



## **MANUAL DE USUARIO**

### **DUSOFT**

## **MÓDULO CONTRATACIÓN**

## REGISTRO DE CAMBIOS Y REVISIONES

<b>Fecha</b>	<b>Versión</b>	<b>Descripción del Cambio</b>	<b>Aprobó</b>
24-09-2019	01	Creación	Ing. York Larry Sanchez Cuero

## TABLA DE CONTENIDO

OBJETIVO_____	4
ALCANCE_____	5
1. MODULO DE CONTRATACION_____	6
1.1 CREACION DE CONTRATO_____	6
1.2 CONTRATO EN LIMPIO_____	8
1.3 CONTRATO A PARTIR DE OTRO CONTRATO_____	13
1.3.1 CONSULTAR INFORMACION DEL CONTRATO_____	16
1.3.2 MODIFICAR INFORMACION DEL CONTRATO_____	17
1.3.3 UNIDADES DE UVR PLAN_____	17
2. CREACION DE TARIFAS PARA UN CONTRATO_____	19
2.1.1 TARIFARIOS_____	19
2.1.2 TARIFARIOS (OPCION RAPIDA)_____	20
2.1.3 COPAGOS_____	22
2.1.4 SEMANAS PARA DIA DE CARENCIA_____	23
2.1.5 AUTORIZACIONES POR SERVICIOS_____	24
2.1.6 INSUMOS Y MEDICAMENTOS- AUTORIZACIONES_____	26
2.1.7 INSUMOS Y MEDICAMENTOS- COPAGOS_____	27
2.1.8 PARAGRAFADOS - INSUMOS Y MEDICAMENTOS_____	28
2.1.9 PARAGRAFADOS CARGOS DIRECTOS_____	29
2.1.10 INCUMPLIMIENTO DE CITAS_____	30
2.1.11 PARAMETRIZACION DE HABITACIONES_____	31
2.1.12 PROTOCOLOS DE HABITACIONES_____	31
3. MANTENIMIENTO DE CONTRATO_____	32

## **OBJETIVO**

El objetivo que se persigue con la aplicación del presente manual es:

Dar a conocer a los usuarios finales el funcionamiento y manejo del módulo **CONTRATACION** del software **DUSOFT**, permitiendo la ejecución de actividades como la creación, parametrización y mantenimiento de contratos.

## **ALCANCE**

El desarrollo y los avances en los sistemas informáticos han permitido que las organizaciones puedan implementar, desarrollar y controlar sus procesos y operaciones de una manera eficiente a través de estos.

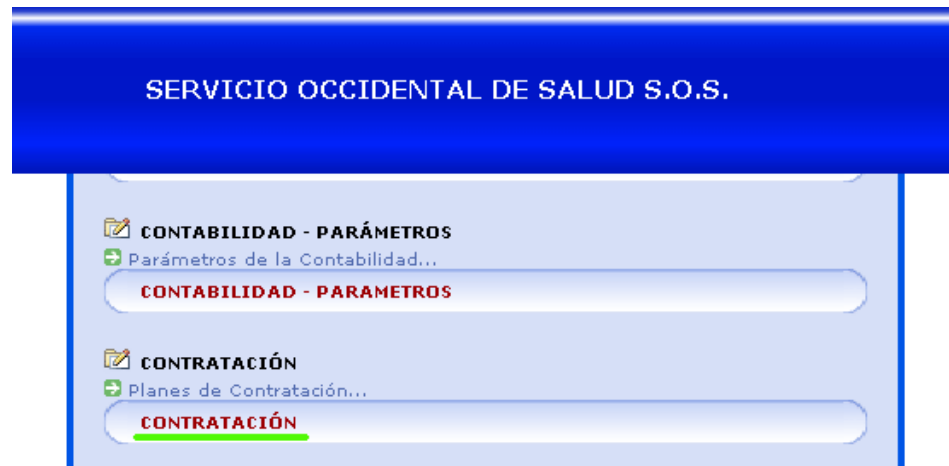
Por tal motivo se implementa el software DUSOFT con el fin de que las diferentes áreas de la organización puedan desarrollar sus procesos de una manera integral y confiable lo cual permitirá optimizar el tiempo de respuesta al usuario al disponer con la información en línea facilitando la gestión de los diferentes procesos.

Este software es altamente parametrizable y adaptable a las necesidades de la organización, funciona en un ambiente web, con base en sistema multiusuario que personaliza el menú de acceso para cada usuario, de tal forma que el usuario que opere el software tendrá un conjunto de funcionalidades relacionadas exclusivamente con su área de trabajo.

## 1 MODULO CONTRATACIÓN

1. Creación de contratos.
2. Parametrización de Contratos.
  - a. Creación de tarifas para un contrato.
  - b. Establecer copagos y cuotas moderadoras.
  - c. Específicas semanas de carencia.
  - d. Definir especificaciones para autorizaciones.
3. Mantenimiento de contratos.

Para ingresar al módulo Contratación primero se ubica el menú del usuario. Luego se selecciona la opción de *Contratación* como se muestra señalado en la gráfica.



Una vez se da click en *Contratación*, se despliega una ventana donde se encuentra el menú Empresas y se selecciona la empresa para realizar el contrato.



## 1.1 CREACION DE CONTRATOS

En el menú Empresas seleccionar la empresa correspondiente para la creación del contrato, dando clic sobre el nombre de la misma. Continuación aparecerá en pantalla una interfaz con el Título: "CONTRATACIÓN - PLANES DE LOS CLIENTES RELACIONADOS CON LA EMPRESA", en la cual aparece el listado de contratos creados para la empresa indicada anteriormente.

CONTRATACIÓN - PLANES DE LOS CLIENTES RELACIONADOS CON LA EMPRESA									
CONTRATACIÓN - CLIENTES									
NOMBRE DE LA EMPRESA:				CLINICA SAN FRANCISCO S.A.					
No.	No. - CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO	TIPO PLAN	CLIENTE	FACT.	ESTADO	MENÚ 1	MENÚ 2	
1	DP-028-04	BOLIVAR - MEDICINA FAMILIAR	CLIENTE	CIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A	NO				
2	DP-021-04	CAFESALUD MEDICINA PREPAGADA	CLIENTE	CAFESALUD MEDICINA PREPAGADA	NO				
3	JRV-10-13/2006	CALISALUD PAQUETE QUIRURGICO CATARATA	CAPITACION	CALISALUD A.R.S.	SI				
4	CG-003-06	CALISALUD REGIMEN SUBSIDIO PARCIAL	CLIENTE	CALISALUD A.R.S.	NO				
23	JRV-10-04/2006-1	SEGUROS DEL ESTADO POLIZA ESTUDIANTIL	CLIENTE	SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.	NO				
24	JRV-10-20/2006	SERVICIO ENDOSCOPIA COOMEVA E.P.S.	CAPITACION	COOMEVA E.P.S.	SI				
25	MT-SOS-06	SOS EPS	CLIENTE	S.O.S.SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	NO				

Tipos estado:  **TRAER**

**NUEVO PLAN**

**VOLVER**

Paginas : 1 2 >> >

Página 1 de 2

Para la creación de un nuevo plan o contrato se da clic en el botón "Nuevo Plan".

A continuación aparecerá en pantalla una interfaz con el Título: "CONTRATACIÓN - NUEVO PLAN"

CONTRATACIÓN - NUEVO PLAN							
OPCIONES PARA UN NUEVO PLAN							
NOMBRE DE LA EMPRESA: CLINICA SAN FRANCISCO S.A.							
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">MENÚ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GUARDAR UN CONTRATO EN LIMPIO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GUARDAR UN CONTRATO A PARTIR DE OTRO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		MENÚ		GUARDAR UN CONTRATO EN LIMPIO		GUARDAR UN CONTRATO A PARTIR DE OTRO	
MENÚ							
GUARDAR UN CONTRATO EN LIMPIO							
GUARDAR UN CONTRATO A PARTIR DE OTRO							
<b>VOLVER A LOS PLANES</b>							

Seleccionar el icono correspondiente al tipo de creación que se desea efectuar para el nuevo plan.

## 1.2 Contrato en limpio

Debe diligenciarse el formulario que aparece en pantalla. Los datos obligatorios son:

Tipo de Plan: Se debe definir si el tercero es:

Particular: Corresponde a las entidades y/o personas naturales con las cuales se establece el contrato que realizan la cancelación del valor total del mismo en el mismo momento de la facturación del servicio prestado.

Cliente: Corresponde a las entidades y/o personas naturales con las cuales se establece el contrato, las cuales realizan la cancelación del valor total o parcial del mismo en un tiempo estipulado.

SOAT: Corresponde a las entidades o personas naturales que realizan la solicitud del servicio por razones de atención de accidentes de tránsito.

Identificación del cliente: Se debe indicar el tipo de documento para traer los datos básicos del tercero indicados en el proceso no.1.

Número del contrato: Corresponde a la identificación del contrato que se ha establecido con un tercero en particular.

Descripción del contrato: Corresponde al nombre del contrato.

Servicios contratados: Corresponde a la descripción de los servicios acordados en el contrato físico.

Contacto: Se debe indicar el nombre y el número telefónico de la persona representante del tercero.

Encargado: Se indica la persona responsable en la Institución Prestadora de Servicios de Salud.

