



INMEDIATA
Business Integration Solutions

MANUAL DE ADIESTRAMIENTO

Med**ONE**

By Inmediata Health Group

INMEDIATA Health Group
Tel.: (787) 783-3233
Fax: (866) 597-0277
E-mail: info@inmediata.com
342 Calle San Luis
Edificio New Port IV Suite 203
San Juan, PR 00920
www.inmediata.com

Tercera Parte

INDICE

Introducción	1
Entrada de Pagos de Planes Médicos	3
Cuadre de Pagos de Planes Médicos	10
Reconciliación Automática	11

Tercer Adiestramiento MED ONE 2_(sm)

El propósito de éste manual es poder facilitarle la entrada de pagos de planes médicos, así como ayudarle a trabajar los diferentes rechazos que pueda tener por parte de los planes médicos.

Para poder comenzar a conciliar pagos, debe tener a la mano la explicación de pagos ('voucher').

En este manual podrá notar con un  cuáles son los campos indicados para facilitarle el proceso.

'Shortcuts' :



Mantenimiento de Pacientes



Libro de Citas



Central de Pacientes



Impresión de sobres



Central de Planes Médicos



Impresión de labels (DYMO®)



Central de Servicios



Calculadora



Central de Diagnósticos



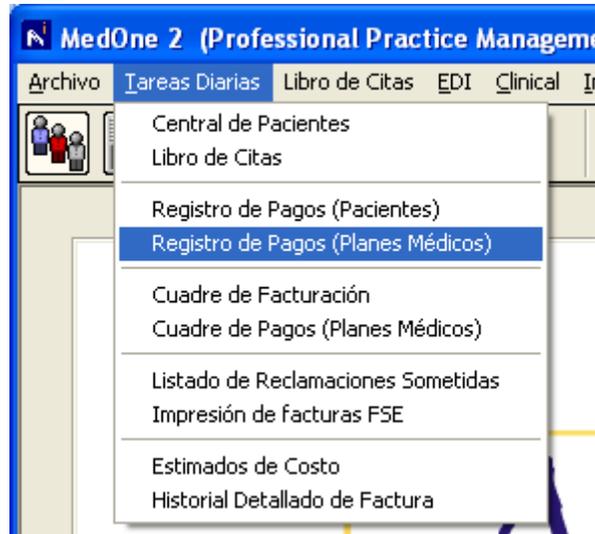
Central Clínica



Central de Referidos

Entrada de Pagos de Planes Médicos

Click **Tareas Diarias / Registro de Pagos de Planes Médicos**



Registro de Pagos de Planes Médicos

Plan Médico: **MCA** Proveedor: **GMD** Cheque Núm.: **0022333** Control

MEDICARE **GRUPO MEDICO DEMOSTRADOR**

Fecha de Chq.: **MM/DD/YYYY** Tx.: **MM/DD/YYYY** Notas

Total de Pago: **0.00** Retención 1: **0.00** (Contribución sobre Ingresos) Retención 2: **0.00** Concepto: **TOTALES**

Pago Neto: **0.00** Mostrar solo Facturas Seleccionadas para Pago o Ajuste Mostrar solo facturas de un año hasta el presente Total: **0.00**
Pagos: **0.00**
Balance: **0.00**
Ajustes: **0.00**

Facturas Seleccionadas para Pagos o Ajustes

Factura	F.Factura	F.Serv	Récord	Nombre	Contrato	Balance	Pago	Ajuste	N.Balance	Sel.
---------	-----------	--------	--------	--------	----------	---------	------	--------	-----------	------

Opciones: **Abir <F8>** **Salida**

- **Plan Médico:** seleccione el plan que va a trabajar.
- **Proveedor:** seleccione al Proveedor
- **Cheque Núm.:** entre el número de cheque
- Oprima F8 (abrir)
- El sistema le preguntará si desea registrar el cheque, oprima **SI**

