

5208 FEDERACION PATRONAL ART

FEDERACION PATRONAL ART

Fecha de vigencia: 02/03/20

NRO.: 4

DATOS GENERALES

· AUTORIZACION TELEFONICA / ON LINE

.Cargar el número de DNI del afiliado.

.Ej: Documento: 34.545.219

Sistema on line: 34545219

RECETARIO

· TIPO

.Oficial o particular con sello de la Institución que realiza la prestación.

.FORMULARIO DE AUTORIZACION Accidentes Personales (AP PRESTACIONAL).

· VALIDEZ DE LA PRESCRIPCION

.5 días.

BENEFICIARIO

· DATOS DEL AFILIADO

.Nombre y Apellido del beneficiario, N° de CUIL.

· ACREDITACION

.Documento de Identidad. Si retira un tercero, debe aclarar sus datos en la

.receta (nombre, DNI, domicilio y tel.).

COBERTURAS

· PLANES DE ATENCION

.01 UNICO

100 %

NORMAS DE PRESTACION

· CANTIDADES RECONOCIDAS

.Hasta 3 productos distintos por receta.

.Hasta 3 envases por receta.

.Antibióticos Inyectables: Hasta 10 ampollas.

· TROQUELADO

.Si requiere troquel con código de barras.

· VADEMECUM

.No.

· RECONOCIMIENTOS

.Se cubrirán todos los medicamentos relacionados con la patología denunciada

.y de acuerdo al diagnostico medico que conste en la receta.

· DIAGNOSTICO

.Si requiere.