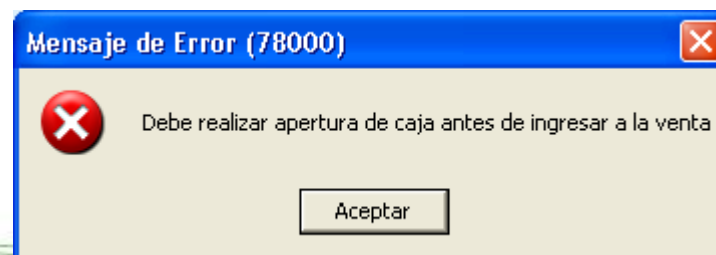


Clic en el botón para inicio venta



El sistema indicará con el error siguiente si la caja no ha sido abierta con anterioridad



## Datos del Prestador



1º Seleccionar prestador

3º Seleccionar Med. **Tratante** sólo en caso de emitir un bono Consulta Médica;

2º Seleccionar el Financiado (Fonasa o Isapres)

4º Digitar **Derivado Por** en caso de bono que requiere orden médica (digitar rut y nombre del médico registrado en la orden)

5º Selección de especialidad del bono (sólo para isapres Consalud, Banmedica, Vida Tres, Masvida)

The screenshot shows a web-based form for entering provider and patient information. The form is divided into several sections:

- Header Section:** Fields for Prestador, Financiado, Tratante, and Derivado Por. The Prestador and Financiado fields have dropdown arrows. The Tratante field has a question mark icon.
- Beneficiary Section:** Fields for Rut Beneficiario, Nombre Beneficiario, Edad, and Sexo. The Rut Beneficiario field has a question mark icon.
- Cotizante Section:** Fields for Rut Cotizante, Nombre Cotizante, and Plan/Grupo. The Rut Cotizante field has a question mark icon.
- Financing Section:** Fields for Estado Cotizante and Descripción de Bloqueo Financiado. A 'Certificar' button is located to the right of this section.
- Medical Treatment Section:** A table with columns: Tratamiento Médico, Número, Urgencia, Diagnóstico, Descripción del Diagnóstico. There is a 'Ver Tratamiento...' button and a question mark icon.
- Item Table:** A table with columns: Código Prestación, Item, Valor Prestación, Cantidad, Rec. Hora. The Código Prestación field has a question mark icon.
- Validation Section:** A field for Validación CAT.
- Summary Table:** A table with columns: Código, Descripción Prestación, Cant, R.H, Mto. Prestac, Mto. Bonific, Seg. Comp, Total a Pagar.
- Footer Section:** Buttons for Eliminar, Valorizar, Pagar, Limpiar, and Cerrar.

## Datos del Beneficiario



Prestador

Financiador

Tratante  ?

Derivado Por

|                        |                                    |                      |                      |
|------------------------|------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Rut Beneficiario       | Nombre Beneficiario                | Edad                 | Sexo                 |
| <input type="text"/> ? | <input type="text"/>               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Rut Cotizante          | Nombre Cotizante                   | Plan/Grupo           |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>               | <input type="text"/> |                      |
| Estado Cotizante       | Descripción de Bloqueo Financiador |                      |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>               |                      |                      |

Tratamiento Médico  Número  Urgencia  Diagnóstico  Descripción del Diagnóstico  ?

| Código Prestación      | Item                 | Valor Prestación     | Cantidad             | Rec.Hora             |
|------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> ? | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

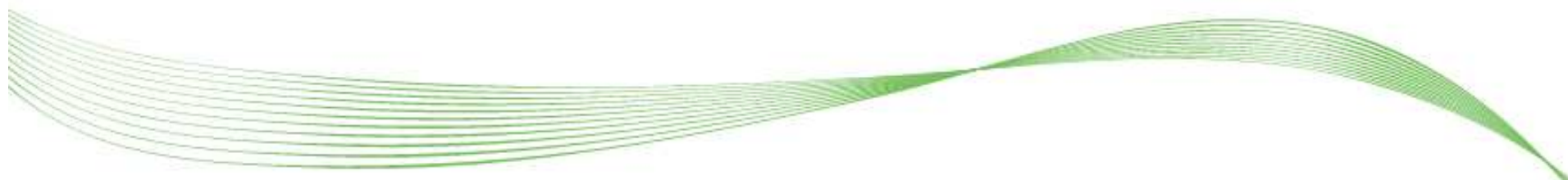
Validación CAT

| Código               | Descripción Prestación | Cant.                | R.H                  | Mto.Prestac          | Mto.Bonific          | Seg.Comp             | Total a Pagar        |
|----------------------|------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