- **Fecha de Chq.:** entre la fecha del cheque
- **Tx:** fecha de transacción (fecha en que entró el cheque)
- **Total de Pago:** entre la cantidad bruta pagada (sin retenciones)
- **Retención 1:** entre la cantidad retenida por concepto de contribuciones sobre ingreso
- **Retención 2:** entre cualquier otra retención hecha en el cheque (uso de red de SES)
- **Concepto:** entre la razón de la segunda retención
- **Pago Neto:** una vez entrado los datos arriba mencionado, el sistema le calculará la cantidad real recibida y/o depositada
- **Notas:** puede entrar cualquier nota relacionada a la explicación de pagos

El sistema le traerá todas las facturas pendientes de pago del plan médico seleccionado de un año hacia atrás. Si va a conciliar facturas de más de un año, debe quitar el 'check mark' de *Mostrar solo facturas de un año hasta el presente*.

Puede organizar el listado por orden de Factura, Fecha de Factura, Fecha de Servicio, Número de Récord, Nombre, etc. Solo haga Click encima del nombre de cada columna para que se organice según la columna escogida. También puede localizar la factura oprimiendo **Búsqueda (F2)**.

Con la explicación de pagos a la mano, localice la primera factura que esté en el mismo.

- Si la cantidad pagada, es igual a la cantidad en la columna de Balance, sombree la factura con un Click y oprima **Aplicar/Desaplicar Pago (F3)**
- Si le están pagando una cantidad diferente: sombree la factura y oprima **Detalle (F4)** o haga doble Click encima de la misma.

Detalle de Pago de Factura

Factura		Plan 1 : MCA / GMD	
Factura : 0000019-1	Grupo / Prod.: GMD / JDP	Asegurado : De Las Flores, Juana	Ref. :
F.Factura : 04/27/2006	F. Servicio : 04/27/2006	Contrato : 088553333B	Cubierta : MCA
Paciente		Plan 2 : SSS / GMD	
Récord : 000 - De Las Flores, Juana		Asegurado : Juan, Pablo	Ref. :
F.Nac. : 07/01/1977 (28)		Contrato : ZUA088553330047	Cubierta : C8

Detalle de Pagos / Ajustes a Servicios										
Seq	Código	C.Fact	Fecha	Servicio	Cant.	Bal.Ant.	Pago	Ajuste	Balance	Nota
01	99214	99214	04/27/06	Office/outpatient Visit, Est	1	53.02	25.00	28.02	0.00	
Totales ==>>						53.02	25.00	28.02	0.00	

Notas :

Aplicado al deducible anual.

	Total	Pagos	Ajustes	Balance
Paciente :	0.00	0.00	0.00	0.00
P1 [MCA] :	53.02	0.00	0.00	53.02
P2 [SSS] :	13.26	0.00	0.00	13.26

Cargo Paciente : **0.00**
 Cargo Plan Alt. : **28.02**

Reclamar
 Ir a Factura Original
Aceptar
Cancelar

- **Pago:** entre en la columna de *Pago* la cantidad pagada por el plan médico.
- **Ajuste:** ajuste cualquier cantidad que NO SEA RECOBRABLE POR PARTE DEL PLAN MEDICO PRIMARIO.
- **Notas:** puede entrar cualquier nota relacionada a la transacción, normalmente se utiliza para indicar el porqué de un ajuste
- **Cargo al Paciente:** seleccione esta opción para hacerle algún cargo al paciente y para imprimir una carta de cobro al paciente.

Cargo al Paciente

000 - De Las Flores, Juana Factura : 0000019-1

Notas que saldrán en la notificación de Cargos :

Estimado paciente:

Su plan médico no cubrió la totalidad de los servicios prestados por lo tanto, el balance indicado en esta factura es su responsabilidad.

Por favor envíe su pago a la dirección arriba indicada. Si ya envió su pago, haga caso omiso de este aviso. Si tiene alguna duda, comuníquese con nuestro personal.

Estamos para servirle.

Cargo adicional al paciente :

Salida

Puede incluir los motivos del cargo. Ej. *'Según su plan médico, usted no tenía cubierta a la fecha de servicio'*.

