# **Simed**

## Manual emisión bono electrónico – Venta directa

2022



Tu salud más fácil





- Ingresa a la plataforma de bono electrónico con el link que corresponda a la versión que utilizas actualmente:
  - Bono 3: http://directo3.bonoelectronico.cl
  - Bono 4: <u>https://directo4.bonoelectronico.cl/</u>
- Para ingresar digita tu Rut y haz clic en Ingresar.
- Ingresa tu <u>huella o clave</u> para la verificación de identidad.
- Esto dependerá de la configuración que tenga la institución.









**⊗**imed

#### Manual emisión bono electrónico

Emisión Copia Bono ▼ Anulación Caja ▼ Simulación C	≿ajeros Reportes - Liquidación - Otros Pagos - Bono Web - Ma	
Bono Electrónico - Venta Directa	<ul> <li>Selecciona el Fina</li> <li>Ingresa su Rut.</li> </ul>	nciador del paciente.
Información General		
Prestador Ur	rgencia Datos Beneficiario	r para se despliegue la
Financiador	ur Benendar o Ventono emergen	te que solicita la huella.
Banmedica Caja Los Andes Chilena Consolidada Colmena Consalud Cooperativa Sermecoop Cruz Blanca Dipreca Activos Dipreca Carabineros Financiador Imed Fondo Nacional De Salud Fundacion Nueva Masvida (ex Masvida) Vida Camara Vida Security	Entisión Copia Bono * Anulación Caja * Smulación Cajeros Reportes * Liquidación * Otros Pagos * Eono Web * Mantención * Opciones Bono Electrónico - Venta Directa Información General Prestador Financiador Profavor coloque alguno de los dedos convertos persoanes de la forco probate electórico Por favor, coloque alguno de los dedos convertos persoanes de la forco probate electórico Por favor, coloque alguno de los dedos convertos persoanes de la forco probate electórico Al colocar el dedo sobre el lactor de huells Al colocar el dedo sobre el lactor de huells Al colocar el dedo sobre el lactor de huells el deso personales de conformation y altacematento organes de conformation y altacematento colocación de en Huelle dejstal no y en coloque de los de colos concección de en Huelle dejstal no sobre de lactor de huells de concección de en Huelle dejstal no sobre de lactor de huells de concección de en Huelle dejstal no sobre de la sector de huells de concección de en Huelle dejstal no sobre de la sector de huells de concección de en Huelle dejstal no sobre de la sector de huells de concección de en Huelle dejstal no implique el concección de en Huelle dejstal no sobre de la sector de huells de concección de en Huelle dejstal no sobre de la sector de huelle dejstal no sobre de la sector de huelle dejstal no sobre de la sector de huelle dejstal no sector de prio de sobre de la sector de huelle dejstal no sector de huelle	Usuario Lugar Solicítale que verifique su identidad, poniendo <u>su huella</u> <u>en el lector</u> .
Tu salud más fácil.		imed.cl 4



Emisión: Copia Bono⊯ Anulación: Caja⊯ Simulación: Cajeros: Reportes⊯ Liquidación⊯ Otros Pagos⊮ Bono We	b▼ Mantención ▼ Opciones			
Bono Electrónico - Venta Directa		Usuario Lugar		Ingresa el código o escribe
Información General	Nombre	Fecha de Nacimiento	Siempre visible 🗹	el nombre de la
Prestador Urgencia Datos Beneficiario 🔶	Nombre	r cena de Nacimiento		prestación.
Financiador Certificar Beneficiarios Certificar Beneficiarios	Edad Sexo	Plan Previsión		Haz clic en
Información de la Prestación				Agregar, para
Prestación venosa •	Prestaciones Frecuentes			incorporar caaa
item 0307011 - VENOSA EN ADULTOS	No nay prestaciones frequentes disponit	Des		una de las
Código Adicional				prestaciones que deseas
Código Canasta GES				considerar en la
Tratamiento Médico 🛛 Número Nuevo 🔽 Ver Tratamiento				venta.
Prestador				Una vez aue las
Agregar 🔚 Limpiar 🥩				agregues,
Prestaciones Seleccionadas				presiona
M Código Prestación Glosa Ítem Valor	Cantidad R.H.	Cod.Adic. Pro	estador	valorizar.
		Valorizar	Limpiar	·



NCHE	Información Adicional Convenio			Dependiendo del convenio y de la prestación ingresada, se
	Solicitante			podría solicitar <u>Información</u> Adicional como el <b>PUT del</b>
	Convenio		Mto, Prest	
YER	Tratante	buscar por nombre		solicitante como lo indica la
l	Aceptar Cancelar			imagen.
		Espere por favor		





