# MEDICLINIC

# PASO A PASO

# DEVOLUCION DE COPAGO, CAMBIO DE VALOR Y COBRO





#### **Recibo actual:** • RECIBO DE CENTRO DE ENFERMEDADES MAMARIAS LTDA 48721 COPAGO NIT:800153488 Carrera 16 No 82-51 Piso 5 y 6 82-47, N/A - ANTIGUO COUNTRY - BOGOTA, D.C. - BOG Tel: 6910851 Paciente: BAEZ ANZOLA JUANITA FECHA: 25/04/2023 Direccion: CLL 104 15 48 , - BOGOTA - BOGOTA, D.C. - BOG Cedula: 52351617 6750847 MEDPLUS MEDICINA Telefono: Conv: Codigo **Procedimento** Cantidad Vr Unidad Vr Total 198816-91 ECOGRAFIA DE SENO 1 67.400,000 67.400,000 REF: 198816-91 del 25/04/2023 Forma de Pago: CHEQUE: Total: 67.400,000 0,000 EFECTIVO: OTROS: 0,000 0,000 Saldo Ant: 0,000 Pago: 67.400.000 TARJETA: 67.400,000 Saldo: 0,000 Son: Sesenta y Siete Mil Cuatrociento Pesos Usuario: LMORENO

#### Nos ubicamos en el siguiente apartado:

wiedicinite							
MediClinic Registro Exámenes Atención Laboratorio	C a Informes Documentos F	inanciero Inventario	<u>F</u> acturación Anes	xos Mensajes Nota F	Fiscal S.A.C. Reporte	s B.I. Avisos Gráfic	os <u>C</u> ambiar Contra
\Lambda ADM	<u>R</u> ecibir		т	medicl	inic		
	- Confree						
	Liberación de Descuento						
	Cheques						
	Otros pagos						
	Lista de Recibos						
	Segunda via de Recibo	na.an T			-00-		
	Consultar Presupuesto	ricio	Ager	ndamiento	Ag 🔛	enda inteligente	
	Operaciones de Caja		george -	xõõõ	E E		
	Movimiento Caja						
	Agenda global	Ate	nción emergenci	a	Bus age	car nda	Anamnesis
	Atención	Consulta	(옥 옥_옥 Acogida	Info	rmes	Guard	ar en sobre
	👗 Labo	pratório		Aonitor en tiempo	real	Documentos	Entrega
	Ju Inv	entario	Financiaro	Easturación	P) RI	<b>Ç</b> co	nfiguraciones



Ubicamos la OS por su numeración en el rango de fechas estipulado y nos arroja las siguientes informaciones:

Confirma R	Recepción							_ ^ ×
Empresa		Localizar			Período:	Usuari	o:	
CENTRO DE EN	NFERMEDADES MAI 🔻	🗶 0.S	▼ 198816-91		23/04/2023 V à 1	9/05/2023 🗸	- 🌌	P Buscar
A		Drofatura	Otros filtros:		auerción 🔿 sin confirm	n Maatras inu	arcián (tadas) 🗖 M	astrar Valer – O
Agrupar por:	Pagos (	Prefatura	otros nitros:	Conf. con Inversion Conf. sin I	nversion O sin confirma	ar Omostrarinve	ersion (todos)	ostrar valor = 0
Empresa			Nº Pago Data	Nomble	Total Recebido	Forma de Pago	Nº Recibo	Obs. Cargos
	ENFERMEDADES MAN		52107 25/04/2	023 BAEZ ANZOLA JUANITA	67400,		4872	9 9
109916-01	25/04/2022 10:06:	Data Estorno	ECOCRAETA DE SENO	67400.00	67400.00 67400.00	Material Descuentic		LMORENO
190010-91	25/04/2025 10:06:	30	ECOGRAFIA DE SENO	67-00,00	87400,00 87400,00	0,00 0,00	0,00 EMORENO	LINOKENO
								Ľ
•								► I
Evámenes	confirmados E	cámenes cargados	Exámenes recibidos	vámenes parcialmente recibidos Total	Pagamentos: 1 Evá	menes totales: 1	Total Recibido	67 400 00
- chameries (					- Lynnencosi I Exu			011100,00
	Reci	bir	X Cargo / Confirmación	Recibo	Imprimir		Salir	

#### Damos clic en el botón CANCELAR / CONFIRMACION

🚾 Confirma i	ecepción													
Empresa			Localizar						Período			Usuari	o:	
CENTRO DE EN	FERMEDAL S	MAI 🔻 被	0.S	▼ 198816	5-91				23/04/20	23 🗸 <b>à</b> 19	/05/2023	~	- 🌌	₽ Buscar
Agrupar por:	O Pagos	OPre	efatura	Ot	ros filtros:	O Conf. cor	n inversión	O Conf. sin	inversión 🤇	) sin confirma	r ON	lostrar inve	ersión (todos) 🗹 M	ostrar Valor = 0
Empresa				Nº Pago	Data	Nomble			Tota	Recebido	Forma de	e Pago	Nº Recibo	Obs. Cargos
CENTRO DE	ENFERMEDAD	ES MAMARI	IAS LTDA	5	2107 25/04/2	2023 BAEZ AN	IZOLA JUAN	ITA		67400,0	0 TARJETA	ι	4872	1 2
0.S.	Data		Data Estorno	Serviço				Vlr. Examen	Vir.A Rec.	Vir. Rec.	Material (	Descuent C	Outros Caja	Descuento dad
198816-91	25/04/2023	10:06:38		ECOGRAFIA	DE SENO		+	67400,00	67400,00	67400,00	0,00	0,00	0,00 LMORENO	LMORENO
•														Þ
		- /			a 🗖	- /								
Exàmenes (	confirmados	Exame	enes cargados	L Exàmenes r	ecibidos 🔡 E	xamenes par	cialmente ri	ecibidosTotal	Pagament	os: 1 Exár	nenes tot	ales: 1	Total Recibido	67.400,00
					_									
		Recibir		X Cargo / Cont	firmación		Recibo			Imprimir			Salir	
				and any go / com										