- **Cargo al Plan Alternativo:** entre la cantidad aplicada al segundo plan (si aplica)
- **Reclamar:** seleccione ésta opción para escribir una reclamación al plan médico

Reclamación a Plan Médico

000 - De Las Flores, Juana Factura : 0000019-1

Motivo para reclamación :

Condición del Paciente :

Hay evidencia adicional
 No hay evidencia adicional

Salida

- Una vez llene los campos correspondientes, podrá imprimir una carta de revisión al plan médico. En el caso de Medicare, podrá imprimir la forma CMS 20027.

DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES
CENTERS FOR MEDICARE & MEDICAID SERVICES

MEDICARE REDETERMINATION REQUEST FORM

1. Beneficiary's Name: De Las Flores, Juana
2. Medicare Number: 088553333B
3. Description of Item or Service in Question: _____
4. Date the Service or Item was Received: 04/27/2006
5. I do not agree with the determination of my claim. MY REASONS ARE:
Ejemplo

- **Ir a Factura Original:** ésta opción le lleva directamente a la factura que está trabajando. Aquí puede corregir algún error de la misma, y puede resometerla de ser necesario. Entre también en ésta opción para imprimir la factura del plan secundario, seleccionado la opción de *Resometer* dentro de la factura.

Una vez termine de trabajar con todas las facturas, asegúrese de que el **Balance** esté en 0.00.

Registro de Pagos de Planes Médicos

Plan Médico : MCA **MEDICARE** Proveedor : GMD **GRUPO MEDICO DEMOSTRADOR** Cheque Núm. : 0022333 Control : 0000008

Fecha de Chq.: 04/25/2006 Tx. : 04/30/2006

Total de Pago : 150.00

Retención 1 : 0.00 (Contribución sobre Ingresos)

Retención 2 : 0.00 Concepto :

Pago Neto : **150.00**

Notas

Mostrar solo Facturas Seleccionadas para Pago o Ajuste

Mostrar solo facturas de un año hasta el presente

TOTALES

Total : 150.00

Pagos : 150.00

Balance : 0.00

Ajustes : 36.04

Facturas pendientes con menos de un año (4)

Factura	F.Factura	F.Serv	Récord	Nombre	Contrato	Balance	Pago	Ajuste	N.Balance	Sel
0000019-1	04/27/06	04/27/06	000	De Las Flores, Juana	088-55-3333 B	53.02	25.00	28.02	0.00	✓
0000020-1	04/27/06	04/27/06	000	De Las Flores, Juana	088-55-3333 B	53.02	53.02		0.00	✓
0000022-1	04/28/06	04/28/06	000	De Las Flores, Juana	088-55-3333 B	80.00	71.98	8.02	0.00	✓
0000021-1	04/27/06	03/20/06	0001	Luna, Pedro	555-99-8888 B	53.02				☐

Opciones : ● Añadir Factura ● Búsqueda <F2> ● Aplicar/Desaplicar Pago <F3> ● Detalle <F4> ● Fin

- Oprima **FIN**
- **Salida**

Al finalizar, vaya a **Tareas Diarias / Cuadre de Pagos de Planes Médicos**

Recibo de Reconciliación de Pago de Planes Médicos

Este proceso generará el Recibo de Reconciliación de Pago de Planes Médicos. Luego deberá estudiar el informe antes de indicar que todo está correcto.

A continuación, deberá indicar el usuario para el cual desea el informe y presionar el botón de Procesar. Si usted no es un Administrador, solo podrá generar el informe suyo.

Usuario : **Administrador**

Seleccione el *Usuario*, y oprima *Procesar*

El sistema le traerá a pantalla el *Recibo de Reconciliación de Pagos de Planes Médicos*. Este informe le permite ver qué se hizo con cada una de las facturas trabajadas. Debe imprimir el mismo y atacharlo al voucher trabajado. Se sugiere imprimir este informe una vez termine cada “voucher”.