Venta directa

<b>Bon</b> -Presta	o Electrónico	) - Venta I	<b>e</b>	Valorización finalizada. EDRO FERNANDO SANCHEZ GUERRA (4.524.463-6)   Plan:B Seleccione la forma en que pagará las prestacion	nes	V			×	
	Convenio	C. Prest.	C. Item	Descripción	Cant.	R.H.	Mto. Prestac.	Mto. Bonif	<u>Seg. Comp.</u>	Total a Pagar
	76.871.990-K	0301045	0	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS,	1	N	4.350	1.360	2.990	0
	76.020.064-6	0101808	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE URGENCIA	1	N	16.480	9.890	0	6.590
						Totales \$	20.830	11.250	2.990	6.590
	<ul><li>Puedes</li><li>Si el ber</li></ul>	ver el c neficiar	aporte io no t	del seguro complementario, en caso que corresponda. iene seguro complementario, aparecerá el monto en cerc	o 0.					

Puedes presionar sobre **Seg. Comp.** para ver detalles.





	Forma		Disponible (\$)			Copago (\$)
Excedente						6.976 6.976
	Forma	Banco/Institu	ıc <mark>ión</mark>	Nº Documento	Copago (\$) 🛛 🛚	Nonto Pagado (\$) 🛛 🗛
	···· <b>v</b>		~		6976	6976 🔶
Resumen Pagos Cargo a	Beneficiario					
Forma	Banco/Institución	Nº Documento	Monto Pagado (\$)		Vuelto (\$)	E
	Monto Documentos		Monto Efectivo		Vuelto Efect	ivo
		0		0		0
Emitir				NUEVA CI	LINICA CORDILLERA	Saldo por pagar: \$6.97
Emitir				NUEVA CI	LINICA CORDILLERA	Saldo por pagar: \$ <b>6.97</b> ¢
Emitir		Selecciona la forr	ma de pago.	NUEVA CI	LINICA CORDILLERA	Saldo por pagar: \$ <b>6.976</b> << Volver
Emitir		<ul> <li>Selecciona la forr</li> <li>Drasiona la flecha</li> </ul>	ma de pago.	NUEVA CI	LINICA CORDILLERA	Saldo por pagar: \$ <b>6.976</b>
Emitir		<ul> <li>Selecciona la form</li> <li>Presiona la fleche</li> </ul>	ma de pago. <b>a verde.</b>	NUEVA CI	LINICA CORDILLERA	Saldo por pagar: \$ <b>6.976</b>
Emitir		<ul> <li>Selecciona la form</li> <li>Presiona la fleche</li> </ul>	ma de pago. <b>a verde.</b>	NUEVA CI	LINICA CORDILLERA	Saldo por pagar: \$ <b>6.976</b>





Bono Electrónico -	- Venta I <mark>n</mark>					Se ejecutó la	impresión	o correctame	ente.		<b>v</b>			×	
Prestaciones															
Convenio	C. Prest.	C. Item				Descripción				Cant.	R.H.	Mto. Prestac.	Mto. Bonif	<u>Seg. Comp.</u>	Total a Pagar
		0	HEMOGRAMA (INCL CONSULTA MEDICA	JYE RECUENTOS DE I	LEUCOCITOS Y E	RITROCITOS, RGENCIA				1	N	4.350	1.360 9.890	2.990	6 590
		U	CONSCEINMEDICA		MEDICINA DE CI						Totales \$	20.830	11.250	2.990	6.590
							in omitic Do	r fouor uorificuu	~						
. 🔘						Thenes T convenio(s):	sin emitir. Poi	r lavor vernique	e.						
-Emisión de Bonos Exitosa-							•								
Bonos Emitidos															
Verpago	Deimprimir													80	Ido por pagar: <b>\$0</b>
Ver pago	rtemprimi														ido por pagar. 🔊
							1								
							÷								
En caso de multiprest emitir en k ambos co	e ser ador, o <u>pono e</u> nvenic	asegí <u>lectrá</u> os.	irate de onico en												



**⊗imed** 

#### Manual emisión bono electrónico

	Envio de bonos por i	medios digitales	•		× .	
RNANDO SANCHEZ GUER	Rut					
	Email					
	Movil					Mto. Prestac.
GRAMA (INCLUYE RECUENT JLTA MEDICA DE ESPECIALI	Imprimir	iar por SMS	nviar por Email			4.350 16.480
					iotales \$	20.830
			NAME AND A DECIMAL OF A DECIMAL			
			Imprimiendo			
En caso que el medios digital	prestador teng les, se despleg	ga habilitac ará esta ve	lo el atributo de <b>Er</b> ntana emergente.	vío de bonos po	or	
Aquí tienes la o mensajería de	opción de envi texto como <b>SI</b>	ar el bono p <b>//S</b> .	or correo electrón	ico – <b>Email</b> o po	or	
Si el paciente l canales, para el botón corres	o desea puede lo cual debes c spondiente.	e recibir el b completar la	ono electrónico a os campos solicitc	través de estos dos y presionar		



imed.cl

## ¡Gracias!

Tu salud más fácil