

Proceso de validación y pago de egresos por GES

División de Comercialización
FONASA

Formulario de Consultas



Flujo prefactura GES: Etapas



Reclamo del Paciente
Incumplimiento garantía
de oportunidad GES



**Derivación Segundo
Prestador** en Convenio
con FONASA según
patología



Atención de Paciente
en el prestador



Prestador prefactura
caso GES en
plataforma **Right Now**
FONASA

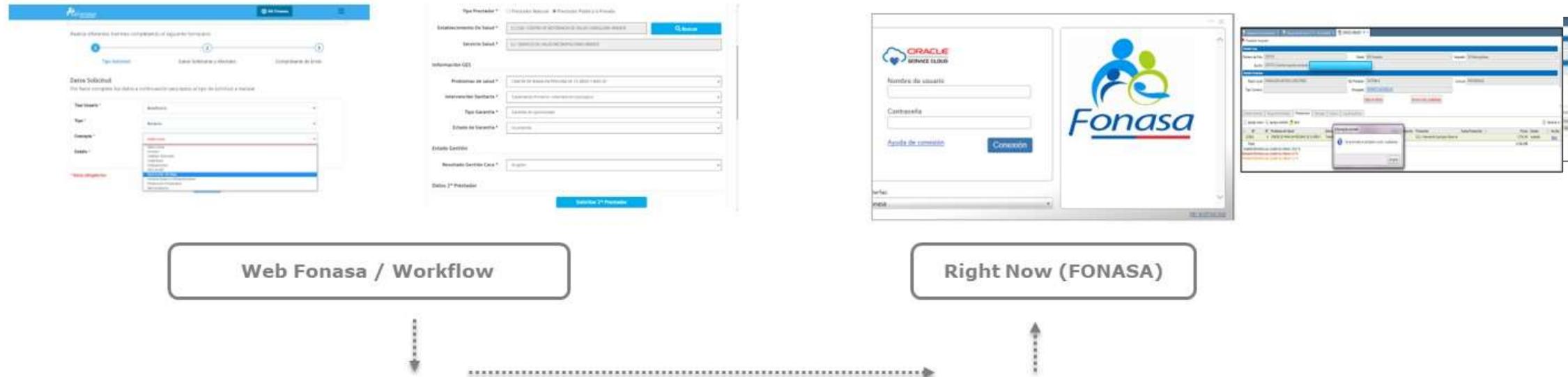


**Plataforma Right
Now** se realiza
validación y
autorización de pago



Flujo de validación de prefactura y pago GES: Consideraciones

1. El proceso de prefacturación, facturación y pago, de cada egreso, esta descrito en las bases de Licitación y en los contratos suscritos (punto QUINTO).
2. Los requisitos y plazos asociados al proceso completo, están descritos en las bases de Licitación y en los contratos suscritos (punto QUINTO).
3. El proceso involucra las siguientes plataformas:



Flujo prefactura GES: Etapas



Reclamo del Paciente
Incumplimiento garantía
de oportunidad GES



**Derivación Segundo
Prestador en Convenio
con FONASA según
patología**



**Atención de Paciente
en el prestador**



**Prestador prefactura
caso GES en
plataforma Right
Now FONASA**



**Plataforma Right
Now se realiza
validación y
autorización de pago**

Flujo prefactura GES: Etapas



Reclamo del Paciente
Incumplimiento garantía
de oportunidad GES

Reclamo del Paciente: Paciente completa Formulario Reclamo en sucursal o en página web Fonasa

Mi Fonasa

Recomendación: Si tienes dudas sobre cómo realizar este servicio, consulta la pestaña "Instrucciones" justo a la derecha

Realice diferentes tramites completando el siguiente formulario

- 1** Tipo Solicitud
- 2** Datos Solicitante y Afectado
- 3** Comprobante de Envío

Datos Solicitud

Por favor complete los datos a continuación asociados al tipo de solicitud a realizar

Tipo Usuario *	Beneficiario
Tipo *	Reclamo
Concepto *	Seleccione
Detalle *	Seleccione Acceso Calidad Atención Cobertura Cotizaciones GES-AUGE GES-AUGE 30 Dias Instalaciones e Infraestructura Protección Financiera Reinsistencia

* Datos obligatorios

Flujo prefectura GES: Etapas



Reclamo del Paciente
Incumplimiento garantía
de oportunidad GES

Validación SIGGES:
Sistema Informático a
nivel nacional para el
apoyo de la Gestión de
Garantías Explicitas de
Salud

Problema de Salud/Sub problema	Garantía de Oportunidad	Inicio de Garantía Fecha y Hora	Fin de Garantía Fecha y Hora	Cumplimiento de Garantía
Cáncer de Mama Derecha (decreto n° 228)	Confirmación Mama Derecha	09/12/2022 16:09:00	23/01/2023 23:59:59	23/01/2023 11:00:00
Cáncer de Mama Derecha (decreto n° 228)	Diagnóstico-Etapificación Mama Derecha	23/01/2023 11:00:00	09/03/2023 23:59:59	27/01/2023 00:00:00
Cáncer de Mama Derecha (decreto n° 228)	Tratamiento Primario Mama Derecha	27/01/2023 00:00:00	27/02/2023 23:59:59	Sin Información

INGRESO ORDEN DE ATENCIÓN

Folio : 70575101
Servicio de Salud : Metropolitano Oriente
Establecimiento : Centro de Referencia de Salud Cordillera Oriente

Fecha Orden de Atención : 10/03/2023
Unidad : Atención Ambulatoria
Especialidad : Patología mamaria 07-301-4

PACIENTE

RUN :

Nombre :

DATOS ORDEN DE ATENCIÓN

Problema de Salud : Cáncer de Mama Derecha (decreto n° 228)
Fecha Caso : 09/12/2022
Servicio de Salud : Metropolitano Oriente
Establecimiento : Hospital Dr. Luis Tisné B. (Santiago, Peñalolén)
Unidad : Atención Ambulatoria
Especialidad : Patología mamaria 07-301-4

Compra Extra del Sistema : NO
Detalle Extra del Sistema : Sin Información

Se Deriva Para: Tratamiento
Hipótesis Diagnóstica: CA DE MAMAS
Fecha de Indicación de Realización de Tratamiento : Sin Información

Detalle Se Deriva Otros: Sin Información

Código	Prestación
2002002	MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTECTOMIA O SIMILAR) O TOTAL SVACIAMIENTO GANGLIONAR

Flujo prefactura GES: Etapas



Reclamo del Paciente
Incumplimiento garantía
de oportunidad GES

Verificada la
información, se
procede a realizar
derivación a RN,
través del sistema
Workflow.