# Seguidamente nos aparece una nueva ventana y damos clic en CANCELAR CARGOS.

	1	Localizar			Porí	odo:	llsuario:		
ENTRO DE ENFERMEDA	ADES MAI 👻 🚀	0.5 💌	98816-91		23/0	4/2023 V à 19/05/2023 V		- 🎻	🔎 Buscar
							1		
rupar por: OPago	Cargo / Confi	rmación					×	s) 🕑 Mo:	strar vaior =
CENTRO DE ENFERME	Paciente:	BAEZ ANZOLA JUANITA	<b>A</b>			Generar factura en la confi	rmación	48721	Obs. Cargos
O.S. Data	F. Pato:	TARJETA				Recebido Por: LMORENO		ija	Descuento
198816-91 25/04/	Os T	IAN Data	Vir. Examen Vir. M	laterial Vir. Descuento	Vir. Total	Vir. Recibido Examen		IORENO	LMORENO
4	198816-91 N	lo 25/04/2023 10:06:38	67.400,00	0,00 0,00	67,400,00	67.400,00 ECOGRAFIA DE	SENO		
	Valor Total:	67400,00 Valor Recet			_				
	Valor Total:	67400,00 Valor Recet	ido: 67400,00	Cancelar Cargos)		Se	r		

# Nos solicita la confirmación de la orden:

confirma Recepción					_ 7 ×
Empresa	Localizar		Per	íodo: Usuario:	
CENTRO DE ENFERMEDAD	DES MAI 👻 🊀 O.S	r 198816-91	23/	04/2023 V à 19/05/2023 V	🔻 🚀 🔎 <u>B</u> uscar
Agrupar por: O Pago					s) Mostrar Valor = 0
Empresa	Paciente: BAEZ ANZOLA 111AN	ΠΛ		Generar factura en la confirmación	cibo Obs. Cargos
	5 Deber TABJETA				via Descuento dad
198816-91 25/04/	F. Pgto: TAKJETA			Recebido Por: LMORENO	IORENO LIMORENO
1	Os DIAN Data	Vir. Examen Vir. Materia	al Vir. Descuento Vir. Total	Vir. Recibido Examen	•
	198816-91 No 25/04/2023 10:06:	8 67.400,00 0,0	0 0,00 67.400,00	67.400,00 ECOGRAFIA DE SENO	
		Confirment		×	
		Contilmar		~	
		Confirma la ;	anulación de los exámenes listad	os?	
		Si	No		
	Velev Tetels C7400.00 Velev De				
	valor rotal: 67400,00 valor Re	CEDIDO: 07400,00			
	Confirma Recepción		Cancelar Cargos	<u><u> </u></u>	
Exámenes confirmado:	s Exámenes cargados E	xámenes recibidos 📃 Exámenes p	arcialmente recibidos <b>Total Pagan</b>	nentos: 1 Exámenes totales: 1 To	tal Recibido 67.400,00
	Recibir 🗶 Ca	rgo / Confirmación	Recibo	Imprimir	Salir



# Damos Clic en SI y nos solicitara ingresar un motivo de Cancelación del cobro.

🚾 Confirma Recepción			_ 7 ×
Empresa	Localizar	Período: Usuario:	
CENTRO DE ENFERMEDADES MAI 👻 🐹	🔮 0.S 👻 198816-91	23/04/2023 V à 19/05/2023 V	👻 🖉 Buscar
Agrupar por: O Pago Cargo / Con			s) Mostrar Valor = 0
Empresa	ΒΔΕΖ ΔΝΖΟΙ Δ ΊΙΙΔΝΙΤΑ	Generar factura en la confirmación	cibo Obs. Cargos
			Horzi Descuento dad
198816-91 25/04/2		MORENO	IORENO LMORENO
	DIAN Data SE DEBE RECIBIR MENOR VALOR	men	<b>F</b>
198816-91	23/04/201	DISKAFIA DE SENO	
Valor Total	: 67400,00 Valor Recebiad. 07400,00		
	Confirma Recepción Cancelar Cargos	Salir	
Exámenes confirmados Exám	nenes cargados Exámenes recibidos Exámenes parcialmente recibidos Total	Pagamentos: 1 Exámenes totales: 1 Total Ro	ecibido 67.400,00
Recibir	Cargo / Confirmación Recibo	Imprimir I Sa	lir

🚾 Confirma Recepción					
Empresa CENTRO DE ENFERMEDADES M	Localizar Al 🔻 🚀 0.S	▼ 198816-91	Período: 23/04/2023 🗸 à	Usuario: 19/05/2023 V	👻 🎻 🖻
Agrupar por: Pago Carg Empresa	o / Confirmación ciente: <b>BAEZ ANZOLA</b>	IUANITA	Generar f	actura en la confirmación	s) Mostrar V tibo Obs. ( 48721
198816-91   25/04/; ■ 198816-91   25/04/; ■ 1981 ■	DIAN Data DIAN Data 816-91 No 25/04/20	E DEBE RECIBIR MENOR VALOR	X Cancel	MORENO men >GRAFIA DE SENO	
Valo	or Total: 67400,00	n Ca	ncelar Cargos	👖 Salir	



9

Nos aparece una ventana de Envio de NC, damos clic en NO, ya que es un valor catalogado como anticipo el copago NO se debe enviar a la DIAN.

