

Usuarios del sistema

La contraseña de usuarios ahora debe por lo menos contener letras y números.

Admisiones

Pacientes

Se adicionó el campo para registro de la nacionalidad de los pacientes.

The screenshot shows the 'Registro Paciente' form with the 'Nacionalidad' dropdown menu open. The menu lists various countries including ANTIGUA Y BARBUDA, ARGENTINA, BAHAMAS, BARBADOS, BELICE, BOLIVIA, BRASIL, CANADÁ, CHILE, COLOMBIA, COSTA RICA, CUBA, DOMINICA, ECUADOR, and EL SALVADOR. The form fields include:

- *Tipo Documento: CC-CEDULA DE CIUDADANIA
- *No. Documento: 6000000
- Carnet: (empty)
- *Estado Civil: No Aplica
- *Apellido1: IDROBO
- Apellido2: IDROBO
- *Nombre1: ABSALON
- Nombre2: ABSALON
- *Fecha Nacimiento: 1978-01-01
- Edad: 043-10-27
- Lugar Nacimiento: (empty)
- *Sexo: MASCULINO
- *Nacionalidad: (dropdown menu open)
- *Departamento: NARIÑO
- *Municipio: SAN LORENZO
- Barrio-Vereda(Corregimiento): NINGUNO
- *Zona: U
- *Dirección: CLL 4-44 B. LIBERTAD
- *Teléfonos: (empty)
- Correo: 61d22cdae@correo.com
- Nombre Madre: (empty)
- Nombre Padre: (empty)
- Nombre Responsable: (empty)
- Dirección Responsable: (empty)
- Teléfono Responsable: (empty)
- Parentesco Responsable: Padre
- *Tipo Afiliado: Subsidiado
- *Nivel: NIVEL 1
- Grupo Poblacional: POBLACION SISBENIZADA
- Grupo Sanguíneo: Sin Dato
- Programa Social: NINGUNO
- Estado: Activo
- Causa Estado: Ninguna

Historia Clínica

En todas las historias en la pestaña anexos se cambió la etiqueta “Ayudas Diagnósticas” por “Órdenes Médicas”

The screenshot shows the 'Folio Urgencias' form with the 'Órdenes Médicas' tab selected. The form fields include:

- No. Documento: TL588000000
- Nombres: CUASAPAZ CUASAPAZ ADRIANA ADRIANA
- Sexo: F
- Fecha Nacimiento: 2000-05-11
- Edad: 021-05-13
- Profesional Asignado: BURBANO EULER
- Datos Generales: Ingreso, Antecedentes, Examen Físico, Observación, Adm. Medicamentos, Procedimientos, Resultados, Recomendaciones, Egreso, Anexos, Archivo
- Pedidos Dispensación: AIEPI 2 meses-5 Años, AIEPI <2 meses
- Medicación: Materno Perinatal, Riesgo Tromboembólico
- Medicación Externa: (empty)
- Órdenes Médicas: (empty)
- Remisiones: (empty)
- Anexo 3: (empty)
- Anexo 2: (empty)
- Incapacidad: (empty)

Consulta Externa

En consulta externa se agregó los siguientes campos para variables de las 202

No. Documento	Nombres	Sexo	Fecha Nacimiento	Edad	Profesional
TL143000000	PINCHAO PINCHAO ASLITH ASLITH	F	2010-02-26	011-07-28	ADMIN ADMIN

Datos Generales	Ingreso	Antecedentes	Examen Físico	Procedimientos	Diagnóstico	Resultados	Recomendaciones	Anexos	Archivo
-----------------	---------	--------------	---------------	----------------	-------------	------------	-----------------	--------	---------

Personales			Familiares			Factores de Riesgo para Salud Mental		
Antecedente	Refiere ?	Observación	Antecedente	Refiere ?	Observación	Descripción		
<input type="checkbox"/> Patológicos			<input type="checkbox"/> Patológicos			<input type="checkbox"/> Sentimiento de tristeza o desánimo		
<input type="checkbox"/> Farmacológicos						<input type="checkbox"/> Pensamientos confusos		
<input type="checkbox"/> Tóxicos						<input type="checkbox"/> Preocupación		
<input type="checkbox"/> Alérgicos						<input type="checkbox"/> Miedos excesivos		
<input type="checkbox"/> Fisiológicos						<input type="checkbox"/> Cambios de humor		
<input type="checkbox"/> Inmunológicos						<input type="checkbox"/> Alejamiento de las amistades o act		
<input type="checkbox"/> Psicosociales						<input type="checkbox"/> Cansancio		
<input type="checkbox"/> Otros						<input type="checkbox"/> Baja energía		

