

## מודול ביטוחים/ גופי מימון במערכת Med

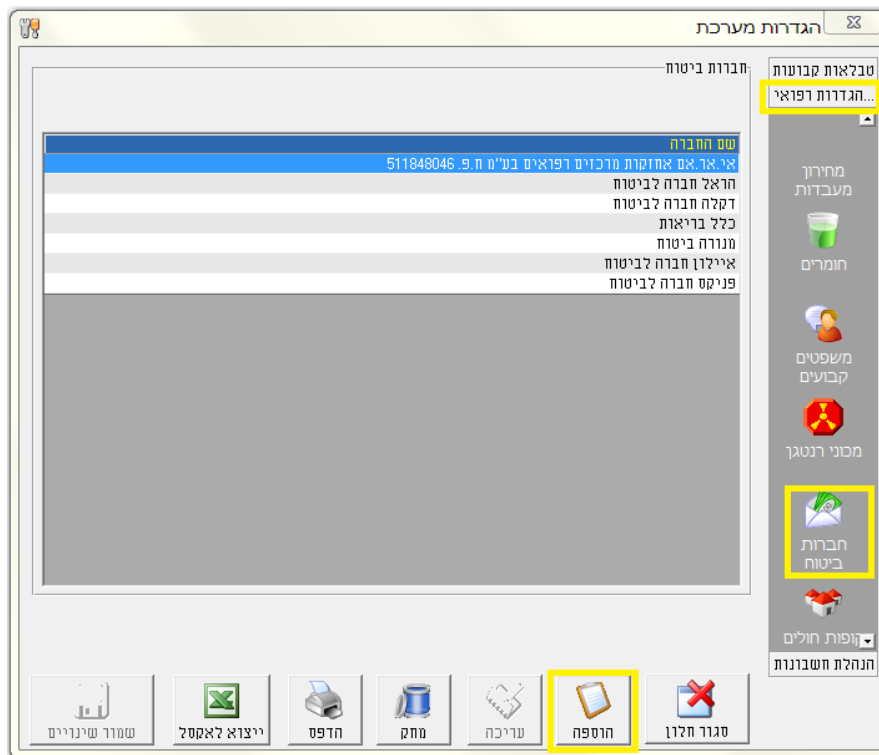
הגדרת גופי המימון (כגון חברות ביטוח, קופות חולים ומלכ"רים) השלב הראשון יהיה להגדיר את רשימת הגופים המממנים.



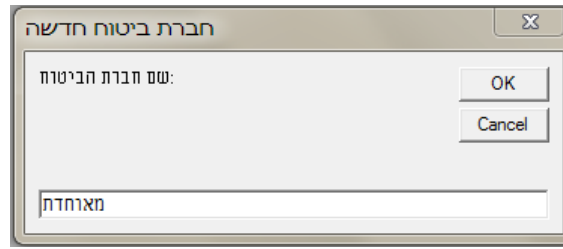
הכי חשוב בהגדרת גופי המימון,

**כי שם הגוף המממן תהיה זהה לחלוטין ברשימת חברות הביטוח ובתיק הגוף המממן!**

יכנס להגדרות ← הגדרות רפואיות ← חברות ביטוח ← הוספה של "חברת ביטוח חדשה":



לדוגמא: "מאוחדת".