Tipo Prestador * Prestador Natural Prestador Público ó Privado

Establecimiento De Salud * 112300 / CENTRO DE REFERENCIA DE SALUD CORDILLERA ORIENTE

Servicio Salud * 12 / SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO ORIENTE

Información GES

Problemas de salud * CANCER DE MAMA EN PERSONA DE 15 AÑOS Y MAS (BI)

Intervención Sanitaria * Tratamiento Primario- Intervención Quirúrgica

Tipo Garantía * Garantía de oportunidad

Estado de Garantía * Incumplida

Estado Gestión

Resultado Gestión Caso * Acogido

Datos 2° Prestador

Búsqueda de Casos 2° P

Estado Folio: Todos
Estado Grupo de Pago: Todos
N° de Folio: 1557725
RUT Paciente:
RUT Prestador:
Prestador:
Grupo de Pago:
N° OC:
N° Resolución:
N° Factura:
DZ: Todos

Búsqueda de Casos 2° Prestador

N° Folio	Fecha reclamo	Fecha 1° Solicitud	RUT Paciente	Nombres Paciente	Edad	Tramo de FONASA	Problema de Salud	Intervención sanitaria
1557725	22/03/2023	22/03/2023			89	C	CÁNCER DE MAMA EN PERSONA DE 15	Tratamiento Primario- Intervención

Flujo prefactura GES: Etapas



Reclamo del Paciente
Incumplimiento
garantía de
oportunidad GES



**Derivación Segundo
Prestador** en Convenio
con FONASA según
patología



Atención de Paciente
en el prestador



Prestador prefactura
caso GES en
plataforma Right
Now FONASA



Plataforma Right
Now se realiza
validación y
autorización de pago



Flujo prefactura GES: Etapas

Inicia la Derivación en Pestaña de Prestadores



Derivación Segundo Prestador en Convenio con FONASA según patología

Identifica Problema de Salud y Región

Se despliega Listado de Prestadores e Intervenciones Sanitarias

Selección de Prestador

N° Problema de Salud	Intervención Sanitaria	Precio	Prestador	Comuna	Región
8 CÁNCER DE PAPA EN PERSONAS DE 15 AÑO	8.2.14. Quimioterapia Cáncer de Papanetopio II Metastático	213.800	SOCIEDAD ONCOVIDEA	PROVIDENCIA	899
8 CÁNCER DE PAPA EN PERSONAS DE 15 AÑO	8.2.15. Hormonoterapia Cáncer Papan	330.200	SOCIEDAD ONCOVIDEA	PROVIDENCIA	899
8 CÁNCER DE PAPA EN PERSONAS DE 15 AÑO	8.2.16. Control y Exámenes asociados a Quimioterapia Cáncer de Mama	2.502.900	UC ONCOLOGIA SERVICIOS CLINICOS SPA	Las Condes	899
8 CÁNCER DE PAPA EN PERSONAS DE 15 AÑO	8.2.16. Control y Exámenes asociados a Quimioterapia Cáncer de Mama	1.308.700	FUNDACION ARTURO LOPEZ PEREZ	PROVIDENCIA	899
8 CÁNCER DE PAPA EN PERSONAS DE 15 AÑO	8.2.16. Control y Exámenes asociados a Quimioterapia Cáncer de Mama	2.336.800	CLINICA TABANCERA	Villarica	899
8 CÁNCER DE PAPA EN PERSONAS DE 15 AÑO	8.2.16. Control y Exámenes asociados a Quimioterapia Cáncer de Mama	2.495.400	SOCIEDAD ONCOVIDEA	PROVIDENCIA	899
8 CÁNCER DE PAPA EN PERSONAS DE 15 AÑO	8.2.16. Control y Exámenes asociados a Quimioterapia Cáncer de Mama	2.096.200	CLINICA DANIEL Y SERVICIOS MEDICOS S.A.	Recoleta	899
8 CÁNCER DE PAPA EN PERSONAS DE 15 AÑO	8.2.2. Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama sin Reconstrucción mast	4.679.900	FUNDACION ARTURO LOPEZ PEREZ	Villarica	899
8 CÁNCER DE PAPA EN PERSONAS DE 15 AÑO	8.2.2. Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama sin Reconstrucción mast	4.384.000	SOCIEDAD ONCOVIDEA	PROVIDENCIA	899
8 CÁNCER DE PAPA EN PERSONAS DE 15 AÑO	8.2.2. Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama sin Reconstrucción mast	5.439.400	UC ONCOLOGIA SERVICIOS CLINICOS SPA	Las Condes	899
8 CÁNCER DE PAPA EN PERSONAS DE 15 AÑO	8.2.2. Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama sin Reconstrucción mast	3.046.400	CLINICA DANIEL Y SERVICIOS MEDICOS S.A.	Recoleta	899
8 CÁNCER DE PAPA EN PERSONAS DE 15 AÑO	8.2.2. Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama sin Reconstrucción mast	3.736.200	FUNDACION ARTURO LOPEZ PEREZ	PROVIDENCIA	899
8 CÁNCER DE PAPA EN PERSONAS DE 15 AÑO	8.2.3. Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama con Reconstrucción lin	7.412.600	CLINICA TABANCERA	Villarica	899
8 CÁNCER DE PAPA EN PERSONAS DE 15 AÑO	8.2.3. Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama con Reconstrucción lin	5.893.500	CLINICA DANIEL Y SERVICIOS MEDICOS S.A.	Recoleta	899
8 CÁNCER DE PAPA EN PERSONAS DE 15 AÑO	8.2.3. Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama con Reconstrucción lin	7.131.300	SOCIEDAD ONCOVIDEA	PROVIDENCIA	899
8 CÁNCER DE PAPA EN PERSONAS DE 15 AÑO	8.2.3. Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama con Reconstrucción lin	4.109.600	FUNDACION ARTURO LOPEZ PEREZ	PROVIDENCIA	899
8 CÁNCER DE PAPA EN PERSONAS DE 15 AÑO	8.2.3. Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama con Reconstrucción lin	5.451.700	UC ONCOLOGIA SERVICIOS CLINICOS SPA	Las Condes	899
8 CÁNCER DE PAPA EN PERSONAS DE 15 AÑO	8.2.4. Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama con Reconstrucción lin	4.109.600	FUNDACION ARTURO LOPEZ PEREZ	PROVIDENCIA	899
8 CÁNCER DE PAPA EN PERSONAS DE 15 AÑO	8.2.4. Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama con Reconstrucción lin	6.760.800	SOCIEDAD ONCOVIDEA	PROVIDENCIA	899
8 CÁNCER DE PAPA EN PERSONAS DE 15 AÑO	8.2.4. Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama con Reconstrucción lin	6.407.500	UC ONCOLOGIA SERVICIOS CLINICOS SPA	Las Condes	899

Flujo prefactura GES: Etapas



Derivación Segundo Prestador en Convenio con FONASA según patología

Prestador asignado en RN

Detalle Caso:
Número de Folio: 155772 [redacted]
Resumen: 155772 [redacted] ROJAS

Detalle Prestador:
Razón Social: FUNDACION ARTURO LOPEZ PEREZ (circled in blue)
Escudo: [redacted]
Rut Prestador: 70377400-8
Comuna: PROVIDENCIA

Detalle Paciente: [redacted]
Respuesta Prestador: [Ver Respuesta](#)
Prestaciones: [Ver Prestaciones](#)
Formalización: [Ver Formalización](#)
Log Folio: [Ver Log](#)
Mensajes: [Mensajes](#)
Anexos: [Ver Anexos](#)
Log Grupo: [Ver Log](#)