🚾 Confirma Recepción								
Empresa	b	ocalizar			Per	ríodo:	Usuario:	
CENTRO DE ENFERMEDAD	es mai 🔻 🚀 🛛	.S 🔻 1	98816-91		23/	04/2023 🗸 à 19/05/2023	~ <b>~</b>	🥻 🔎 <u>B</u> uscar
Agrupar por: OPago	C 10 E	• /					. 3	Mostrar Valor = 0
Empresa	Cargo / Confirm	acion						bo Obs. Cargos
CENTRO DE ENFERME	Paciente: Ba	AEZ ANZOLA JUANITA	<b>N</b>			Generar factura en la co	nfirmación	<b>48721</b>
O.S. Data	F. Pgto: T/	ARJETA				Recebido Por: LMOREN	0 <u>ij</u>	a Descuento dad
198816-91 25/04/:	Os DIA	N Data	Vir. Examen	Vlr. Material Vlr. Descuen	o Vir. Total	Vlr. Recibido Examen		DRENO LMORENO
	198816-91 No	25/04/2023 10:06:38	67.400,00	0,00 0,0	67.400,00	67.400,00 ECOGRAFIA	DE SENO -	
			Atenció	'n	×			
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Quieres enviar la nota	de crédito?			
				Sí	No			
				-				
			_					
	Valor Total: 6	7400,00 Valor Receb	ido: 67400,00					
	Co	onfirma Recepción		Cancelar Carg	os	. L	<u>a</u> lir	
Exámenes confirmados	Exámenes	cargados 🗌 Exám	enes recibidos 🗌	Exámenes parcialmente reci	oidos <b>Total Pagan</b>	nentos: 1 Exámenes tot	ales: 1 Total Reci	bido 67.400,00
	Recibir	X Cargo	/ Confirmación	<u>R</u> ecibo		Imprimir	Salir	

Finalmente nos arroja un cuadro de dialogo donde se confirma la anulación.

Confirma Recepción Empresa CENTRO DE ENFERMEDAI	Localizar ES MAI 🔻 🚀 O.S 🗢	1988 16-91	Período: 23/04/2023 V à 19/05/2023	Usuario:
Agrupar por: O Pago	Cargo / Confirmación			s) Mostrar Valor = 0
CENTRO DE ENFERME	Paciente: BAEZ ANZOLA JUANT	A	Generar factura en la co	nfirmación 48721
O.S. Data	F. Pgto: TARJETA		Recebido Por: LMOREN	0 aja Descuento da
198816-91 25/04/:	Os DIAN Data	Vlr. Examen Vlr. Material Vlr. Descuento	VIr. Total VIr. Recibido Examen	IORENO LMORENO
	198816-91 No 25/04/2023 10:06:38	67.400,00 0,00 0,00	67.400,00 67.400,00 ECOGRAFIA	DE SENO
		[Aceptar]		
	Valor Total: 67400,00 Valor Reco	bido: 67400,00		
4	Confirma Recepción	Cancelar Cargos		Salir
Exámenes confirmado	Exámenes cargados	menes recibidos 🔲 Exámenes parcialmente recibido	osTotal Pagamentos: 1 Exámenes tot	tales: 1 Total Recibido 67.400,0
	Recibir X Carg	o / Confirmación Recibo	Imprimir	Salir



#### Seguidamente se muestra en rojo el registro.

🚾 Confirma Recepción							_ 7 ×
Empresa	Localizar			Período:	Usuario	:	
CENTRO DE ENFERMEDADES	MAI 👻 🚀 O.S	▼ 198816-91		23/04/2023 🗸	à 19/05/2023 ∨	- 🌌	🔎 <u>B</u> uscar
Agrupar por: O Pagos	OPrefatura	Otros filtros: 🔘	Conf. con inversión 🔵 Conf.	sin inversión 🔵 sin con	firmar 💿 Mostrar inver	sión (todos) 🔽 M	ostrar Valor = 0
Empresa		Nº Pago Data	Nomble	Total Recebio	lo Forma de Pago	Nº Recibo	Obs. Cargos
CENTRO DE ENFERMEDAD	ES MAMARIAS LTDA	52107 25/04/2023	BAEZ ANZOLA JUANITA	67	400,00 TARJETA	4872	1 101
O.S. Data	Data Estorno	Serviço	Vir. Exan	nen Vir. A Rec. Vir. Rec	. Material Descuent Ou	tros Caja	Descuento dao
198816-91 25/04/2023	10:06:38	ECOGRAFIA DE SENO	67400	,00 67400,00 6740	0,00 0,00 0,00	0,00 LMORENO	LMORENO
							► I
							_
							Þ
Exámenes confirmados	Exámenes cargados	Exámenes recibidos Exám	enes parcialmente recibidos <b>T</b>	otal Pagamentos: 1	Exámenes totales: 1	rotal Recibido	67.400,00
	Recibir	X Cargo / Confirmación	Recibo	Imprim	ir	Salir	



#### Nos ubicamos en Facturacion/Consulta Previa de la factura







### Nos ubicamos en Facturacion/Consulta Previa de la factura

me MediClinic			
MediClinic Registro Exámenes Atención Laboratorio Caja Info	ormes Documentos Financiero Inventa	io <b>Facturación</b> Anexos Mensajes Nota Fiscal S.A.C. Reportes	B.I. Avisos Gráficos Cambiar Contraseña Ayu
		Tablas	
$\smile$		Formatos de Facturas	
		Generar Facturas	
		Facturas generadas	
		Buscar Factura	
		Factura Anticipada	
	ne nn D	Recalcular período	
	Pre-servicio	Guía de recursos	ta inteligente
		Recurso Glosa	
		Auditoría de cuenta	
		Registro portada de lote	
		enc Consulta previa a la factura	
	Agenda global	Cuentas Particulares	a Anamnesis
	Agenta giobai	Exportar Boletín de Procedimiento Ambulatorio (BPA)	
		Exportar DMED	
	尽いる。	Auditoria de Cálculo de Cuenta	Guardar en sobre
	Atención Consulta	Inclusión automatica de items faturamiento	
		Dian (particular)	
		Control de facturas (DIAN)	
	人 Laboratório	Consultar las facturas anticipadas	
		Radicação	Documentos Entrega
	Inventario		Configuraciones
		Financiero Facturación Bl	