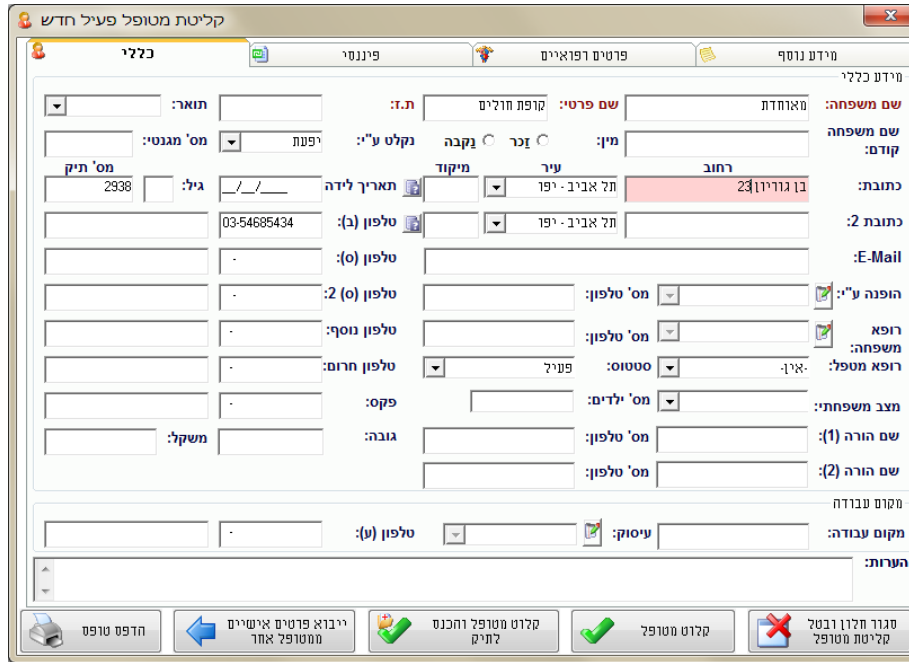
חברת ביטוח חדשה

שם חברת הביטוח:

OK Cancel

מאוחדת

גם בתיק הלקוח מאד חשוב כי שם הגוף המממן יהיה זהה.



קליטת מטופל פעיל חדש

מידע כללי

שם משפחה: מאוחדת שם פרטי: קופת חולים ת.ד. תואר:

שם משפחה קודם: שם משפחה: מין: זכר / נקבה / נקלט ע"י: יפעת מס' מגנטי:

כתובת: רחוב: בן גוריון 23 תל אביב - יפו עיר: מיקוד: תאריך לידה: / / גיל: 2938 מס' תיק:

כתובת 2: תל אביב - יפו מס' טלפון (ב): 03-54685434 טלפון (ס):

E-Mail: הופנה ע"י: מס' טלפון:

רופא משפחה: מס' טלפון:

רופא מטפל: א"ן. סטטוס: פעיל טלפון חרום:

מצב משפחתי: מס' ילדים:

שם הורה (1): מס' טלפון:

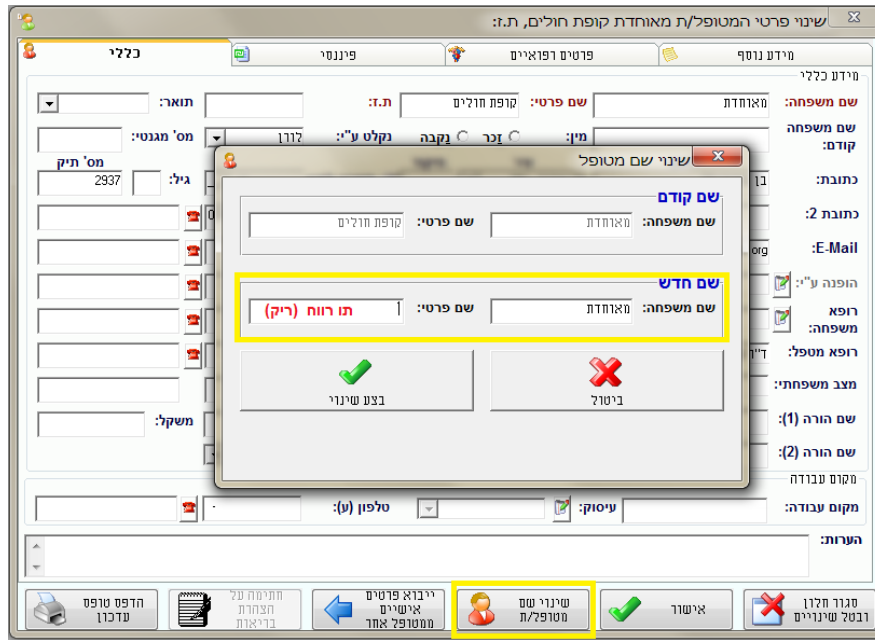
שם הורה (2): מס' טלפון:

מקום עבודה: מקום עבודה: עיסוק:

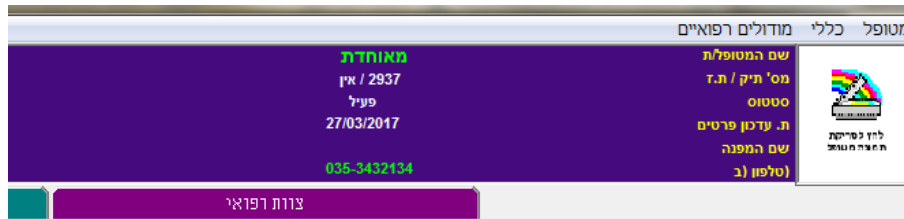
הערות:

דפוס טופס קלוט מטופל והכנס לתיק קלוט מטופל קליטת מטופל ובטל קליטת מטופל

אחרת, נוכל לשנות את שם התיק בפרטי מטופל ← שינוי שם מטופל/ת.  
 אם אין "שם פרטי"- תו רווח יוכל להספיק (מאחר והמערכת לא תאפשר להשאיר שם משפחה/פרטי ריק).



