

2021

HOJA DE LIQUIDACIÓN INDEMNIZACIONES DE GASTOS MEDICOS

CENTRO DE GESTION DE SEGUROS PERSONALES



CONTENIDO

Hoja de liquidación	2
Encabezado.....	3
Número de liquidación	3
Nombre y cédula del beneficiario.....	3
Nombre del paciente	3
Correo y cuenta cliente.....	4
Número de caso.....	4
Número de póliza	4
Cuerpo de hoja liquidación.....	5
Cobertura.....	5
Número de factura	5
Monto cubierto.....	5
Otras deducciones	6
Copago	6
Coaseguro	6
Deducible Anual.....	6
Total Rubro factura.....	7
Tipo de cambio	7
Saldo acumulación deducible	7
Fecha.....	8
Total Gastos Cubiertos.....	8
Otras deducciones	8
Copagos	9
Coaseguros	9
Deducible anual	9
Total a pagar	10
Observaciones	10
Recomendaciones	10

HOJA DE LIQUIDACIÓN



HOJA DE LIQUIDACIÓN DE INDEMNIZACIONES
SEGURO DE GASTOS MÉDICOS

Nº de Liquidación:	ACCSA1121007909	Número de Caso:	212201002354
Nombre del Beneficiario:	XXXXXX		
Número de Cédula:	XXXXXX	Número de Póliza:	0230GFL000044306
Nombre del Paciente:	XXXXXXX	Cuenta Cliente:	xxxxxxxxx
Correo Electrónico:			

Suma a Pagar por Indemnizaciones							
Cobertura	# Factura	Monto Cubierto	Otras Deducciones	Copago	Coaseguros	Deducible Anual	Total Rubro Factura
Chequeo General	03000001010000005652134743300	156.00	0.00	0.00	0.00	0.00	156.00

Tipo de Cambio:	609.59	Total Gastos Cubiertos:	\$ 156.00
Saldo acumulación deducible:	\$0.00	Otras Deducciones:	\$ 00.00
Revisado Por:		Copagos:	\$ 00.00
Hecho Por:		Coaseguros:	\$ 00.00
Fecha:	19/03/2021 02:06 PM	Deducible Anual:	\$ 00.00
		Total a Pagar:	\$156.00
		Retención:	\$00.00
			Total a Pagar: \$156.00

Observaciones:

Deducible acumulado en su totalidad para la vigencia actual de la póliza

Se monto máximo de cobertura según las condiciones particulares

ENCABEZADO

Sección que muestra los datos de las personas o proveedores asociadas al trámite

Número de liquidación

Representa el número de trámite asignado por el sistema conformado por 15 dígitos, el cual es un registro único por cada trámite gestionado.

Comentado [JCC1]: físicas o jurídicas

Comentado [JCC2]: Ortografía

Comentado [JCC3]: Ortografía

Comentado [JCC4]: gestión

Nº de Liquidación:	ACCSA1121007909	Número de Caso:	212201002354
Nombre del Beneficiario:	XXXXXX		
Número de Cédula:	XXXXXX	Número de Póliza:	0230GFL000044306
Nombre del Paciente:	XXXXXXX	Cuenta Cliente:	xxxxxxxxx
Correo Electrónico:			

Nombre y cédula del beneficiario

Indica el nombre y cédula a la persona a quien se le realiza el pago

Comentado [JCC5]: de la persona física o jurídica que recibe el pago en su cuenta bancaria

Nº de Liquidación:	ACCSA1121007909	Número de Caso:	212201002354
Nombre del Beneficiario:	XXXXXX		
Número de Cédula:	XXXXXX	Número de Póliza:	0230GFL000044306
Nombre del Paciente:	XXXXXXX	Cuenta Cliente:	xxxxxxxxx
Correo Electrónico:			

Nombre del paciente

Indica el nombre ya sea del asegurado o dependiente que utilizó la póliza

Nº de Liquidación:	ACCSA1121007909	Número de Caso:	212201002354
Nombre del Beneficiario:	XXXXXX		
Número de Cédula:	XXXXXX	Número de Póliza:	0230GFL000044306
Nombre del Paciente:	XXXXXXX	Cuenta Cliente:	xxxxxxxxx
Correo Electrónico:			

