



AXONICO HIS ABM PACIENTES 2026



ABM PACIENTES (SECCION PRINCIPAL)

NUEVO PACIENTE.

CARGA DATOS PISTOLA LECTORA DNI

BUSCAR PACIENTE.

SOLAPA COBERTURAS

SOLAPA CONTACTOS

SOLAPA DATOS FISICOS

SOLAPA PACIENTE RELACION

SOLAPA OTROS DATOS

SOLAPA DATOS FACTURACION

SOLAPA MENSAJES

SOLAPA FOTO

SOLAPA DOCUMENTACION

SOLAPA IMPUESTOS

SOLAPA DEPOSITO PACIENTE

ABM PACIENTES (SECCION PRINCIPAL)

El sistema permite la creación de las fichas de los pacientes de la Institución. A la misma se le relaciona un número de Historia Clínica, esencial e importante dentro del desarrollo de funcionamiento del sistema.

Para el ingreso de nuevos pacientes dentro del sistema podremos encontrar el módulo de ABM Pacientes, ubicado en Pacientes > ABM Pacientes.

PANTALLA INICIAL, sin datos.

ABM de Pacientes

Historia Clínica: Apellido Nombre:

Doc.Tipo: Nro.Doc.: Sexo: Fecha Nac.: Edad: CUIT/CUIL:

Calle: Nro: Piso: Dpto: Zona:

Código Postal: Localidad: Provincia:

Observaciones Domicilio:

Celular: Cod. Área: Teléfono:

Mail Personal: Conf. Mail: Mail Alternativo:

Cond.IVA: Nac: Datos Verificados: ☒ 27/07/2026

Estado Civil: Cód Contable: Religión: Se encuentra en:

Coberturas Contactos Datos Físicos Paciente Relación Otros Datos Datos Facturación Mensajes Foto Documentación Impuestos Depósito Paciente

	Institución	Plan	Nro Afiliado	Fecha Vig.	Cond. Iva
☒	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	27/07/2026	<input type="text"/>

Cargar los datos manualmente o utilizando una pistola lectora de códigos. (Nueva funcionalidad,)

ABM de Pacientes

Historia Clínica: Apellido Nombre:

Doc.Tipo: Nro.Doc.: Sexo: Fecha Nac.: Edad: CUIT/CUIL:

Calle: Nro: Piso: Dpto: Zona:

Código Postal: Localidad: Provincia:

Observaciones Domicilio:

Celular: Cod. Área:

Mail Personal:

Cond.IVA:

Leer QR Documento

Automaticamente: Se carga: APELLIDO Y NOMBRE, DOC TIPO, NRO DOC, SEXO, FECHA DE NACIMIENTO, Y CUIT/CUIL para más detalle ver tema en Novedades Versión OCTUBRE NOVIEMBRE 2026.

Es importante seguir con la carga de los datos, hasta completar los datos solicitados. Como se detalla a continuación en la carga manual.



CARGA MANUAL. En necesario cargar

APELLIDO Y NOMBRE:

DOC TIPO:

NRO DOC:

SEXO:

FECHA NAC:

CALLE:

NRO:

CODIGO POSTAL;

CELULAR: (PAIS)

COBERTURA (NRO DE AFILIADO Y COND. IVA):

Con datos cargados y guardados.

Historia Clínica: 419356 Apellido Nombre: NARANJA HECTOR

Doc. Tipo: DNI Nro. Doc.: 2-8 Sexo: Masculino Fecha Nac.: 10/10/2000 Edad: 25 años 9 meses 16 días CUIT/UIL: 20-2

Calle: VERDE Nro: 1600 Piso: Dpto: Zona:

Código Postal: 1832 Localidad: LOMAS DE ZAMORA Provincia: BUENOS AIRES

Observaciones Domicilio:

Celular: ARGENTINA (+54) Cod. Área: 11 - 424255 Teléfono: 123221545

Mail Personal: Conf. Mail: Mail Alternativo:

Cond. IVA: CONSUMIDOR FINAL Nac: ARGENTINA Datos Verificados: 27/07/2026

Estado Civil: Cód Contable: Religión: Se encuentra en: <SIN DEFINIR>

Coberturas Contactos Datos Físicos Paciente Relación Otros Datos Datos Facturación Mensajes Foto Documentación Impuestos Depósito Paciente

	Institución	Plan	Nro Afiliado	Fecha Vig.	Cond. Iva	
☒	481	MEDICAR	MEDICAR	2	27/07/2026	EXENTO

Nueva funcionalidad: Verificar cobertura del paciente. CONSULTA PUCO (Padron Unico Consolidados Operativo).