Sexarca	Usa Preservativo	#Parejas Sexuales	Res. Tacto Rectal	F. Tacto Rectal	Res. Colonoscopia	F. Colonoscopia
			No Aplica	aaaa-mm-dd	Hallazgos compa	2021-10-24

Antecedentes Gineco-Obstétricos												
Menarquia FUM	Menopausica?	#Gestas	#Abortos	#Ectópicos	#Partos	#Cesáreas	#Vaginales	#Nac. Vivos	#Nac. Muertos	#Prematuros	#Prem. Prolongados	#Viven
aaaa-mm-dd												
Fin Embarazo Anterior	Método Planificación	Inicio de Método	Fecha Citología	Ciclo	Resultado Citología	Crioterapia						
aaaa-mm-dd		aaaa-mm-dd	aaaa-mm-dd			Sí, se realizó tratamiento ablat						
Fecha Mamografía	Resultado Mamografía	Resultado Colposcopia	Fecha Colposcopia	Res. Biopsia Cervicouterina	F. Biopsia Cervicouterina							
aaaa-mm-dd			aaaa-mm-dd	Negativo para neoplasia	2021-10-24							
Res. Biopsia Mama	F. Toma Biopsia Mama	F. Res. Biopsia Mama										
No aplica	aaaa-mm-dd	aaaa-mm-dd										
<input type="checkbox"/> Retención placentaria <input type="checkbox"/> Placenta Previa <input type="checkbox"/> Abrupecio <input type="checkbox"/> Polidramnios <input type="checkbox"/> Oligohidramnios												
<input type="checkbox"/> Ruptura prematura membranas <input type="checkbox"/> Retardo crecimiento intrauterino <input type="checkbox"/> Infecciones posparto												
Observaciones												

Al imprimir Historia incluir

☐ Notas de Seguimiento Atención Actual ☐ Histórico Notas de Seguimiento

Guardar Cerrar Folio Imprimir Salir

php/historia/consultaexterna/index.php#dv_dtantecedentes

Datos Generales	Ingreso	Antecedentes	Examen Físico	Procedimientos	Diagnóstico	Resultados	Recomendaciones	Anexos	Archivo
-----------------	---------	--------------	---------------	----------------	-------------	------------	-----------------	--------	---------

DX Principal	Descripción	Tipo DX	
M001	ARTRITIS Y POLIARTRITIS NEUMOCOCICA	1-IMPRESION DIAGNOSTICO	
Causa Externa	Programa	*Finalidad	
13-ENFERMEDAD GENERAL		10-NO APLICA	
DX Relacionado 1	Descripción	Tipo DX	
DX Relacionado 2	Descripción	Tipo DX	
DX Relacionado 3	Descripción	Tipo DX	Enfermedad Mental
Otros Diagnósticos			
Código	Descripción		
Sin registros que mostrar			
Análisis-Observaciones			

EPOC (Aplica para mayores de 40 años)			
No.	Pregunta	Si	No
1.	Tose muchas veces la mayoría de los días?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Tiene flemas o mocos la mayoría de los días?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Se queda sin aire más fácilmente que otras personas de su edad?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Actualmente fuma o es un exfumador?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fumador?	Años Fumando	No. Cigarrillos x Día	

Tamizaje de Depresión(whooley)	
Durante los últimos 30 días se ha sentido a menudo?	
*Desanimado, deprimido o con pocas esperanzas <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
*Poco interés/placer al hacer cosas que habitualmente disfrutaba <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Escala para desorden de Ansiedad(GAD-2. Mayores de 18 Años)	
Durante las últimas 2 semanas, ¿qué tan seguido se ha molestado por los siguientes problemas?	
*Sentirse nervioso(a), ansioso(a), o inquieto	
<input type="radio"/> Para Nada <input type="radio"/> Algunos días <input type="radio"/> Mas de la mitad de los días <input type="radio"/> Casi todos los días	
*No poder parar o controlar la preocupación	
<input type="radio"/> Para Nada <input type="radio"/> Algunos días <input type="radio"/> Mas de la mitad de los días <input type="radio"/> Casi todos los días	

Al imprimir Historia incluir

☐ Notas de Seguimiento Atención Actual ☐ Histórico Notas de Seguimiento

Formatos de Consulta Externa resolución 3280

Se reorganizó la disposición de los botones de formatos según ciclos de vida como lo dispone la resolución 3280 de 2018.

