



Manual Programa Médico Fonasa

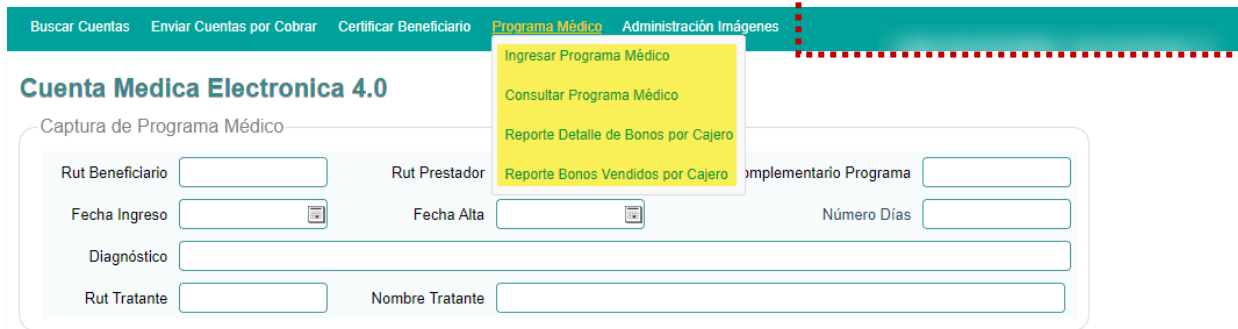
Tu salud **más fácil**

imed.cl

Ingreso



- Entra a cme4.cuentamedica.cl
- Ingresas tu usuario, clave y presiona **Ingresar**.



- En el menú superior, presiona **Programa Médico**, donde verás las distintas acciones que puedes realizar.

Buscar Cuentas Enviar Cuentas por Cobrar Certificar Beneficiario **Programa Médico** Administración Imágenes

Ingresar Programa Médico
Consultar Programa Médico
Reporte Detalle de Bonos por Cajero
Reporte Bonos Vendidos por Cajero

Cuenta Medica Electronica 4.0

Captura de Programa Médico

Rut Beneficiario Rut Prestador Folio Complementario Programa
Fecha Ingreso Fecha Alta Número Días
Diagnóstico
Rut Tratante Nombre Tratante

Si necesitas crear un programa médico:

- En el menú superior selecciona **Programa Médico** y luego **Ingresar Programa Médico**.

Programa Médico

Cuenta Medica Electronica 4.0

Captura de Programa Médico

Rut Beneficiario Rut Prestador Folio Complementario Programa
Fecha Ingreso Fecha Alta Número Días
Diagnóstico
Rut Tratante Nombre Tratante

- Al ingresar, en **Captura de Programa Médico** completa todos los datos solicitados en los campos.

Programa Médico

Cuenta Medica Electronica 4.0

Captura de Programa Médico

Rut Beneficiario

- Primero, ingresa **Rut Beneficiario**.
- Una vez ingresado, deberás certificar al beneficiario Fonasa.

Verificación normal

Verificación acompañante universal

Verificación autorización especial

Verificación de huella

Rut :

Deseo recibir mail con el comprobante electrónico

Por favor, coloque el en el LECTOR

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, comunicare tal circunstancia a I-Med y/o Autentia a través de carta dirigida a Avda. Providencia 1760 Of. 701 o al correo electrónico: contacto@autentia.cl, a fin que se tomen las medidas del caso.

Cancelar

Certificar Acompañante

RUN Acompañante

Certificar

Verificación de huella

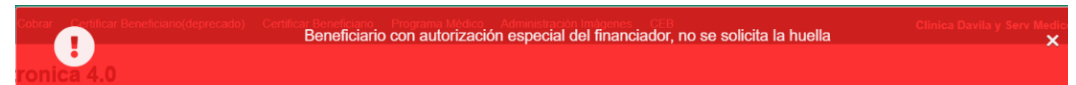
Rut :

Deseo recibir mail con el comprobante electrónico

Por favor, coloque el en el LECTOR

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, comunicare tal circunstancia a I-Med y/o Autentia a través de carta dirigida a Avda. Providencia 1760 Of. 701 o al correo electrónico: contacto@autentia.cl, a fin que se tomen las medidas del caso.