. 14

### Escogemos el apartado de particular y damos clic en CAMBIAR VALOR EXAMEN.

_											
🚾 Copago											_ / ×
Empresa:		Convenio		Plano			Examen	Tipo			
CENTRO DE	E ENFERMEDAD 🔻 💈	3		9.		- 😫	198816-91	<ul> <li>Todos</li> </ul>	<ul> <li>Convenio</li> </ul>	<ul> <li>Particular</li> </ul>	<u>ц</u>
Fecha		Fecha Final									
01/04/2023	3	1 19/05/2023	31								
_		_		_		_	_	_	_	_	_
Número	Fecha	Código	Nombre						Tipo	Valor	VIr. Recibide
272560	25/04/2023 10:06:32	454891	BAEZ ANZOLA JUANITA						Particular	67.400,00	0,0
Convenio	1	Plano	Examen	Fecha	descripción						Vir. Tota
MEDPLUS	5 MEDICINA PREPAGA	ADA S.A PLANE	S CAFE-CEREZ 198816-91	25/04/2023	ECOGRAFIA DE S	ENO					67,400,0
	25/04/2023 10:06:49	454891	BAEZ ANZOLA JUANITA	•					Convenio	0,00	0,0
Examen f	acturado										
Materiales											
Autorizació	ón	Códiao		descripción			Cantidad		Precio		
		3*									
					<sem dados=""></sem>						
		C	ambiar Autorización	Cambia	r valor Examen		Salir				
				<u>`</u>		_	-				

Autorización

Código

Cambiar Autorización



Copago	Convenio	Plano	Evamen	Tipo		_ /
CENTRO DE ENFERMED.	AD - M		- 🧏 198816-91	Todos Con	wenio 🔿 Particular	C
Fecha	Fecha Final					
01/04/2023	31 19/05/2023	31				
Arrastre y suelte la column	a aquí para agrupar					
Número Fecha	Código Nombre			Tipo	Valor	VIr. B
□ 272560 25/04/2023 1	10:06:32 454891 BAEZ ANZOLA	A JUANITA		Particula	ar 67.400,00	
Convenio MEDRUIS MEDICINA E	Cambiar valor Exámen			×		VI 67
■ 272561 25/04/2023 1	10:06:49 DAETZ ANIZOLA ILLANITA	Com	Venio	4 5 4	0,00	07.
	BAEZ ANZULA JUANITA	MEL	FLUS MEDICINA FREFAGAD	A 5.A		
	Exámen Fecha 199916-91 25/04/20	Servicio ECOGBAFIA DE SENO				
	130010-31 23/04/20					
	Valor Total			OK		
	42.000,00			Cancelar		
Examen facturado					,	
Materiales						
Autorización	Código	descripción	Cantidad	Pre	ecio	
	Cambiar Autorizad	ción Cambiar valor Exam	en Sa	lir		
Confirma que	Cambiar Autorizad	ción Cambiar valor Exam	en sa	en SI.		
Confirma que	Cambiar Autorizad e deseas cambia	ción Cambiar valor Exam r al nuevo valor	en sa	ir en SI.		_ ^
Confirma que	Cambiar Autorizad e deseas cambia fermenad – M	ción Cambiar valor Exam r al nuevo valor v M	en Sa . Damos clic Examen . 138816-91	ir en SI. <sup>Tipo</sup> © Todos © Con	iverio ) Paticular	- <sup>×</sup>
Confirma que	ERMEDAD – Marca Convenio FERMEDAD – Marca Convenio Fermentado – Marca Convenio Ferma Final	ción Cambiar valor Exam r al nuevo valor v M	en Sa . Damos clic . Damos clic . Damos clic	ir en SI. <sup>Tipo</sup> ⊙ Todos © Con	tverio ) Paticular	_ /
Confirma que Empresa: CENTRO DE EN Fecha 01/04/2023	ERMEDAD - Convenio FERMEDAD - Convenio FERMEDAD - Information FERMEDAD - Information Fecha Final Information Information	ción Cambiar valor Exam r al nuevo valor v M Plano	en Sa . Damos clic . Damos clic . Damos clic	ir en SI. <sup>Tipo</sup> ⊙ Todos © Con	iverio O Paticular	- ×
Confirma que Empresa: CENTRO DE EN Fecha D1/04/2023 Arraste y suele	Cambiar Autorizad e deseas cambia FERMEDAD • • • • • • • • • • • • • • • • • •	ción Cambiar valor Exam r al nuevo valor v M Plano	en Sa . Damos clic . Damos clic . Damos clic	ir en SI. <sup>Tipo</sup> ⊙ Todos © Con	wenio 🔿 Particular 📘	- 1
Confirma que Empresa: CENTRO DE EN Fecha D1/04/2023 Arrastre y suelle I Número Fech	Cambiar Autorizad e deseas cambia FERMEDAD  Convenio FERMEDAD  Fecha Final 19/05/2023 to columna aquí para agrupar ha Código Nombre	ción Cambiar valor Exam r al nuevo valor v M Plano	en Sa . Damos clic . Damos clic . Damos clic	ir en SI. <sup>Tipo</sup> • Todos • Con	wenio Particular	_ / Q V/r Be
Confirma que Empresa: CENTRO DE EN Fecha D1/04/2023 Arraste y suele II Número Fech = 272560/25/0	Cambiar Autorizad e deseas cambia FERMEDAD  Convenio FERMEDAD  Page 19/05/2023 a columna aquí para agrupar ha 34/2023 10.06:32 Codigo Nombre 454891 BAEZ AJ	ción Cambiar valor Exam r al nuevo valor valor valor an	en Sa . Damos clic . Damos clic . 198816-91	ir en SI. Tipo • Todos • Con Tipo Paticula	venio Particular Valor ar 67.400,00	– 7 Q Vir. Re
Confirma que Empresa: CENTRO DE ENI Fecha 01/04/2023 Arrastre y suehe II Número Fech 272560/25/0 Convenio Micropolita Kerling	Cambiar Autorizad e deseas cambia FERMEDAD - M FERMEDAD - M FERMEDAD - M Fecha Final 19/05/2023 a columna aquí para agrupar ha 04/2023 10.06:32 454891 BAEZ AJ Cambiar Autorizad	ción Cambiar valor Exam r al nuevo valor Plano Plano NZOLA JUANITA Men Atencion	en Sa <b>. Damos clic</b> <b>Examen</b> ▼ 198816-91	ir en SI. Tipo • Todos • Con Tipo Paticula	venio Particular valor ar 67.400,00	– / Q Vir. Re Vir. St
Confirma que Empresa: CENTRO DE EN Fecha D1/04/2023 Arraste y suele II Número Fech 272560/25/0 Convenio MEDPLUS MEI E 272551/25/0	Convenio FERMEDAD  Convenio FERMEDAD  Convenio FERMEDAD  Convenio FERMEDAD  Convenio Conven	ción Cambiar valor Exam r al nuevo valor Plano Plano a NZOLA JUANITA men Atencion	en Sa . Damos clic Examen ✓ M 198816-91	ir en SI. Tipo • Todos • Con Particula	venio Particular ar 67.400,00	– Z Q Vir. Re Vir. 3
Confirma que Empresa: DI/04/2023 Arraste y suele II Número Fech 272560 (25/0 Convenio MEDPLUS MEI @ 272561 (25/0	Convenio FERMEDAD  Convenio FERMEDAD  Convenio FERMEDAD  Convenio 19/05/2023 a columna aquí para agrupar ha DICINA PREPAGA DICINA PREPAGA Convenio BAEZ ANZOLA JUANI BAEZ ANZOLA JUANI	ción Cambiar valor Exam r al nuevo valor Plano Plano RZOLA JUANITA men Atencion TA	en Sa . Damos clic Examen V M 198816-91 REPAGA	ir en SI. Tipo Todos Con Particula DA S.A	venio Particular ar 67.400,00	– 2 Q Vir. Re Vir. 67.4
Confirma que Empresa: CENTRO DE EN Fecha D1/04/2023 Arraste y suele Número Fech 272560 (25/0 Convenio MEDPLUS ME 272561 (25/0	Convenio FERMEDAD  Convenio FERMEDAD  Convenio FERMEDAD  Convenio 19/05/2023 la columna aquí para agrupar ha 14/2023 10.06.42 DICINA PREPAG 19/05/2023 la columna aquí para agrupar ha 14/2023 10.06.42 DICINA PREPAG 19/05/2023 la columna aquí para agrupar ha 14/2023 10.06.42 DICINA PREPAG 19/05/2023 la columna fec 19/05/2023 la columna aguí para agrupar ha 19/05/2023 la columna feca 19/05/2023 la columna aguí para agrupar ha 19/05/2023 la columna feca 19/05/2023 la columna aguí para agrupar ha 19/05/2023 la columna feca 19/05/2023 la columna	ción Cambiar valor Exam r al nuevo valor Plano Plano RECILA JUANITA men Atencion TA Atencion TA (?) Confirma el c	en Sa . Damos clic Examen V 198816-91 Ambio de valor?	ir en SI. Tipo Todos Con Particula DA SA	venio Particular ar 67.400,00	– / Q Vir. Re Vir. 67.4