Datos Generales	Ingreso	Antecedentes	Examen Físico	Procedimientos	Diagnóstico	Resultados	Recomendaciones	Anexos	Archivo
Medicación	Medicación Externa	Órdenes Médicas	Remisiones	Anexo 3	Criterios de No Atención	Notas de Seguimiento	Incapacidad		
Certificados									
Primera Infancia									
Consejería de Lactancia	AIEMI <2 meses	AIEMI 2 meses-5 Años	Crecimiento y Desarrollo V3.	Vale	Apgar	M CHAT	Agudeza Visual		
RQC									
Infancia									
Crecimiento y Desarrollo V3.	Vale	Apgar	RQC	Escala de Tanner	Agudeza Visual				
Adolescente									
Crecimiento y Desarrollo V3.	Joven	Vale	Apgar	RQC	V. Der. Sexuales-Reproductivos	Val. Identidad-Autonomía	Assist		
Agudeza Visual									
Adultez y Vejez									
Assist	Adultez	Vejez	Apgar	Agudeza Visual					
Gestantes									

Formato de Agudeza Visual

La valoración se hace mediante opciones previamente establecidas según resolución 202.

CRONHIS SEDE PRINCIPAL->Historia Clínica[Ambulatorio][Consulta Externa] admin Ayuda

Mostrar todos los registros

Registros Agudeza Visual

Id	Id. Ingreso	Fecha de Registro
----	-------------	-------------------

Salir

Información General

Id. Agudeza	No. Documento	Nombres	Apellidos	Fecha Nacimiento	Edad
	68000000	AGUSTIN AGUSTIN	MEJIA MEJIA	1967-09-02	054-02-07

Datos Agudeza Visual

Ojo Derecho

Visión Cercana

Visión Lejana

Ojo Izquierdo

Visión Cercana

Visión Lejana

Distinción de Colores

Ojo Derecho

Diagnostico medico

Menor o igual a 20/20 normal
Entre 20/25 y 20/40
Mayor o igual de 20/50 hasta 1200 anormal
Cuenta dedos
Percepción de bultos
Proyección y percepción de luz
No percibe luz

Formato Assist

CRONHIS SEDE PRINCIPAL->Historia Clínica[Ambulatorio][Consulta Externa] admin Ayuda

Mostrar todos los registros

Registros Assist

Id	Id. Ingreso	Fecha de Registro
----	-------------	-------------------

Imprimir Salir

Información General

Id	No. Documento	Nombres	Apellidos	Fecha Nacimiento	Edad	Sexo
	108000000	ASHLEY ASHLEY	CARLOSAMA CARLOSAMA	2011-08-25	010-02-29	F

1.A lo largo de su vida, ¿Cuál de las siguientes sustancias ha consumido alguna vez? (SOLO PARA USOS NO-MÉDICOS)

Función	SI(3)	NO(0)
a.Tabaco (cigarillos, cigarrillos habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)		
b.Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)		
c.Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)		
d.Cocaína (coca, farlopa, crack, base, etc.)		
e.Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)		
f.Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)		
g.Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal)		
h.Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)		
i.Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)		

Nuevo Formato de Citología requerido por el Instituto Departamental de Salud

El formato está disponible desde consulta externa

Primera Infancia						
Consejería de Lactancia	AIEPI <2 meses	AIEPI 2 meses-5 Años	Crecimiento y Desarrollo V3.	Vale	Apgar	M CHAT
Agudeza Visual						
Infancia						
Crecimiento y Desarrollo V3.	Vale	Apgar	RQC	Escala de Tanner		
Adolescente						
Crecimiento y Desarrollo V3.	Joven	Vale	Apgar	RQC	V. Der. Sexuales-Reproductivos	Val. Identidad-Autonomía
Adultez y Vejez						
Adultez	Vejez					
Gestantes						
Materno Perinatal	Riesgo Biopsicosocial	Cartilla IAMI	Encuestas IAMI	Riesgo Tromboembólico		
Otros						
Glándula Mamaria	Chequeo Preconcepcional	Planificación Familiar	Citología	Citología V2	Tamizaje conoce tu riesgo	Enfermedades Crónicas

Se agregó el campo el campo “Tipo de Tamizaje” para resolución 202.

localhost/proyecto/hc/php/historia/citologiav2/index.php?id_ingreso=192&id_folio=120&num_folio=1&id_usuario=187&id_c...