Número Factura: [redacted]

Toda la fila > 634420

Fecha de creación	Nombre completo	Texto
22/03/2023 12:29 PM	Administrator -	Estimado/a#160FUNDACION ARTURO LOPEZ PEREZ.#160Solicitamos confirmar en el portal del prestador atención que debe brindar al beneficiario de Fonasa.#160Para confirmar o rechazar la atención correspondiente al folio: 15577258#160solicitamos ingresar al siguiente link: https://fonasa.custhelp
22/03/2023 12:13 PM	Valeria Mendoza	Mama derecha
22/03/2023 12:12 PM	Web Service	Solicitud inicial segundo prestador

Correo al Prestador

Estimado Prestador:
Cariño,
Le informo que este caso correspondiente a un reclamo GES 30 Días y por tanto FONASA tiene la obligación de asignar prestador dentro de los 48 horas posteriores al ingreso de la solicitud. Según lo establecido en Bases de Licitación el prestador deberá contactarse con el beneficiario en un plazo máximo de 1 día hábil, dentro del mismo plazo deberá aceptar o rechazar la derivación. Al aceptar deberá fijar la fecha de primera atención en un plazo máximo de 30 días informándole al beneficiario o tutor con detalle la fecha, hora, profesional y lugar donde se otorgará la atención; información que también deberá quedar por escrito en sistema **Right Time**. En caso de rechazo deberá informar al Director Comunal de FONASA para la reasignación de prestador.

De las recuentas que:
"Al momento de la alta clínica el prestador debe entregar documentación al beneficiario o su tutor legal. Adicionalmente deberá constar al Hospital o Servicio de la fin de Atención de Salud de origen del beneficiario en un plazo máximo de 30 días hábiles post alta clínica y mantener actualizada la plataforma **Right Time** (disponible para estos fines)".

Atentamente,
[redacted]

Flujo prefactura GES: Etapas



Reclamo del Paciente
Incumplimiento
garantía de
oportunidad GES



Derivación Segundo
Prestador en Convenio
con FONASA según
patología



Atención de Paciente
en el prestador



Prestador prefactura
caso GES en
plataforma Right
Now FONASA



Plataforma Right
Now se realiza
validación y
autorización de pago

Flujo prefactura GES: Etapas



Reclamo del Paciente
Incumplimiento
garantía de
oportunidad GES



Derivación Segundo
Prestador en Convenio
con FONASA según
patología



Atención de Paciente
en el prestador



Prestador prefactura
caso GES en
plataforma **Right Now**
FONASA



Plataforma Right
Now se realiza
validación y
autorización de pago

Variables críticas:

Id episodio
Rut y nombre
Estado del Folio
Fecha ingreso y egreso
Prestaciones
Anexos

Flujo prefactura GES: Etapas



Al quinto día hábil de mes se realiza el "CORTE"

Prestador prefactura caso GES en plataforma **Right Now FONASA**

Visualización y actualización del pago... Autocalificación de prestaciones... Búsqueda de Casos 2° P - No editable

N° Folio: Estado Folio: Estado Grupo de Pago: RUT Paciente: RUT Prestador: Prestador: Grupo de Pago: N° OC: Buscar

N° Resolución: N° Factura: DZ: Mes Devengamiento: Año Devengamiento: fecha ingreso de caso: Sin valor: Sin valor: Relativo: Relativo

Búsqueda de Casos 2° Prestador

Filtros

Estado Folio: Estado Grupo de Pago: DZ

Predefinido: Prestador asignado, Dejar sin Efecto, Re solicitar, SIN Prestador, Autorizado para pago, Alta Paciente

Predefinido: (Seleccionar todo), Sin valor, DR Centro Norte, DR Sur, DR Centro Sur, DR Metropolitana, DR Norte

N° Folio: RUT Paciente: RUT Prestador

Limitar y ordenar: Limitar a: Eilas: Por página

Definir por: Fecha de inicio, Fecha de fin

N° Folio: Estado Folio: Estado Grupo de Pago: RUT Paciente: RUT Prestador: Prestador: Grupo de Pago: N° OC: Buscar

N° Resolución: N° Factura: DZ: Mes Devengamiento: Año Devengamiento: fecha ingreso de caso: Sin valor: Sin valor: Relativo: Relativo

Búsqueda de Casos 2° Prestador

N° Folio	Fecha reclamo	Fecha 1ª Solicitud	RUT Paciente	Nombres Paciente	Edad	Tramo de FONASA	Problema de Salud	Intervención sanitaria	Tipo de pago
977307	15/11/2019	18/11/2019			63	A	CÁNCER COLORECTAL EN PERS	Tratamiento Adyuvante- Quimioter	GES con gan
992932	31/07/2020	31/07/2020			36	B	CÁNCER CERVICO UTERINO (B)	Tratamientos Adyuvantes-Quimioter	GES con gan
993803	12/08/2020	13/08/2020			31	D	CÁNCER CERVICO UTERINO (B)	Tratamientos Adyuvantes-Quimioter	GES con gan
995866	15/08/2020	30/09/2020			44	B	CÁNCER DE MAMA EN PERSO	Tratamientos Adyuvantes- Quimiot	GES con gan
996885	30/09/2020	01/10/2020			76	B	CÁNCER CERVICO UTERINO (B)	Tratamientos Adyuvantes-Quimioter	GES con gan
996888	30/09/2020	01/10/2020			67	A	CÁNCER COLORECTAL EN PERS	Tratamiento Primario-Quimioterapi	GES con gan
996935	30/09/2020	19/10/2020			79	B	CÁNCER DE MAMA EN PERSO	Tratamiento Primario- Intervención	GES con gan
998589	23/10/2020	26/10/2020			58	B	CÁNCER COLORECTAL EN PERS	Tratamiento Adyuvante- Quimioter	GES con gan
998919	29/10/2020	29/10/2020			57	B	CÁNCER DE PULMÓN EN PERS	Tratamiento	GES con gan
998947	29/10/2020	30/10/2020			74	B	CÁNCER CERVICO UTERINO (B)	Tratamientos Adyuvantes-Quimioter	GES con gan
1105204	30/11/2020	30/11/2020			64	B	CÁNCER DE MAMA EN PERSO	Tratamientos Adyuvantes- Quimiot	Garantía de
1105206	30/11/2020	30/11/2020			95	D	CÁNCER DE MAMA EN PERSO	Tratamientos Adyuvantes- Quimiot	Garantía de
1226664	17/08/2021	25/08/2021			68	D	CÁNCER GÁSTRICO (27)	Tratamiento-Intervención Quirúrgic	Garantía de
1107500	04/12/2020	07/12/2020			31	D	CÁNCER DE MAMA EN PERSO	Diagnóstico-Confirmación diagnóst	Garantía de
889917	09/06/2020	09/06/2020			31	B	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 1	Tratamiento Quimioterapia. Leuce	GES con gan
1113421	21/12/2020	21/12/2020			48	C	CÁNCER DE MAMA EN PERSO	Tratamiento Primario- Quimioterapi	Garantía de
1122272	21/01/2021	22/01/2021			67	D	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO D	Tratamiento Quirúrgico- AV Igual o	Garantía de
1124067	27/01/2021	02/02/2021			78	B	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO D	Tratamiento Quirúrgico- AV Igual o	Garantía de
1145597	24/03/2021	24/03/2021			41	C	LINFOMAS EN PERSONAS DE 1	Tratamiento - Radioterapia	Garantía de
1148769	31/03/2021	01/04/2021			46	D	CÁNCER DE TIROIDES DIFEREN	Tratamiento	Garantía de
1153220	07/04/2021	08/04/2021			54	B	CÁNCER COLORECTAL EN PERS	Tratamiento Primario- Intervención	Garantía de
	08/04/2021	08/04/2021			63	B	ENFERMEDAD RENAL CRÓNIC	Tratamiento - Acceso Vascular para	Garantía de
1172024	17/05/2021	18/05/2021			49	C	CÁNCER DE MAMA EN PERSO	Tratamientos Adyuvantes- Quimiot	Garantía de
1171630	17/05/2021	19/05/2021			67	B	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO D	Tratamiento Quirúrgico- AV Igual o	Garantía de
1179317	01/06/2021	02/06/2021			51	B	CÁNCER GÁSTRICO (27)	Tratamiento-Intervención Quirúrgic	Garantía de
1180021	02/06/2021	10/06/2021			44	B	CÁNCER DE MAMA EN PERSO	Tratamiento Primario- Intervención	Garantía de
1209422	20/07/2021	21/07/2021			68	B	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	Diagnóstico-Confirmación diagnóst	Garantía de
1108541	09/12/2020	10/12/2020			43	A	CÁNCER DE MAMA EN PERSO	Diagnóstico-Confirmación diagnóst	Garantía de
1366211	03/05/2022	03/05/2022			59	B	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO D	Tratamiento Quirúrgico	Garantía de
1115965	04/01/2021	06/01/2021			74	B	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO D	Tratamiento Quirúrgico- AV Igual o	Garantía de