URL Protocolos: Dirección URL en donde se encuentran guardado el documento en el cual se establecen los protocolos de habitaciones

Valor Del Contrato: Corresponde al monto por el cual se han pactado los servicios.

Valor mensual del contrato: Corresponde al valor a pagar mensualmente, el cual la Institución Prestadora de Servicios de Salud ha definido con el tercero.

Valor máximo por factura: Corresponde al valor máximo a pagar, el cual la Institución Prestadora de Servicios de Salud ha definido con el tercero.

Días crédito: Días que se darán como plazo máximo para el pago de una factura asociada al plan.

Exceder el valor mensual del contrato: Permite establecer si se puede o no exceder el valor mensual del contrato en cuanto a la atención de los pacientes por parte de la EPS.

Fecha Inicial: Corresponde a la fecha de inicio del contrato.

Fecha Final: Corresponde a la fecha de finalización del contrato.

Líneas de atención-Autorizaciones: Corresponde a las líneas telefónicas a las cuales se puede contactar para realizar la autorización para la atención de un paciente.

Servicios asistenciales contratados: Permite especificar cuáles serán los servicios asistenciales que prestara la Institución Prestadora de Servicios de Salud al tercero con el cual se firmara el contrato.

Base para la liquidación de insumos y medicamentos: Corresponde al modelo que se tomara para realizar la liquidación de insumos y medicamentos.

Después de haber llenado toda la información obligatoria y dar clic en el botón *GUARDAR* aparecerá en pantalla una interfaz con el Título: "CONTRATACION – DATOS DEL PLAN CLIENTE". Se deben llenar los datos adicionales del plan y presionar nuevamente el botón *GUARDAR* para terminar.

Tipo cliente: Corresponde al tipo de cliente que maneja la entidad.

Liquidación de Habitación: Esta opción permite establecer si se harán cobros de habitaciones.

Liquidación de Semanas para días de carencia:

Liquidación de cargos: Corresponde al tipo de liquidación que se utilizara los cargos.

Tipo paragrafos de insumos y medicamentos: Corresponde a la lista en la cual se hará la definición de los paragrafos o indicar si estos estarán definidos en el plan.

Permitir autorización sin base de datos: Indicar si se permitirá a autorización de los cargos sin la coincidencia del paciente en la base de datos de afiliados proporcionada por la entidad contratante.

Manejo de base de datos de afiliados: Indicar si se manejara una base de datos para los pacientes afiliados que están relacionados al contrato.

Facturación agrupada: Especificación de si se tendrán facturas a grupadas para los pacientes asociados al contrato.

Paragrafos insumos y medicamentos: Especificación de si se manejaran paragrafos para los insumos y medicamentos contratados.

Paragrafos cargos directos: Indicar si se tendrán paragrafos para cargos directos, en el contrato.

Nombre del copago: Nombre que la entidad contratante le puede asignar al copago.

Nombre de la cuota moderadora: Nombre que la entidad contratante le puede asignar a la cuota moderadora.

Meses para consulta en la BD: Tiempo en meses máximo para realizar consulta de afiliados a partir de la entrega de la base de datos correspondiente.

Mostrar los últimos días de incumplimiento: Parámetro que permite visualizar los incumplimientos presentados en las citas médicas.

Horas previas para cancelar la cita: Tiempo en horas que debe tenerse como antelación a la cancelación de citas médicas.

Líneas para cancelación de cita: Corresponde al número telefónico a los cuales se puede llamar para cancelar citas médicas.

Observación: Corresponde a observaciones adicionales que se deban tener en cuenta con respecto al contrato.

Numero de rangos: Indicar el cantidad de clasificaciones que se asignan a los afiliados.

Tipo de afiliación: Indicación de los tipos de afiliación que se manejaran dentro del

contrato.

### 1.3 Contrato a partir de otro Contrato

Para realizar la búsqueda del contrato sobre el cual se desea crear uno nuevo deben especificarse todos o algunos de los siguientes criterios:

Número del contrato: Número con el cual está identificado el contrato dentro del sistema.

Empresas: Corresponde a la empresa que será entidad contratada.

Tipo del plan: Indica si el tercero es particular, cliente o SOAT

Estado del plan: En qué estado será creado el plan.

Cliente: Nombre, tipo y número de identificación del cliente en el sistema.

Descripción del contrato: Corresponde al nombre del contrato.

Persona contacto: Nombre y el número telefónico de la persona representante del tercero.

Valor del total del contrato: Corresponde al monto por el cual se ha pactado la prestación de los servicios.

Valor mensual del contrato: Corresponde al valor a pagar mensualmente, el cual la Institución Prestadora de Servicios de Salud ha definido con el tercero.

Valor máximo por factura: Corresponde al valor máximo a pagar, el cual la Institución Prestadora de Servicios de Salud ha definido con el tercero.

Días crédito: Días que se darán como plazo máximo para el pago de una factura asociada al plan.

Opción de exceso del valor mensual del contrato: Permite establecer si se puede o no exceder el valor mensual del contrato en cuanto a la atención de los pacientes por parte de la EPS.

Fechas de inicio y fin del contrato: Fechas de comienzo y finalización del

contrato.

**BUSCAR UN PLAN**

**NOMBRE DE LA EMPRESA:** CLINICA SAN FRANCISCO S.A.

**OPCIONES DE BÚSQUEDA**

**NÚMERO DE CONTRATO:**

**EMPRESAS:**

**TIPO PLAN:**

**ESTADO DEL PLAN:**

**BUSCAR PLAN**

**INFORMACIÓN OBLIGATORIA**

**TIPO:**  **CLIENTE:**

**CLIENTE:**  **CÓDIGO:**

**DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO:**

**NÚMERO DEL CONTRATO:**

**CONTACTO(S) (NOMBRE COMPLETO Y TELÉFONOS):**

**VALOR DEL CONTRATO:**

**VALOR MENSUAL DEL CONTRATO:**

**VALOR MÁXIMO POR FACTURA:**

**DÍAS CRÉDITO:**

**EXCEDER EL VALOR MENSUAL DEL CONTRATO:** SI  NO

**FECHA INICIAL:**   **FECHA FINAL:**   [dd/mm/aaaa]

**GUARDAR** **CANCELAR**

Al dar clic en el botón BUSCAR PLAN aparecerá en pantalla una interfaz con el Título: "INFORMACION DEL PLAN"

**INFORMACIÓN DEL PLAN - Mozilla Firefox**

http://127.0.0.1/SIIS/app\_modules/Contratacion/selectorplan2.php?tarifa=1&empresacon=1&tipoplancon=1&estadocont=1

<b>NÚMERO DE CONTRATO:</b>	SELECCIONE --
<b>DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO:</b>	SELECCIONE --
<b>ESTADO:</b>	000123 -- COOMEVA MP PLAN CONVENIDOS
<b>EMPRESA:</b>	0025 -- COOMEVA MP PLAN CONVENIDOS - NESTLE
<b>TIPO PLAN:</b>	123456 -- hgighgh
<b>CLIENTE:</b>	2344556465 -- hdfghf
<b>TIPO:</b>	45345 -- fgfhdxghbcb
<b>CÓDIGO:</b>	5555 -- prueba 5555
<b>SERVICIOS CONTRATADOS:</b>	66-7-20237 04 Buga -- POLICIA NACIONAL-SECCIONAL DE SANIDAD VALLE-CONTRATO BUGA
<b>CONTACTO:</b>	66-7-20237 de 2004 -- POLICIA NACIONAL - SECCIONAL DE SANIDAD VALLE
<b>ENCARGADO:</b>	66-7-20252 de 2004 -- POLICIA NACIONAL- SECCIONAL DE SANIDAD VALLE
<b>URL PROTOCOLOS:</b>	718-2004 -- CALISALUD REGIMEN SUBSIDIADO SUB. PARCIAL
<b>FECHA INICIAL:</b>	718T-2006 -- CALISALUD REGIMEN SUBSIDIADO SUB. TOTAL
<b>FECHA FINAL:</b>	AAE-012-06 -- HOSPITAL SAN BERNABE
	AE-001-06 -- SOS CAPITACION CSF S.A. I-II-III
	AE-002-06 -- SOS CAPITACION COMFAMILIAR-2006
	AE-003-06 -- SOS CAPITACION CSF S.A. - RIOFRIO
	AE -011-06 -- HOSPITAL KENNEDY RIOFRIO
	AE-013-06 -- FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE
	AE-013-06A -- FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE
	AE-014-06 -- HOSPITAL SAN VICENTE FERRER

Seguidamente se debe seleccionar el contrato correspondiente para la creación del plan. Y dar clic en el botón ACEPTAR.

La aplicación regresa a la ventana BUSCAR PLAN Con los datos básicos del contrato seleccionado. Seguidamente se deben indicar los datos que hagan falta dentro de la información obligatoria para la creación del plan. Se despliega un módulo "OPCIONES ADICIONALES PARA COPIAR" que permite seleccionar los ítems que serán copiados para el nuevo contrato. Se procede entonces a dar clic en el botón GUARDAR.