Correo y cuenta cliente

Indica el correo del beneficiario y la cuenta en la que se depositó la respectiva indemnización

Nº de Liquidación:	ACCSA1121007909	Número de Caso:	212201002354
Nombre del Beneficiario:	XXXXXX		
Número de Cédula:	XXXXXX	Número de Póliza:	0230GFL000044306
Nombre del Paciente:	XXXXXX	Cuenta Cliente:	xxxxxxxx
Correo Electrónico:			

Número de caso

Indica el número de reclamo padre el cual consiste en un registro de 12 dígitos, de los cuales los 4 primeros dígitos indican el año en que presenta el primer ajuste.

Este número funciona como un identificador que se mantiene a lo largo de la vigencia de cada póliza sin variar.

~~Esto para cada asegurado que utilice la póliza.~~

Nº de Liquidación:	ACCSA1121007909	Número de Caso:	212201002354
Nombre del Beneficiario:	XXXXXX		
Número de Cédula:	XXXXXX	Número de Póliza:	0230GFL000044306
Nombre del Paciente:	XXXXXX	Cuenta Cliente:	xxxxxxxx
Correo Electrónico:			

Número de póliza

Indica el número de póliza asociado al siniestro.

Comentado [JCC6]: Sustituir por caso

Nº de Liquidación:	ACCSA1121007909	Número de Caso:	212201002354
Nombre del Beneficiario:	XXXXXX		
Número de Cédula:	XXXXXX	Número de Póliza:	0230GFL000044306
Nombre del Paciente:	XXXXXX	Cuenta Cliente:	xxxxxxxx
Correo Electrónico:			

CUERPO DE HOJA LIQUIDACIÓN

En esta sección, se brinda la información del siniestro relacionada con las coberturas afectadas, montos, y facturas presentadas, así como las deducciones correspondientes.

Comentado [JCC7]: No me gusta cuerpo. Valores detalle de liquidación.

Comentado [JCC8]: Caso

Cobertura

Indica la cobertura afectada en el reclamo

Suma a Pagar por Indemnizaciones							
Cobertura	# Factura	Monto Cubierto	Otras Deducciones	Copago	Coaseguros	Deducible Anual	Total Rubro Factura
Chequeo General	03000001010000005652134743300	156.00	0.00	0.00	0.00	0.00	156.00

Número de factura

Número del consecutivo de las facturas presentadas conformado por 20 dígitos, estas deben estar recibida y aprobada por el Ministerio de Hacienda

Comentado [JCC9]: para poder tramitar el caso deben haber sido aprobadas...

Suma a Pagar por Indemnizaciones							
Cobertura	# Factura	Monto Cubierto	Otras Deducciones	Copago	Coaseguros	Deducible Anual	Total Rubro Factura
Chequeo General	03000001010000005652134743300	156.00	0.00	0.00	0.00	0.00	156.00

Monto cubierto

Es el monto cubierto del total presentado en las facturas, es el valor base para el cálculo de la indemnización, el cual puede ser distinto al monto presentado.

Comentado [JCC10]: menor

Suma a Pagar por Indemnizaciones							
Cobertura	# Factura	Monto Cubierto	Otras Deducciones	Copago	Coaseguros	Deducible Anual	Total Rubro Factura
Chequeo General	03000001010000005652134743300	156.00	0.00	0.00	0.00	0.00	156.00

Otras deducciones

Se refiere al monto cobrado por otra participación que indican las condiciones particulares del asegurado

Comentado [JCC11]: deducido de acuerdo con

Comentado [JCC12]: de la póliza

Suma a Pagar por Indemnizaciones							
Cobertura	# Factura	Monto Cubierto	Otras Deducciones	Copago	Coaseguros	Deducible Anual	Total Rubro Factura
Chequeo General	03000001010000005652134743300	156.00	0.00	0.00	0.00	0.00	156.00

Copago

Monto cobrado al asegurado según el rubro y cobertura utilizado de acuerdo con lo indicado en las condiciones particulares de la póliza. Este puede corresponder a la primera noche de hospital en el caso de una hospitalización, o bien a un monto fijo definido para las consultas médicas.