Flujo prefactura GES



Prestador prefactura caso GES en plataforma **Right Now FONASA**

Autorización de prestaciones

220728-000546

Detalle Caso

Número de Folio: 1418038 Estado: Alta Paciente Asignado: DR Metropolitana
Resumen: 1418038 | Solicitud segundo prestador

[Autorizar Caso-Prestaciones](#)

Detalle Prestador

Razón social: Clínica Bio Bio Rut Prestador: Comuna: Talcahuano
Encargado: Clínica Bio Bio

Detalle Paciente | Respuesta Prestador | Prestaciones | Mensajes | Formalización | Anexos (0) (3) | Log de auditoría

Agregar nuevo | Agregar existente | Abrir

ID	N°	Problema de Salud	Intervención Sanitaria	Código Prestación	Prestación	Fecha Prestación	Precio	Estado	Acción
1052565	11	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE CATARATA	Tratamiento	Sin valor	11.2.1. Intervención Quirúrgica Inte	06/10/2022	902.030	Acceptado	Abrir
Total							902.030		

Aceptado Elementos que cumplen los criterios: 100,0 %
Rechazado Elementos que cumplen los criterios: 0,0 %
Pendiente Elementos que cumplen los criterios: 0,0 %

Flujo prefactura GES



Prestador prefactura caso GES en plataforma **Right Now FONASA**

Prestaciones:

1. Si el prestador otorgó la atención por Canasta de Prestaciones, en los Anexos debe estar el respaldo de la atención otorgada: Entre otras: quirúrgica: Protocolo Operatorio; Quimioterapia: Informe; Confirmación Diagnóstica: Resultado o Informe de los exámenes y procedimientos.

ID	N°	Problema de Salud	Intervención Sanitaria	Código Prestación	Prestación	Fecha Prestación	Precio	Estado
1178325		Sin valor	Sin valor	Sin valor	Atención Inicial	31/01/2023		0
1204298		Sin valor	Sin valor	Sin valor	PCR en cadena covid	04/03/2023	22.000	Aceptado
1178325	35	TRATAMIENTO DE LA HIPERPLASIA BENIGNA D	Tratamiento	Sin valor	35.1.2. Tratamiento quirúrgico Hiperplas	31/01/2023	2.499.260	Aceptado
Total								2.422.260

Resumen de ítems:
Aceptado ítems que cumplen los criterios: 100,0 %
Rechazado ítems que cumplen los criterios: 0,0 %
Pendiente ítems que cumplen los criterios: 0,0 %

Nombre	Tamaño	Creado	Actualizado	Descripción	Privado	Acción
Control post operatorio - Alta GES 22-03-21	283.200B	22/03/2023 08:28 PMA	22/03/2023 08:28 PMA			Abre Descarga Descargas
Protocolo operatorio - laparoscopia 07-03-21	290.000B	10/03/2023 03:03 PMA	10/03/2023 03:03 PMA			Abre Descarga Descargas
Control postoperatorio 15-02-21	265.819B	07/03/2023 03:50 PMA	07/03/2023 03:50 PMA			Abre Descarga Descargas
Control postoperatorio 22-02-21	285.429B	07/03/2023 03:50 PMA	07/03/2023 03:50 PMA			Abre Descarga Descargas
PCR en cadena Covid 04-03-23	38.879B	07/03/2023 03:50 PMA	07/03/2023 03:50 PMA			Abre Descarga Descargas
Control postoperatorio 03-02-23	288.719B	07/03/2023 03:21 PMA	07/03/2023 03:21 PMA			Abre Descarga Descargas
1ª Atención 31-01-23	288.628B	31/01/2023 03:25 PMA	31/01/2023 03:25 PMA			Abre Descarga Descargas

Flujo prefactura GES



Prestador prefactura caso GES en plataforma **Right Now FONASA**

Variables críticas:

- Id episodio
- Rut y nombre
- Estado del Folio
- Fecha ingreso y egreso
- Prestaciones

Prestaciones:

- Prestaciones Adicionales: Son autorizadas previamente por el equipo GES por sistema. Para la validación, deben tener el respaldo de realización (Anexos) y su valorización **es de acuerdo a sistema**.