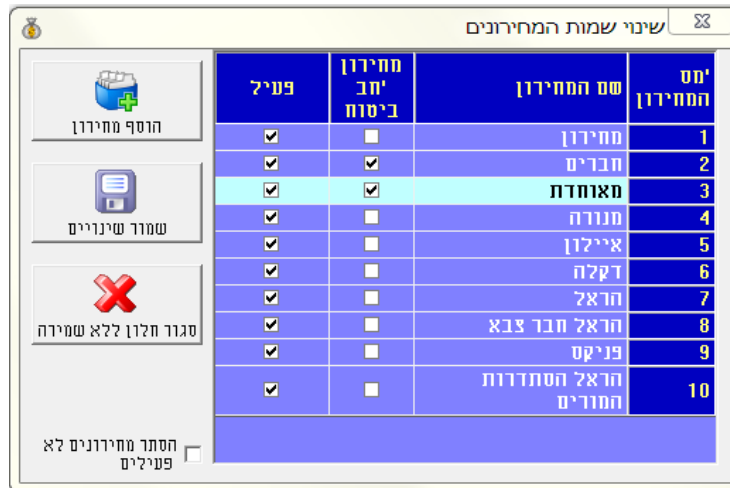
ולבסוף, תיק הגוף המממן:



השלב הבא, יהיה לשלב מחירון עבור הגוף המממן, בו יצוין סכום ההשתתפות העצמית עבור כל טיפול. הגדרות מערכת ← הגדרות כלליות ← חוץ פיננסי ← שינוי שמות המחירונים:



בחלון זה, נוכל להוסיף מחירון, נסמנו כמחירון פעיל וכמחירון חב' ביטוח. כמובן לא לשכוח לשמור את המחירון.



תת	שם הטיפול	קוד	מחירון	חברים	מאוחדת	מנורה	אילון	דקלה	הראל	הראל חבר עבא	פניקס	הראל הסתדרות המורים	דורש אישור
<input type="checkbox"/>	שחזור מרוכב אחורי 1 משטח	שמא2	400.00	0.00	80.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.00	0.00	352.00	לא
<input type="checkbox"/>	שחזור מרוכב צווארי	שמצ	350.00	0.00	50.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.00	0.00	145.00	לא
<input type="checkbox"/>	שחזור מרוכב 2 משטחים	שמ2	350.00	0.00	120.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.00	0.00	352.00	לא
<input type="checkbox"/>	שחזור מרוכב 3 משטחים	שמ3	400.00	0.00	300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.00	0.00	352.00	לא
<input type="checkbox"/>	שחזור מרוכב 1 משטח	שמ1	300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.00	0.00	352.00	לא
<input type="checkbox"/>	שחזור אמלגם 2 משטחים	שא2	300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.00	0.00	114.00	לא
<input type="checkbox"/>	שחזור אמלגם 3 משטחים	שא3	300.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.00	0.00	114.00	לא
<input type="checkbox"/>	שחזור מרוכב שיניים קדמיות קלאס 1 או 5	שחומ1	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.00	0.00	532.00	לא
<input type="checkbox"/>	שחזור מרוכב אחורי 2 משטח	שמא1	350.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.00	0.00	352.00	לא
<input type="checkbox"/>	כיפוי מוך ישיר	כמי	250.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.00	0.00	200.00	לא
<input type="checkbox"/>	שחזור אמלגם 1 משטח	שא1	250.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.00	0.00	114.00	לא
<input type="checkbox"/>	שחזור/השלמת להב כותרת השן	הלהב	350.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	531.00	0.00	532.00	לא
<input type="checkbox"/>	איטום חריצים	אחרצ	90.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.00	0.00	38.00	לא
<input type="checkbox"/>	שחזור מרוכב 4 משטחים	שמ4	450.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.00	0.00	422.00	לא
<input type="checkbox"/>	כיפוי מוך עקיף	נמע	200.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.00	0.00	200.00	לא
<input type="checkbox"/>	סד לילה	סדליל	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.00	0.00	216.00	לא

הצעד הבא, יהיה לשייך את הלקוח למחירון הרלוונטי.  
**מחירון:** יביא לנו את המחירים בהתאם לתעריף חברת הביטוח.  
**חב' ביטוח:** תשייך את הטיפול לגוף המממן הרלוונטי.