Consulta PucO

16 días CUIT/UIL: 20-2

Luego de la carga de datos se puede consultar la cobertura vigente.

En nuestro ejemplo se puede ver 2 coberturas.

Consulta Padrón Único Consolidado Operativo		
Rnos	Descripción	Servicio
112103	OBRA SOCIAL DE LA UNION OBRERA METALURGICA DE LA REPUBLICA ARGENTINA	PUCO
614081	OBRA SOCIAL DE EJECUTIVOS Y DEL PERSONAL DE DIRECCION DE EMPRESAS	PUCO

SOLAPA COBERTURA

Paciente puede tener varias coberturas se inserta/agrega parte inferior izquierda.

Historia Clínica: **419356**
Apellido Nombre: **NARANJA HECTOR**

Doc.Tipo: **DNI**
Nro.Doc.: **21**
Sexo: **Masculino**
Fecha Nac.: **10/10/2000**
Edad:

Calle: **VERDE**
Nro: **1600**
Piso:
Dpto:
Zona:

Código Postal: **1832**
Localidad: **LOMAS DE ZAMORA**
Provincia: **BUENOS AIRES**

Observaciones Domicilio:

Celular: **ARGENTINA (+54)**
Cod. Área: **11** - **424255**
Teléfono: **123221545**

Mail Personal:
Conf. Mail:
Mail Alternativo:

Cond.IVA: **CONSUMIDOR FINAL**
Nac: **ARGENTINA**

Estado Civil:
Cód Contable: **419356**
Religión:

Coberturas
Contactos
Datos Físicos
Paciente Relación
Otros Datos
Datos Facturación
Mensajes
Fotos

	Institución	Plan	Nro Afiliado	Fecha Vig.	Cond. Iva
☒	481 MEDICAR	MEDICAR	2140008	27/07/2026	EXENTO
☒	822 GRUPO ROI.	2000	2140008	27/07/2026	EXENTO
☒	9999 PARTICULARES	<SIN DEFINIR>	2140008	27/07/2026	GRAVADO

Insertar
Borrar
Puesto de Cobertura

Luego buscar en la nueva ventana el nombre de la cobertura

Buscar Instituciones

Ingrese criterio de búsqueda.

Nombre Abreviado:

Denominación:

Código:
☐ Incluir dadas de baja

Código	Nomb. Abreviado	Denominación
1025	ANDAR	OBRA SOCIAL DE VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
536	ASI	ASISTENCIA SANITARIA INTEGRAL SA
636	ASMEPRIV	ASISTENCIA MÉDICA PRIVADA
379	ASOCIART	ASOCIART SA ART
809	ASSISTENCIAL	ASSISTENCIAL SALUD S.A
804	ASSPE	FIDEICOMISO ASSPE - FIDEISALUD S.A.

Se sugiere al menos, que tenga la cobertura PRIVADA/ PARTICULAR.

¿Cómo se puede dar de baja una cobertura? Seleccionar una cobertura y hacer clic en este icono. (ANULAR COBERTURA)

ABM de Pacientes

Historia Clínica: 419356 Apellido Nombre: NARANJA HECTOR

Doc. Tipo: DNI Nro. Doc.: 21- Sexo: Masculino Fecha Nac.: 10/10/2000 Edad: 25 años 9 meses 17 días CUIT/CUIL: 20-

Calle: VERDE Nro: 1600 Piso: Dpto: Zona:

Código Postal: 1832 Localidad: LOMAS DE ZAMORA Provincia: BUENOS AIRES

Observaciones Domicilio:

Celular: ARGENTINA (+54) Cod. Área: 11 - 424255 Teléfono: 123221545

Mail Personal: Conf. Mail: Mail Alternativo:

Cond. IVA: CONSUMIDOR FINAL Nac: ARGENTINA Datos Verificados: 27/07/2026

Estado Civil: Cód Contable: 419356 Religión: Se encuentra en: <SIN DEFINIR>

Coberturas Contactos Datos Físicos Paciente Relación Otros Datos Datos Facturación Mensajes Foto Documentación Impuestos Depósito Paciente

	Institución	Plan	Nro Afiliado	Fecha Vig.	Cond. Iva
☒	481 MEDICAR	MEDICAR		27/07/2026	EXENTO
☒	822 GRUPO ROI.	2000		27/07/2026	EXENTO
☒	9999 PARTICULARES	<SIN DEFINIR>		27/07/2026	GRAVADO
☒	379 ASOCIART	ASOCIART		27/07/2026	EXENTO

Accionar y guardar. Esa cobertura NO SE BORRA, solamente queda deshabilitada / baja.

Coberturas Contactos Datos Físicos Paciente Relación Otros Datos Datos Facturación Mensajes Foto Doc

	Institución	Plan	Nro Afiliado	Fecha Vig.	Cond. Iva
☒	481 MEDICAR	MEDICAR		27/07/2026	EXENTO
☒	822 GRUPO ROI.	2000		27/07/2026	EXENTO
☒	9999 PARTICULARES	<SIN DEFINIR>		27/07/2026	GRAVADO
☐	379 ASOCIART	ASOCIART		27/07/2026	EXENTO

Al buscar en ABM PACIENTES, no aparece Asociart

ABM Pacientes (Historias Clínicas)

Ingrese criterio de búsqueda.

Apellido y Nombre: Incluir datos de Baja: ☐

Institución: Nro. Afiliado:

Historia Clínica: Tipo Doc.: Nro. Doc.:

M	Hist. Cl.	Apellido y Nombres	Fec. Nac.	Teléfono	Nro Doc	Institución / Plan	Nro Afiliado
	419356	NARANJA HECTOR	10/10/2000	123221545	21	MEDICAR	21
						GRUPO ROI.	214
						PARTICULARES	214

Si se quiere habilitar / alta nuevamente hacer los siguientes pasos.
 Seleccionar esa cobertura en color rojo y el siguiente icono. (ACTIVAR COBERTURA) y guardar.

Historia Clínica: Apellido Nombre:

Doc. Tipo: Nro. Doc.: Sexo: Fecha Nac.: Edad: CUIT/CUIL:

Calle: Nro.: Piso: Dpto.: Zona:

Código Postal: Localidad: Provincia:

Observaciones Domicilio:

Celular: Cod. Área: - Teléfono:

Mail Personal: Conf. Mail: Mail Alternativo:

Cond. IVA: Nac: Datos Verificados: ☒

Estado Civil: Cód Contable: Religión: Se encuentra en:

Coberturas Contactos Datos Físicos Paciente Relación Otros Datos Datos Facturación Mensajes Foto Documentación Impuestos Depósito Paciente

	Institución	Plan	Nro Afiliado	Fecha Vig.	Cond. Iva	
☒	481	MEDICAR	MEDICAR	21	27/07/2026	EXENTO
☒	822	GRUPO ROI.	2000	214	27/07/2026	EXENTO
☒	9999	PARTICULARES	<SIN DEFINIR>	214	27/07/2026	GRAVADO
☒	379	ASOCIART	ASOCIART	214	27/07/2026	EXENTO

Ahora si aparece ASOCIART

ABM Pacientes (Historias Clínicas)

Ingrese criterio de búsqueda.

Apellido y Nombre: Incluir datos de Baja: ☐

Institución: Nro. Afiliado:

Historia Clínica: Tipo Doc.: Nro. Doc.:

M	Hist. Cl.	Apellido y Nombres	Fec. Nac.	Teléfono	Nro Doc	Institución / Plan	Nro Afiliado
	419356	NARANJA HECTOR	10/10/2000	123221545	2	MEDICAR	21
						GRUPO ROI.	21
						PARTICULARES	21
						ASOCIART	21

(NOTA: La letra M indica un mensaje de la institución/coertura para sus afiliados).

SOLAPA CONTACTOS

Carga de conocidos de paciente.

