

**ASISTMED -OSUTHGRA**

<b>PRACTICAS PACTADAS:</b>			
<b>NBU PMOE</b>	<b>Versión 2012</b>		
<b>NBU Prácticas Especiales</b>	<b>Actualización 2016</b>		

<b>REQUISITOS</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Prescripción médica y orden de prácticas autorizada, con sello y firma de médico auditor.</li><li>• Diagnóstico y/o Historia Clínica</li><li>• Firma y sello del Bioquímico, firma y aclaración del afiliado y fecha de realización.</li></ul>

<b>CÓDIGO</b>	<b>PLAN</b>	<b>COBERTURA</b>
738	ASISTMED - OSUTHGRA	100%
739	ASISTMED – OSUTHGRA Internado	100%

<b>OBSERVACIONES</b>
Facturación Mensual