אם נבחר לשייך את המחירון מפרטיו האישיים של הלקוח, המחירון יחול על כל הטיפולים העתידיים, במידה ונרצה לשייך טיפול אחד, עדיף שנשנה את המחירון מחלון פרטי הטיפול הספציפי...

כאשר נוסף טיפול בתיק המטופל, אשר משויך לגוף המממן- הטיפול יעבור אוטומטית למאזן גופי מימון.



שם המטופל/ת	חברת הביטוח	מס' פוליסה	תאריך הטיפול	הטיפול	שן	מטבח	מחיר הטיפול
אילון ספיר	אי.א.אס אחזקות מרכיבים		04/01/2017	התקשורת ליבר אס טשו צילומי אורח			0.00
אברהמי אבנר	מאוחדת		27/03/2017	שחזור מרכיב אחורי 1 מטבח	46.42		180.00
אריז' שירלי	איילון חברה לביטוח	6662	01/01/2017	חטרת אבנית			0.00
לוי חן אודיה	פניקס חברה לביטוח		01/01/2017	חטרת אבנית			0.00
יוסף יצחק	הראל חברה לביטוח						0.00
סולומון ונון	פניקס חברה לביטוח						0.00
דאלף ציפי (צינת)	דקלה חברה לביטוח						0.00
אוסטרו דנה	דקלה חברה לביטוח						0.00
לאור ענת	פניקס חברה לביטוח						0.00
שטעני לאור אור	פניקס חברה לביטוח						0.00
לאור יאיר	פניקס חברה לביטוח						0.00
דובין ניצן	הראל חברה לביטוח						0.00
שטעני זורח	פניקס חברה לביטוח						0.00
הלפרין ניצן	פניקס חברה לביטוח						0.00
טובי איתמר	אי.א.אס אחזקות מרכיבים						0.00
שחף עידן	הראל חברה לביטוח						0.00
לרון עירד	דקלה חברה לביטוח						0.00
בסנצי מתן	אי.א.אס אחזקות מרכיבים						0.00
בסנצי מתן	אי.א.אס אחזקות מרכיבים						0.00
וינשטיק ליטל	הראל חברה לביטוח						0.00
בלטנר (אשח) פאני	פניקס חברה לביטוח						0.00
בלטנר (אשח) פאני	פניקס חברה לביטוח						0.00
שטרן אדר	הראל חברה לביטוח						0.00
מידן איתי	הראל חברה לביטוח						0.00
דאובן אודיה	הראל חברה לביטוח						0.00
אורן עומר	הראל חברה לביטוח						0.00
פרייד אופק	הראל חברה לביטוח						0.00

**רשומת ביטוח**

**פרטי הרשומה**  
 שם המטופל/ת: **מס' ת.ז.** 65432133  
**חברת הביטוח** מס' פוליסה  
**מאוחדת**

**תיאור הטיפול**  
 שחזור מרכיב אחורי 1 מטבח  
 ובעשתי דודנה, המתופא מיבל הסבר על היתכנות רגישות לאזור הפרוצדורת יחד עם זאת, חסבותי כי ייתכן שנאלץ לבצע טיפוש בשן זו עקב שתיכות החלל לסד השן.

**תאריך הטיפול** מספר שן **רופא מבצע** מחיר הטיפול  
 27/03/2017 46.42 ד"ר שלום כהן 180.00

**תשלום חברת הביטוח**  
 הסכום שאושר לתשלום ע"י חברת הביטוח: 90  
 סכום ההשתתפות העצמית: 70  
 שולם ע"י חברת הביטוח בתאריך: 27/03/2017

מאזן חברות ביטוח | הדפסה | ביטול | עדכון | סגור חלון

**מאזן חברות הביטוח**

חברת הביטוח: **מאוחדת** רופא מטפל: **כולם** יתרה: **90.00**

תאריך	שם המטופל	מכוס לחיבה	מכוס לזכות	יתרה
27/03/2017	אברהמי אבנר	90.00		-90.00

הנפקת חשבונית זיכוי | הנפקת חשבונית | ביטול חשבונית | הדפס העתק | הדפסה | סגור חלון