Cancelar



Programa Médico

Cuenta Medica Electronica 4.0

Captura de Programa Médico

Rut Beneficiario Rut Prestador Folio Complementario Programa

Fecha Ingreso Fecha Alta Número Días

Diagnóstico

Rut Tratante Nombre Tratante

Prestaciones

Equipo Médico Prestaciones

Primera Intervención IndBilVid Recargo

Segunda Intervención IndBilVid

Labor	Participación
1er. CIRUJANO	<input checked="" type="radio"/> S <input type="radio"/> N
ANESTESISTA(Mismo 1er. CIRUJANO)	<input checked="" type="radio"/> S <input type="radio"/> N
ANESTESISTA OTRO PROFESIONAL	<input checked="" type="radio"/> S <input type="radio"/> N
2do. CIRUJANO	<input checked="" type="radio"/> S <input type="radio"/> N
3er. CIRUJANO	<input checked="" type="radio"/> S <input type="radio"/> N
4to. CIRUJANO	<input checked="" type="radio"/> S <input type="radio"/> N
5to. CIRUJANO	<input checked="" type="radio"/> S <input type="radio"/> N
PABELLON	<input checked="" type="radio"/> S <input type="radio"/> N

Leyenda:
S: Participa y Cobra
N: No Cobra o No Participa

Enviar Programa Limpia

- Continúa con **Fecha Ingreso – Fecha alta** (automáticamente se calculará el número de días que durará la intervención).
- En **Diagnóstico** podrás ingresarlo como texto libre (no sujeto a CIE-10).

- En la sección **Prestaciones- Equipo Médico**, completa los datos de la intervención ingresando el código de la prestación y seleccionando si fue: convencional, Videolaparoscopia, Bilateral o un Retiro Material.
- Es importante indicar quién del equipo médico participó de la intervención, registrando su RUT, el que posteriormente será utilizado en la emisión del bono.
- La primera intervención siempre será valorizada al 100% y la segunda al 50%.

Programa Médico

Cuenta Medica Electronica 4.0

Captura de Programa Médico

Rut Beneficiario Rut Prestador Folio Complementario Programa

Fecha Ingreso 02/08/2022 Fecha Alta Número Días

Diagnóstico

Rut Tratante Nombre Tratante

Prestaciones

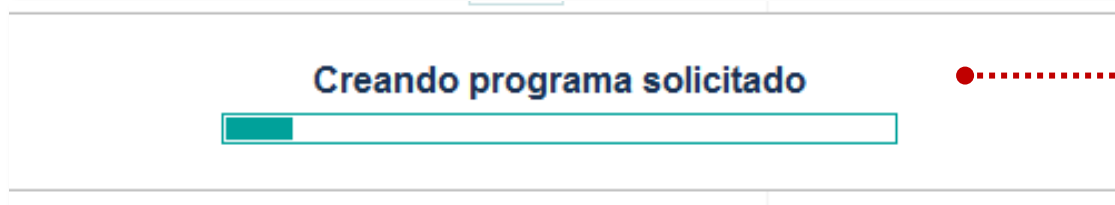
Equipo Médico Prestaciones

Prestación Cantidad Recargo Prestador

Prestación	Cantidad	Recargo	Prestador	Acciones
No ha agregado nada aún				

- En la sección **Prestaciones – Prestaciones**, ingresa las realizadas indicando: cantidad y RUT que entregó estas prestaciones.
- Por ejemplo: exámenes de laboratorio, días camas, etc. Estas según el horario, pueden tener un recargo.

- Una vez completada la información, presiona **Enviar programa**, para generar el programa valorizado.



El programa fue guardado correctamente. No. 560001965

- Al finalizar la creación del programa, el servicio entregará **un número de folio**. Con esto se puede consultar el estado, en la pestaña **Programa Médico – Consultar Programa Médico**.

Manual Programa Médico Fonasa

Consulta programa médico – Vista general

Programa Médico

Ingresar Programa Médico

Consultar Programa Médico

Reporte Detalle de Bonos por Cajero

Reporte Bonos Vendidos por Cajero

Rut Beneficiario:

Estado: Todos

Fecha: 30 días

Buscar Programa

Estados

Prestaciones no valorizadas

Bonos

Folio Programa	Rut Beneficiario	Nombre Beneficiario	Fecha Registro	Estado	Acciones
6696112114			2022-07-05 15:11:45	Programa Activado a Cobro	

Detalle

Visualización de programa

Pagos

Si necesitas consultar el estado de un programa médico:

- Selecciona en el menú superior **Programa Médico – Consultar Programa Médico**.
- Ingresas los datos y presiona **Buscar**.
- Al realizar la búsqueda, verás una vista resumen con distintas acciones.

Manual Programa Médico Fonasa

Consulta programa médico - Detalle

Buscar Cuentas | Enviar Cuenta

Detalles del Programa Folio 6696112113

Rut Beneficiarios: [redacted] Rut Prestador: [redacted] Folio Complementario: 0
 Fecha Ingreso: 2022-07-01 Fecha Alta: 2022-07-03 Nro Días: 2
 Rut Tratante: [redacted] Nombre Tratante: [redacted]
 Diagnóstico: operacion