Suma a Pagar por Indemnizaciones							
Cobertura	# Factura	Monto Cubierto	Otras Deducciones	Copago	Coaseguros	Deducible Anual	Total Rubro Factura
Chequeo General	03000001010000005652134743300	156.00	0.00	0.00	0.00	0.00	156.00

Coaseguro

Participación del asegurado en el siniestro. Se calcula con base en el porcentaje establecido en las condiciones particulares de cada póliza y sobre monto cubierto de cada rubro,

Suma a Pagar por Indemnizaciones							
Cobertura	# Factura	Monto Cubierto	Otras Deducciones	Copago	Coaseguros	Deducible Anual	Total Rubro Factura
Chequeo General	03000001010000005652134743300	156.00	0.00	0.00	0.00	0.00	156.00

Deducible Anual

Es la suma fija o porcentual que debe asumir el asegurado antes de la aplicación del coaseguro, rebajable de la indemnización, bajo las coberturas correspondientes.

Comentado [JCC13]: Siempre es una suma fija

Comentado [JCC14]: que se deduce

Suma a Pagar por Indemnizaciones							
Cobertura	# Factura	Monto Cubierto	Otras Deducciones	Copago	Coaseguros	Deducible Anual	Total Rubro Factura
Chequeo General	03000001010000005652134743300	156.00	0.00	0.00	0.00	0.00	156.00

Total Rubro factura

Corresponde al total a pagar por factura, es decir, el monto **pagado** menos las deducciones.

Comentado [JCC15]: Cubierto

Suma a Pagar por Indemnizaciones							
Cobertura	# Factura	Monto Cubierto	Otras Deducciones	Copago	Coaseguros	Deducible Anual	Total Rubro Factura
Chequeo General	03000001010000005652134743300	156.00	0.00	0.00	0.00	0.00	156.00

Tipo de cambio

Es el tipo de cambio de referencia del Banco Central del día en que es presentado el caso en el INS.

Tipo de Cambio:	609.59	Total Gastos Cubiertos:	\$ 156.00
Saldo acumulación deducible:	\$0.00	Otras Deducciones:	\$ 00.00
Revisado Por:		Copagos:	\$ 00.00
Hecho Por:		Coaseguros:	\$ 00.00
Fecha:	19/03/2021 02:06 PM	Deducible Anual:	\$ 00.00
		Total a Pagar:	\$156.00
		Retención:	\$00.00
			Total a Pagar: \$156.00

Saldo acumulación deducible

Monto faltante para alcanzar la totalidad del deducible anual definido en las condiciones particulares de la póliza.

Tipo de Cambio:	609.59	Total Gastos Cubiertos:	\$ 156.00
Saldo acumulación deducible:	\$0.00	Otras Deducciones:	\$ 00.00
Revisado Por:		Copagos:	\$ 00.00
Hecho Por:		Coaseguros:	\$ 00.00
Fecha:	19/03/2021 02:06 PM	Deducible Anual:	\$ 00.00
		Total a Pagar:	\$156.00
		Retención:	\$00.00
			Total a Pagar: \$156.00

Fecha

Fecha en que se realizó la ejecución del pago

Tipo de Cambio:	609.59	Total Gastos Cubiertos:	\$ 156.00
Saldo acumulación deducible:	\$0.00	Otras Deducciones:	\$ 00.00
Revisado Por:		Copagos:	\$ 00.00
Hecho Por:		Coaseguros:	\$ 00.00
Fecha:	19/03/2021 02:06 PM	Deducible Anual:	\$ 00.00
		Total a Pagar:	\$156.00
		Retención:	\$00.00
			Total a Pagar: \$156.00

