



cliente asistencial. Asegurarse de que el número de tarjeta se ha copiado correctamente en su campo.

- Integrada
- Web
- Manual

2a ADESLAS	CONSULTA DE	Aparato Digestivo									- Zo
VOLANTES POR EPISODIO						0		% 0	2	+ ≡	
Docum Tipo Volante I	Estado Observaciones	CIA Código CIA N. Pres	cripción N. Autorización N	I. Operación F. Aut. De	sde F. Aut. Hasta	C. AutorizacC. Cons	umiObserva	ciold Petición	Telemática	F. Borrado	
LÍNEAS ACTIVIDAD									8.	9	
socia(Confirm Tipe	Volante F. Actividad	Cant. Autori:Código F	restacióPrestación / Produ	icto	Estado p	etición Num. Opera	ció Servicio		Médico		Incl
_	О,		9,		٩,	٩.	۹	٩,		9	
	12/06/2020	1001002	1 CONSULTA SUCESIW	4 (0002)	Pendien	eRealiz			507	IIA GA ZU	

Datos paciente	Disformation	Dates demicilie	Datas contacts	Dates	aconómicos	Cites y patirismas parofiantes		
TOS PERSONALES	Preterencies		Dans Consta			Caus y percones percentes		*
* Nombre LUCIA		Primer apellido     PRUEBA		Segundo URGENC	apellido IAS		Activ	o en poblacional
* Sexo Mujer	2-	Fecha nacimiento     Focha nacimiento     Fecha nacimiento     O6/06/1992     PENDIENTE IDENTIFICA		Documento Relac		Relación po	in portador documento	
CIP	SNS	CIPA	NSS		Tarjeta Sanitaria		Tarjeta Sanitaria Euro	opea
* Teléfono 1 678680626	Ext. 1	Teléfono 2	Ext. 2		Movil	E-mail		
ldioma 🧷 👻	Nacionalidad	Canal Prev. Con Correo electró	nico	2-	Exitus	Fecha fallecimi	Hora fallecimie	
RECCIÓN PRINCIPAL								*
* Tipo Domicilio Residencia 🧷 *	Tipo Via Calle	¢ ت Feli	rección pe II	Número 49	Bloque	Esc	Piso Pu	★ C.P. 28058
Pais España	★Comun Madrid,	idad Autónoma Comunidad de  🧶 '	* Provincia Madrid	2.	* Población AHIJON, EL	2.	<ul> <li>Nombre residencia</li> <li>Casa</li> </ul>	
BSERVACIONES								

NHC: 5000029 (HQSUR) 28a ADESLAS	PRUEBA URGENCIAS, DIARREA CON VÓMITO	LUCIA IS Y FIEBRE			lo
Origen de la petición Tipo de procedencia Centro Externo	Centro de procedencia	<u>e</u> <u>Servicio de procedencia</u> Medico Es	erno Medico de pr	rocedencia Referenciado	x 
DATOS CITA					<u>▲</u> [
Centro Hospital Quirónsalud Sur * Medico VE ME, NURJA	2 · 2 ·	Servicios Aparato Digestivo * Prestacion CONSULTA SUCESIVA (0002)	2 • 2 •	Unidad Aparato Digestivo general * Salas CONSULTA 15	2 - 2 -
DATOS DE FINANCIACIÓN				۰	<u>∿_</u>
Cliente asistencial     ADESLAS     Campaña	LEER TARJET	745		X GUROS	e.
	Pase la tarjeta				
X CANCELAR	Cliente asistencial ADESLAS			2 · 11	✓ ACEPTAR
[	X CERRAR	O REMOD	<b>v</b> 10	BPTNR	
		2 . ENTIDADES		215	

## Administrativo Casiopea 3 Cerrar Episodio





## Administrativo Casiopea 3 Facturación Episodio

Una vez cerrado el Episodio, para realizar la facturación, hay que "Enviar Episodio a Facturación"





ď Ē. - Gris: Episodio no enviado a FACE 20 8 - Amarillo/Naranja: el episodio se ha enviado y está en cola de Casiopea a 圓 FACE R - Azul esmeralda: FACE lo está a procesando. - Verde: se ha enviado correctamente a ~ FACE. **Rojo**: FACE lo ha procesado, pero hay un ERROR. دغ × Una vez enviado a FACE, si da algún ۲ tipo de error y el icono del euro se pone en ROJO. Hay que ir al episodio y .... abrir VER LOG DE FACTURACIÓN. 5 氤



a Acti	VIDAD EPISC	ODIO						3
NHC 2a	: 50000033 (HC ADESLAS	SUR) PRI CO	UEBA URGENCIAS, PABLO INSULTA DE Aparato Digestivo					20
		Тіро	Descripción		Cantidad	Fecha registro	Facturable	Identificador
			٩,	Q	٩,	۹.	۹.	