**BUSCAR UN PLAN**

**NOMBRE DE LA EMPRESA:** CLINICA SAN FRANCISCO S.A.

---

**OPCIONES DE BÚSQUEDA**

**NÚMERO DE CONTRATO:** 000123

**EMPRESAS:** TODAS

**TIPO PLAN:** TODOS

**ESTADO DEL PLAN:** TODOS

**[BUSCAR PLAN]**

---

**INFORMACIÓN OBLIGATORIA**

**TIPO:** NIT      **CLIENTE:** COOMEVA

**CLIENTE:**      **CÓDIGO:** 805009741

**DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO:** COOMEVA MP PLAN CONVENIDOS

**NÚMERO DEL CONTRATO:**

**CONTACTO(S) (NOMBRE COMPLETO Y TELÉFONOS):**  
 DR. EDUARDO ECHEVERRY JIMENEZ, Tel: 2320606 - 2320610    Cel: 3155427869  
 ALEXANDRA BERDUGO LOPEZ Tel: 2320606

**VALOR DEL CONTRATO:**

**VALOR MENSUAL DEL CONTRATO:**

**VALOR MÁXIMO POR FACTURA:**

**DÍAS CRÉDITO:**


**EXCEDER EL VALOR MENSUAL DEL CONTRATO:** SI  NO

**FECHA INICIAL:** 08/09/2007      **FECHA FINAL:** 07/09/2007 [dd/mm/aaaa]

---

**OPCIONES ADICIONALES PARA COPIAR**

OPCIONES PARA GUARDAR POR CARGOS	TODO <input type="checkbox"/>	
OPCIONES	GRUPOS	EXCEPCIONES
TARIFARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COPAGOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEMANAS PARA DÍAS DE CARENANCIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OPCIONES PARA GUARDAR POR SERVICIOS		
AUTORIZACIONES INTERNAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AUTORIZACIONES EXTERNAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INSUMOS Y MEDICAMENTOS - AUTORIZACIONES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INSUMOS Y MEDICAMENTOS - COPAGOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PARAGRAFADOS INSUMOS Y MEDICAMENTOS		<input type="checkbox"/>
PARAGRAFADOS CARGOS DIRECTOS		<input type="checkbox"/>
INCUMPLIMIENTO DE CITAS		<input type="checkbox"/>
HABITACIONES		<input type="checkbox"/>

A continuación aparece en pantalla nuevamente el listado de planes existentes, dentro de la cual ahora se encuentra el plan que se acaba de crear con un icono (icono ) en color rojo, el cual indica que el plan está inactivo.

**CONTRATACIÓN - PLANES DE LOS CLIENTES RELACIONADOS CON LA EMPRESA**

**CONTRATACIÓN - CLIENTES**

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLINICA SAN FRANCISCO S.A.

No.	No. - CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO	TIPO PLAN	CLIENTE	FACT.	ESTADO	MENÚ 1	MENÚ 2
1	DP-035-04	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA	CLIENTE	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA	NO			
2	SO-039-04	COLSANITAS M P HOLDER BANK	CLIENTE	COLSANITAS S.A.	NO			
3	DP-011-04	COLSANITAS S.A PLAN MEDISANITAS	CLIENTE	COLSANITAS S.A.	NO			
4	000123	COOMEVA MP PLAN CONVENIDOS	CLIENTE	COOMEVA MEDICINA PREPAGADA	NO			
5	533707	COOMEVA MP PLAN CONVENIDOS	CLIENTE	COOMEVA MEDICINA PREPAGADA	NO			
6	DP-01-06	COOMEVA MP PROGRAMA ORO-2006	CLIENTE	COOMEVA MEDICINA PREPAGADA	NO			
7	45345	fgfhf:ghfdb	SOAT	JONH ALEXANDER MONSALVE SERNA	NO			
8	SO-019-04	FISALLUD-EVENTOS CATASTROFICOS	SOAT	CONSORCIO FIDUOSYGA 2005	NO			
9	2344556465	hdfghf	CAPITACION	JOSE HELADIO QUINTERO FLOR	NO			
10	123456	hgihghjh	SOAT	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA	NO			
11	DP-015-04	MEDICAL CLASS	CLIENTE	ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS	NO			
12	JRV-09/21/2006	MEDICAL GOLD	CLIENTE	ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS	NO			
13	JRV-09/21/2006-1	MEDICAL GRUP	CLIENTE	ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS	NO			
14	546436	POLICIA NACIONAL - SECCIONAL DE SANIDAD VALLE	CLIENTE	SECCIONAL DE SANIDAD VALLE	NO			
15	5555	prueba 5555	CAPITACION	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ LONDOÑO	NO			
16	5555a	prueba 5555	CAPITACION	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ LONDOÑO	NO			
17	DP-002-04	SOS EPS	CLIENTE	S.O.S.SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	NO			

Tipos estado: INACTIVO **TRAER**

**NUEVO PLAN**

A continuación se procede a consultar y modificar los datos del menu1 que contiene básicamente información del plan base.

**CONTRATACIÓN - PLAN CLIENTE**

**OPCIONES DEL PLAN**

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLINICA SAN FRANCISCO S.A.

PLAN: 5555a --- prueba 5555

CLIENTE: ANDRES

**MENÚ 1**

CONSULTAR INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
MODIFICAR INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
RANGOS PARA EL CONTRATO	
UNIDADES UVR DEL PLAN (VALORES POR DEFECTO)	
IR AL MENÚ 2	

**VOLVER A LOS PLANES**

Para ingresar a cada opción se da click en el icono correspondiente.

### 1.31. Consultar información del Contrato

Despliega información del plan solo para ser consultada.

### 1.3.2 Modificar información del Contrato

Despliega información del plan para ser modificada, para salvar las modificaciones dar click en el botón "GUARDAR".

Rangos para el Contrato: Despliega información de los Rangos y Afiliados para ser modificados.

NOMBRE DE LA EMPRESA:		CLINICA SAN FRANCISCO S.A.				
PLAN:		698787 --- COOMEVA MP PLAN CONVENIDOS				
CLIENTE:		COOMEVA MEDICINA PREPAGADA				

RANGO -> A	CUOTA MODERADORA	COPAGO (%)	COPAGO MÁXIMO	COPAGO MÍNIMO	COPAGO MÁXIMO AÑO	
	OTRO	1600.00	11.5000	117100.00	0.00	234600.00
	BENEFICIARIO	1600.00	11.5000	117100.00	100.00	234600.00
	COTIZANTE	1600.00	0.0000	0.00	0.00	0.00
	ADICIONAL	1600.00	11.5000	1171000.00	100.00	234600.00

RANGO -> B	CUOTA MODERADORA	COPAGO (%)	COPAGO MÁXIMO	COPAGO MÍNIMO	COPAGO MÁXIMO AÑO	
	OTRO	6300.00	17.3000	469200.00	0.00	938400.00
	BENEFICIARIO	6300.00	17.3000	469200.00	100.00	938400.00
	COTIZANTE	6300.00	0.0000	0.00	0.00	0.00
	ADICIONAL	6300.00	17.3000	469200.00	100.00	938400.00

RANGO -> C	CUOTA MODERADORA	COPAGO (%)	COPAGO MÁXIMO	COPAGO MÍNIMO	COPAGO MÁXIMO AÑO	
	OTRO	16600.00	23.0000	938400.00	0.00	1876800.00
	BENEFICIARIO	16600.00	23.0000	938400.00	100.00	1876800.00
	COTIZANTE	16600.00	0.0000	0.00	0.00	0.00
	ADICIONAL	16600.00	23.0000	938400.00	100.00	1876800.00

### 1.3.3 Unidades UVR del Plan (valores por defecto)

Permite parametrizar los planes cuyas tarifas para liquidación de honorarios quirúrgicos se basan en valor por UVR.

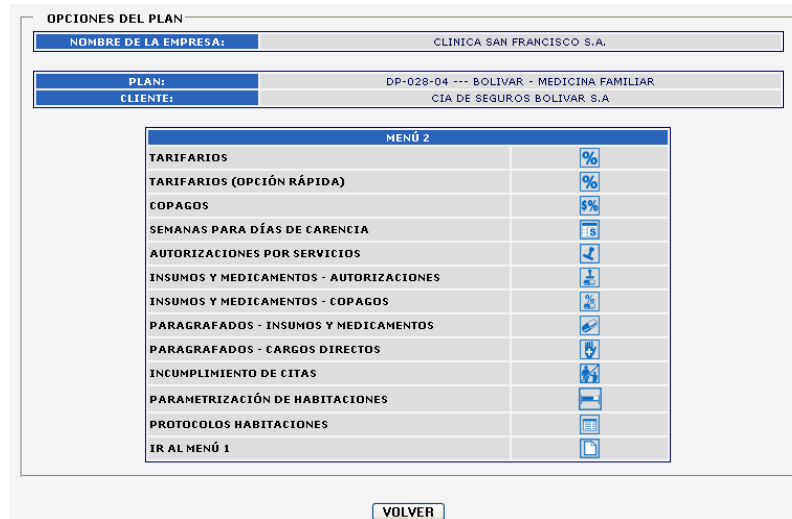
CONTRATACIÓN - UNIDADES UVR / INGRESO	
PARAMETRIZACIÓN UVRS - DATOS DEL PLAN	
NOMBRE DE LA EMPRESA: CLINICA SAN FRANCISCO S.A.	
TIPO PLAN:	CLIENTE
TIPO: NIT	CLIENTE: COOMEVA MEDICINA PREPAGADA
CLIENTE	DOCUMENTO: 805009741
NÚMERO DEL CONTRATO:	698787
DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	COOMEVA MP PLAN CONVENIDOS
TARIFARIO:	----SELECCIONE----
UVRS ESPECIALISTAS:	Valor: 100.00 *(Valor obligatorio)
UVRS ANESTESIOLOGO:	Valor: 100.00
UVRS AYUDANTES:	Valor: 100.00
UVRS MEDICO GENERAL:	Valor: 100.00
TARIFARIO UVR PAQUETE:	----SELECCIONE----
UVR:	Valor uvr paquete:

Ir al Menú 2: Despliega el menú para la creación de tarifas para un contrato. Esta opción se explica en el punto 2 "Parametrización de Contratos".