CODIGO INTERVENCION	LABOR	INDBILVID	RECARGO	INDPARTI	RUT PRESTADOR	MONTO TOTAL \$	MONTO BONIFICADO \$	MONTO COPAGO \$	MONTO PRESTAMO \$
2104026	1 - 1er. CIRUJANO		N	S	[redacted]	83.704	26.160	57.544	0
2104026	2 - ANESTESISTA(Mismo 1er. CIRUJANO)		N	S	[redacted]	8.370	2.616	5.754	0
2104026	4 - 2do. CIRUJANO		N	S	[redacted]	20.926	6.540	14.386	0
2104026	8 - PABELLON		N	S	[redacted]	20.340	10.170	10.170	0
1502020	1 - 1er. CIRUJANO		N	S	[redacted]	83.512	26.096	57.416	0
1502020	2 - ANESTESISTA(Mismo 1er. CIRUJANO)		N	S	[redacted]	8.351	2.609	5.742	0
1502020	4 - 2do. CIRUJANO		N	S	[redacted]	20.878	6.524	14.354	0
1502020	8 - PABELLON		N	S	[redacted]	20.340	10.170	10.170	0
SUB TOTAL \$						266.421	90.885	175.536	0
CODIGO PRESTACION	PRESTACION	RECARGO	CAN	RUT PRESTADOR	MONTO TOTAL \$	MONTO BONIFICADO \$	MONTO COPAGO \$	MONTO PRESTAMO \$	
0301034	CLASIFICACION SANGUINEA AB0 Y RHD	N	1	[redacted]	3.540	1.100	2.440	0	
SUB TOTAL \$						3.540	1.100	2.440	0
TOTAL \$						269.961	91.985	177.976	0

Acciones: [redacted]

Si presionas **Detalle**, se abrirá una ventana emergente, donde verás las prestaciones valorizadas.

Manual Programa Médico Fonasa

Consulta programa médico – Detalle

Realizar Pago [X]

Monto: 12.510

Rut Pagador: 15670035-5 [X]

[Registrar Rut]

[Certificar]

Realizar Pago [X]

Monto: 12.510

Rut Pagador: 15670035-5

Tipo de Pago: Pago por Sistema [v]

[Certificar]

[Pagar]

[Seleccionar tipo de pago]

Verificación de huella [X]

autentia
IDENTIDAD GARANTIZADA

i-med

Rut : 15.670.035-5

Deseo recibir mail con el comprobante

Por favor, coloque alguno de los dedos coloreados en el LECTOR

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]

[?]

[Pagador debe poner su dedo en lector]

- En la ventana emergente tendrás la opción de **Emitir bono** para las prestaciones valorizadas.
- El bono puede ser emitido por un tercero, el que debe certificarse con la huella.

Buscar Cuentas Enviar Cuentas por Cobrar

Prestaciones no Valorizadas del Programa Folio 6696112113

No hay prestaciones

Cuenta Medica Electronica

Consulta de Programa Médico

Folio Programa: Rut Beneficiario:

Estado:

Fecha:

Folio Programa	Rut Beneficiario	Nombre Beneficiario	Fecha Registro	Estado	Acciones
6696112113	0006249038-1	OCTAVIO BERNARDO GONZÁLEZ MIRANDA	2022-07-05 12:47:52	Bonos Emitidos	

Si seleccionas la opción **Prestaciones no valorizadas**, verás una ventana emergente con las prestaciones no valorizadas, debido a que no están convenidas entre prestador-financiador.

PROGRAMA DE ATENCION DE SALUD N° 6696112113

MODALIDAD : Libre Eleccion TIPO PROGRAMA : Cirujia

DATOS AEGURADOS

RUT AFILIADO : 0006249038-1 NOMBRE : OCTAVIO BERNARDO GONZÁLEZ MIRANDA GRUPO INGRESO : D
 DIRECCION : NAHUEL BUTA 781 V PARQUE ROSALES TELEFONO :
 RUT PACIENTE : 0006249038-1 NOMBRE : OCTAVIO BERNARDO GONZÁLEZ MIRANDA EDAD : 71 SEXO : F N C : 0

ESTABLECIMIENTO

RUT ESTABLECIMIENTO : 0096885930-7 GR NIVEL : 3 NOMBRE : CLINICA BICENTENARIO S.A.
 FECHAS HOSPITALIZACION O TRATAMIENTO DESDE : 01/07/2022 DESDE : 03/07/2022 N DIAS : 2

PROFESIONAL

NOMBRE PROFESIONAL TRATANTE : Clinica bicentenario RUT PROFESIONAL : 0096885930-7 GR NIVEL : 3

DIAGNOSTICO : operacion
 NIVEL 1er CIRUJANO : 3 RECARGO : N
 INTERVENCION QUIRURGICA

CODIGO PRESTACION % COBRO

2104026	50,0
1502020	50,0

RUT	ITEM	DESCRIPCION	VALOR NIVEL 1 \$	VALOR TOTAL \$	A PAGAR ASEGURADO
0096885930-7	1	1er. CIRUJANO	104.508	167.216	114.960
0096885930-7	2	ANESTESISTA (MISMO 1er. CIRUJANO)	10.451	16.721	11.496
	3	ANESTESISTA OTRO PROFESIONAL			
0096885930-7	4	2er. CIRUJANO	26.127	41.804	28.740
	5	3er. CIRUJANO			
	6	4er. CIRUJANO			
	7	5er. CIRUJANO			
0096885930-7	8	PABELLON	40.680	40.680	20.340