ID	N°	Problema de Salud	Intervención Sanitaria	Código Prestación	Prestación	Fecha Prestación	Precio	Estado	Acción
949031	0	Sin valor	Sin valor	Sin valor	Atención Inicial	06/07/2020	0	Aceptado	Abrir
1125403	0	Sin valor	Sin valor	170301	E.C.G. de reposo [Incluye mínimo 12 der	06/07/2020	6.760	Aceptado	Abrir
1125423	0	Sin valor	Sin valor	Sin valor	Tonografía de abdomen	10/07/2020	76.050	Aceptado	Abrir
1125426	0	Sin valor	Sin valor	Sin valor	Tonografía de pecho	10/07/2020	76.000	Aceptado	Abrir
1125422	0	Sin valor	Sin valor	Sin valor	Tonografía de tiras	10/07/2020	127.700	Aceptado	Abrir
949030	70	CÁNCER COLORRECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑ	Tratamiento	Sin valor	75.2.1. Reconstitución del tránsito	20/06/2020	6.421.000	Aceptado	Abrir
Total							6.712.510		

Nombre	Tamaño	Creado	Actualizado	Descripción	Privado	Acción
ECG 06-07-2020 [Redacted].pdf	47.20KB	20/11/2022 08:49 PM	20/11/2022 08:49 PM			Abrir Descargar Propiedades Sustituir
ECG 06-07-2020 [Redacted].pdf	121.32KB	20/11/2022 08:49 PM	20/11/2022 08:49 PM			Abrir Descargar Propiedades Sustituir
RECONSTITUCIÓN INTESTINAL 28-08-2022 [Redacted].pdf	42.54KB	20/11/2022 08:49 PM	20/11/2022 08:49 PM			Abrir Descargar Propiedades Sustituir
EPICRISIS RECONSTITUCIÓN INTESTINAL DESDE 27-08-2022 AL 13-09-2022 [Redacted].pdf	462.32KB	20/11/2022 08:49 PM	20/11/2022 08:49 PM			Abrir Descargar Propiedades Sustituir
ATENCIÓN ENFERMERIA 15-09-2020 [Redacted].pdf	48.97KB	20/11/2022 08:49 PM	20/11/2022 08:49 PM			Abrir Descargar Propiedades Sustituir
ATENCIÓN ENFERMERIA 06-10-2020 [Redacted].pdf	78.59KB	20/11/2022 08:49 PM	20/11/2022 08:49 PM			Abrir Descargar Propiedades Sustituir
ANAMNESIS ENFERMERIA 22-09-20 [Redacted].pdf	87.38KB	20/11/2022 08:49 PM	20/11/2022 08:49 PM			Abrir Descargar Propiedades Sustituir
ANAMNESIS COLORECTO 28-09-20 [Redacted].pdf	97.43KB	20/11/2022 08:49 PM	20/11/2022 08:49 PM			Abrir Descargar Propiedades Sustituir



Flujo prefectura GES



Prestador prefectura caso GES en plataforma **Right Now FONASA**

Variables críticas:
 Id episodio
 Rut y nombre
 Estado del Folio
 Fecha ingreso y egreso
 Prestaciones

Prestaciones:

3. Prestaciones Adicionales: En las cuentas de hospitalización (pre factura cuenta abierta) se revisa contra FN 3 de acuerdo a la fecha de otorgamiento.

Detalle Paciente: Ver Detalle	Respuesta Prestador: Ver Respuesta
Prestaciones: Ver Prestaciones	Mensajes: Mensajes
Formalización: Ver Formalización	Anexos: Ver Anexos

Toda la fila > 575219

Nombre de archivo de usuario	Tamaño	Creado	Actualizado	Descripción	Privado
DETALLE PREFACTURA HOSP. PRE CIRUGIA 29-07 [redacted].pdf	364,30KB	30/12/2022 10:02 AM	30/12/2022 10:02 AM		Publico
ANAMNESIS CX DIGESTIVA 04-10-2022 [redacted].pdf	430,92KB	30/10/2022 02:16 PM	30/12/2022 02:16 PM		Publico
TACTORAX 04-08-2022 [redacted].pdf	315,57KB	16/03/2023 04:06 PM	16/03/2023 04:06 PM		Publico
TAC ABDOMEN - PELVIS 3 [redacted].pdf	380,79KB	16/03/2023 04:06 PM	16/03/2023 04:06 PM		Publico

DETALLE DE PREFACTURA

Paciente: [redacted] Episodio: 1012167247 Fecha de Admisión: 29.07.2022

Código Prestación	Código FONASA	Descripción de Prestación	Fecha Prast.	Hora Prast.	Unidad Gestora	Cont.	Rec. Hor.	Valor Unitario	Total
IMAGENOLOGIA									
9403025-08	9433030	TAC ABDOMEN Y PELVIS	30.07.2022	00:15	HERSCICA	1	X	209.685	209.685
9403013-08	9433013	TAC TORAX INC. ESTERNON CLAVICULA A	04.08.2022	20:26	HERSCICA	1	X	213.380	213.380
76754097-3 CONSULTAS MEDICAS Y PROCE CONSULTAS E INTERCONSULTAS									
2239		EVALUACION ESTADO NUTRICIONAL	05.08.2022	15:42	UTTAJR	1		27.614	27.614
EXAMENES DE LABORATORIO									
630	0302085	PFE-ALBUMINA	30.07.2022	13:16	LABOLMG	1		26.900	26.900
306	0302077	VITAMINA B12	31.07.2022	08:51	LABCLM2	1	X	18.035	18.035
1708	0302079	25 OH VITAMINA D TOTAL POR IMUNOENSAY	31.07.2022	08:51	LABCLM2	1	X	35.470	35.470
3798	0306002	PCR COVID19	29.07.2022	19:49	LABCLHC	1		22.000	22.000
2774	0300182	PANEL MOLECULAR RESPIRATORIO FLU A/B/C	29.07.2022	19:49	LABCLHC	2		25.530	51.060
676	0301067	RECUENTO DE PLAQUETAS	29.07.2022	19:49	LABCLHC	1		1.840	1.840
676	0301060	RECUENTO DE LEUCOCITOS	29.07.2022	19:49	LABCLHC	1		1.040	1.040
413	0301038	HEMOGLOBINA	29.07.2022	19:49	LABCLHC	1		1.090	1.090
436	0301036	HEMATOCRITO	29.07.2022	19:49	LABCLHC	1		1.090	1.090
772	0301085	TRICOMPLASTINA, TIEMPO DE TTPA	29.07.2022	19:49	LABCLHC	1		3.360	3.360
308	0302023	CREATININA (SANGRE)	29.07.2022	19:49	LABCLHC	1		1.900	1.900
340	0300031	PROTEINA C REACTIVA (CUANTITATIVA)	29.07.2022	19:49	LABCLHC	1		6.580	6.580
272	0302032	ELECTROLITO NA (SANGRE)	29.07.2022	19:49	LABCLHC	1		1.820	1.820
276	0302033	ELECTROLITO K (SANGRE)	29.07.2022	19:49	LABCLHC	1		1.820	1.820
268	0302032	ELECTROLITO CL (SANGRE)	29.07.2022	19:49	LABCLHC	1		1.820	1.820
508	0302033	UFASA	29.07.2022	19:49	LABCLHC	1		3.730	3.730
824	0302034	PERFL. LINDCO	29.07.2022	19:49	LABCLHC	1		8.780	8.780
919	0302075	PERFL. HEPATICO (PRUEBAS HEPATICAS)	29.07.2022	19:49	LABCLHC	1		14.430	14.430
686	0302075	PERFL. BIOQUIMICO	29.07.2022	19:49	LABCLHC	1		12.320	12.320
375	0302040	GASES EN SANGRE VENOSA	29.07.2022	19:49	LABCLHC	1		6.520	6.520
19	0302191	ALBUMINA	30.07.2022	08:44	LABCLHC	1		2.000	2.000
521	0302056	MAGNESIO (SANGRE)	30.07.2022	08:44	LABCLHC	1		4.930	4.930
886	0302075	PERFL. BIOQUIMICO	31.07.2022	08:51	LABCLHC	1	X	18.480	18.480
521	0302060	MAGNESIO (SANGRE)	31.07.2022	08:51	LABCLHC	1	X	6.730	6.730