## 2 PARAMETRIZACION DE CONTRATOS

### 2.1 Creación de Tarifas para un contrato.

Desde el listado de planes, dar click en el icono correspondiente al "menú2" (icono) Aparecerá en pantalla la interfaz correspondiente al "menú2" de contratación, el cual corresponde a la siguiente imagen:



OPCIONES DEL PLAN

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLINICA SAN FRANCISCO S.A.

PLAN: DP-028-04 --- BOLIVAR - MEDICINA FAMILIAR

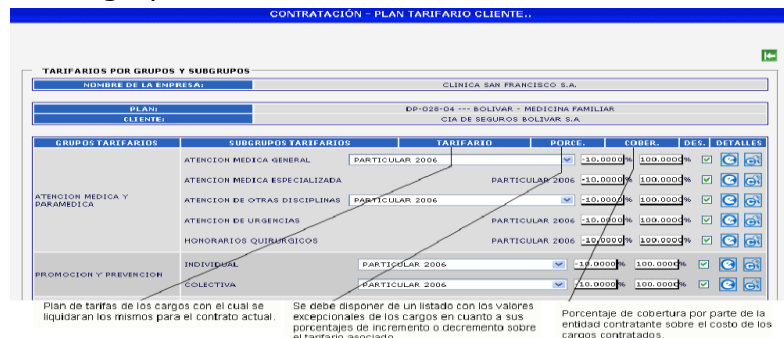
CLIENTE: CIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A

MENÚ 2		
TARIFARIOS		%
TARIFARIOS (OPCIÓN RÁPIDA)		%
COPAGOS		\$
SEMANAS PARA DÍAS DE CARENCIA		15
AUTORIZACIONES POR SERVICIOS		+
INSUMOS Y MEDICAMENTOS - AUTORIZACIONES		+
INSUMOS Y MEDICAMENTOS - COPAGOS		+
PARAGRAFADOS - INSUMOS Y MEDICAMENTOS		+
PARAGRAFADOS - CARGOS DIRECTOS		+
INCUMPLIMIENTO DE CITAS		+
PARAMETRIZACIÓN DE HABITACIONES		+
PROTOCOLOS HABITACIONES		+
IR AL MENÚ 1		+

VOLVER

#### 2.1.1 Tarifarios.

Dar click al icono % correspondiente al ítem "Tarifarios", si se desea definir las tarifas para todos los subgrupos en la misma ventana.



CONTRATACIÓN - PLAN TARIFARIO CLIENTE...

TARIFARIOS POR GRUPOS Y SUBGRUPOS

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLINICA SAN FRANCISCO S.A.

PLAN: DP-028-04 --- BOLIVAR - MEDICINA FAMILIAR

CLIENTE: CIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A



GRUPOS TARIFARIOS	SUBGRUPOS TARIFARIOS	TARIFARIO	POBCE	COBR.	DES.	DETALLES
ATENCIÓN MÉDICA Y PARAMÉDICA	ATENCIÓN MÉDICA GENERAL	PARTICULAR 2006	10.000%	100.000%	✓	+
	ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA	PARTICULAR 2006	10.000%	100.000%	✓	+
	ATENCIÓN DE OTRAS DISCIPLINAS	PARTICULAR 2006	10.000%	100.000%	✓	+
	ATENCIÓN DE URGENCIAS	PARTICULAR 2006	10.000%	100.000%	✓	+
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	HONORARIOS QUIRÚRGICOS	PARTICULAR 2006	10.000%	100.000%	✓	+
	INDIVIDUAL	PARTICULAR 2006	10.000%	100.000%	✓	+
	COLECTIVA	PARTICULAR 2006	10.000%	100.000%	✓	+

Plan de tarifas de los cargos con el cual se liquida en los mismos para el contrato actual.

Se debe disponer de un listado con los valores excepcionales de los cargos en cuanto a sus porcentajes de incremento o decremento sobre el tarifario asociado.

Porcentaje de cobertura por parte de la entidad contratante sobre el costo de los cargos contratados.

En cualquiera de los dos casos debe indicarse el tarifario (TARIFARIO), porcentaje de incremento (PORCE.), Porcentaje de Cobertura (COBER.), si tendrá descuento, y si se aplicaran excepciones para cada cargo del listado. Desarrollado en:

Definición de Excepciones: Para definir excepciones sobre los tarifarios de los cargos se debe verificar el color del siguiente icono: . Si este icono aparece en color rojo, no se pueden tener excepciones para los cargos debido a que no se ha asignado una tarifa, para el caso contrario el icono deberá aparecer de color azul así: . En este último caso se debe dar click sobre el icono y a continuación aparecerá la siguiente interfaz:

CONTRATACIÓN - PLAN TARIFARIO CLIENTE - EXCEPCIONES

---

**EXCEPCIONES POR CARGOS**

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLINICA SAN FRANCISCO S.A.

PLAN: DP-028-94 --- BOLIVAR - MEDICINA FAMILIAR  
CLIENTE: CIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A


GRUPO TARIFARIO:	ATENCIÓN MEDICA Y PARAMEDICA	SUBGRUPO TARIFARIO:	ATENCIÓN MEDICA GENERAL	TARIFARIO:	PARTICULAR 2005
PORCENTAJE:	-10.0000 %	PORCENTAJE COBERTURA:	100 0000 %	DESCUENTO:	51

CARGO	DESCRIPCIÓN	VALOR	UNIDAD	DES. UN.	PRECIO TARIFARIO	PORCE. // 2015	%	COBER.	DE %	NO TOME
890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	26.500 PESOS			valor en pesos	\$ 23.850	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
89020181	CONSULTA MEDICINA GENERAL INGRESO LABORAL	0 PESOS			valor en pesos	\$ 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
89020182	CONSULTA MEDICINA GENERAL INGRESO ESCOLAR	0 PESOS			valor en pesos	\$ 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
89020281	CONSULTA POR MEDICINA LABORAL	40.000 PESOS			valor en pesos	\$ 36.000	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
89020351	EXAMEN DE INGRESO POR MEDICO LABORAL	26.000 PESOS			valor en pesos	\$ 23.400	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
89020451	EXAMEN DE INGRESO POR MEDICO LABORAL -CONVENIO EMPRESA-	15.000 PESOS			valor en pesos	\$ 13.500	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
89030188	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA GENERAL - ADOLESCENTE	21.200 PESOS			valor en pesos	\$ 19.080	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
89030189	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA GENERAL - RECIENTE NACIDO	21.200 PESOS			valor en pesos	\$ 19.080	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
89031651	CONSULTA EMPRESARIAL DE MEDICINA GENERAL	0 PESOS			valor en pesos	\$ 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	0 PESOS			valor en pesos	\$ 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

CÓDIGO:   
 DESCRIPCIÓN:

En esta interfase se procede a ingresar los valores correspondientes para cada uno de los cargos.

### 2.1.2 Tarifarios (Opción Rápida).

Dar clic al icono  correspondiente al ítem "Tarifarios (Opción Rápida)", si se desea definir las tarifas por grupos y subgrupos.

Aparece una interfaz clasificando los grupos y sus respectivos subgrupos de tarifarios para visualizar la información de los subgrupos se da click en el icono de porcentaje que aparece al lado izquierdo del grupo de tarifarios.

Al dar click aparece la siguiente interfaz.

**CONTRATACIÓN - PLAN TARIFARIO CLIENTE (OPCIÓN RÁPIDA)**


---

**TARIFARIOS POR GRUPOS Y SUBGRUPOS**

<b>NOMBRE DE LA EMPRESA:</b>	CLINICA SAN FRANCISCO S.A.
<b>PLAN:</b>	DP-028-04 --- BOLIVAR - MEDICINA FAMILIAR
<b>CLIENTE:</b>	CIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A
<b>GRUPO TARIFARIO:</b>	ATENCION MEDICA Y PARAMEDICA

SUBGRUPOS TARIFARIOS	TARIFARIO	PORCE.	COBER.	DES.	DETALLES
ATENCION MEDICA GENERAL	PARTICULAR 2006	-10.0000%	100.0000%	<input checked="" type="checkbox"/>	 
ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA	PARTICULAR 2006	-10.0000%	100.0000%	<input checked="" type="checkbox"/>	 
ATENCION DE OTRAS DISCIPLINAS	PARTICULAR 2006	-10.0000%	100.0000%	<input checked="" type="checkbox"/>	 
ATENCION DE URGENCIAS	PARTICULAR 2006	-10.0000%	100.0000%	<input checked="" type="checkbox"/>	 
HONORARIOS QUIRURGICOS	PARTICULAR 2006	-10.0000%	100.0000%	<input checked="" type="checkbox"/>	 

Para ver el detalle de los cargos que corresponden a un subgrupo tarifarios determinado se debe dar click en el icono , de la ventana de Definición de Tarifarios.