OTRAS PRESTACIONES

NIV CODIGO PRESTACION CAN HOR PRESTACION	RUT PRESTADOR VALOR NIVEL 1 \$ VALOR TOTAL \$ A PAGAR ASEGURADO
N 00010104	0096885930-7 2.210 3.540 2.440
	Sub Total \$: 2.210 3.540 2.440
	Total \$: 2.210 3.540 2.440

Si presionas la opción **Visualización del programa** (ícono de PDF), podrás ver el programa médico como documento en este mismo formato.

Manual Programa Médico Fonasa

Consulta programa médico – Estados/Pagos

Lista de Estados del Programa Folio 6696112113

Folio Programa	Fecha Evento	Estado	Usuario	Rut Huella	Código Auditoria
6696112113	2022-07-05 12:47:52	Ingresado	0015821300-1	0000000000-0	
6696112113	2022-07-05 12:47:52	Enviado Financiador	0015821300-1	0000000000-0	
6696112113	2022-07-05 12:47:52	Valorizado	0015821300-1	0000000000-0	
6696112113	2022-07-05 13:40:10	Bonos Emitidos	0015821300-1	0015821300-1	BONO-C1HD-9TH7-P8FR

Si seleccionas **Estado de la cuenta**, verás la lista con los estados asociados al programa.

Lista de Pagos del Programa Folio 6696112113

Folio Programa	Prestador	Fecha	Forma de Pago	Monto \$
6696112113		2022-07-05 13:40:10	Pago por Sistema	177.976

Si seleccionas **Pagos**, verás la forma de pago asociada al programa.

Manual Programa Médico Fonasa

Consulta programa médico – Bonos

Lista de Bonos del Programa Folio 6696112113

Folio Bono	Rut Convenio	Fecha Emision	Mto Total \$	Mto Bonif \$	Mto Copago \$	
710506703		2022-07-05	216.852	71.582	145.270	
710506704		2022-07-05	49.569	19.303	30.266	
710506705		2022-07-05	3.540	1.100	2.440	

Activar Bonos Anular Bonos

710506704.pdf - Google Chrome
 apipdfpre.i-med.cl/pdf/457032785/710506704.pdf

710506704.pdf 1 / 1 81%

Fondo Nacional De Salud BONO DE ATENCIÓN AMBULATORIA **710506704**

Fecha Emisión: 2022-07-01 Hora: 00:00:00 VÁLIDO SÓLO PARA ESTA FECHA DE EMISION

DATOS DE BENEFICIARIO
 Afiliado:
 Beneficiario: / Edad:122 / Sexo:
 Dirección:
 Plan Grupo:

DATOS DE PRESTADOR
 Profesional / Institución / Médico tratante:

PRESTACIÓN	Valor	Bonificación Financiadador	Otra Bonificación*	Copago
1502020 1 - COLGAJOS SIMPLES DOS O MAS	\$8351	\$2609	\$0	\$5742
1502020 1 - COLGAJOS SIMPLES DOS O MAS	\$20.878	\$6524	\$0	\$14.354
1502020 1 - COLGAJOS SIMPLES DOS O MAS	\$20.340	\$10.170	\$0	\$10.170
Totales	\$49.569	\$19.303	\$0	\$30.266

A Pagar: \$ 30266

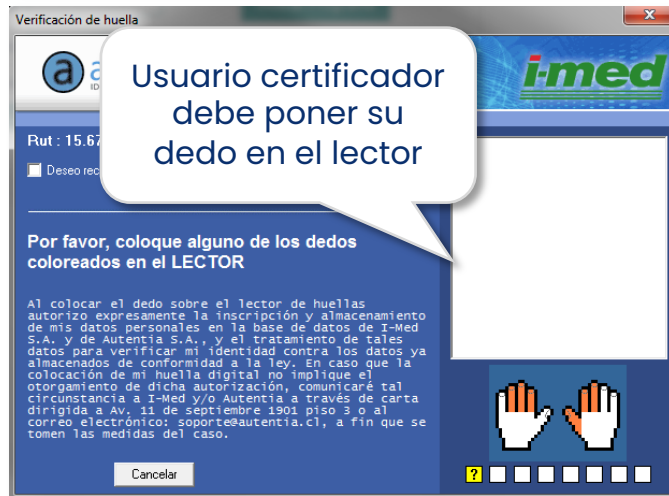
- Si seleccionas **Bonos**, verás el detalle de los bonos generados asociados al programa. Si presionas el ícono de PDF, tendrás la opción de ver o imprimir el bono en caso de ser necesario.
- Posterior a la emisión de los bonos, el prestador debe realizar el **proceso de activación** de estos bonos para pasar a la etapa de cobranza.
 - Para iniciar este proceso se debe presiona el botón Activar Bonos y seguir los pasos que se describe con mayor detalle en la siguiente lámina.

