma de Pago
"Cargo Beneficiario" y tabule



Botón Venta

Datos Generales

Monto Total	Monto Bonificación	Monto a Pagar	N° Bonos a Emitir
17.050	5.320	11.730	1
Institución Benéfica	Aporte	Monto Total a Cancelar	

Pago con Huella Digital Casa Comerciales

Rut: 14071908-0 Nombre: GARRIDO AGUAYO JACQUELINE PALMENIA Certificar

CAJA ANDES CMR RIPLEY

Pago con Tarjeta

Pago con Tarjeta Comercial

Otras Formas de Pago

Forma de Pago	Banco / Institución	Número Documento	Monto Pagado
98 Cargo Beneficiario			11.730

Excedente		Cuenta Corriente		Mto Documentos	Monto Efectivo	Vuelto Efectivo
Disponibile	Utilizado	Disponibile	Utilizado			
	0			0	0	0

Resumen de Recaudación

Forma Pago	Institución	N° Documento	Monto Pagado

Eliminar Validar Pago Verificar Cheque Total: 0

Imprimir Bono Abortar

Verifique el monto
pagado y tabule



Botón Venta

Datos Generales

Monto Total	Monto Bonificación	Monto a Pagar	Nº Bonos a Emitir
17.050	5.320	11.730	1
Institución Benéfica	Aporte	Monto Total a Cancelar	

Pago con Huella Digital Casa Comerciales

Rut: 14071908-0 Nombre: GARRIDO AGUIAYO JACQUELINE PALMENIA **Certificar**

CAJA ANDES **CMR** **RIPLEY**

Pago con Tarjeta

Pago con Tarjeta Comercial

Otras Formas de Pago

Forma de Pago	Banco / Institución	Número Documento	Monto Pagado
			0

Excedente Disponible	Utilizado	Cuenta Disponible	Activo	Vuelto Efectivo
	0		0	0

Resumen de Recaudación

Forma Pago	Institución	Nº Documento	Monto Pagado
Cargo Beneficiario			11.730

Eliminar **Validar Pago** **Verificar Cheque** Total: 11.730

Imprimir Bono **Abortar**

1.- Presione Validar Pago

2.- Presione Imprimir Bono

i-med