Al dar click aparece la siguiente interfaz.

GRUPO TARIFARIO:	ATENCION MEDICA Y PARAMEDICA	SUBGRUPO TARIFARIO:	ATENCION MEDICA GENERAL	TARIFARIO CONTRATADO:	PARTICULAR 2006
CARGO	DESCRIPCIÓN	TARIFARIO	CONTRA.		
39133	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL MEDICO GENERAL TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA TRATAMIENTO NO QUIRURGICO U OBSTETRICO	SOAT 2004	<input type="checkbox"/>		
39135	VALORACION POR EL MEDICO GENERAL DEL RECIEN NACIDO Y CONTROLES DEL SANO DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION	SOAT 2004	<input type="checkbox"/>		
39137	CONSULTA PRE QUIRURGICA AMBULATORIA Y/O INTRAHOSPITALARIA, POR EL CIRUJANO	SOAT 2004	<input type="checkbox"/>		
39141	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL	SOAT 2004	<input type="checkbox"/>		
40107	ATENCION MEDICA SIN ACCIONES DE PROMOCION, PREVENCIÓN Y PROTECCION ESPECIFICA, POR SESION.	SOAT 2004	<input type="checkbox"/>		
40112	ATENCION MEDICA SIN ACCIONES DE PROMOCION, PREVENCIÓN Y PROTECCION, POR SESION.	SOAT 2004	<input type="checkbox"/>		
89020151	CONSULTA MEDICINA GENERAL INGRESO LABORAL	SOAT 2004	<input type="checkbox"/>		
89020152	CONSULTA MEDICINA GENERAL INGRESO ESCOLAR	SOAT 2004	<input type="checkbox"/>		
89030151	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA GENERAL - HIPERTENSION ARTERIAL	SOAT 2004	<input type="checkbox"/>		
890301510	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA GENERAL - POSTPARTO	SOAT 2004	<input type="checkbox"/>		
890301511	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA GENERAL - ATENCION DOMICILIARIA	SOAT 2004	<input type="checkbox"/>		
89030152	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA GENERAL - HIPERTENSION ARTERIAL - DIAGNOSTICO	SOAT 2004	<input type="checkbox"/>		


Páginas:  1  2  3  4  5  6  7  8  9  >> >

Página 1 de 9

CÓDIGO:











DESCRIPCIÓN:

TARIFARIO:

Despliega información que contiene: código cargo en la columna cargo, descripción del cargo en la columna descripción, tarifario la empresa y en la columna contra. Si esta o no contratado, si esta contratado aparecerá seleccionado con el siguiente icono . Se puede realizar consultas ingresando los datos en los campos de búsqueda por Código, Descripción o Tarifario y seguidamente dando clic en el botón "Buscar".

### 2.1.3 Copagos.

En esta interfaz se asigna el tipo de cuota moderadora que debe ser cancelado por el usuario en cada servicio.

COPAGOS POR GRUPOS Y SUBGRUPOS			
NOMBRE DE LA EMPRESA:		CLINICA SAN FRANCISCO S.A.	
PLANI:	DP-028-04 --- BOLIVAR - MEDICINA FAMILIAR		
CLIENTE:	CIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A		
GRUPO TARIFARIO	SUBGRUPOS TARIFARIOS // TARIFARIO CONTRATADO	COPAGOS - CUOTA MODERADORA	DETALLES
APOYO HOSPITALARIO	ESTERILIZACION PARTICULAR 2886	HOSPITALARIO	COPAGO <input type="button" value="v"/> 
		UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS	NO GRABAR <input type="button" value="v"/> 
		AMBULATORIO	NO GRABAR <input type="button" value="v"/> 
		URGENCIAS	NO GRABAR <input type="button" value="v"/> 
		CIRUGIA	NO GRABAR <input type="button" value="v"/> 
TRANSPORTE	TRANSPORTE ASISTENCIAL PARTICULAR 2886	HOSPITALARIO	NO GRABAR <input type="button" value="v"/> 
		UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS	NO GRABAR <input type="button" value="v"/> 
		AMBULATORIO	NO GRABAR <input type="button" value="v"/> 
		URGENCIAS	NO GRABAR <input type="button" value="v"/> 
		CIRUGIA	NO GRABAR <input type="button" value="v"/> 

Debe indicarse a continuación para cuales servicios (agrupados por subgrupos tarifarios) se realizara cobro de copago, cuota moderadora o ninguna de las dos, seleccionando la opción apropiada desde cada una de las listas de chequeo correspondientes.

**EXCEPCIONES POR CARGOS**


NOMBRE DE LA EMPRESA:		CLINICA SAN FRANCISCO S.A.	
PLAN:	DP-028-04 --- BOLIVAR - MEDICINA FAMILIAR		
CLIENTE:	CIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A		
SERVICIO:	HOSPITALARIO		

GRUPO TARIFARIO:	APOYO HOSPITALARIO	SUBGRUPO TARIFARIO:	ESTERILIZACION
	COPAGO		<input checked="" type="checkbox"/>
	CUOTA MODERADORA		<input type="checkbox"/>
	NINGUNA		<input type="checkbox"/>

CARGO	DESCRIPCIÓN	EXCEPCIONES	
41579	ASAS	COPAGO	<input type="checkbox"/>
		CUOTA MODERADORA	<input type="checkbox"/>
		NINGUNA	<input type="checkbox"/>
41580	ASEPTO JERINGA	COPAGO	<input type="checkbox"/>
		CUOTA MODERADORA	<input type="checkbox"/>
		NINGUNA	<input type="checkbox"/>

Paginas: 1 2 3 >> >  
 Página 1 de 3

CÓDIGO:	<input type="text"/>
DESCRIPCIÓN:	<input type="text"/>
<input type="button" value="BUSCAR"/>	
<input type="button" value="REINICIAR BÚSQUEDA"/>	


Si se presentan excepciones para algún cargo específico, se debe dar click en el icono  y a continuación aparecerá una interfaz en la cual se podrán editar las opciones de copagos y cuotas moderadoras correspondientes.

### 2.1.4 Semanas para Días de Carencia.

Al dar clic en el icono correspondiente aparecerá en pantalla la interfaz de modificación de semanas de carencia para cada subgrupo tarifario.

**SEMANAS POR GRUPOS Y SUBGRUPOS**

NOMBRE DE LA EMPRESA:		CLINICA SAN FRANCISCO S.A.	
PLAN:	DP-028-C4 --- BOLIVAR - MEDICINA FAMILIAR		
CLIENTE:	CIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A		

GRUPO TARIFARIO	SUBGRUPOS TARIFARIOS	TARIFARIO	NÚMERO DE SEMANAS	DETALLES
APOYO HOSPITALARIO	ESTERILIZACION	PARTICULAR 2C06	<input type="text"/>	
	ATENCIÓN DE OTRAS DISCIPLINAS	PARTICULAR 2C06	<input type="text"/>	
	ATENCIÓN DE URGENCIAS	PARTICULAR 2C06	<input type="text"/>	
ATENCIÓN MÉDICA Y PARAMÉDICA	ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA	PARTICULAR 2C06	<input type="text"/>	
	ATENCIÓN MÉDICA GENERAL	PARTICULAR 2C06	<input type="text"/>	
	HONORARIOS QUIRÚRGICOS	PARTICULAR 2C06	<input type="text"/>	

Si se presentan excepciones por cargo dentro de un mismo subgrupo tarifario, deben especificarse en la interfaz excepciones para semanas de carencia del subgrupo tarifario; esta aparecerá en pantalla al dar click en el icono de excepciones del subgrupo tarifario seleccionado.


EXCEPCIONES POR CARGOS		
NOMBRE DE LA EMPRESA:		CLINICA SAN FRANCISCO S.A.
PLAN:	CG-003-06 --- CALISALUD REGIMEN SUBSIDIO PARCIAL	
CLIENTE:	CALISALUD A.R.S.	
GRUPO TARIFARIO:	APOYO HOSPITALARIO	SUBGRUPO TARIFARIO:
NÚMERO DE SEMANAS:		VENIDAS DIRECTAS
		0
CARGO	DESCRIPCIÓN	EXCEPCIONES
41610	CUCHILLA PARA ARTROSCOPIO EN PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS	<input type="text"/>
41618	OXÍGENO DE 1 A 2 LITROS POR HOJA	<input type="text"/>
41644	USO DE EQUIPO DE CIRUGIA ENDOSCÓPICA MINUTO ADICIONAL	<input type="text"/>
41645	USO DE EQUIPO DE CIRUGIA ENDOSCÓPICA PRIMERAS 2 HORAS	<input type="text"/>
41668	USO DE EQUIPO TROCAR	<input type="text"/>
41668S	TROCAR DESECHABLE DE PRIMERA PUNCIÓN EN CIRUGIA LAPAROSCÓPICA	<input type="text"/>
M94	OXÍGENO DE 1 A 2 LITROS POR HOJA	<input type="text"/>
M95	OXÍGENO DE 3 A 4 LITROS POR HOJA	<input type="text"/>

CÓDIGO:

DESCRIPCIÓN:






## 2.1.5 Autorizaciones por Servicios.


Esta tarea corresponde a la modificación de autorizaciones internas y externas para los servicios, insumos y/o medicamentos contratados.

