

Se informa que luego de aplicar las actualizaciones al SAI, las cuales permite parametrizar planes en el que los ítems pueden establecerse con monto fijo o porcentual, es que se ha parametrizado nuevos planes para las distintas pólizas de BISA Seguros. A continuación, el detalle de los planes:

Código Plan	Nombre plan	Código SAI
1500	PLAN ADVANCE (SISTEMA CERRADO)	1196294
1501	PLAN VITAL	1666306
1502	PLAN INFINITY GREEN	1666308
1503	PLAN RED MAX	1666309

De igual forma, se indica cómo están parametrizados los copagos correspondientes para cada uno de estos planes:

Código Plan	Nombre Plan	Servicio	Cobertura	Copago
1500	PLAN ADVANCE (SISTEMA CERRADO)	Consulta Ambulatoria		\$10
		Laboratorios		\$5
		Imagenología		\$5
		Farmacia (med. genéricos)		\$5
		Procedimientos		\$5
		Hospitalización		\$50
1501	PLAN VITAL	Consulta Ambulatoria	80%	20%
		Medicamentos - Ambulatoria	80%	20%
		Hospitalización	100%	0%
		Medicamentos - Hospitalización	80%	20%
		Emergencia por Enfermedad	80%	20%
		Medicamentos - Emer x Enf.	80%	20%
		Emergencia Accidental	100%	0%
		Medicamentos - Emer Acc.	80%	20%
1502	PLAN INFINITY GREEN	Consulta Ambulatoria		\$10
		Laboratorios		\$10
		Imagenología		\$10
		Farmacia	70%	30%
		Procedimientos		\$10
		Hospitalización		\$100
1503	PLAN RED MAX	Consulta Ambulatoria		\$10
		Laboratorios		\$10
		Imagenología		\$10
		Farmacia	70%	30%
		Procedimientos		\$10
		Hospitalización		\$100

Cuando el paciente del seguro se apersona a PROSALUD, se deberá registrar la transacción de la siguiente manera:

1. Ingresar al SAI específicamente a la opción de Nota de Venta, en el código de cliente se debe introducir el código SAI de la póliza que corresponda. Ejemplo: 1196294 – SEGURO BISA ADVANCE.
2. Se mostrará la ventana de copago, donde se deben completar los campos solicitados. En el campo **Paciente**, se debe buscar al paciente previamente registrado en la agenda del SAI. En **No. Plan**, se debe ingresar el código del plan correspondiente (por ejemplo: Plan 1500 – PLAN ADVANCE). Finalmente, en **No. Serie**, se puede ingresar cualquier número.

<CTRL-G> Glosa <CTRL-W> Disponibilidad <CTRL-Y> Nombre Largo

VENTAS PROSALUD 25/09/2025

NOTA DE VENTA EN BOLIVIANOS

No. Nota: No. Doc.: F.M.: N Hora: 16:40 Fecha: 25/09/2025

Cliente: 1196294 SEGURO BISA ADVANCE

NIT/CI

C Paciente : 2921 RUBIN DE CELIS RIVERO MARCO TULIO

Empresa : 1196294 SEGURO BISA ADVANCE

No. Plan : 1500 PLAN ADVANCE (SISTEMA CERRADO)

No. Serie : 123

Tipo solicitud : 1 ATENCION MEDICA

Motivo consulta: 2 ENFERMEDAD

Por Emergencia : N (S/N)

Zona

Dpto.

Ciudad

Pago QR :

Vendedor: 670188 CORTEZ MAQUERA OSCAR

CLINICA ALEMANA RECEP SIN DESCARGA DE ALMACEN

AXON

Anticipos : 0.00

TOTAL A PAGAR : 0.00

Cambio : 0.00

Ver. 5.0.75

3. Adicionalmente, se informa que en cada transacción es posible modificar el copago de cualquiera de los planes, ya sea definiéndolo como **porcentaje** o **importe**. Para realizar esta modificación, se debe posicionar el cursor en el campo No. Serie y presionar la combinación de teclas **Ctrl + T**.

<CTRL-G> Glosa <CTRL-W> Disponibilidad <CTRL-Y> Nombre Largo

VENTAS PROSALUD 25/09/2025

NOTA DE VENTA EN ENFERMEDAD

No. Nota: No. Doc.: F.M.: N Hora: 16:40 Fecha: 25/09/2025

Cliente: 1196294 SEGURO BISA ADVANCE

NIT/CI

C Paciente : 2921 RUBIN DE CELIS RIVERO MARCO TULIO

Empresa : 1196294 SEGURO BISA ADVANCE

No. Plan : 1500 PLAN ADVANCE (SISTEMA CERRADO)

No. Serie :

Tipo solicitud :

Motivo consulta:

Por Emergencia : (S/N)

Zona

Dpto.