Manual Programa Médico Fonasa

Consulta programa médico – Bonos- Activación bonos

Activar Bonos Pagador debe poner su dedo en lector

Rut Activación



- Luego de presionar **Activar Bonos**, verás una ventana emergente donde deberás registrar el RUT del usuario certificador designado por el prestador para realizar la activación de estos bonos.
- Éste debe certificar que el beneficiario se realizó las prestaciones informadas en el programa médico

Los bonos fueron activados con éxito.

Cuenta Medica Ele

Consulta de Programa Médico

Folio Programa: 6696112121 Rut Beneficiario:

Estado: Todos

Fecha: 30 días

Folio Programa	Rut Beneficiario	Nombre Beneficiario	Fecha Registro	Estado	Acciones
6696112121			2022-07-12 10:08:08	Programa Activado a Cobro	

Bonos activados para cobro

Manual Programa Médico Fonasa

Consulta programa médico – Bonos- Cobranza bonos hospitalarios

Lista de Bonos del Programa Folio 6696112121

Folio Bono	Rut Convenio	Fecha Emision	Mto Total \$	Mto Bonif \$	Mto Copago \$	
710506912		2022-07-12	350.193	117.057	233.136	
710506913		2022-07-12	49.569	19.303	30.266	
710506914		2022-07-12	3.540	1.100	2.440	

Anular Bonos

- Este proceso permite generar la **cobranza de los bonos hospitalarios emitidos** desde la aplicación Programa Médico, de la misma manera que se realiza en el caso de los bonos ambulatorios.
- El prestador debe tener acceso a la aplicación de cobranza de bonos ambulatorios, donde se agregan los bonos hospitalarios.
- Al emitir los bonos asociados a un programa médico, la cobranza será generada por el monto que haya bonificado el financiador.

Detalle de Bonos

Buscar Listado Pre-Cobranza **Activivo Pre-Cobranza**

Fecha Emisión	Nro. BAS	Valor	Bonificación	Copago	Condición Especial	A Cobrar	Exige Documento
08-05-2017	636376577	28790	14390	14400		14390	
08-05-2017	636376578	14980	5850	9130		5850	

Mostrando registros del 1 al 2 de un total de 2 registros

- La aplicación de cobranza mostrará el total de bonos disponibles para cobrar.
- Al seleccionar el botón **Listado Pre-Cobranza** se visualizará el detalle de los bonos con sus respectivos datos y el monto a cobrar, el que corresponde al monto bonificado.

[Buscar Cuentas](#)
[Enviar Cuentas por Cobrar](#)
[Certificar Beneficiario](#)
[Programa Médico](#)

Cuenta Medica Electronica 4.0

Detalle de Bonos por Cajero

Prestador: CLINICA
 Operador: Todos
 Fecha Inicio: 15/07/2022

[Ingresar Programa Médico](#)
[Consultar Programa Médico](#)
[Reporte Detalle de Bonos por Cajero](#)
[Reporte Bonos Vendidos por Cajero](#)

[Generar](#)

Si necesitas obtener el Reporte Detalle de Bonos por Cajero:

- En el menú superior presiona **Programa Médicos – Reporte Detalle de Bonos por Cajero**.
- Al ingresar, completa los filtros y presiona **Generar**.

IMED
 FECHA EMISIÓN: 07-19-2022
 PRESTADOR: 6.192.399-7

DETALLE DE BONOS POR CAJERO

FECHA: 19-09-2018
 PÁGINA: 1

CAJERO:

FOLIO PROGRAMA	FOLIO BONO	MONTO TOTAL	MONTO BONIFICACIÓN	MONTO COPAGO	ESTADO BONO	FECHA EMISIÓN	NOMBRE FINANCIADOR
TOTAL							
TOTAL ACUMULADO							
TOTAL EMITIDOS ACUMULADO				CANTIDAD EMITIDOS			
TOTAL ANULADOS ACUMULADO				CANTIDAD ANULADOS			
TOTAL ACTIVADOS ACUMULADO				CANTIDAD ACTIVADOS			

Buscar Cuentas Enviar Cuentas por Cobrar Certificar Beneficiario **Programa Médico** enes

Cuenta Medica Electronica 4.0

Bono Vendido por Cajero

Prestador **Reporte Bonos Vendidos por Cajero** Fecha Inicio

Financiador Fecha Término

Operador Hora Desde (hh:mm)

Formato Impresión Hora Hasta (hh:mm)

Generar

Si necesitas obtener el Reporte Bonos Vendidos por Cajero:

- En el menú superior presiona **Programa Médicos – Reporte Bonos Vendidos por Cajero**.
- Al ingresar, completa los filtros y presiona **Generar**.