Coberturas	Contactos	Datos Físicos	Paciente Relación	Otros Datos	Datos Facturación	Mensajes	Foto	Documentación	Impuestos	Depósito Pacient
------------	------------------	---------------	-------------------	-------------	-------------------	----------	------	---------------	-----------	------------------

Ver datos de Baja ☐

Contacto 1 de 1

Apellido Nombre: Relación:

Doc.Tipo: Nro.Doc.:

Tel: Celular: Email:

Calle: Nro: Piso: Dpto: Cod. Postal:

Localidad: Provincia: Prioridad:

Observaciones:

SOLAPA DATOS FÍSICOS.

Importante sección para la realización de estudios del paciente.

Coberturas	Contactos	Datos Físicos	Paciente Relación	Otros Datos	Datos Facturación	Mensajes	Foto	Documentación	Impuestos	Depósito Paciente
------------	-----------	----------------------	-------------------	-------------	-------------------	----------	------	---------------	-----------	-------------------

Peso (kg) : ☐ Claustrofobia

Altura (m) : ☐ Discapacidad Temporal

Grupo Sanguíneo: ☐ Certificado de Discapacidad

SOLAPA PARIENTE RELACION.

Indicar con que otros pacientes existe una relación familiar.

Coberturas	Contactos	Datos Físicos	Paciente Relación	Otros Datos	Datos Facturación	Mensajes	Foto	Documentación	Impuestos	Depósito Paciente
Paciente Relacionado		Relación		Observaciones					Estado	
Paciente Relacionado		Relacionado como		Observaciones						

Sección importante se utiliza tanto para Axónico His PC, como Axónico versión WEB

Se podrá ASOCIAR OTRO PACIENTE COMO FAMILIAR DEL MISMO.

Además de ser informativo, permite una mejor gestión desde PORTAL PACIENTE.

Resuelve el siguiente caso. PACIENTE MENOR, NO tiene un mail-

Si ese paciente menor tiene un turno medico o bien tiene que descargar una receta luego de su atención médica.

Al no tener un mail personal, NO puede ingresar al Portal Medico.

Sin embargo si su padre/madre/tutor/encargado. Tiene una cuenta generada con su propio mail.

Luego de ingresar el adulto, puede cambiar de paciente.

Ver siguiente ejemplo.

ABM PACIENTES.

Paciente Tiular NARANJA HECTOR.

Tiene anotado a su HIJO PACIENTE MENOR

ABM de Pacientes											
<div> <div>Historia Clínica: 419356</div> <div>Apellido Nombre: NARANJA HECTOR</div> </div>											
Doc.Tipo: DNI	Nro.Doc.: 21	Sexo: Masculino	Fecha Nac.: 10/10/2000	Edad: 25 años 9 meses 18 días	CUIT/CUIL: 20-20000000-0						
Calle: VERDE	Nro: 1600	Piso:	Dpto:	Zona:							
Código Postal: 1832	Localidad: LOMAS DE ZAMORA	Provincia: BUENOS AIRES									
Observaciones Domicilio:											
Celular: ARGENTINA (+54)	Cod. Área: 11	424255		Teléfono: 123221545							
Mail Personal: lg	Conf. Mail: et	Mail Alternativo:									
Cond.IVA: CONSUMIDOR FINAL	Nac: ARGENTINA	Datos Verificados: ☒ 28/07/2026									
Estado Civil:	Cód Contable: 419356	Religión:	Se encuentra en: <SIN DEFINIR>								
<div> <div>Coberturas</div> <div>Contactos</div> <div>Datos Físicos</div> <div>Paciente Relación</div> <div>Otros Datos</div> <div>Datos Facturación</div> <div>Mensajes</div> <div>Foto</div> <div>Documentación</div> <div>Impuestos</div> <div>Depósito Paciente</div> </div>											
Paciente Relacionado		Relación		Observaciones					Estado		
419281	PACIENTE MENOR	Hijo/Hija		abm pacientes solapa Paciente Relacion					Activo		
Paciente Relacionado		Relacionado como		Observaciones							

PACIENTE MENOR, tuvo su atención MEDICA y le generaron una RECETA.