0 0 0 0

1º Digita rut completo del beneficiario (los datos del paciente aparecen al presionar tecla TAB)

2º Certificar huella del paciente



## Datos Código(s) de prestación a emitir (i)

1º Digitar o seleccionar código de prestación  
Selección por código o glosa de prestación. presionar TAB

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

2º Marcar botón de urgencia

3º Indicar con N o S si la prestación debe ser valorizada o no con recargo horario  
N: sin recargo  
S: con recargo

El cursor del mouse se desplazará por las siguientes celdas donde deberá seleccionar o ingresar los datos correspondientes:

**Ítem:** se usa en casos de intervención quirúrgica y deberá seleccionar si se trata de honorarios médicos o de pabellón.

**Cantidad:** cantidad de prestaciones

**Rec. Hora:** Permitirá indicar si la prestación se emitirá con recargo horario. 1 indica sin recargo, 2 indica con recargo

Ingresadas todas las prestaciones deberá hacer clic en botón **“Valorizar”**. El sistema calculará los montos por prestación y total de las prestaciones.

Luego deberá hacer clic en el botón **“PAGAR”** para registrar la forma de pago del bono.

Valorización urgencia sin recargo

Prestador: [0-622]  
 Financiado: 76  
 Tratante: [?]  
 Derivado Por: [?]  
 Rut Beneficiario: [?], Nombre Beneficiario: [?], Edad: [?], Sexo: [?]  
 Rut Cotizante: [?], Nombre Cotizante: [?], Plan/Grupo: [?]  
 Estado Cotizante: [?], Descripción de Bloqueo Financiado: [?]  
 [Certificar]

Tratamiento Médico: [?]  
 Número: [?], Urgencia:  [?], Diagnóstico: [?], Descripción del Diagnóstico: [?]  
 [Ver Tratamiento...]

| Código Prestación | Item | Valor Prestación | Cantidad | Rec.Hora |
|-------------------|------|------------------|----------|----------|
| [?]               | [?]  | [?]              | [?]      | [?]      |

Validación CAT

| Código  | Descripción Prestación          | Urgencia | R.H. | Mto. Prestac | Mto. Bonific | Seg. Comp. | Total a Pagar |
|---------|---------------------------------|----------|------|--------------|--------------|------------|---------------|
| 0301045 | HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE | N        |      | 3.900        | 2.314        | 0          | 1.586         |

3.900    2.314    0    1.586  
 [Eliminar] [Valorizar] [Pagar] [Limpiar] [Cerrar]

Valorización urgencia con recargo

Prestador: [0-622]  
 Financiado: 76, Fundación  
 Tratante: [?]  
 Derivado Por: [?]  
 Rut Beneficiario: [?], Nombre Beneficiario: [?], Edad: [?], Sexo: [?]  
 Rut Cotizante: [?], Nombre Cotizante: [?], Plan/Grupo: [?]  
 Estado Cotizante: [?], Descripción de Bloqueo Financiado: [?]  
 [Certificar]

Tratamiento Médico: [?]  
 Número: [?], Urgencia:  [?], Diagnóstico: [?], Descripción del Diagnóstico: [?]  
 [Ver Tratamiento...]

| Código Prestación | Item | Valor Prestación | Cantidad | Rec.Hora |
|-------------------|------|------------------|----------|----------|
| [?]               | [?]  | [?]              | [?]      | [?]      |

Validación CAT

| Código  | Descripción Prestación          | Urgencia | R.H. | Mto. Prestac | Mto. Bonific | Seg. Comp. | Total a Pagar |
|---------|---------------------------------|----------|------|--------------|--------------|------------|---------------|
| 0301045 | HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE | S        |      | 5.850        | 2.314        | 0          | 3.536         |

5.850    2.314    0    3.536  
 [Eliminar] [Valorizar] [Pagar] [Limpiar] [Cerrar]