SEDE PRINCIPAL=>Historia Clínica[Ambulatorio][Consulta Externa]

admin Ayuda

Mostrar todos los registros

Citologías

Id	Id. Ingreso	Fecha de Registro

Salir Imprimir

Información General						
Id. Citología	No. Documento	Nombres	Apellidos	Fecha Nacimiento	Edad	
	187000000	AYDA AYDA	ALVARADO ALVARADO	1988-02-15	033-08-25	
Datos Citología						
No. Placa	IPS que Realiza la Citología	*Tipo de Tamizaje	Citología	*Toma Muestra	A Laboratorio	Resultado
				aaaa-mm-dd	aaaa-mm-dd	aaaa-mm-dd
Aspecto del Cervix		Procedimientos Ginecológicos				
Aspecto		<input type="checkbox"/> Histerectomía	<input type="checkbox"/> Ra			
Especifique		Otro, cual?				
		Citología cérvico uterina Prueba ADN - VPH Técnica de inspección visual Prueba ADN-VPH y citología cérvico uterina				

Odontología

Se agregó campos para registrar los hábitos de higiene de los pacientes.

NO. Documento	Nombres	Sexo	Fecha nacimiento	Edad
CC.37000093	JACOME BENAVIDES OLGA LIGIA	F	1965-10-06	056-03-04

Datos Generales	Ingreso	Antecedentes	Examen	Odontograma	Diagnóstico	Plan Tratamiento	Resultados
-----------------	---------	--------------	--------	-------------	-------------	------------------	------------

Motivo de la Consulta

"Para una revisión"

Enfermedad Actual ⇒

paciente sin dolor solicita una revisión general.

Uso Seda Dental	Frecuencia	Uso Cepillo Dental	Frecuencia
<input type="text" value="Si"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Crema Dental	Frecuencia	Enjuague Bucal	Frecuencia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cada cuanto cambia su cepillo?			
<input type="text"/>			

Se agregó nuevas convenciones solicitadas, más las convenciones para obtener los obturados por caries requeridos en resolución 202 y así obtener el COPS.

Folio Odontología

No. Documento: CC.37000093 Nombres: JACOME BENAVIDES OLGA LIGIA Sexo: F Fecha Nacimiento: 1965-10-06 Edad: 056-03

Datos Generales **Ingreso** **Antecedentes** **Examen** **Odontograma** **Diagnóstico** **Plan Tratamiento** **Resultados**

- ☐ CRIES NO CAVITACIONAL
- ☐ CRIES CAVITACIONAL
- ☐ FRACTURA

- ☐ OBT. AMALGAMA BUEN ESTADO POR CRIES
- ☐ OBT. EN AMALGAMA MAL ESTADO POR CRIES
- ☐ OBT. EN RESINA BUEN ESTADO POR CRIES
- ☐ OBT. EN RESINA MAL ESTADO POR CRIES
- ☐ OBT. TEMPORAL BUEN ESTADO POR CRIES
- ☐ OBT. TEMPORAL MAL ESTADO POR CRIES
- ☐ OBT. AMALGAMA BUEN ESTADO NO POR CRIES
- ☐ OBT. EN AMALGAMA MAL ESTADO NO POR CRIES
- ☐ OBT. EN RESINA BUEN ESTADO NO POR CRIES
- ☐ OBT. EN RESINA MAL ESTADO NO POR CRIES
- ☐ OBT. TEMPORAL BUEN ESTADO NO POR CRIES
- ☐ OBT. TEMPORAL MAL ESTADO NO POR CRIES

Caries No Cavitacional: 0 Caries Cavitacional: 11 OI

Menú Odontograma

18	17	16	15	14	13	12	11
			55	54	53	52	51
			85	84	83	82	81
48	47	46	45	44	43	42	41