PACIENTE MENOR

Historia Clínica: 419281 Apellido Nombre: PACIENTE MENOR Fecha Nac: 01/01/2018 Edad: 8 años 6 meses 27 días
 Masculino Doc: DNI Institución: CIMA Plan: CIMA Nro Afil.: 1234321

Evaluaciones Solicitudes Exámenes Odontograma Impresión de Formularios Rehabilitación Hoja de Enfermería Oftalmología Vacunas Certificados
 Resumen Evoluciones Indicaciones Farmacológicas Alergias / Recordatorios Antecedentes Diagnósticos Laboratorio Estudios Internaciones At. Ambulatorias Seguimientos Terapéuticos

Indicaciones/Prescripciones

☐ Incluir Vencidas ☐ Incluir Bajas y Suspendidas

Monodroga	Forma	Potencia	Unidades
Cant	Unidad Cant	Frec	Unidad Cada
Modo	Fecha Inic	Fecha Hasta	Usuario

Recetas

25649	DOLOR EN ARTICULACION	F. Venc.: 27/08/2026	PUBLICADA
DIPIRONA DIPIRONA (250 MG/5 ML 1 UNIDADES DE 100 ML JALEA)			1

PACIENTE MENOR, NO TIENE MAIL, NO TIENE ACCESO SON SUS DATOS AL **PORTAL PACIENTE**.

NARANJA HECTO ingresa a PORTAL PACIENTE.

QTech

INICIO
 MIS TURNOS
 AGENDAR TURNOS
 ESTUDIOS
 LABORATORIO
 RECETAS
 PRESCRIPCIONES
 MIS COBERTURAS
 GRUPO FAMILIAR

HOLA NARANJA HECTOR!

MIS TURNOS AGENDAR TURNOS ESTUDIOS

Ahora puede cambiar hacia otro integrante del grupo familiar.

QTech

GRUPO FAMILIAR

Tipo Relación	Historia Clínica	Apellido y Nombre	Tipo Doc.	Número de Documento	Edad
☒ Titular	419356	NARANJA HECTOR	DNI	21.455.458	25 Años
☐ Hijo/Hija	419281	PACIENTE MENOR	DNI	4.500.231	8 Años

Se confirma.



ATENCIÓN

¿Desea cambiar de Paciente (PACIENTE MENOR)?

Ahora se ven los datos de PACIENTE MENOR



Como paciente menor puedo ver su receta.



RECETAS

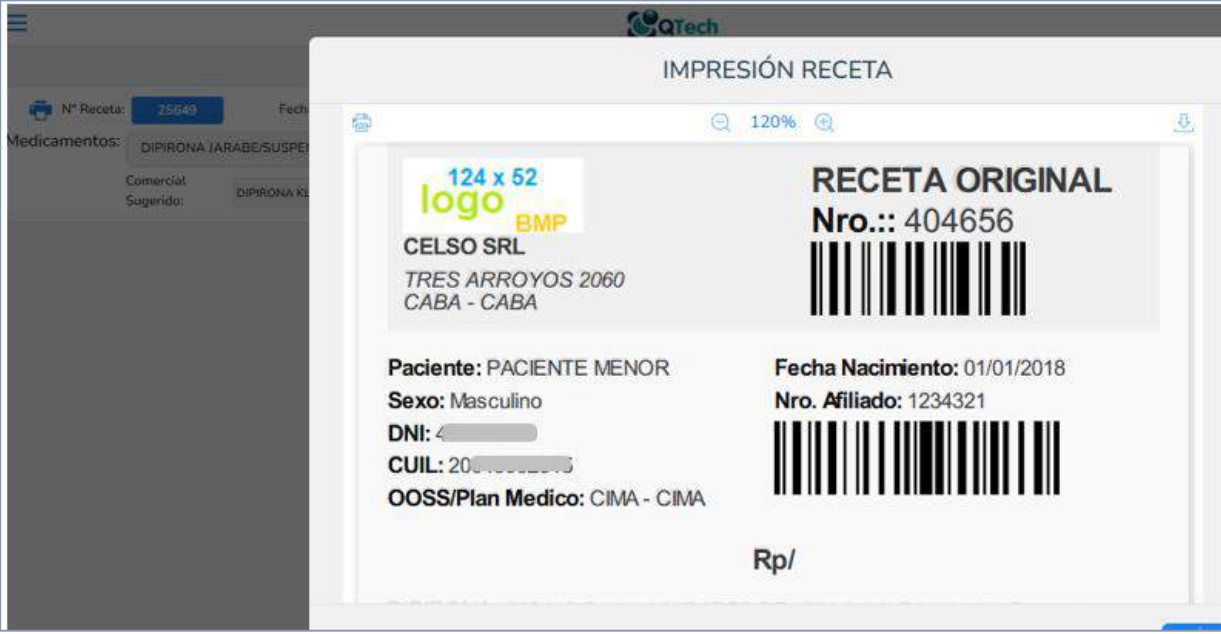
 N° Receta: **25649** Fecha Venc.: 27/08/2026 Diagnóstico: DOLOR EN ARTICULACION