CONTRATACIÓN - AUTORIZACIONES POR SERVICIOS			
			
AUTORIZACIONES PARA EL PLAN			
NOMBRE DE LA EMPRESA:		CLINICA SAN FRANCISCO S.A.	
PLAN:	CG-003-06 --- CALISALUD REGIMEN SUBSIDIO PARCIAL		
CLIENTE:	CALISALUD A.R.S.		
SERVICIOS ASISTENCIALES CONTRATADOS			
MENÚ - AUTORIZACIONES			
HOSPITALARIO	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>
UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>
AMBULATORIO	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>
PROMOCION Y PREVENCIÓN	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>
CIRUGIA	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>
<input type="button" value="AUDITORES INTERNOS DEL PLAN"/>		<input type="button" value="AUDITORES EXTERNOS DEL PLAN"/>	
<input type="button" value="MENÚ 2"/>			

A continuación se debe dar clic en el nombre del servicio para el cual se parame

trizarán las autorizaciones de los cargos. La diferencia entre interno y externo radica en que los internos están dentro de los servicios contratados y los externos requieren autorización de la institución contratante.

GRUPOS DE CARGOS						
NOMBRE DE LA EMPRESA:		CLINICA SAN FRANCISCO S.A.				
PLAN:		CG-003-06 --- CALISALUD REGIMEN SUBSIDIO PARCIAL				
CLIENTE:		CALISALUD A.R.S.				
SERVICIO ASISTENCIAL CONTRATADO:		HOSPITALARIO				
GRUPOS CARGOS	TIPOS CARGOS	NIVELES				DETALLES
BANCO DE SANGRE Y MEDICINA TRANSFUSIONAL	BANCO DE SANGRE	N1	N2	N3	N4	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	MEDICINA TRANSFUSIONAL	N1	N2	N3	N4	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CARGOS DIRECTOS	CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	N1	N2	N3	N4	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	COPAGOS-CUOTAS MODERADORAS	N1	N2	N3	N4	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	OXIGENOS	N1	N2	N3	N4	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Seguidamente se debe chequear el nivel de cobertura correspondiente para cada tipo cargo contratado. Si se presentan excepciones con respecto a los cargos del mismo tipo, pueden parametrizar en la interfaz que aparece al dar clic en el icono (con forma de un ) de excepciones.

En esta pantalla aparecerá un listado de todos los cargos del mismo tipo, con una opción de modificación para cada uno de ellos, la cual es el icono que aparece a la derecha de cada uno.

EXCEPCIONES POR CARGOS			
NOMBRE DE LA EMPRESA:		CLINICA SAN FRANCISCO S.A.	
PLAN:		CG-003-06 --- CALISALUD REGIMEN SUBSIDIO PARCIAL	
CLIENTE:		CALISALUD A.R.S.	
SERVICIO ASISTENCIAL CONTRATADO:		HOSPITALARIO	
GRUPO CARGO:	CARGOS DIRECTOS	TIPO CARGO:	OXIGENOS
AUTORIZACIONES		N1	N2
		N3	N4
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CARGO	DESCRIPCIÓN	NIVEL	EXCEPCIONES
41618	OXIGENO DE 1 A 2 LITROS POR HORA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
41619	OXIGENO DE 10 LITROS POR HORA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
41620	OXIGENO DE 20 LITROS POR HORA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
41621	OXIGENO DE 3 A 4 LITROS POR HORA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
41622	OXIGENO DE 30 LITROS POR HORA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
41623	OXIGENO DE 5 A 6 LITROS POR HORA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
41624	OXIGENO DE 7 A 8 LITROS POR HORA	1	<input checked="" type="checkbox"/>
41625	OXIGENO DE BALA POR CM3 PACIENTE AMBULATORIO	1	<input checked="" type="checkbox"/>
41626	OXIMETRIA DE PULSO (PARTICULAR POR HORA)	1	<input checked="" type="checkbox"/>

[VOLVER](#)

A continuación aparecerá una interfaz en la cual se podrá indicar para el cargo: si será autorizado, con que valor máximo, con que periodicidad y que cantidad de unidades.

**CONTRATACIÓN - AUTORIZACIÓN INTERNA - EXCEPCIONES**

**EXCEPCIONES POR CARGOS**

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLINICA SAN FRANCISCO S.A.

PLAN: CG-003-06 --- CALISALUD REGIMEN SUBSIDIO PARCIAL  
 CLIENTE: CALISALUD A.R.S.

SERVICIO ASISTENCIAL CONTRATADO: HOSPITALARIO

GRUPO CARGO: CARGOS DIRECTOS TIPO CARGO: OXIGENOS

AUTORIZACIONES

N1	N2	N3	N4
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CARGO	DESCRIPCIÓN	NIVEL	EXCEPCIONES	
			AUTORIZADO	VALOR MÁXIMO
41618	OXIGENO DE 1 A 2 LITROS POR HORA	1	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
			PERIODICIDAD	CANTIDAD
			<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 2.1.6 Insumos y Medicamentos – Autorizaciones.

Esta tarea corresponde a establecer las autorizaciones para insumos y medicamentos.

**CONTRATACIÓN - INSUMOS Y MEDICAMENTOS - AUTORIZACIONES**

**SERVICIOS**

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLINICA SAN FRANCISCO S.A.

PLAN: DP-010-04 --- COMFANDI SERVICIOS POS EVENTO  
 CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFANDI

SERVICIOS ASISTENCIALES CONTRATADOS	
MENÚ - INSUMOS Y MEDICAMENTOS	
HOSPITALARIO	<input type="button" value="M"/>
UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS	<input type="button" value="M"/>
AMBULATORIO	<input type="button" value="M"/>
URGENCIAS	<input type="button" value="M"/>
CIRUGIA	<input type="button" value="M"/>

A continuación se ingresan los datos de autorización pertinentes para cada grupo de insumos.


**CONTRATACIÓN - INSUMOS Y MEDICAMENTOS - AUTORIZACIONES**

**TARIFARIO POR GRUPOS**

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLINICA SAN FRANCISCO S.A.

PLAN: DP-010-04 --- COMFANDI SERVICIOS POS EVENTO  
 CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFANDI  
 SERVICIO: UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS






GRUPOS DE CONTRATACIÓN	SEMANAS	CANT. MAX	VAL. MAX. UNIDAD	VAL. MAX. CUENTA	IN	EX	DETAL.
ADITAMENTOS MEDICOS	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0.00"/>	<input type="text" value="0.00"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="button" value="M"/>
INSUMOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="button" value="M"/>
MATERIAL OSTEOSINTESIS	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0.00"/>	<input type="text" value="0.00"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="button" value="M"/>
MEDICAMENTOS 4 NIVEL	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0.00"/>	<input type="text" value="0.00"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="button" value="M"/>
MEDICAMENTOS NO POS	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0.00"/>	<input type="text" value="0.00"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="button" value="M"/>
MEDICAMENTOS POS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="button" value="M"/>
MEDIOS DE CONTRASTE	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0.00"/>	<input type="text" value="0.00"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="button" value="M"/>

Si se presentan excepciones para los insumos de un mismo grupo, estas pueden ser modificadas desde la interfaz que aparece al dar click en el icono de excepciones .

CONTRATACIÓN - INSUMOS Y MEDICAMENTOS - EXCEPCIONES							
<b>EXCEPCIONES POR CARGOS</b>							
NOMBRE DE LA EMPRESA:		CLINICA SAN FRANCISCO S.A.					
PLAN:	DP-028-04 --- BOLIVAR - MEDICINA FAMILIAR						
CLIENTE:	CIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A						
SERVICIO:	HOSPITALARIO						
GRUPO:	MEDICAMENTOS POS						
SEMANAS:	0.00	CANTIDAD MÁXIMA:	0	AUTORIZACIÓN INTERNA:	NO		
VALOR MÁX. UNIDAD:	0.00	VALOR MÁX. CUENTA:	0.00	AUTORIZACIÓN EXTERNA:	SI		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	COSTO	COS. ÚLT. COMPRA	PRECIO VENTA	COBER.		
0101010137	OMEPRAZOL 20 mg TAB	0.00	0.00	237.00	SEMANAS <input type="text"/>	CANTIDAD MÁX. <input type="text"/>	AUT. INT. <input type="checkbox"/>
					VALOR MÁX. CUENTA <input type="text"/>	VALOR MÁX. UNIDAD <input type="text"/>	AUT. EXT. <input type="checkbox"/>
0101010142	PANCREATINA 25.000 UI	0.00	0.00	0.00	SEMANAS <input type="text"/>	CANTIDAD MÁX. <input type="text"/>	AUT. INT. <input type="checkbox"/>
					VALOR MÁX. CUENTA <input type="text"/>	VALOR MÁX. UNIDAD <input type="text"/>	AUT. EXT. <input type="checkbox"/>
<b>GUARDAR EXCEPCIONES</b>				<b>VOLVER AL TARIFARIO</b>			
Paginas : <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/> >> >							
Página 1 de 21							
CÓDIGO:		<input type="text"/>					
DESCRIPCIÓN:		<input type="text"/>					
<b>BUSCAR</b>							
<b>REINICIAR BÚSQUEDA</b>							

### 2.1.7 Insumos y Medicamentos – copagos.


Esta tarea corresponde a establecer los valores de los copagos que serán asociados a los insumos y medicamentos.