Recibo de Reconciliación de Pagos de Planes Médicos

Usuario : ADMIN

Plan Médico : **MCA: MEDICARE**
 Proveedor : **GMD : GRUPO MEDICO DEMOSTRADOR, (0012345)**
 Cheque Núm. : 0022333
 Fecha de Ck. : 4/25/2006 Tx.: : 4/30/2006

Total	Reconciliado	Sin Reconciliar
150.00	150.00	0.00
Cargo a Pac.	Cargo Plan Alt	Ajustes
0.00	28.02	36.04
<hr/>		
Total :	150.00	
Ret. 1 :	0.00 (Contr.Ingr.)	
Ret. 2 :	0.00	
Neto :	150.00	

Notas :

control : 0000008 : admli : 050306

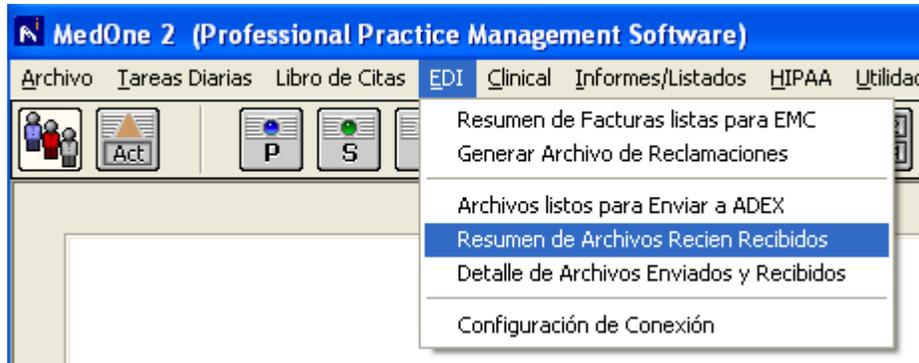
Factura	F.Serv	Paciente	Cant	Bal	Pago	Ajuste	N.Bal
0000019-1	04/27/06	De Las Flores, Juana					
	04/27/06	99214:Office/outpatient Visit, Est	(1)	53.02	25.00	28.02	0.00
				53.02	25.00	28.02	0.00
	** Reclamación al Plan... Generada						
	** Cargo al Plan Alterno : 28.02						

	Notas: Aplicado al deducible anual.						
0000020-1	04/27/06	De Las Flores, Juana					
	04/27/06	99214:Office/outpatient Visit, Est	(1)	53.02	53.02	-	0.00
				53.02	53.02	0.00	0.00
0000022-1	04/28/06	De Las Flores, Juana					
	04/28/06	00164:Anesth, Biopsy Of Nose	(2.3)	80.00	71.98	8.02	0.00
				80.00	71.98	8.02	0.00

Una vez impreso, cierre en la X en la parte superior derecha. El sistema le preguntará si *Desea Procesar los pagos...* : si todo está bien, oprima **SI**; si por el contrario, encontró algún error, oprima **NO** y proceda a corregir los mismos. **Nota:** Una vez procesado el informe, no le permitirá entrar nuevamente a la explicación de pagos.

Reconciliación Automática

Click **EDI / Resumen de Archivos Recién Recibidos**



- Seleccione con doble Click el Plan que vaya a trabajar.
- Seleccione con doble Click la Explicación de Pagos que vaya a trabajar.
- El sistema le traerá a pantalla la explicación de pagos, imprímalo. Cuando cierre la pantalla, el sistema le preguntará si desea autorreconciliar el mismo, oprima **SI**.
NOTA: Asegúrese de no haber conciliado la misma explicación de pagos anteriormente, ya que podría hacer un doble pago.

La explicación de pagos debe tener un 50% o más de las facturas entradas en sistema, de lo contrario, no podrá reconciliar el mismo.

Una vez el sistema termine de aplicar los pagos, le traerá a pantalla el **Registro de Pagos de Planes Médicos**. Debe Editar el mismo y trabajar cualquier balance que tenga pendiente, así como las facturas rechazadas.

Al terminar con el voucher, debe imprimir el Cuadre de Pagos de Planes Médicos.