Flujo prefactura GES: Etapas



Reclamo del Paciente
Incumplimiento
garantía de
oportunidad GES



Derivación Segundo
Prestador en Convenio
con FONASA según
patología



Atención de Paciente
en el prestador



Prestador prefactura
caso GES en
plataforma **Right Now**
FONASA



**Plataforma Right
Now** se realiza
validación y
autorización de pago

RECHAZO PREFACTURA

Estado RN: Vuelve a
"Solicita Autorización"
observaciones en
mensaje

Flujo prefactura GES: Etapas



Reclamo del Paciente
Incumplimiento
garantía de
oportunidad GES



Derivación Segundo
Prestador en Convenio
con FONASA según
patología



Atención de Paciente
en el prestador



Prestador prefactura
caso GES en
plataforma Right
Now FONASA



**Plataforma Right
Now** se realiza
validación y
autorización de pago

Flujo prefactura GES



Plataforma Right
Now se realiza
validación y
autorización de pago

AutORIZACIÓN DE PRESTACIONES 220728-000546

Detalle Caso

Número de Folio: 1418038 Estado: Alta Paciente Asignado: DR Metropolitana

Resumen: 1418038 | Solicitud segundo prestador

Detalle Prestador

Razón social: Clínica Bio Bio RUT Prestador: [Redacted] Comuna: Talcahuano
Encargado: Clínica Bio Bio [Ingresar tarjeta de Coordenadas](#)

Detalle Paciente | Respuesta Prestador | Prestaciones | Mensajes | Formalización | [Ingresos \(0\) \(3\)](#) | Log de auditoría

Número Orden de Compra *	Fecha Orden de Compra *
Grupo Casos	Monto Orden de Compra *
Resolución Autoriza Trato Directo	Fecha Resolución Autoriza Trato Directo
Resolución Autoriza Contrato *	Fecha Resolución Autoriza Contrato *
Resolución Complementaria	Fecha Resolución Complementaria
Certificado de Referendación	