Cantidad

Salir

Precio

descripción

<Sem dados>

Cambiar valor Examen



# Confirma que deseas cambiar al nuevo valor. Damos clic en SI.

🚾 MediClinic												
MediClinic Reg	istro <u>E</u> xámenes	Atención Laborator	o Caja <u>I</u> nfor	mes Documento	s Financiero	Inventario	<u>Facturaciór</u>	n Ane	xos M	ensajes	Nota Fisca	I S.A.C
🚾 Agendamiente	o de exámenes -25/	04/2023 Martes										
Tasa de ocup.:	92 % Marc.: 46	Neulasse						-				
<b>∢</b> abr	2023						🛧 Inc.	Pac.				
dom. iun. mar. m	ie, jue, vie, sab.	Teléfonos:		Edad:	Fecha Nac	.: Se	exo:	Docu	nento 1:			
26 27 28	29 30 31 1	1:										
2 3 4	5 6 7 8	2:		Altura (cm):	Peso (Kg):	IN	IC:					
9 10 11 1	12 13 14 13	3:										
23 24 25 3	26 27 28 29			Convenio:								
30 1 2	3 4 5 6	🛧 Editar	Paciente									
Empresa:		I Hora	OS	Paciente			Vis. Conf. V	v u	E A	Conv	enio	
CENTRO DE ENFER	MEDADES M 🔻 🕅	07:00:00		NOVOA CAMPOS S	ARA					EPS F	AMISANAR S	A.S
Agenda:		07:12:00										
ECOGRAFIA 3	*	07:24:00	198774-91	SANCHEZ RESTRE	PO ADRIANA					MEDF	LUS MEDICI	NA PREPA
Hora Especial	Generar Horarios	07:36:00	198768-91	BELLO SIERRA MY	RIAM						IEDICA MEDI	CINA PRE
		07:48:00	198772-91	ZARATE BLANCO	URA ISBELIA					🕖 MEDF	LUS MEDICIN	NA PREPA
Confirm	nar Examen	08:00:00	198784-91	PINZON GARZON	LOR MAGNOLIA					🥖 EPS F	AMISANAR S	A.S
🗶 Elim	inar Cita	08:12:00	198779-91	DIAZ MENDOZA M	AIRA ALEJANDR	A				🕖 EPS F	AMISANAR S	A.S
<b>2</b>		08:24:00	198781-91	GALEANO CASTRO	LIGIA PAOLA					🕖 MEDF	LUS MEDICIN	NA PREPA
K Edita	r Paciente	08:36:00	198785-91	RAMIREZ ANGEL C	ILGA LUCIA					🥖 EPS F	AMISANAR S	A.S
i Servicio	os Cubiertos	08:48:00		VILLAMIL GARCIA	LUZ STELLA					MEDF	LUS MEDICIN	NA PREPA
Da -		09:00:00	198792-91	CUESTAS PATACO	N SULMA YORM	ARY			<	🥖 EPS F	AMISANAR S	A.S
Imprin	nir Agenda	09:12:00	198803-91	NUÑEZ SANCHEZ E	LSA YASMIN					🕖 JAVE	SALUD	
🕮 Entrega	de Exámenes	09:24:00	198808-91	ARIAS CARO FLOP	R STELLA					🕖 EPS F	AMISANAR S	A.S
A Marifiana	Laboratoria	09:30:07	198807-91	PIÑEROS ROMERO	GLADYS ANDRE	A			<	🛃 EPS F	AMISANAR S	i.A.S
Vernicar	Laboratorio	09:36:00	198816-91	BAEZ ANZOLA JUA	NITA					🖌 MEDF	LUS MEDICI	NA PREPA
Caja	Leyenda	09:48:00	198810-91	LOZANO PACHECO	DIOSELINA				<	🕖 UNIV	ERSIDAD NA	CIONAL E
		10:00:00	198813-91	ROJAS BALLESTER	OS OLGA AIDEE				<	MEDF	LUS MEDICI	NA PREPA
a. N		10:12:00	198797-91	REMOLINA DE ROI	ORIGUEZ DORA	BEATRIZ				MEDF	LUS MEDICI	NA PREPA
		10:24:00	198805-91	AVENDAÑO AVEND	AÑO ALBA YOLA	NDA				SOLV	IEDICA MEDI	CINA PRE
		10:36:00		IBARRA CAICEDO	NOLMY DANYEL	Y				NUEV	A EPS S.A	
		10:48:00	198827-91	GOMEZ LOPEZ SUS	ANA				•	COLN	IEDICA MEDI	CINA PRE
		11:00:00	198825-91	PARRA LOPEZ AND	ELA MARIA				4		ERSIDAD NA	CIÓNAL E