CONTRATACIÓN - INSUMOS Y MEDICAMENTOS - COPAGOS	
<b>SERVICIOS</b>	
NOMBRE DE LA EMPRESA:	CLINICA SAN FRANCISCO S.A.
PLAN:	CG-003-06 --- CALISALUD REGIMEN SUBSIDIO PARCIAL
CLIENTE:	CALISALUD A.R.S.
<b>SERVICIOS ASISTENCIALES CONTRATADOS</b> <b>MENÚ - INSUMOS Y MEDICAMENTOS</b>	
HOSPITALARIO	
UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS	
AMBULATORIO	
PROMOCION Y PREVENCION	
CIRUGIA	
<b>MENÚ 2</b>	

Seguidamente se debe seleccionar el servicio que agrupa los insumos y medicamentos sobre los cuales se desea establecer los valores de los copagos.

En la siguiente interfaz se deben modificar los valores de porcentaje de incremento, descuento y/o cobertura y No POS autorizados para cada grupo de insumos.

CONTRATACIÓN - INSUMOS Y MEDICAMENTOS - COPAGOS						
<b>TARIFARIO POR GRUPOS</b>						
NOMBRE DE LA EMPRESA:		CLINICA SAN FRANCISCO S.A.				
PLAN:	CG-003-06 --- CALISALUD REGIMEN SUBSIDIO PARCIAL					
CLIENTE:	CALISALUD A.R.S.					
SERVICIO:	HOSPITALARIO					
GRUPOS DE CONTRATACIÓN	PORCENTAJE	COBERTURA	PORCENTAJE NO POS AUTORIZADO	DES.	COPAGOS	DETAL.
ADITAMENTOS MEDICOS	0.0000 %	100.0000 %	100.0000 %	<input type="checkbox"/>	COPAGO <input type="radio"/> CUOTA MODERADORA <input type="radio"/> NINGUNA <input type="radio"/>	
INSUMOS	0.0000 %	100.0000 %	100.0000 %	<input type="checkbox"/>	COPAGO <input type="radio"/> CUOTA MODERADORA <input type="radio"/> NINGUNA <input type="radio"/>	
<b>GUARDAR TARIFARIOS</b>		<b>VOLVER AL MENÚ</b>				

Si se presentan excepciones en alguno de los valores para un insumo en especial, estos pueden ser modificados, en la interfaz de excepciones, la cual a parecerá al dar click en el icono de excepciones (con forma de ) del grupo correspondiente.

CONTRATACIÓN - INSUMOS Y MEDICAMENTOS - COPAGOS - EXCEPCIONES						
<b>EXCEPCIONES POR CARGOS</b>						
NOMBRE DE LA EMPRESA:		CLINICA SAN FRANCISCO S.A.				
PLAN:	CG-003-06 --- CALISALUD REGIMEN SUBSIDIO PARCIAL					
CLIENTE:	CALISALUD A.R.S.					
SERVICIO:	HOSPITALARIO					
GRUPO:	INSUMOS	DESCUENTO:	NO			
PORCENTAJE:	0.00 %	COBERTURA:	100.00 %			
PORCENTAJE NO POS AUTORIZADO:	100.00 %					
		COPAGO	<input checked="" type="checkbox"/>			
		CUOTA MODERADORA	<input type="checkbox"/>			
		NINGUNA	<input type="checkbox"/>			
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	COSTO	COS. ÚLT. COMPRA	PRECIO VENTA	COBER.	
0104020003	THERMAZENE 50GR(SULFADIAZINE PLATA)	0.00	0.00	9350.00	COPAGO <input type="radio"/> CUOTA MODERADORA <input type="radio"/> NINGUNA <input type="radio"/>	PORCE: <input type="text"/> % COBER: <input type="text"/> % NO POS: <input type="text"/> % DESCU: <input type="checkbox"/>
<b>GUARDAR EXCEPCIONES</b>		<b>VOLVER AL TARIFARIO</b>				
Páginas : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 >> >> Página 1 de 19						
CÓDIGO:						
DESCRIPCIÓN:						
<b>BUSCAR</b>						
<b>REINICIAR BÚSQUEDA</b>						

## 2.1.8 Paragrafados – Insumos y Medicamentos.

Esta tarea corresponde a la actualización de paragrafados para insumos y medicamentos. Al ingresar a esta interfaz aparecen los nombres de los servicios asistenciales contratados por departamento.

**CONTRATACIÓN - PARAGRAFADOS - INSUMOS Y MEDICAMENTOS**

















---

**SERVICIOS**


**NOMBRE DE LA EMPRESA:** CLINICA SAN FRANCISCO S.A.

**PLAN:** DP-028-04 --- BOLIVAR - MEDICINA FAMILIAR

**CLIENTE:** CIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.

SERVICIOS ASISTENCIALES CONTRATADOS - DEPARTAMENTOS		
MENÚ - INSUMOS Y MEDICAMENTOS		
HOSPITALARIO	HOSPITALIZACION PISO 3	 
	HOSPITALIZACION PISO 4	 
	GINECOLOGIA	 
	PEDIATRIA	 
	UNIDAD DE SALUD MENTAL	 
	ATENCION DOMICILIARIA	 
UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS	UCI NEONATAL	 
	UCI ADULTOS	 

[VOLVER AL MENÚ](#)

Seguidamente se debe verificar que para cada uno de los departamentos aparezca el icono de modificación  , ya que en caso de no encontrarse no se podrán adicionar y/o eliminar insumos y medicamentos paragrafados. Dar clic en el icono aparecerá entonces en pantalla la siguiente ventana en donde se deberán chequear/des chequear los insumos y/o medicamentos que se desean adicionar y/o eliminar de los paragrafados.

CONTRATACIÓN - PARAGRAFADOS INSUMOS Y MEDICAMENTOS - ADICIONAR Y/O ELIMINAR

PARAGRAFADOS INSUMOS Y MEDICAMENTOS

NOMBRE DE LA EMPRESA:	CLINICA SAN FRANCISCO S.A.
PLAN:	DP-028-04 --- BOLLVAR - MEDICINA FAMILIAR
CLIENTE:	CIA DE SEGUROS BOLLVAR S.A
SERVICIO ASISTENCIAL CONTRATADO:	HOSPITALARIO
DEPARTAMENTO:	HOSPITALIZACIÓN PISO 3

CÓDIGO	INSUMOS Y MEDICAMENTOS PARAGRAFADOS INCLUIDOS EN EL SERVICIO	DESCRIPCIÓN
	NO SE ENCONTRO NINGUN INSUMO Y/O MEDICAMENTO'	

ADIC/ELIM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
<input type="checkbox"/>	0101010038	ORAZOLE 40 mg
<input type="checkbox"/>	0101010137	OMEPRAZOL 20 mg TAB
<input type="checkbox"/>	0101010138	EPTAVIS 1 gr
<input type="checkbox"/>	0101010139	FLORATIL 200 mg
<input type="checkbox"/>	0101010140	FYBOSEL 3.5 gr

CÓDIGO:	<input type="text"/>
DESCRIPCIÓN:	<input type="text"/>
<input type="button" value="BUSCAR"/>	
<input type="button" value="REINICIAR BÚSQUEDA"/>	

Después de especificar los insumos y/o medicamentos que se desean adicionar y/o eliminar dar clic en el botón "GUARDAR PARAGRAFADOS"; aparecerá en pantalla una confirmación del éxito de la operación.

CONTRATACIÓN - PARAGRAFADOS INSUMOS Y MEDICAMENTOS - ADICIONAR Y/O ELIMINAR

PARAGRAFADOS INSUMOS Y MEDICAMENTOS

NOMBRE DE LA EMPRESA:	DEMO
PLAN:	SO-017-04 --- FISCALUD - ACCIDENTES SIN SOAT
CLIENTE:	CONSORCIO FISCALUD
SERVICIO ASISTENCIAL CONTRATADO:	HOSPITALARIO
DEPARTAMENTO:	UCT ADULTOS

DATOS GUARDADOS CORRECTAMENTE: 2  
 DATOS ELIMINADOS CORRECTAMENTE: 0

### 2.1.9 Paragrafos de Cargos directos.

Esta tarea corresponde a la actualización de paragrafos de los cargos. Al ingresar a esta interfaz aparece un listado con los servicios asistenciales contratados; desde el cual se debe indicar si se desea hacer cambios presionando en el icono que tiene una tabla de notas



CONTRATACIÓN - PARAGRAFADOS - CARGOS DIRECTOS

SERVICIOS

NOMBRE DE LA EMPRESA:	CLINICA SAN FRANCISCO S.A.
PLAN:	DP-028-04 --- BOLIVAR - MEDICINA FAMILIAR
CLIENTE:	CIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A

SERVICIOS ASISTENCIALES CONTRATADOS		
MENÚ - CARGOS DIRECTOS		
HOSPITALARIO		
UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS		
AMBULATORIO		
URGENCIAS		
CIRUGIA		

VOLVER AL MENÚ

En la interfaz de modificación de paragrafos para cargos directos, aparece el listado de los cargos que se han adicionado como para paragrafos; seguidamente un listado de todos los cargos, junto a una caja de chequeo que permite su selección para ser adicionados como paragrafos.