Saldo en O/C

Flujo prefactura GES: Etapas



Reclamo del Paciente
Incumplimiento garantía
de oportunidad GES



**Derivación Segundo
Prestador** en Convenio
con FONASA según
patología



Atención de Paciente
en el prestador



Prestador prefactura
caso GES en
plataforma **Right Now**
FONASA

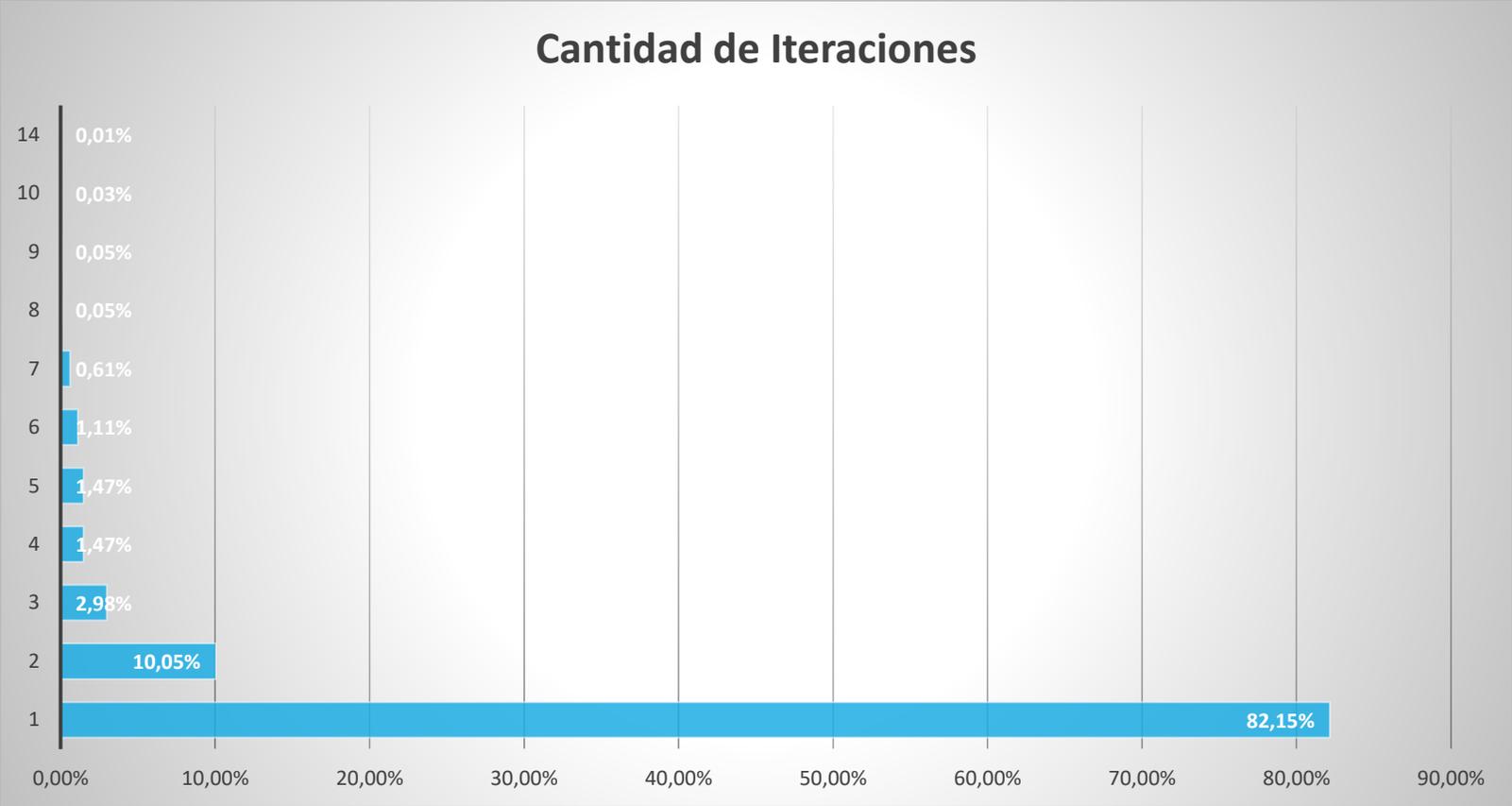


**Plataforma Right
Now** se realiza
validación y
autorización de pago



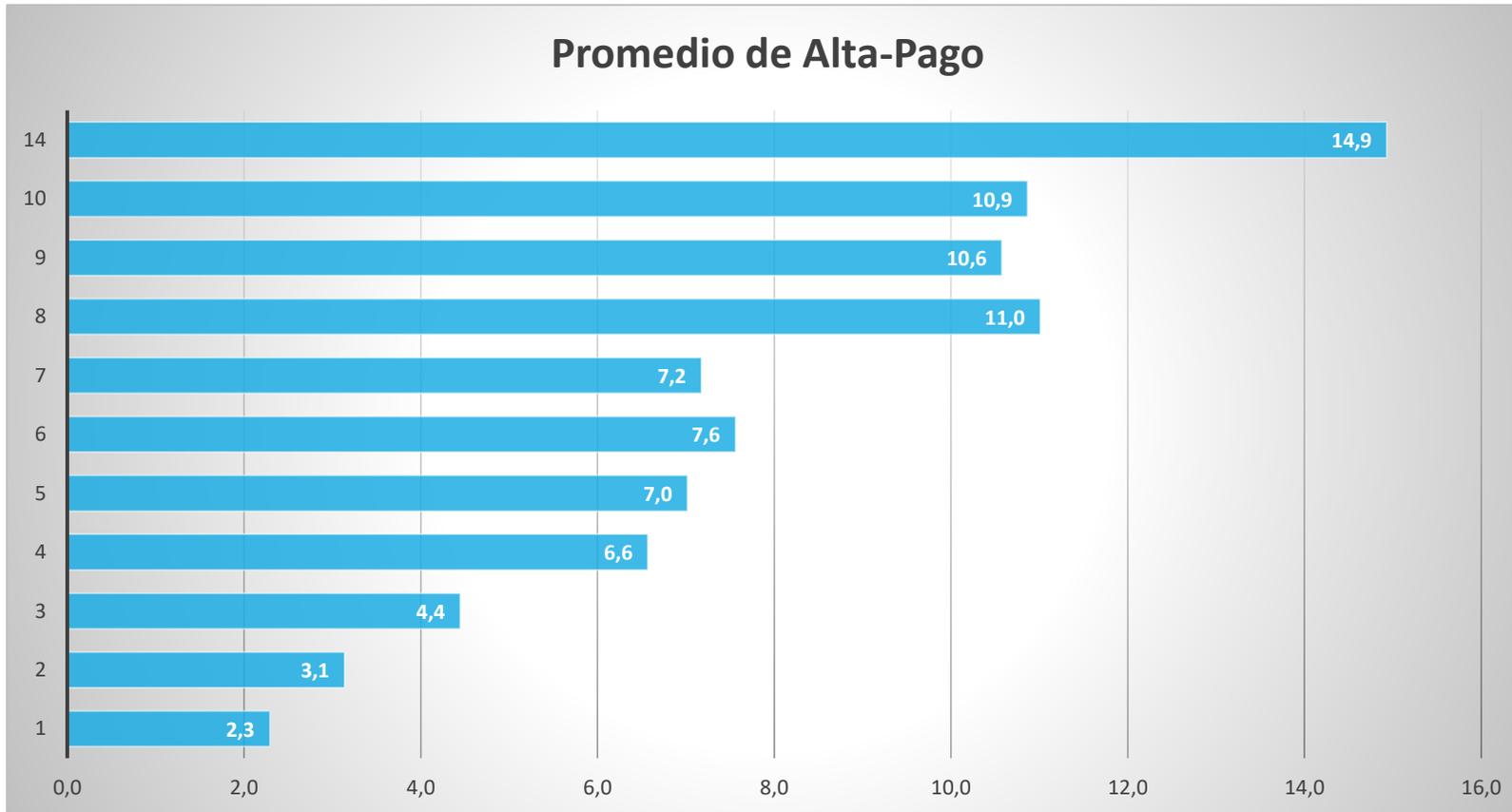
**Estado RN: "Validado
para Pago"**
Pasa a equipo de Finanzas

Validación Prefectura: Iteraciones



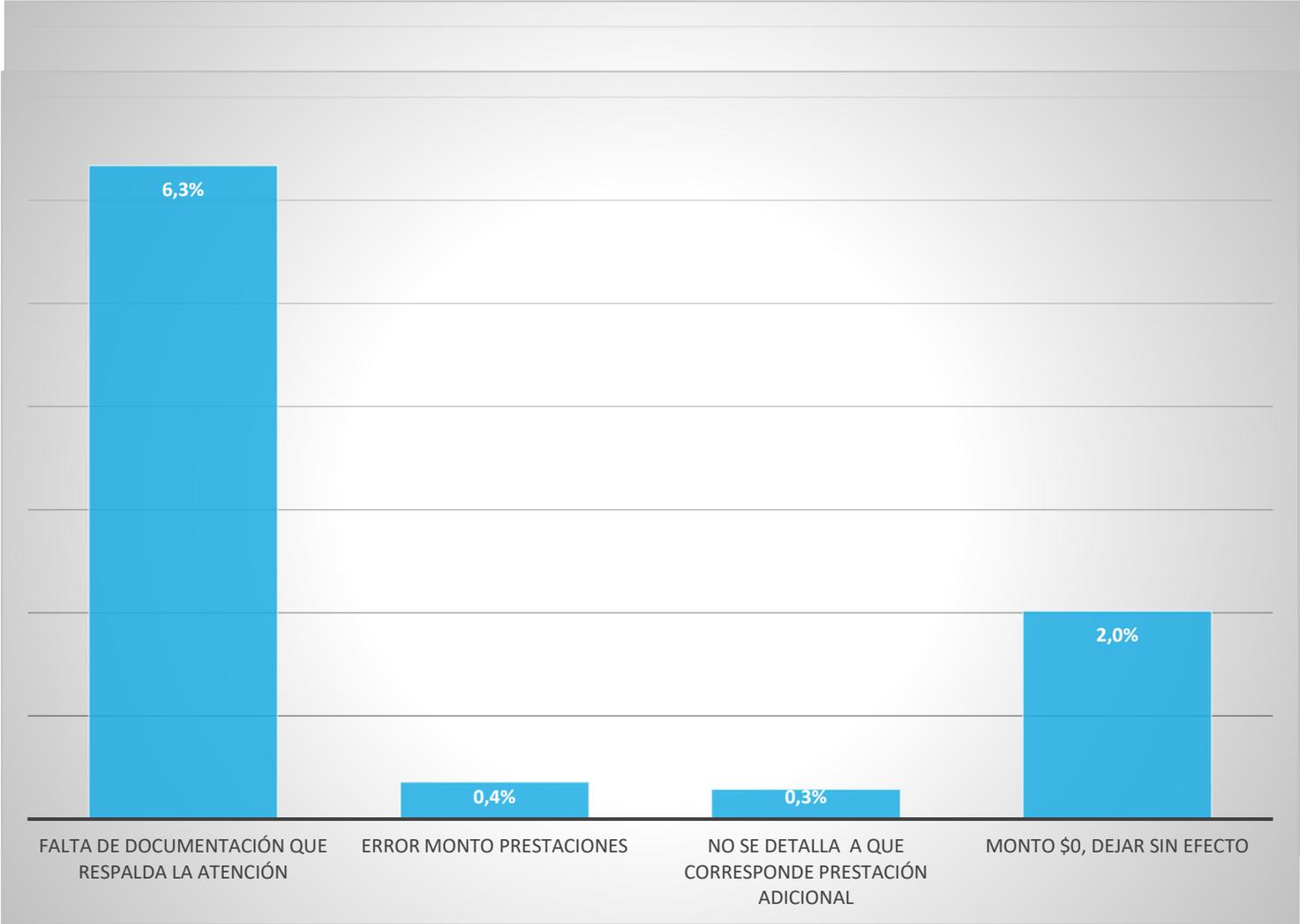
Fuente RN - Ingresos año 2021-2022, Folios Pagados

Validación Prefectura: Alta - Pago



Fuente RN - Ingresos año 2021-2022, Folios Pagados

Validación Prefectura: Porcentaje de Autorizaciones y Rechazos frecuentes: Corte Febrero 2023.