Medicamentos: DIPIRONA JARABE/SUSPENSION ORAL/POLVO PARA USO ORAL 250 MG/5 ML

Comercial: DIPIRONA KLONAL JBE.X 100 ML (KLONAL)

Sugerido:

E imprimirla o generar un PDF



IMPRESIÓN RECETA

124 x 52 logo BMP

RECETA ORIGINAL
Nro.: 404656

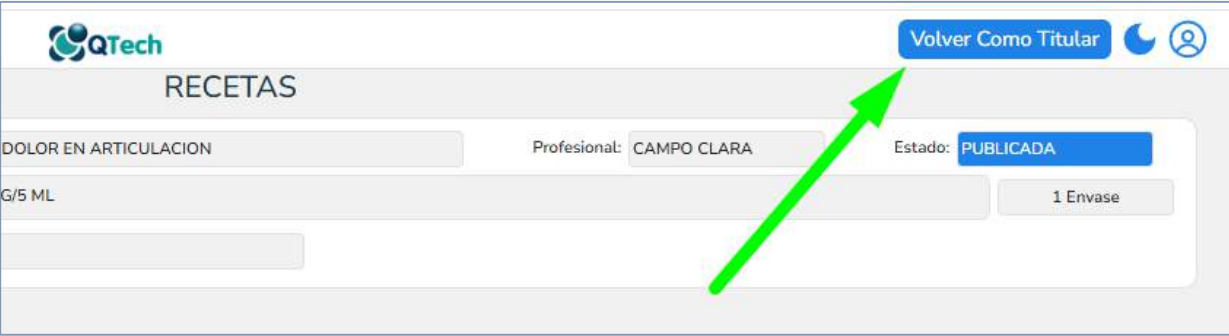
CELSO SRL
TRES ARROYOS 2060
CABA - CABA

Paciente: PACIENTE MENOR
Sexo: Masculino
DNI: [REDACTED]
CUIL: 20 [REDACTED]
OOSS/Plan Medico: CIMA - CIMA

Fecha Nacimiento: 01/01/2018
Nro. Afiliado: 1234321

Rp/

Regresar a la cuenta original desde parte superior derecha.



RECETAS

DOLOR EN ARTICULACION Profesional: CAMPO CLARA Estado: PUBLICADA

G/5 ML 1 Envase

Volver Como Titular

Nuevamente estoy con los datos del paciente original. NARANJA HECTOR.



SOLAPA OTROS DATOS

Botón derecho insertar.

Coberturas	Contactos	Datos Físicos	Paciente Relación	Otros Datos	Datos Facturación	Mensajes	Foto	Documentación	Impuestos	Depósito Paciente
------------	-----------	---------------	-------------------	--------------------	-------------------	----------	------	---------------	-----------	-------------------

Insertar

Borrar

Son datos adicionales de un contacto mas.

Coberturas	Contactos	Datos Físicos	Paciente Relación	Otros Datos	Datos Facturación	Mensajes	Foto	Documentación	Impuestos	Depósito Paciente
------------	-----------	---------------	-------------------	--------------------	-------------------	----------	------	---------------	-----------	-------------------

Apellido Nombre:

Nro. Carpeta: Tipo Paciente: Fecha Ult Atención:

Doc. Tipo: Nro. Doc: Pais Nacimiento: Fecha Cumpleaños:

Idiomas: Escolaridad: Pofesión:

Lee y escribe: Ocupación actual:

Observaciones:

Fecha Fallecimiento:

Datos Fallecimiento:

Médico Derivante: Médico Cabecera:

Como nos Conoció:

SOLAPA DATOS FACTUACION.