imed **BONOS VENDIDOS POR CAJERO** FECHA : 15.07.2022
PAGINA : 1 de 1

PRESTADOR :
CAJERO :
PERIODO : DESDE 15.07.2022 00:00:00 HASTA 15.07.2022 23:59:00
FINANCIADOR :

BONO PROGRAMA	FOLIO BONO	VALOR TOTAL	BONIFICACION FINANCIADOR Y OTRAS	COPAGO FINANCIADO	COPAGO A RECAUDAR	FECHA EMISION	ESTADO BONO	FORMA DE PAGO	CAJERO QUE ANULO
MONTOS TOTAL VENDIDOS									
MONTOS TOTAL ANULADO									
T. VENDIDOS MENOS T. ANULADOS									

TOTAL BONOS VENDIDOS									
TOTAL BONOS ANULADOS									

TOTAL BONOS VENDIDOS									
TOTAL BONOS ANULADOS									

TOTAL BONOS VENDIDOS									
TOTAL BONOS ANULADOS									

TOTAL BONOS VENDIDOS									
TOTAL BONOS ANULADOS									

Posibles errores Programa Médico Fonasa

The screenshot shows the login interface for 'Cuenta Medica Electronica 4.0'. At the top, a red banner displays the error message 'Usuario no valido' in white text. To the right of the banner is a phone icon, the number '+56 2-2714 9500', and the text 'Soporte Técnico' with a close button. Below the banner, the imed logo is on the left, and the text 'Cuenta con nuestro apoyo, cuenta con I-Med.' is centered. On the left side, there is an image of a smiling female healthcare worker in green scrubs holding a laptop. In the center, there is a light green login form with two input fields labeled 'Usuario' and 'Clave', and a blue 'Ingresar' button below them. At the bottom right, there is a logo for 'SEGURIDAD autentia IDENTIDAD GARANTIZADA'.

- Esto se puede deber a 2 razones:
 - Usuario no está correctamente registrado en la aplicación **Privilegios**.
 - Prestador no está creado correctamente en la base de datos de **Cuenta Médica Electrónica**.
- Soluciones:
 - Ejecutivo de Contact Center imed debe validar información del usuario en aplicación **Privilegios** (Rut, Código de lugar y vía de Ingreso).
 - Imed valida base de datos para identificar si está correctamente registrado (escalar a analistacau@imed).



The screenshot shows a login interface with a red banner at the top containing the text "No existe Lugar". Below the banner, the text "Cuenta con nuestro apoyo, cuenta con I-Med." is displayed. On the left, there is a photograph of a smiling female healthcare professional in green scrubs holding a laptop. On the right, there is a login form with two input fields labeled "Usuario" and "Clave", and a teal "Ingresar" button. At the bottom right, the "autentia" logo is visible with the text "SEGURIDAD" and "IDENTIDAD GARANTIZADA".

- Se debe a que el prestador no está creado correctamente en la base de datos de **Cuenta Médica Electrónica**.
- Solución:
 - Validar base de datos para identificar si está correctamente registrado (escalar a analistacau@imed).

Sucursal no es válida ✕

Cuenta Medica Electronica 4.0

Captura de Programa Médico

Rut Beneficiario	<input type="text"/>	Rut Prestador	<input type="text"/>	Folio Complementario Programa	<input type="text"/>
Fecha Ingreso	03/08/2022 <input type="text"/>	Fecha Alta	<input type="text"/>	Número Días	<input type="text"/>
Diagnóstico	<input type="text"/>				
Rut Tratante	<input type="text"/>	Nombre Tratante	<input type="text"/>		

Prestaciones

Equipo Médico	Prestaciones			
Primera Intervención	<input type="text"/>	IndBiVid	Convencional <input type="text"/>	Recargo <input type="checkbox"/>
Segunda Intervención	<input type="text"/>	IndBiVid	Convencional <input type="text"/>	

- Se debe a que el prestador no está creado en el ambiente de producción de Fonasa.
- Solución:
 - Validar base de datos con Fonasa para identificar si está correctamente registrado (escalar a analistacau@imed.cl).

Rut Beneficiario es inválido

El RUT del beneficiario es inválido

Cuenta Medica Electronica 4.0

Captura de Programa Médico

Rut Beneficiario	<input type="text"/>	Rut Prestador	<input type="text"/>	Folio Complementario Programa	<input type="text"/>
Fecha Ingreso	03/08/2022	Fecha Alta	<input type="text"/>	Número Días	<input type="text"/>
Diagnóstico	<input type="text"/>				
Rut Tratante	<input type="text"/>	Nombre Tratante	<input type="text"/>		

Prestaciones

Equipo Médico	Prestaciones			
Primera Intervención	<input type="text"/>	IndBilVid	Convencional	Recargo <input type="checkbox"/>
Segunda Intervención	<input type="text"/>	IndBilVid	Convencional	

- Se debe a que el Rut del beneficiario está incorrecto.
- Solución:
 - Ejecutivo del Contact Center valida que el Rut sea el correcto.

