

Guía práctica: Leer liquidaciones de reclamos de Panamerican Life Insurance.

- 1: [Reembolso sin aplicar deducible.](#)
- 2: [Reembolso aplicando deducible.](#)
- 3: [Reembolso aplicando límite de gasto.](#)
- 4: [Reembolso aplicando límite de gasto y coaseguro.](#)



Jorge
Sabater Trenard
CORREDOR DE SEGUROS



1: Reembolso sin aplicar deducible

05/09/2023

Liquidación de Reclamos

Reclamo	Paciente	Fecha Efectiva	Fecha de Gasto	Fecha de Recibido	Estado
2485610	JORGE SABATER TRENARD	01/06/2023	12/08/2023	18/08/2023	procesada y aprobada
No. de Póliza:	572	Contratante:	PURA VENTURES SOCIEDAD DE RESPONSA		
No. de Certificado:	75	Asegurado:	JORGE SABATER TRENARD		
No. de Formulario	779866362	Factura:	001000010100000		
Moneda de Póliza:	DOLARES	Deducible del plan:	50.00		

Beneficios	Monto de Gasto	Monto No Cubierto	Monto Elegible
[869] - CONS.PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA COMBI	86.94	8.69	86.94
[37] - IVA SERVICIO MEDICO	3.48	3.48	0.00
Totales	90.42	12.17	86.94

Saldo Deducible Anterior:	50.00	Deducible:	0.00
Deducible Aplicado:	0.00	Co-Aseguro:	8.69
Deducible por Cubrir:	0.00	Impuesto:	0.00
		Total:	78.25

Observaciones:
FORM N/A / FACT 00354 / TC 540.60
CONSULTA PSICOLOGICA

Pagos Emitidos						
Nombre	Cantidad	Forma Pago	Secuencia Pago	Fecha Pago	Moneda Pago	Moneda Rec
JORGE SABATER TRENARD	78.25	ACH	02022226	04/09/2023		

- Monto del Gasto en \$.
- Coaseguro.
- IVA del Gasto.
- Monto a pagar en \$.

2: Reembolso aplicando deducible

01/09/2023

Liquidación de Reclamos

Reclamo	Paciente	Fecha Efectiva	Fecha de Gasto	Fecha de Recibido	Estado
2459033	JORGE SABATER TRENARD	01/06/2023	08/07/2023	28/07/2023	procesada y aprobada

No. de Póliza:	572	Contratante:	PURA VENTURES SOCIEDAD DE RESPONSA
No. de Certificado:	75	Asegurado:	JORGE SABATER TRENARD
No. de Formulario	779755278	Factura:	10100000000345
Moneda de Póliza:	DOLARES	Deducible del plan:	50.00

Beneficios	Monto de Gasto	Monto No Cubierto	Monto Elegible
[869] - CONS.PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA COMBI	84.61	50.00	53.46
Totales	84.61	+ 3.46 =	53.46
			84.61

Saldo Deducible Anterior:	0.00	84.61 (Gasto)	Deducible:	50.00
Deducible Aplicado:	50.00	= 50.00 (Deducible)	Co-Aseguro:	3.46
Deducible por Cubrir:	0.00	34.61	Impuesto:	0.00
		10% = 3.46 (Coaseguro)	Total:	31.15

Observaciones:
TC 555.49/CONS PSC FACT 345/FORM 9755278

Nombre	Cantidad	Forma Pago	Secuencia Pago	Fecha Pago	Moneda Pago	Moneda Rec
JORGE SABATER TRENARD	31.15	ACH	01993776	11/08/2023		

- Monto del Gasto en \$.
- Coaseguro (10%).
- IVA del Gasto.
- Monto a pagar en \$.
- Deducible.

3: Reembolso aplicando límite de gasto

04/09/2023

Liquidación de Reclamos

Reclamo	Paciente	Fecha Efectiva	Fecha de Gasto	Fecha de Recibido	Estado
2486479	JORGE SABATER TRENARD	01/06/2023	11/08/2023	19/08/2023	procesada y aprobada

No. de Póliza:	572	Contratante:	PURA VENTURES SOCIEDAD DE RESPONSA
No. de Certificado:	100	Asegurado:	JORGE SABATER TRENARD
No. de Formulario	779866498	Factura:	73-187033
Moneda de Póliza:	DOLARES	Deducible del plan:	50.00


Beneficios	Monto de Gasto	Monto No Cubierto	Monto Elegible
[892] - CONSULTA MEDICA AMBULATORIA	111.11	36.11	75.00

Totales	 111.11	 36.11	 75.00
----------------	---	--	--

111.11 (Gasto)




- 36.11 (Excedente)

75.00 (Máx. Consulta)

Saldo Deducible Anterior:	0.00	Deducible:	0.00
Deducible Aplicado:	0.00	Co-Aseguro:	0.00
Deducible por Cubrir:	50.00	Impuesto:	0.00
		Total:	 75.00

Observaciones:
FORM N/I,SE LIQ FACT 0073 CONS TC.540.01

Pagos Emitidos						
Nombre	Cantidad	Forma Pago	Secuencia Pago	Fecha Pago	Moneda Pago	Moneda Rec
JORGE SABATER TRENARD	75.00	ACH	01993776	31/08/2023		

-  Monto del Gasto en \$.
-  Excedente sobre \$75 (máx. x consulta)
-  Monto a pagar en \$.

4: Reembolso aplicando límite de gasto y coaseguro

31/08/2023

Liquidación de Reclamos

Reclamo	Paciente	Fecha Efectiva	Fecha de Gasto	Fecha de Recibido	Estado
2480467	JORGE SABATER TRENARD	01/06/2023	10/08/2023	16/08/2023	procesada y aprobada

No. de Póliza:	572	Contratante:	PURA VENTURES SOCIEDAD DE RESPONSA
No. de Certificado:	18	Asegurado:	JORGE SABATER T.
No. de Formulario	779822603	Factura:	9466-826-827
Moneda de Póliza:	DOLARES	Deducible del plan:	50.00

Beneficios	Monto de Gasto	Monto No Cubierto	Monto Elegible	
[892] - CONSULTA MEDICA AMBULATORIA	101.69	26.69	75.00	
[37] - IVA SERVICIO MEDICO	8.58	8.58	0.00	
[741] - LABORATORIOS AMBULATORIOS RED	66.56	6.66	66.56	
[841] - TRATAMIENTO AMBULATORIO RED	46.22	4.62	46.22	
Totales	223.05	46.55	187.78	
Saldo Deducible Anterior:	0.00	101.69 (Gasto)	Deducible:	0.00
Deducible Aplicado:	0.00	-26.69 (Excedente)	Co-Aseguro:	11.28
Deducible por Cubrir:	50.00	75.00 (Máx. Consulta)	Impuesto:	0.00
			Total:	176.50

Observaciones:
FORM 2695681 FACT 9466, 826, 827 TC 540.87
CONS. \$90

Pagos Emtidos						
Nombre	Cantidad	Forma Pago	Secuencia Pago	Fecha Pago	Moneda Pago	Moneda Rec
JORGE SABATER TRENARD	176.50	ACH	01993776	31/08/2023		

- Monto del Gasto en \$.
- Excedente sobre \$75 (máx. x consulta)
- Monto a pagar en \$.
- Coaseguro (10%)