Boton derecho insertar

Coberturas	Contactos	Datos Físicos	Paciente Relación	Otros Datos	Datos Facturación	Mensajes	Foto	Documentación	Impuestos	Depósito Paciente
------------	-----------	---------------	-------------------	-------------	--------------------------	----------	------	---------------	-----------	-------------------

Insertar

Borrar

Para cargar los datos de un CLIENTE

Buscar Cliente

✓ ⌵ ↺ ⊕ ✎ ✕

Ingrese criterio de búsqueda.

Id Cliente:

Razón Social:

Cuit/Cuil/Dni: ☐ Incluir datos de baja

Id	Razón Social	Cuit/Cuil/Dni	Cond. IVA
1	INST ARG DE RIÑON Y TRANSPLANTE S.A.	3-5	EXENTO
2	CLIENTE EXTRANJERO PPPP		EXPORTACION

Eso se carga desde ABM CLIENTES

☰ **ABM CLIENTES**

Id Cliente:

Razón Social:

Calle: Nro.: Piso: Oficina/Dpto:

Cód. Postal: Localidad: Provincia:

Observaciones:

Cond. IVA: Estado:

CUIT:

Tel:

Email:

Cta Contable/Cód s/Sist Cont: Sub Cta Cont/Cód s/Sist Cont:

Coberturas Contactos Datos Físicos Paciente Relación Otros Datos **Datos Facturación** Mensajes Foto Documentación Impuestos Depósito Paciente

Razon Social:

Condición IVA: CUIT:

Calle: Nro: Piso: Dto.:

Código Postal: Localidad: Provincia:

Teléfono:

Observaciones:

Activar Windows

SOLAPA MENSAJES

Coberturas	Contactos	Datos Físicos	Paciente Relación	Otros Datos	Datos Facturación	Mensajes	Foto	Documentación	Impuestos	Depósito Paciente
Mensaje		Tipo	Fecha Desde	Fecha Hasta						
<div>Insertar</div> <div>Borrar</div>										

Coberturas	Contactos	Datos Físicos	Paciente Relación	Otros Datos	Datos Facturación	Mensajes	Foto	Documentación	Impuestos	Depósito Paciente
Mensaje		Tipo	Fecha Desde	Fecha Hasta						
MENSAJE CARGADO DESDE ABM PACIENTES COLOR VERDE Y DURACION HASTA 2030		VERDE	28/07/2026	31/12/2030						

Si se busca a paciente ahora tiene ICONO de MENSAJES.

ABM Pacientes (Historias Clínicas)

Q

✓

⌵

↺

+

✍

✕

Ingrese criterio de búsqueda.

Apellido y Nombre: NARANJA HECTOR

Incluir datos de Baja: ☐

Institución:

Nro. Afiliado:

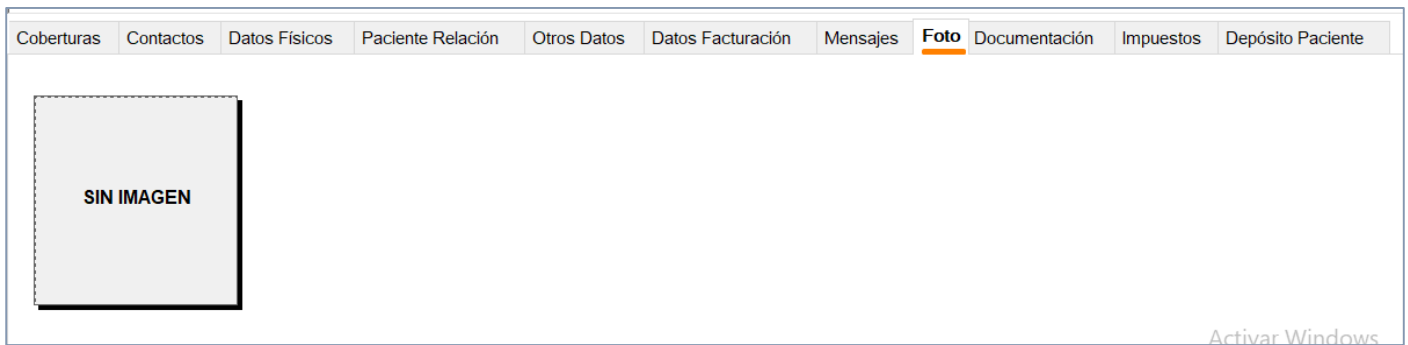
Historia Clínica:

Tipo Doc.: < TODOS >

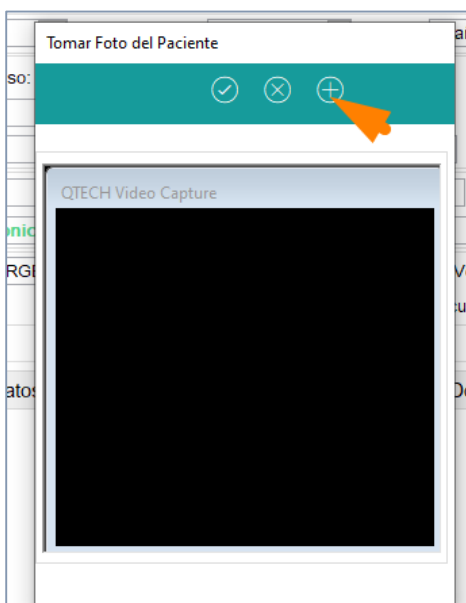
Nro. Doc.:

M	Hist.Cl.	Apellido y Nombres	Fec.Nac.	Teléfono	Nro Doc	Institución / Plan	Nro Afiliado
M	419356	NARANJA HECTOR	10/10/2000	123221545	214	MEDICAR	214
M						GRUPO ROI.	214
M						PARTICULARES	214
M						ASOCIART	214

SOLAPA FOTO



Presionar este ICONO.



Permite tomar una foto con una cámara o bien cargar un archivo.



SOLAPA DOCUMENTACION

Si esta pantalla no tiene renglones para cargar datos se tiene que solicitar por tickets.
Únicamente se puede cargar un Documento por cada renglón.

Coberturas	Contactos	Datos Físicos	Paciente Relación	Otros Datos	Datos Facturación	Mensajes	Foto	Documentación	Impuestos	Depósito Paciente
Documentación		Obligatorio	Entregado	Archivo			Obs			
DNI	No	☐	Adjuntar	Escanear	Preview					
CREDENCIAL	No	☐	Adjuntar	Escanear	Preview					
RECIBO DE SUELDO	No	☐	Adjuntar	Escanear	Preview					
CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD	No	☐	Adjuntar	Escanear	Preview					
OTROS DOCUMENTOS	No	☐	Adjuntar	Escanear	Preview					

SOLAPA IMPUESTOS

Coberturas	Contactos	Datos Físicos	Paciente Relación	Otros Datos	Datos Facturación	Mensajes	Foto	Documentación	Impuestos	Depósito Paciente
Impuesto	Tipo Impuesto	Fecha Desde	Fecha Hasta	Percepción	Retención	Observaciones	Estado			
<div> <div></div> <div>Insertar</div> <div>Borrar</div> </div>										

Se completan los datos.

Coberturas	Contactos	Datos Físicos	Paciente Relación	Otros Datos	Datos Facturación	Mensajes	Foto	Documentación	Impuestos	Depósito Paciente
Impuesto	Tipo Impuesto	Fecha Desde	Fecha Hasta	Percepción	Retención	Observaciones	Estado			
<div> <div></div> <div>IIBB CABA PERCEP.</div> <div>IIBB ARBA PERCEP.</div> <div>IIBB CABA PERCEP. SUCURSALES NO CABA</div> <div>IIBB ARBA PERCEP. SUCURSALES NO BA</div> </div>	Excepción	28/07/2026	31/12/2099	,00	,00		Activo			

SOLAPA DEPOSITO PACIENTE.

Coberturas	Contactos	Datos Físicos	Paciente Relación	Otros Datos	Datos Facturación	Mensajes	Foto	Documentación	Impuestos	Depósito Paciente
Depósito										
<div> <div></div> <div>Insertar</div> <div>Borrar</div> </div>										

Es una configuración específica para los pacientes que traen su propia medicación



Ver manual

<https://qtech.ar/manuales/>



[ACCESO A DEPOSITO PACIENTE](#)