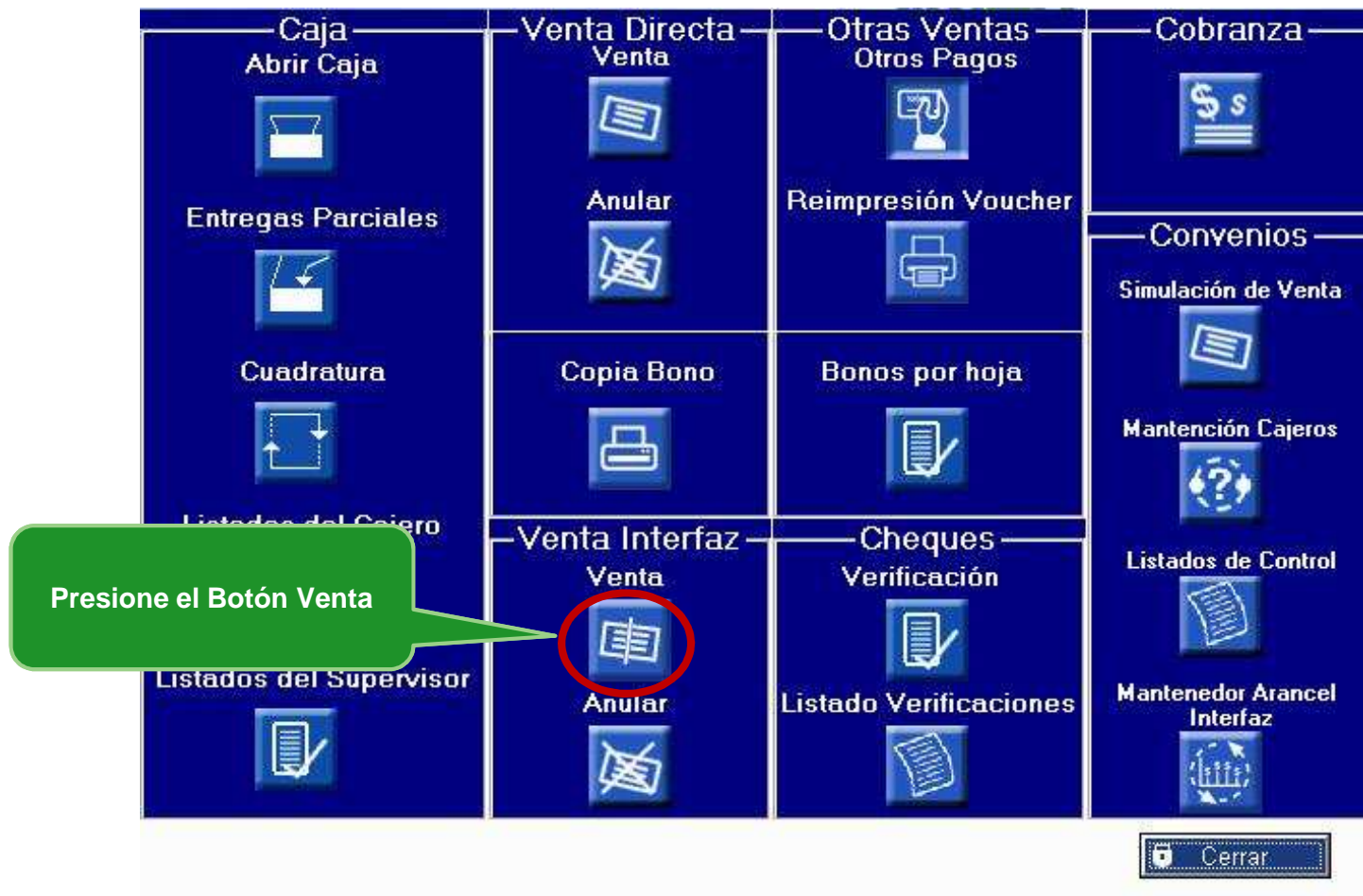




Botón Venta

Capacitación Prestador Menú Venta Interfaz

Botón Venta



Capacitación Prestador Menú Venta Interfaz

Botón Venta

Prestador [] [] [0-940]

Financiador [] []

Tratante [] [?] []

Derivado Por [] []

Rut Beneficiario [?] [] Nombre Beneficiario [] Edad [] Sexo []

Rut Cotizante [] Nombre Cotizante [] Plan/Grupo []

Estado Cotizante [] Descripción de Bloqueo Financiado [] **Certificar**

Número [] **Tratamientos** [] Urgencia [] **Carga Datos** **Valida Presta.** **Errores**

Código	Descripción Prestación	Cant.	R.H.	Mto.Prestac	Mto.Bonific	Seg. Comp.	Total a Pagar
				0	0	0	0

Presione Carga Datos

Valorizar **Pagar** **Cerrar**

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

Capacitación Prestador Menú Venta Interfaz

Botón Venta



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 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 Financidor:**

Tratamientos Urgencia **Valida Presta.**

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

Presione Valorizar

Capacitación Prestador Menú Venta Interfaz

Botón Venta

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

Rut Beneficiario **Nombre Beneficiario** **Edad** **Sexo**
 14071908-0 ? GARRIDO AGUAYO JACQUELINE PALMENIA 29 Año(s) F

Rut Cotizante **Nombre Cotizante** **Plan/Grupo**
 14071908-0 JACQUELINE PALMENIA GARRIDO AGUAYO D

Estado Cotizante **Descripción de Bloqueo Financiado**
 CERTIFICADO

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

Pago con Huella Digital Casa Comerciales

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

Pago con Tarjeta

Otras Formas de Pago

Forma de Pago:	Banco / Institución:	Número Documento:	Monto Pagado:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Excedente	Cuenta Corriente	Mto Documentos	Monto Efectivo
Disponibile	Utilizado	Disponibile	Utilizado
<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0

Resumen de Recaudación

Forma Pago	Institución	N° Documento	Monto Pagado

 Total:

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 Pago con Tarjeta Transbank

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 AGUAYO JACQUELINE PALMENIA  Certificar

CAJA ANDES CMR RIPLEY

Pago con Tarjeta

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

 Total: 11.730

1.- Presione Validar Pago

2.- Presione Imprimir Bono

YO



i-med