Buscar Cuentas Enviar Cuentas por Cobrar Certificar Beneficiario Programa Médico Administración Imágenes

La fecha de alta debe ser mayor o igual a la fecha de ingreso.

Cuenta Medica Electronica 4.0

Captura de Programa Médico

Rut Beneficiario: 6249038-1 Rut Prestador: 0096885930-7 Folio Complementario Programa:

Fecha Ingreso: 03/08/2022 Fecha Alta: 01/08/2022 Número Días:

Diagnóstico:

Rut Tratante: Nombre Tratante:

Prestaciones

Equipo Médico Prestaciones

Primera Intervención: IndBilVid: Convencional Recargo

Segunda Intervención: IndBilVid: Convencional Recargo

- Se debe a que la fecha de alta es anterior a la fecha de ingreso.
- Solución:
 - Ejecutivo del Contact Center valida las fechas de ingreso y alta registradas en el programa.
 - Esta última debe ser posterior o igual a la fecha de ingreso.

Intervención no existe

Buscar Cuentas Enviar Cuentas por Cobrar Certificar Beneficiario Programa Médico Administración Imágenes

La Primera Intervención no existe o no está vigente.

Cuenta Medica Electronica 4.0

Captura de Programa Médico

Rut Beneficiario Rut Prestador Folio Complementario Programa

Fecha Ingreso 03/08/2022 Fecha Alta 01/08/2022 Número Días

Diagnóstico

Rut Tratante Nombre Tratante

Prestaciones

Equipo Médico Prestaciones

Primera Intervención 210403 IndBilVid Convencional Recargo

Segunda Intervención IndBilVid Convencional

- Se debe a que la prestación no está correctamente ingresada o no está convenida entre el prestador y Fonasa.

Solución:

- Ejecutivo del Contact Center indica al prestador que el código de la prestación no está convenido.
- Si el prestador confirma que está dentro del convenio, se debe validar con Fonasa

Buscar Cuentas Enviar Cuentas por Cobrar Certificar Beneficiario Programa Médico Administración Imágenes

La Segunda Intervención no existe o no está vigente.

Cuenta Medica Electronica 4.0

Captura de Programa Médico

Rut Beneficiario Rut Prestador Folio Complementario Programa

Fecha Ingreso 03/08/2022 Fecha Alta 01/08/2022 Número Días

Diagnóstico

Rut Tratante Nombre Tratante

Prestaciones

Equipo Médico Prestaciones

Primera Intervención IndBilVid Convencional Recargo

Segunda Intervención 210403 IndBilVid Convencional

Tratante inválido

Buscar Cuentas Enviar Cuentas por Cobrar Certificar Beneficiario Programa Médico

! El rut del tratante es inválido

Cuenta Medica Electronica 4.0

Captura de Programa Médico

Rut Beneficiario	<input type="text"/>	Rut Prestador	<input type="text"/>	Folio Complementario Programa	<input type="text"/>
Fecha Ingreso	03/08/2022	Fecha Alta	01/08/2022	Número Días	<input type="text"/>
Diagnóstico	<input type="text"/>				
Rut Tratante	<input type="text"/>	Nombre Tratante	<input type="text"/>		

Prestaciones

Equipo Médico	Prestaciones			
Primera Intervención	<input type="text"/>	IndBiVid	Convencional	Recargo <input type="checkbox"/>
Segunda Intervención	<input type="text"/>	IndBiVid	Convencional	

- Se debe a que el Rut del médico tratante está incorrecto.
- Solución:
 - Ejecutivo del Contact Center valida el Rut del médico tratante con el prestador.

No se pudo generar un Número de Acto de Venta

Cuenta Medica Electronica 4.0

Captura de Programa Médico

Rut Beneficiario	<input type="text"/>	Rut Prestador	<input type="text"/>	Folio Complementario Programa	<input type="text"/>
Fecha Ingreso	03/08/2022	Fecha Alta	<input type="text"/>	Número Días	<input type="text"/>
Diagnóstico	<input type="text"/>				
Rut Tratante	<input type="text"/>	Nombre Tratante	<input type="text"/>		

Prestaciones

Equipo Médico	Prestaciones			
Primera Intervención	<input type="text"/>	IndBiVid	Convencional	<input type="checkbox"/>
Segunda Intervención	<input type="text"/>	IndBiVid	Convencional	

Solución:

- Debe ser reportado inmediatamente al Área de Sistemas con la siguiente información:
 - Glosa del error.
 - Se produce en forma aleatoria, lo cual impide la generación de un programa médico.
 - Fecha y hora que aproximadamente se produce el error.