Validación Prefectura: Errores más frecuentes

Caso no validado, prestador no respalda exámenes de imagenología y procedimientos realizado durante hospitalización (prestación adicional). Solamente se carga prefactura.

Detalle Caso:
Número de Folio: D1415104 Estado: Alta Paciente Asignado:
Resumen: D1415104 | Solicitud segundo prestador

Detalle Prestador:
Razón social: [Redacted] Rut Prestador: [Redacted] Comuna: Las Condes
Encargado: [Redacted]

Detalle Paciente: [Ver Detalle](#) Respuesta Prestador: [Ver Respuesta](#)
Prestaciones: [Ver Prestaciones](#) Mensajes: [Mensajes](#)
Formalización: [Ver Formalización](#) Anexos: [Ver Anexos](#)
Ene Finer: [Ver Finer](#) Ene Finer: [Ver Finer](#)

Toda la fila > 575219

Nombre de archivos de sesión	Tamaño	Creado	Actualizado	Descripción	Privado
DETALLE PREFACTURA HOSP. PRE CIRUGIA 29-07 AL 07-08-22	354.30KB	30/12/2022 10:02 AM	30/12/2022 10:02 AM		Publico
ANAMNESIS CL. GINECOLOGIA DE 29-07-2022	430.92KB	30/12/2022 02:16 PM	30/12/2022 02:16 PM		Publico
TACTORAX 04-08-2022	315.57KB	16/03/2023 04:06 PM	16/03/2023 04:06 PM		Publico
IAC ABDOMEN - PELVIS 30-07-2022	380.79KB	16/03/2023 04:06 PM	16/03/2023 04:06 PM		Publico

Toda la fila > 575219

ID	N°	Problema de Salud	Intervención Sanitaria	Prestación	Fecha Prestación	Precio	Estado
1150874				HOSP. PRE CIRUGIA 29-07 AL 07-08-22	29/07/2022	10.315.410	Aceptado
Total						10.315.410	

Acceptado: Elementos que cumplen los criterios: 100,0 %
Rechazado: Elementos que cumplen los criterios: 0,0 %
Pendiente: Elementos que cumplen los criterios: 0,0 %

Toda la fila > 575219

Fecha de creación	Nombre completo	Texto
16/03/2023 04:06 PM	Juan Reyes Luffin	Se adjunta imagenología y se da alta. mu
28/02/2023 03:54 PM	Pamela de los Angeles Jara Adad	Estimados, Buenos días, Favor respaldar IMAGENOLOGÍA y PROCEDIMIENTOS registrados en prefectura. Atte: Pamela de los Angeles Jara Adad
30/01/2023 10:06 AM	Pamela de los Angeles Jara Adad	Estimados, Buenos días, Favor respaldar IMAGENOLOGÍA y PROCEDIMIENTOS registrados en prefectura. Atte: Pamela de los Angeles Jara Adad

Validación Prefectura: Errores más frecuentes

Caso no validado, prestador no adjunta en sistema RN el informe de TAC TAP 03/06/2022.
Solamente carga orden medica de examen.

Detalle Caso:
Número de Folio: D1363513 Estado: Solicita autorización Asignado:
Resumen: D1363513 | Solicitud segundo prestador [Redacted]

Detalle Prestador:
Razón social: [Redacted] Rut Prestador: [Redacted] Comuna: Las Condes
Encargado: [Redacted]

Toda la fila > 574855

Nombre de archivo de usuario	Tamaño	Creado	Actualizado	Descripción	Privado
ORDEN TAC TAP 30-05-22 [Redacted]	76,07KB	29/12/2022 04:54 PM	29/12/2022 04:54 PM		Publico
ANAMNESIS ONCOLOGIA 30-08-22 [Redacted]	201,47KB	29/12/2022 04:54 PM	29/12/2022 04:54 PM		Publico
ANAMNESIS ONCOLOGIA 04-11-22 [Redacted]	85,23KB	29/12/2022 04:54 PM	29/12/2022 04:54 PM		Publico
RECETA CAPECITABINA 07-07-22 [Redacted]	60,25KB	03/01/2023 12:08 PM	03/01/2023 12:08 PM		Publico

Toda la fila > 574855

ID	N°	Problema de Salud	Intervención Sanitaria	Prestación	Fecha Prestación	Precio	Estado
1150597				Tomografía Computarizada de abdomen (Hígado, vías y	03/06/2022	85.650	Aceptado
1150598				Tomografía Computarizada de Pelvis (Además incluye Sa	03/06/2022	87.840	Aceptado
1150596				Tomografía Computarizada de Tórax. Incluye además: E	03/06/2022	142.260	Aceptado
1151923				70.2.10 Quimioterapia adyuvante cáncer rectal. Post-Qu	07/07/2022	1.258.020	Aceptado
Total						1.573.770	

Aceptado Elementos que cumplen los criterios: 100,0 %
Rechazado Elementos que cumplen los criterios: 0,0 %
Pendientes Elementos que cumplen los criterios: 0,0 %

Toda la fila > 574855

Fecha de creación	Nombre completo	Texto
28/02/2023 03:09 PM	Pamela de los Angeles Jara Adad	Estimados, Favor adjuntar informe de TAC TAP.
27/01/2023 12:49 PM	Pamela de los Angeles Jara Adad	Estimados, Favor adjuntar informe de TAC TAP.

Conclusiones:

Conocimiento del proceso de prefacturación, estados de Right Now y requisitos contractuales para prefacturar son vitales para la validación de la prefactura y posterior pago.

Adjuntar correctamente los antecedentes como Protocolos, Informes etc, que permitan validar la realización de la prestación e imputación correcta de los montos, son puntos críticos para una rápida validación del caso.

Fonasa está trabajando de forma interna y coordinada con los distintos equipos involucrados en el proceso de validación de prefactura y pago: Right Now, Finanzas, equipo técnicos GES, mejoras en las próximas bases de Licitación, etc.

Sugerencias:

Facilitar la identificación del documento de respaldo de la prestación, idealmente con la fecha de realización.

Informar por correo la entrega de la Garantía u otro, en Oficina de Partes, de manera de agilizar la actualización de expediente y su tramitación.

Consultas