**CONTRATACIÓN - PARAGRAFADOS INSUMOS Y MEDICAMENTOS - ADICIONAR Y/O ELIMINAR**

---

**PARAGRAFADOS INSUMOS Y MEDICAMENTOS**

<b>NOMBRE DE LA EMPRESA:</b>		CLINICA SAN FRANCISCO S.A.
<b>PLAN:</b>	DP-028-04 --- BOLIVAR - MEDICINA FAMILIAR	
<b>CLIENTE:</b>	CIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A	
<b>SERVICIO ASISTENCIAL CONTRATADO:</b>	HOSPITALARIO	
<b>DEPARTAMENTO:</b>	HOSPITALIZACION PISO 3	

INSUMOS Y MEDICAMENTOS PARAGRAFADOS INCLUIDOS EN EL SERVICIO	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
*NO SE ENCONTRÓ NINGÚN INSUMO Y/O MEDICAMENTO*	


ADIC/ELIM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
<input type="checkbox"/>	0101010038	ORAZOLE 40 mg
<input type="checkbox"/>	0101010137	OMEPRAZOL 20 mg TAB
<input type="checkbox"/>	0101010138	EPTAVIS 1 gr
<input type="checkbox"/>	0101010139	FLORATIL 200 mg
<input type="checkbox"/>	0101010140	FYBOGEL 3.5 gr

Paginas : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 >> >

Página 1 de 174

<b>CÓDIGO:</b>	<input type="text"/>
<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<input type="text"/>
<input type="button" value="BUSCAR"/>	
<input type="button" value="REINICIAR BÚSQUEDA"/>	

Después de realizar la selección de los cargos se debe presionar el botón "Guardar paragrafados". Para ver el listado simplemente se debe dar click sobre el icono con la  del menú principal de Contratación – Paragrafados – Cargos Directos

El esquema del listado que aparece muestra solo la información de los cargos paragrafados según el servicio que haya sido seleccionado.

**CONTRATACIÓN - PARAGRAFADOS CARGOS DIRECTOS - CONSULTAR**

---

**PARAGRAFADOS CARGOS DIRECTOS**

<b>NOMBRE DE LA EMPRESA:</b>		CLINICA SAN FRANCISCO S.A.
<b>PLAN:</b>	DP-028-04 --- BOLIVAR - MEDICINA FAMILIAR	
<b>CLIENTE:</b>	CIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A	
<b>SERVICIO ASISTENCIAL CONTRATADO:</b>	HOSPITALARIO	

INSUMOS Y MEDICAMENTOS PARAGRAFADOS INCLUIDOS EN EL SERVICIO				
CARGO	GRUPO	SUBGRUPO	TARIFARIO	DESCRIPCIÓN
CE0002	APOYO HOSPITALARIO	ESTERILIZACION	PARTICULAR 2006	ESTERILIZACION DE EQUIPO MEDIANO A VAPOR
CE0003	APOYO HOSPITALARIO	ESTERILIZACION	PARTICULAR 2006	ESTERILIZACION DE EQUIPO PEQUEÑO A VAPOR

## 2.1.10 Incumplimiento de Citas.

Esta tarea corresponde a la actualización de valores de los cargos por incumplimiento en las citas programadas en consulta externa.

CONTRATACIÓN - INCUMPLIMIENTO DE CITAS		
<b>CARGOS</b>		
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA:</b>	CLINICA SAN FRANCISCO S.A.	
<b>PLAN:</b>	DP-028-04 --- BOLIVAR - MEDICINA FAMILIAR	
<b>CLIENTE:</b>	CIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A	
CARGO	DESCRIPCIÓN	VALOR
094020	ADMINISTRACION DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) NCOO	<input type="text"/>
890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	<input type="text"/>
890201S1	CONSULTA MEDICINA GENERAL INGRESO LABORAL	<input type="text"/>
890201S2	CONSULTA MEDICINA GENERAL INGRESO ESCOLAR	<input type="text"/>
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	<input type="text"/>
890202S1	CONSULTA POR MEDICINA LABORAL	<input type="text"/>
890202S2	CONSULTA AMBULATORIA PREQUIRURGICA	<input type="text"/>
<input type="button" value="GUARDAR"/> <input type="button" value="MENÚ 2"/>		
Paginas : <input type="button" value="1"/> <input type="button" value="2"/> <input type="button" value="3"/> <input type="button" value="4"/> <input type="button" value="5"/> <input type="button" value="6"/> <input type="button" value="7"/> <input type="button" value=""/> >>"/> <input type="button" value="&gt;"/>		
Página 1 de 7		
<b>CÓDIGO:</b>	<input type="text"/>	
<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<input type="text"/>	
<input type="button" value="BUSCAR"/>		
<input type="button" value="REINICIAR BÚSQUEDA"/>		

## 2.1.11 Parametrización de Habitaciones.

Esta tarea corresponde a la parametrización de los tarifarios sobre los cuales se hará la liquidación de los cargos de estancia.

Al dar click se mostrara en pantalla la interfaz en la cual se deben seleccionar para cada tipo de internación, los datos de: valor equivalente del cargo en CUPS, cargo y tarifario con el cual se hará la liquidación, unidades en que se liquidara el total del cargo y la información pertinente al cobro de excedentes.

**TARIFARIO PARA HABITACIONES**

NOMBRE DE LA EMPRESA: CLINICA SAN FRANCISCO S.A.

PLAN: DP-028-04 --- BOLIVAR - MEDICINA FAMILIAR

CLIENTE: CIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A

---

CLASE HOSPITALIZACIÓN: HOSPITALIZACION

INTERNACIÓN: ATENCION DOMICILIARIA

CARGO CUPS: --- SELECCIONE ---

TARIFARIO/CARGO FACTURAR: S11101-INTERNACION TRATAMIENTO AMBULATORIO  
S11102-ATENCION DOMICILIARIA  
S11101-INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION UNIPERSONAL  
S11102-INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL  
S11103-INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA HABITACION TRES CAMAS

UNIDADES:  \$  sel

COBRO DE EXCEDENTES:  \$  sel

**GUARDAR**

---

CLASE HOSPITALIZACIÓN: HOSPITALIZACION

INTERNACIÓN: HABITACION BIPERSONAL

CARGO CUPS: S11302-INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL

TARIFARIO/CARGO FACTURAR: sel PARTICULAR 2006-S11302-INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL

UNIDADES:	161.100	T.UNIDAD	PESOS	PRECIO LIQ.	152.000	PORCE. // VALOR	152000.00	%	\$
COBRO DE EXCEDENTES:	<input type="radio"/> \$ 0.00								

### 2.1.12 Protocolos de Habitaciones.

Con esta tarea se establece el protocolo que se tendrá para la liquidación de habitaciones. Aquí se digita toda la información de protocolo establecida para el contrato.

**CONTRATACIÓN - PROTOCOLO INTERNACIÓN**

PROTOCOLO

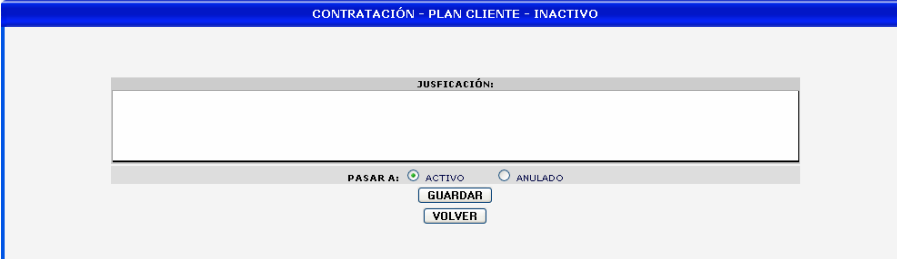
Font Size Source

**GUARDAR VOLVER**



Para activar el contrato el usuario debe dar clic en el icono de la ventana "contratación – Planes de los clientes relacionados con la empresa" ver Pag12.

Se ingresa información relacionada con la justificación de la creación del Plan.




CONTRATACIÓN - PLAN CLIENTE - INACTIVO

JUSTIFICACIÓN:

PASAR A:  ACTIVO  ANULADO

GUARDAR

VOLVER

Aparecerá entonces el mismo icono en el campo de estado del plan, pero ahora de color verde .

### 3

## Mantenimiento de Contratos

El mantenimiento que se permite dar a los contratos a través de SIIS, comprende básicamente las siguientes opciones:

Modificar datos básicos del contrato

Modificar Tarifas del contrato

Modificar Copagos y cuotas moderadoras

Modificar tiempos de carencia.

Modificar especificaciones para autorizaciones de cargos, insumos y medicamentos.

Estas actividades pueden llevarse a cabo desde los accesos de los menús 1 y 2 en los cuales se llevaron a cabo la parametrización pertinente para los valores del contrato, con excepción de la actividad correspondiente a la modificación de los datos básicos del contrato, la cual se lleva a cabo desde la interfaz que se carga al dar click desde el menú 1 en el ícono correspondiente a la opción "Modificar información del contrato".