18

#### Seleccionamos la OS correcta.

MediClinic																	
MediClinic Reg	istro <u>E</u> xámenes <i>i</i>	Ate	nción Labo	oratorio	Caja	Informes	Documentos	Financiero	Inventario	<u>F</u> acturac	ión /	Anex	os N	Mensajes	Nota Fisca	S.A.C.	Reportes
🚾 Agendamient	o de exámenes -25/(	04/2	2023 Martes														
Tasa de ocup.:	92 % Marc.: 46	N	lombr ~							🕺 I	inc. Pa	с.					
dom. lun. mar. m	ié, jue, vie, sáb,	l:	Teléfonos: —				Edad:	Fecha Na	c.:	Sexo:	D	ocume	ento 1	1:			
2 3 4	<b>5</b> 6 7 8		2:				Altura (cm):	Peso (Kg)		IMC:							
9 10 11 <sup>-</sup> 16 17 18 <sup>-</sup>	12 <b>13</b> 14 15		3:				Convenio										
23 24 25 2 20 1 2	26 27 28 29		*	Editar P	aciente												
Empresa:	3 4 3 0		Hora	Δ	OS	Pa	tiente			Vis. Conf.	w	UE		A Con	venio		
CENTRO DE ENFER	RMEDADES M 🔻 🕅	H	07:00:00			NO	VOA CAMPOS SA	RA						EPS	FAMISANAR S	.A.S	
Agenda:		П	07:12:00														
ECOGRAFIA 3	•	П	07:24:00		198774	H-91 SA	NCHEZ RESTREP	D ADRIANA						IMED	PLUS MEDICIN	A PREPAG	ADA S.A
Hora Especial	Generar Horarios	Π	07:36:00		198768	8-91 BEI	LO SIERRA MYR	IAM						🧹 COL	MEDICA MEDI	CINA PREP	AGADA
Confirm	aar Evamon		07:48:00		198772	2-91 ZA	RATE BLANCO AI	JRA ISBELIA						AMED	PLUS MEDICIN	IA PREPAG	ADA S.A
- Comm	nor examen	Ц	08:00:00		198784	H-91 PIN	IZON GARZON FL	OR MAGNOLI	A					eps 🗸	FAMISANAR S	A.S	
🗶 Elim	inar Cita	Ц	08:12:00		198779	9-91 DI/	AZ MENDOZA MA	IRA ALEJANDR	RA	Atencion							×
4 Edita	Paciente	Ц	08:24:00		198781	L-91 GA	LEANO CASTRO	LIGIA PAOLA									
N Luita	redente	Ц	08:36:00		198785	5-91 RA	MIREZ ANGEL OL	GA LUCIA									
Servicio	os Cubiertos	Ц	08:48:00			VIL	LAMIL GARCIA L	UZ STELLA			Exis	tem P	re-ra	ituras, Fa	ivor seleciona	r a deseja	da
L Imprir	nir Agenda	Ц	09:00:00		198792	2-91 CU	ESTAS PATACON	SULMA YORM	1ARY								
	nii Agenda	Ц	09:12:00		198803	8-91 NU	ÑEZ SANCHEZ EL	SA YASMIN								(	
🔅 Entrega	de Exámenes	Ц	09:24:00		198808	8-91 AR	IAS CARO FLOR	STELLA								Acept	
Verificar	Laboratorio	Н	09:30:07		198807	7-91 PIÑ	IEROS ROMERO	GLADYS ANDR	EA					Seps.	FAMISANAR S	.A.S	
Vermea.	Laboratorio		09:36:00		198816	5-91 BA	EZ ANZOLA JUAN	ITA						MED	PLUS MEDICIN	A PREPAG	ADA S.A
Caja	Leyenda	Ц	09:48:00		198810	0-91 LO	ZANO PACHECO	DIOSELINA							ERSIDAD NAC	IONAL DE	COLOMBIA
19 A		Н	10:00:00		198813	8-91 RO	JAS BALLESTERO	S OLGA AIDE	E					MED	PLUS MEDICIN	A PREPAG	ADA S.A
4.4		Н	10:12:00		198797	7-91 RE	MOLINA DE RODI	RIGUEZ DORA	BEATRIZ					MED	PLUS MEDICIN	A PREPAG	ADA S.A
		Ш	10:24:00		198805	5-91 AV	ENDAÑO AVENDA	NO ALBA YOL	ANDA					SOL 🗸	MEDICA MEDI	CINA PREP	AGADA