Ciudad

Pago QR :

Vendedor: 670188 CORTEZ MAQUERA OSCAR

CLINICA ALEMANA RECEP SIN DESCARGA DE ALMACEN

AXON

Anticipos : 0.00

TOTAL A PAGAR : 0.00

Cambio : 0.00

Ver. 5.0.75

<CONTROL-T> CAMBIO AUTORIZADO COPAGO

<CTRL-G> Glosa <CTRL-W> Disponibilidad <CTRL-Y> Nombre Largo

VENTAS PROSALUD 25/09/2025

NOTA DE VENTA EN ENFERMEDAD

No. Nota: No. Doc.: F.M.: N Hora: 17:04 Fecha: 25/09/2025

Cliente: 1196294 SEGURO BISA ADVANCE

NIT/CI

C Paciente : 2921 RUBIN DE CELIS RIVERO MARCO TULIO

Empresa : 1196294 SEGURO BISA ADVANCE

No. Plan : 1500 PLAN ADVANCE (SISTEMA CERRADO)

CAMBIO DE COPAGO AUTORIZADO APLICADO AL ASEGURADO

Porcentaje: % Importe: Bs.

Confirmar: (S/N)

Zona

Dpto.

Ciudad

Pago QR

Vendedor

CLINICA ALEMANA RECEP SIN DESCARGA DE ALMACEN Cambio

AXON Ver. 5.0.75

Para hacer efectivo el cambio de copago, este debe ser autorizado mediante un usuario del SAI con perfil de autorizador en el módulo de ventas.

Cabe aclarar que el cambio de copago aplica a todos los ítems de la transacción, y que dicho ajuste —ya sea en porcentaje o en monto fijo— se aplica exclusivamente al asegurado.

- Al registrar los ítems que están dentro de la cobertura, el sistema solicitará los datos de la atención correspondientes a cada ítem, como ser: **paciente** (en este campo podrá buscar el nombre del paciente en la agenda), **médico** y **consultorio**:

VENTAS PROSALUD 26/09/2025

NOTA DE VENTA EN BOLIVIANOS

No. Nota: No. Doc.: F.M.: N Hora: 14:46 Fecha: 26/09/2025

Cliente: 1196294 MARCO RUBIN

NIT/CI : 1546696 MEDICINA GENERAL - CONSULTA

#	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	CANT	PU	IMPORTE
1						90.00

Servicio : 2639 MEDICINA GENERAL - CONSUL

Paciente : 2921 RUBIN DE CELIS RIVERO MARCO TULIO

Medico : 22 BULACIA MOYANO ALBERTO

Consultorio: 1

Hora : 14:46 Historia Clinica: RRM-2921

Ubiacion :

Zona

Dpto.

Ciudad

Pago

Vendedor: 670188 CORTEZ MAQUERA OSCAR

CLINICA ALEMANA RECEP SIN DESCARGA DE ALMACEN

AXON Ver. 5.0.75

TOTAL A PAGAR : 90.00

Cambio : 0.00

- Al cerrar la venta, el sistema registrará automáticamente el monto correspondiente en Cuentas por Cobrar (**CxCobrar**) y mostrará el importe que debe pagar el asegurado/paciente:

<CTRL-F> Datos Factura <CTRL-T> Compra/Venta de Divisas

VENTAS PROSALUD 26/09/2025

NOTA DE VENTA EN BOLIVIANOS

No. Nota: No.Doc.: F.M.: N Hora: 14:46 Fecha: 26/09/2025

Cliente: 1196294 MARCO RUBIN

NIT/CI : 1 1546696

#	CODIGO	DESCRIPCION	U/M	CANT	PU	IMPORTE
1	2639	MEDICINA GENERAL -	UNI	1.000	90.0000	90.00

FORMA DE PAGO

Efectivo: 70.00 Tari. Cr.: 0.00 Recargo: 0.00

Carg. Hab: 0.00 CxCobrar: 20.00 Dcto. 0.000 %: 0.00

Cta. Cte.: 0.00 Cheque: 0.00 TOTAL →: 90.00

Pago QR: 0.00 Anticipos: 0.00

Vendedor: 670188 CORTEZ MAQUERA OSCAR

CLINICA ALEMANA RECEP SIN DESCARGA DE ALMACEN

AXON

Ver. 5.0.75

*Nota. – En los campos de NIT y Nombre ingresar los datos del asegurado/paciente para la emisión de la factura. No modificar campo Código Cliente.

- Al llegar al campo Cuentas por Cobrar (**CxCobrar**) y presionar la tecla **Enter**, se abrirá la ventana de registro de la **CxCobrar**. En esta ventana, avance por los campos utilizando **Enter**, asegurándose de que en el último campo se registre el código SAI del paciente:

<CTRL-G> Glosa <CTRL-W> Disponibilidad

VENTAS PROSALUD 26/09/2025

NOTA DE VENTA EN BOLIVIANOS

F.M.: N Hora: 14:46 Fecha: 26/09/2025

CUENTA x COBRAR

Moneda : 1 BOLIVIANOS

T/C : 6.960

Importe : 20.00 Bs.

Fecha Vcto.: 26/09/2025

Plazo : 0 DIAS

No. Amort.: 1

F. 1er. Pago: 26/09/2025

Dia Fijo : N (S/N)

Cargo Int.: 0.0000 %

Paciente : 2921

RUBIN DE CELIS RIVERO MARCO TULIO

U/M	CANT	PU	IMPORTE
- UNI	1.000	90.0000	90.00

LSubtotal : 90.00

0.00 Recargo : 0.00

20.00 Dcto. 0.000 %: 0.00

0.00 TOTAL →: 90.00

Anticipos : 0.00

R TOTAL A PAGAR : 70.00

ALMACEN Cambio : 0.00

Ver. 5.0.75

- Se termina la transacción y el sistema emitirá lo que corresponde.