Prestación no valorizada

Este programa tiene 0 prestaciones no valorizadas 2 equipo médico no valorizados.

Detalles del Programa Folio 6696112113

Rut Beneficiarios: [redacted] Rut Prestador: [redacted] Folio Complementario: 0
 Fecha Ingreso: 2022-07-01 Fecha Alta: 2022-07-03 Nro Días: 2
 Rut Tratante: [redacted] Nombre Tratante: [redacted]
 Diagnóstico: operacion

CODIGO INTERVENCION	LABOR	INDBILVID	RECARGO	INDPARTI	RUT PRESTADOR	MONTO TOTAL \$	MONTO BONIFICADO \$	MONTO COPAGO \$	MONTO PRESTAMO \$
2104026	1 - 1er. CIRUJANO		N	S	[redacted]	83.704	26.160	57.544	0
2104026	2 - ANESTESISTA(Mismo 1er. CIRUJANO)		N	S	[redacted]	8.370	2.616	5.754	0
2104026	4 - 2do. CIRUJANO		N	S	[redacted]	20.926	6.540	14.386	0
2104026	8 - PABELLON		N	S	[redacted]	20.340	10.170	10.170	0
1502020	1 - 1er. CIRUJANO		N	S	[redacted]	83.512	26.096	57.416	0
1502020	2 - ANESTESISTA(Mismo 1er. CIRUJANO)		N	S	[redacted]	8.351	2.609	5.742	0
1502020	4 - 2do. CIRUJANO		N	S	[redacted]	20.878	6.524	14.354	0
1502020	8 - PABELLON		N	S	[redacted]	20.340	10.170	10.170	0
SUB TOTAL \$						266.421	90.885	175.536	0
CODIGO PRESTACION	PRESTACION	RECARGO	CAN	RUT PRESTADOR	MONTO TOTAL \$	MONTO BONIFICADO \$	MONTO COPAGO \$	MONTO PRESTAMO \$	
0301034	CLASIFICACION SANGUINEA AB0 Y RHD	N	1	[redacted]	3.540	1.100	2.440	0	
SUB TOTAL \$					3.540	1.100	2.440	0	
TOTAL \$					269.961	91.985	177.976	0	

- Se debe a que la prestación ingresada no está en convenio con Fonasa o está mal ingresada.
- Solución:
 - Prestador debe validar las prestaciones convenidas con Fonasa.

Posibles Errores Programa Médico Fonasa

PAM pagado en sucursal Fonasa

PAM fue pagado en sucursal Fonasa. No es posible realizar el pago.

Detalles del Programa Folio 6696112113

Rut Beneficiarios: Rut Prestador: Folio Complementario: 0

Fecha Ingreso: 2022-07-01 Fecha Alta: 2022-07-03 Nro Días: 2

Rut Tratante: Nombre Tratante:

Diagnóstico: operacion

CODIGO INTERVENCION	LABOR	INDBILVID	RECARGO	INDPARTI	RUT PRESTADOR	MONTO TOTAL \$	MONTO BONIFICADO \$	MONTO COPAGO \$	MONTO PRESTAMO \$
2104026	1 - 1er. CIRUJANO		N	S	<input type="text"/>	83.704	26.160	57.544	0
2104026	2 - ANESTESISTA(Mismo 1er. CIRUJANO)		N	S	<input type="text"/>	8.370	2.616	5.754	0
2104026	4 - 2do. CIRUJANO		N	S	<input type="text"/>	20.926	6.540	14.386	0
2104026	8 - PABELLON		N	S	<input type="text"/>	20.340	10.170	10.170	0
1502020	1 - 1er. CIRUJANO		N	S	<input type="text"/>	83.512	26.096	57.416	0
1502020	2 - ANESTESISTA(Mismo 1er. CIRUJANO)		N	S	<input type="text"/>	8.351	2.609	5.742	0
1502020	4 - 2do. CIRUJANO		N	S	<input type="text"/>	20.878	6.524	14.354	0
1502020	8 - PABELLON		N	S	<input type="text"/>	20.340	10.170	10.170	0
SUB TOTAL \$						266.421	90.885	175.536	0

CODIGO PRESTACION	PRESTACION	RECARGO	CAN	RUT PRESTADOR	MONTO TOTAL \$	MONTO BONIFICADO \$	MONTO COPAGO \$	MONTO PRESTAMO \$
0301034	CLASIFICACION SANGUINEA AB0 Y RHD	N	1	<input type="text"/>	3.540	1.100	2.440	0
SUB TOTAL \$						3.540	1.100	2.440
TOTAL \$						269.961	91.985	177.976

- Se debe a que el programa fue pagado directamente en una sucursal de Fonasa
- Solución:
 - Validar si el beneficiario realizó la emisión de los bonos en la sucursal de Fonasa
 - En caso de que no lo haya realizado contactar a analistacau@imed.cl



¡Gracias!

Tu salud **más fácil**

imed.cl