# En este caso la estipulada con el nuevo valor.

🚾 MediClinic																						
MediClinic Reg	jistro <u>E</u> xár	nenes	Atenc	ión Laboratorio	Caja <u>I</u> nfor	mes	Documentos F	inanciero Inventario		<u>Facturacia</u>	ón A	Anex	os I	Men	sajes Nota Fiscal	S.A.C. Repo	ortes B	.I.	Avisos Gráf	icos	Cambiar Cont	trase
🚾 Agendamiente	o de exáme	nes -25/	04/202	23 Martes																		
Tasa de ocup.:	92 % Mai	c.: 46	Nom	ıbr V						💰 in	c. Pac											_
dom. lun. mar. mi	.2023 ié.jue. vie	. sáb.	Tel	léfonos:						<b>N</b>												
26 27 28	29 30 3	1 1	1:				Edad:	Fecha Nac.:	Se	x0:	Do	ocum	ento	1:								
2 3 4	5 6 7	8	2:				Altura (cm):	Peso (Kg):	IM	C:												
9 10 11 1	12 13 1	15	3.																			
16 17 18 1	19 20 2	22	_				Convenio:															
23 24 25 2 30 1 2	26 27 23	29		ᄎ Editar P	aciente																	
Empresa:			∃Ho	ra 🛆	OS	Pa	iciente			Vis. Conf.	w	U	E	A	Convenio			c I	Servicio			_
CENTRO DE ENFER	RMEDADES N	- 😒	07	:00:00		N	OVOA CAMPOS SARA						_		EPS FAMISANAR S.A	A.S			ECOGRAFIA D	E SEN	0	_
Agenda:			07	12:00		1																
ECOGRAFIA 3		-	07	:24:00	198774-91	S/	ANCHEZ RESTREPO A	DRIANA						A	MEDPLUS MEDICINA	PREPAGADA S	i.A		ECOGRAFIA D	E SEN	0	
Hora Especial	Generar H	orarios	07	:36:00	198768-91	BI	🚾 Prefaturas															
Confirm	nar Examen		07	:48:00	198772-91	Z	Prefaturas									Os						<b>I</b>
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			08	:00:00	198784-91	P:	Código	Fecha			VIr. To	stal			Valor Recibido	Os				Valor		
🗙 Elim	ninar Cita		08	: 12:00	198779-91	D	144241	15/09/2020 11:49:26					\$	0,00		198816-91					\$ 42.000,00	
🔀 Editar	r Paciente		108	24:00	198781-91	G	144243	26/09/2020 11:50:48				•	\$	0,00	* 0.0							
and Source inter	an Cubinstan		H	:48:00	190/03-91		272300	2370472023 10.06.32				<u> </u>	42.00	0,00	\$ 0.0							
C Service	us cubier tos		H09	:00:00	198792-91	c																
📇 Imprin	nir Agenda		09	: 12:00	198803-91	N																
Entrega	de Exámene	s	09	:24:00	198808-91	A																
Warifear	Laborat	orio	09	:30:07	198807-91	P:																
verincar	Laborat	0110	▶ 09	:36:00	198816-91	B													Ok		Cancelar	
Caja	Leyen	da	09	:48:00	198810-91	L				_	_		_				_		24			
100			10	:00:00	198813-91	R	DJAS BALLESTEROS O	DLGA AIDEE						2	MEDPLUS MEDICINA	PREPAGADA S	A		ECOGRAFIA D	E SEN	0	_
			10	:12:00	198797-91	R	MOLINA DE RODRIG	UEZ DORA BEATRIZ						~	MEDPLUS MEDICINA	PREPAGADA S	n.A		ECOGRAFIA D	E SEN	0	



9

# Damos clic en la forma de pago que desee.

🚾 Caja	- Recibir									×
Id. Pacie	iente: Emp	oresa:			D	ata Recebimen	to: Nota	Fiscal:	Cupón Fis	scal
454891	1			🔻 🚀 Presu	puesto (F11) 1	9/05/2023 🗸				
BAEZ	ANZOLA JUAN	ΠΑ				Utilizar data do exame	E	xhibe Infos M	otivo Descue	nto
⊕ ve	er Conta Detalhada	a					G	erar Nota Fisc	al No Recebi	mento
Resumo	o dos Exames									
	Resolucion	OS	Data	Serviço	Vlr. Exame	Desconto	Material	Outros	Total	Pago
🕨 🗄 🔽	2	198816-91	25/04/2023	ECOGRAFIA DE SENO	42.000,00	0,00	0,00	0,00	42.000,00	0,0
_										
Serviço Totaliza	os (F2) Materiai ación VIr. Examen(es \$ 42.000,0	is (F3) Descon ;): D 00	tos (F4) Desha escuento(s): \$ 0,00	icer Valor (F5) Exames cor Material(es): \$ 0,00	n valor alterado [ Valor Recibido(parci \$ 0,	] Procedime si): 20	entos 📃 Valor Tota \$ 42.000,0	Materiais al: 00	Valor Rd <b>\$ 42.0</b>	estante: 100,00
Serviço Totaliza	os (F2) Materiai ación VIr. Examen(es \$ 42.000,0	is (F3) Descon ); D 0 C	tos (F4) Desha escuento(s): \$ 0,00 thros Vir.(es): \$ 0,00	icer Valor (F5) Exames con Material(es): \$ 0,00	n valor alterado [ Valor Recibido(parci \$ 0, Valor a	] Procedime al): 20 <b>Recibir</b>	ntos 📄 Valor Tota \$ 42.000,0	Materiais al: 00	Valor Re \$ 42.0	estante: 00,00
Serviço Totaliza	os (F2) Materiai ación Vr. Examen(es \$ 42.000,0	is (F3) Descon )): D 0 C	tos (F4) Desha escuento(s): \$ 0,00 htros VIr.(es): \$ 0,00	ncer Valor (F5) Exames con Material(es): \$ 0,00	n valor alterado [ Valor Recibido(parci \$ 0; Valor a	] Procedime al): 200 Recibir Cam	valor Tota \$ 42.000,0 : bio:	Materiais al: 00	Valor Ro \$ 42.0 4. \$	estante: 00,00 2000 0,00
Serviço Totaliza Observa	os (F2) Material ación Vr. Examen(es \$ 42.000,0 ación Caja:	is (F3) Descon ): D 0 C	tos (F4) Desha escuento(s): \$ 0,00 tros Vfr.(es): \$ 0,00	ncer Valor (F5) Exames con Material(es): \$ 0,00	n valor alterado [ Valor Recibido(parci \$ 0, Valor a	] Procedime il): 20 Recibir Cam	entos    Valor Tota \$ 42.000,0 <b>:</b> <b>bio:</b>	Materiais al: 00	Valor Rd \$ 42.0 4. \$	estante: 00,00 2000 0,00