Estados tenidos en cuenta para cálculo del COPS

Id	Estado	Caries Cavitacional	Caries No Cavitacional	Obturados	Perdidos	Sanos
36	CARIES NO CAVITACIONAL		X			
1	CARIES CAVITACIONAL	X				
	FRACTURA					X
2	OBT. AMALGAMA BUEN ESTADO POR CARIES			X		
3	OBT. EN AMALGAMA MAL ESTADO POR CARIES	X				
4	OBT. EN RESINA BUEN ESTADO POR CARIES			X		
5	OBT. EN RESINA MAL ESTADO POR CARIES	X				
6	OBT. TEMPORAL BUEN ESTADO POR CARIES	X				
7	OBT. TEMPORAL MAL ESTADO POR CARIES	X				
38	OBT. AMALGAMA BUEN ESTADO NO POR CARIES					X
39	OBT. EN AMALGAMA MAL ESTADO NO POR CARIES					X
40	OBT. EN RESINA BUEN ESTADO NO POR CARIES					X
41	OBT. EN RESINA MAL ESTADO NO POR CARIES					X
42	OBT. TEMPORAL BUEN ESTADO NO POR CARIES					X
43	OBT. TEMPORAL MAL ESTADO NO POR CARIES					X
8	SELLANTE					X
9	SELLANTE POR HACER					
10	PROTESIS					
11	PROTESIS POR HACER					
12	CORONA					
13	CORONA POR HACER					
14	ENDODONCIA					
15	ENDODONCIA POR HACER					
16	EXODONCIA INDICADA					
37	EXTRAIDO POR CARIES				X	
17	EXTRAIDO NO POR CARIES					
18	AUSENTE (SIN ERUPCIONAR)					
27	AUSENTE					
26	EN ERUPCIÓN					
19	EN ERUPCIÓN					
20	NÚCLEO					
21	NÚCLEO POR HACER					
22	RADIOGRAFÍA					
23	RADIOGRAFÍA POR HACER					
24	SANO					X
28	INCLUIDO					
30	MOVILIDAD I					
31	MOVILIDAD II					
32	MOVILIDAD III					
33	ROTACION DERECHA					X
34	ROTACION IZQUIERDA					X
35	SUPERNUMERARIO					

- ☒ EXODONCIA INDICADA
- ☒ EXTRAIDO POR CARIES
- ☒ EXTRAIDO NO POR CARIES
- ☒ AUSENTE (SIN ERUPCIONAR)
- ☒ AUSENTE
- ☒ EN ERUPCIÓN
- ☒ EN ERUPCIÓN
- ☒ NÚCLEO
- ☒ NÚCLEO POR HACER
- ☒ RADIOGRAFÍA
- ☒ RADIOGRAFÍA POR HACER
- ☒ SAÑO
- ☒ EXCLUIDO

- ☒ MI MOVILIDAD I
- ☒ MI MOVILIDAD II
- ☒ MI MOVILIDAD III
- ☒ → ROTACION DERECHA
- ☒ ← ROTACION IZQUIERDA
- ☒ SN SUPERNUMERARIO
- ☒ * APLICAR SELLANTE PIEZAS DEFINITIVAS

Borrar Cara
Borrar Procedimiento Generales
Borrar Todo el Diente

			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Tratamiento Imprimir

☐ Enviar consulta a Facturación

Al imprimir Historia incluir
☐ Odontograma ☐ Último Odontograma de Placa ☐ Último Detartraje ☐ Último Fluor ☐ Notas Seguimiento Tr. Actual ☐ Histórico Notas de Seguimiento

Urgencias

El campo “Es Gestante” ahora es obligatorio para cerrar el folio de urgencias.

Folio Urgencias

No. Documento: TI.588000000 Nombres: CUASAPAZ CUASAPAZ ADRIANA ADRIANA Sexo: F Fecha Nacimiento: 2000-05-11 Edad: 021-05-13 Profesional Asignado: BURBANO EULER

Datos Generales Ingreso Antecedentes Examen Físico Observación Adm. Medicamentos Procedimientos Resultados Recomendaciones Egreso Anexos Archivo

Motivo de la Consulta: x Enfermedad Actual: y

Revisión por Sistemas

Sistema	Refiere ?	Observación
Cardiopulmonar	No	NO REFIERE
Gastrointestinal	No	NO REFIERE
Genitourinario	No	NO REFIERE
Osteomuscular	No	NO REFIERE
Neurológico	No	NO REFIERE
Oftalmológico	No	NO REFIERE
Otorrinolaringológico	No	NO REFIERE
Endocrino	No	NO REFIERE
Tegumentario	No	NO REFIERE
Hematológico	No	NO REFIERE

Es Gestante

Victima Maltrato Hecho Victimizante

Victima Violencia Sexual Hecho Victimizante

Victima Conflicto Hecho Victimizante

Discapacidad Tipo Discapacidad

Sintomático

Respiratorio

Piel

Febril

El formato de “Riesgo Tromboembólico” ahora es accesible desde urgencias.