Total Gastos Cubiertos

Suma de los montos cubiertos de las facturas sin deducciones

Tipo de Cambio:	609.59	Total Gastos Cubiertos:	\$ 156.00
Saldo acumulación deducible:	\$0.00	Otras Deducciones:	\$ 00.00
Revisado Por:		Copagos:	\$ 00.00
Hecho Por:		Coaseguros:	\$ 00.00
Fecha:	19/03/2021 02:06 PM	Deducible Anual:	\$ 00.00
		Total a Pagar:	\$156.00
		Retención:	\$00.00
			Total a Pagar: \$156.00

Otras deducciones

Suma monto total de las otras deducciones cobradas de las facturas valoradas

Tipo de Cambio:	609.59	Total Gastos Cubiertos:	\$ 156.00
Saldo acumulación deducible:	\$0.00	Otras Deducciones:	\$ 00.00
Revisado Por:		Copagos:	\$ 00.00
Hecho Por:		Coaseguros:	\$ 00.00
Fecha:	19/03/2021 02:06 PM	Deducible Anual:	\$ 00.00
		Total a Pagar:	\$156.00
		Retención:	\$00.00
			Total a Pagar: \$156.00

Copagos

Suma del monto total de los copagos cobrados de las facturas valoradas

Tipo de Cambio:	609.59	Total Gastos Cubiertos:	\$ 156.00
Saldo acumulación deducible:	\$0.00	Otras Deducciones:	\$ 00.00
Revisado Por:		Copagos:	\$ 00.00
Hecho Por:		Coaseguros:	\$ 00.00
Fecha:	19/03/2021 02:06 PM	Deducible Anual:	\$ 00.00
		Total a Pagar:	\$156.00
		Retención:	\$00.00
			Total a Pagar: \$156.00

Coaseguros

Suma del monto total de los coaseguros cobrados de las facturas valoradas

Tipo de Cambio:	609.59	Total Gastos Cubiertos:	\$ 156.00
Saldo acumulación deducible:	\$0.00	Otras Deducciones:	\$ 00.00
Revisado Por:		Copagos:	\$ 00.00
Hecho Por:		Coaseguros:	\$ 00.00
Fecha:	19/03/2021 02:06 PM	Deducible Anual:	\$ 00.00
		Total a Pagar:	\$156.00
		Retención:	\$00.00
			Total a Pagar: \$156.00

Deducible anual

Monto acumulado de deducible anual en el ajuste tramitado.

Tipo de Cambio:	609.59	Total Gastos Cubiertos:	\$ 156.00
Saldo acumulación deducible:	\$0.00	Otras Deducciones:	\$ 00.00
Revisado Por:		Copagos:	\$ 00.00
Hecho Por:		Coaseguros:	\$ 00.00
Fecha:	19/03/2021 02:06 PM	Deducible Anual:	\$ 00.00
		Total a Pagar:	\$156.00
		Retención:	\$00.00
			Total a Pagar: \$156.00

Total a pagar

Monto total por pagar al cliente.

Tipo de Cambio:	609.59	Total Gastos Cubiertos:	\$ 156.00
Saldo acumulación deducible:	\$0.00	Otras Deducciones:	\$ 00.00
Revisado Por:		Copagos:	\$ 00.00
Hecho Por:		Coaseguros:	\$ 00.00
Fecha:	19/03/2021 02:06 PM	Deducible Anual:	\$ 00.00
		Total a Pagar:	\$156.00
		Retención:	\$00.00
			Total a Pagar: \$156.00

Observaciones

Corresponde a las aclaraciones del caso sobre montos y facturas no cubiertas, así como notas de solicitudes para valorar alguna factura presentada.

Observaciones:
Deducible acumulado en su totalidad para la vigencia actual de la póliza
Se monto máximo de cobertura según las condiciones particulares

RECOMENDACIONES

Para evitar pérdidas económicas por fluctuaciones en el tipo de cambio, se recomienda que la cuenta IBAN que nos aporte para el pago, tenga la misma moneda de las facturas indemnizadas.