# Damos clic en Si, confirmando la recepción.

BA	4891 AEZ ANZ		NITA		÷ 🪀 Pres	supuesto (F1	1) 19	0/05/2023 V Utilizar data do exame		xhibe Infos M xhibe los Mate	otivo Descue eriales y/o Pr	ento ocedimi
Re	sumo dos	nta Detaina	da						G	erar Nota Fiso	al No Recebi	imento
	R	esolucion	OS	Data	Serviço		Vlr. Exame	Desconto	Material	Outros	Total	Pago
Þ 🗄			198816-91	25/04/2023	ECOGRAFIA DE SENO		42.000,00	0,00	0,00	0,00	42.000,00	0
Sei	rviços (Fi	2) Materia	ais (F3) Desco	ontos (F4) Desha	icer Va	No		] Procedime	entos 🗌	Materiais		
Ser Tot	rviços (F: talización Vl	2) Materia r. Examen(e <b>\$ 42.000</b> ,	ais (F3) Desco s): 00	Descuento(s): \$ 0,00	cer Va	No Valor Re	cibido(parcia <b>\$ 0,0</b>	] Procedime I): I0	valor Tota \$ 42.000,	Materiais al: 00	Valor Rd <b>\$ 42.0</b>	estant )00,0
Ser	rviços (F: talización Vi	2) Materia r. Examen(e <b>\$ 42.000</b> /	ais (F3) Desco s): 00	Descuento(s): \$ 0,00 Otros Vir.(es): \$ 0,00	Material(es): \$ 0,00	No Valor Re Va	cibido(parcia \$ 0,0	] Procedime (): 0 Recibir	entos 📄 Valor Tot: \$ 42.000,/	Materiais al: 00	Valor Rd \$ 42.0 42.00	estant )00,0
Ser Tot	rviços (F. talización Vi	2) Materia r. Examen(e \$ 42.000,	ais (F3) Desco s): 00	ntos (F4) Desha Descuento(s): \$ 0,00 Otros VIr.(es): \$ 0,00	cer Ve	No Valor Res	cibido(parcia \$ 0,0	Procedime	Valor Tot: \$ 42.000,/ : bio:	Materiais al: 00	Valor Rd \$ 42.0 42.00 \$	estant )00,0 )0,0 0,0

22

# Se procede a la impresión del recibo.

	mc Caja - I	Recibir										×
e	Id. Pacien	ite: Em	presa:		_		Data R	Recebiment	o: Nota	Fiscal:	Cupón Fis	cal
1	454891				🔻 🚀 Pre	esupuesto (F11)	19/05	i/2023 🗸				
-	BAEZ A	NZOLA JUAI	ATI				Ut	tilizar data	E	Exhibe Infos Mo	tivo Descuen	to
-	• Ver I	Conta Detalba	12				00	o exame		Exhibe los Mate	riales y/o Pro	cedimient
-	Designed		20							serar Nota Fisc	al No Recebin	iento
2	Resumo a	Resolucion	05	Data	Servico	Vir. Ex	ame De	sconto	Material	Outros	Total	Pago
7	Þ 🕀 🔽	- Coold Cont	198816-91	25/04/2023	ECOGRAFIA DE SENO	42.0	00,00	0,00	0,00	0,00	42.000,00	0,0
9: D: D: 16	Serviços ( Totalizació	(F2) Materia ón VIr. Examen(e <b>\$ 42.000</b> /	ais (F3) Descor s): [ D0	tos (F4) Desha Descuento(s): \$ 0,00	Cer Va	No Valor Recibido(	] Pr parcial): \$ 0,00	rocedime	ntos 🚺 Valor Tol \$ 42.000,	Materiais tal: ,00	Valor Re <b>\$ 42.0</b> 0	stante: 00,00
1:				\$ 0,00		Valor	a Re	cibir	:		42.00	0,00
<b>D</b> !								Cam	bio:		\$	0,00
2:	Observaci	ión Caja:										
2! 3(	Qt	tros <mark>(</mark> F6)	<u>C</u> he	que <mark>(</mark> F7)	Debito (F8)	<u>C</u> rédito (F	9)		<u>D</u> inero (F10	))	📕 Sa	lir





# Finalmente podemos visualizar el nuevo recibo con el nuevo valor.

1 Fechar			
CENTRO DE ENFERMEDADES MAMARIAS LTDA NIT:800153488	RECI COF	BO DE PAGO	49246
Carrera 16 No 82-51 Piso 5 y 6 82-47, N/A - ANTIGUO COUNTRY - BOGOTA, D.C BOG Tel: 6910851 Paciente: BAEZ ANZOLA JUANITA Direccion: CLL 104 15 48, - BOGOTA - BOGOTA, D.C BOG	FECHA: Cedula:	25/04/2023 <b>52351617</b>	
Telefono: 6750847	Conv:	MEDPLUS MEDI	CINA
Codigo Procedimento	Cantidad	Vr Unidad	Vr Tot
198816-91 ECOGRAFIA DE SENO	1	42.000,000	42.000,00
REF: 198816-91 del 25/04/2023			
Forma de Pago: CHEQUE: 0,000 EFECTIVO: 42.000,000 OTROS: 0,000		Total: Saldo Ant: Pago:	42.000,00 0,00 42.000,00

Usuario: ADM

# www.medilabsistemas.com.br

y

f /medilabsistemas in /in/medilabsistemas

/sistemasmedilab