Folio Urgencias

No. Documento: TI.588000000 Nombres: CUASAPAZ CUASAPAZ ADRIANA ADRIANA Sexo: F Fecha Nacimiento: 2000-05-11 Edad: 021-05-13 Profesional Asignado: BURBANO EULER

Datos Generales Ingreso Antecedentes Examen Físico Observación Adm. Medicamentos Procedimientos Resultados Recomendaciones Egreso Anexos Archivo

Pedidos Dispensación Medicación Medicación Externa Órdenes Médicas Remisiones Anexo 3 Anexo 2 Incapacidad

AIEPI 2 meses-5 Años AIEPI <2 meses

Materno Perinatal **Riesgo Tromboembólico**

Facturación

Se habilitó la funcionalidad de exportar los registros de las facturas a Excel.

CRONHIS Facturación[Facturación][Facturación-EPS]

usradmin Ayuda

Facturación EPS Facturación Cuentas Reportes

LOS ANGELES IPS No. Documento Id. Factura No. Factura No. Comprobante Id. Ingreso 2022-01-01 2022-01-10 <EPS> Buscar Imprimir Excel

<Tipo Contrato> <Contratos> <Factura Electrónica> <Estado>

Facturas																	
Id	Id Ingreso	No. Comprobante	No. Factura	Datos Emisión	Fecha Factura	Contrato	EPS	No. Documento	Nombres	Edad	Sexo	Ámbito	Valor	Copago/C. Moderadora	Subsidiado	Descuento	Total Pag
212062	220467	209304	FE191224	FE=>Cod 01:E	2022-01-03	(1)PARTIC01-CONT	PARTICULAR	CC.1085269282	HERNANDEZ NIDIA ERLINDA	033-01-11	F	AMBULATORIO	70,000.00	70,000.00	0.00	0.00	70,000.00
212191	220585	209450	FE191350	FE=>Cod 01:E	2022-01-03	(1)PARTIC01-CONT	PARTICULAR	CC.1085951078	VILLARREAL CHALACAN GUI	023-01-04	F	AMBULATORIO	13,200.00	13,200.00	0.00	0.00	13,200.00
212274	220682	209531	FE191430	FE=>Cod 01:E	2022-01-03	(1)PARTIC01-CONT	PARTICULAR	CC.36994046	DEL HIERRO REVELO FLOR	065-08-23	F	AMBULATORIO	15,000.00	15,000.00	0.00	0.00	15,000.00

Se habilito la opción para generar Rips de facturas específicas.

*Entidad Prestadora Salud EPS
MALLAMAS EPS INDIGENA
Sede
☐ Completar Consecutivo CUM con 0
☐ Completar NIT de la Institución con dígito de verificación
☐ Separar Prefijo y No. de Factura con guión
☐ Incluir Valor Subsidiado=0

☐ Rips en Rango de Fechas
*Desde *Hasta ☒ De Contratos Seleccionados
Contratos

Id Contrato	No. Contrato	Descripción	Es PyP	Tipo
<input type="checkbox"/> 56	0002	CONTRATO CONTRIBUTIVO MALLAMAS	SI	Evento
<input type="checkbox"/> 55	0001	CONTRATO SUBSIDIADO MALLAMAS	No	Evento

Página 1 de 1 30 Mostrando 1 - 2 de 2

☐ Rips de una o varias Radicaciones
Rango de Fechas de Registro
aaaa-mm-dd aaaa-mm-dd Buscar
Radicaciones

Id Radicación	Fecha Registro	Descripción	Fec. Inicial Facturas	Fec. Final Facturas	No. Cuenta Cobro	Total Facturas
---------------	----------------	-------------	-----------------------	---------------------	------------------	----------------

Página 0 de 0 30 Sin registros que mostrar

☒ Rips de Facturas Especificas *No. de Comprobante sin prefijo separados por coma (,) 999

Registros Pendientes:

☒ Todos RIPS
☒ Consultas AC001.txt
☒ Procedimientos 0 Registros
☒ Medicamentos AM001.txt

Generar RIPS
Generar Cta de Cobro
Resumen Cta Cobro