

SCIS S.A.

PRACTICAS PACTADAS:

NBU PMOE	Versión 2012		
NBU P.E. Alta Frecuencia			
NBU P.E. Baja Frecuencia			

REQUISITOS

- Prescripción médica con indicación de plan y condición del afiliado “gravado” o “no gravado”.
- Autorización previa según cuadro en Observaciones.
- Firma y sello del Bioquímico conformidad del afiliado y fecha de realización.
- Copagos: Según cuadro en Observaciones, se cobran en laboratorio y se descuentan al momento del pago.

CÓDIGO	PLAN	COBERTURA
513	SCIS S.A.	100%
514	SCIS S.A. Internado	100%
515	SCIS S.A. Gravado	100%
516	SCIS S.A. Gravado Internado	100%

OBSERVACIONES

Facturación día 20 de cada mes

Autorización Previa:

Códigos	Detalle	SC50	SC100	SC150	SC250	SC300	SC1100	SC 500	SC 550	SC 600
660001 al 660999	PRÁCTICAS NOMENCLADAS INCLUIDAS EN EL PMO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
660140	CARIOTIPO, MAPA CROMOSÓMICO.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO
661000 AL 661195	PRÁCTICAS NO NOMENCLADAS INCLUIDAS EN EL PMO – EXCEPTO LOS DETALLADOS	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO
661000	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO PSA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
661020	CHLAMIDIAS AC IGG	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

661035	COLESTEROL HDL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
661040	COLESTEROL LDL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
661125	CA 19-9 (DIGESTIVO)	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
661130	MICROALBUMINURIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
661140	MYCOPLASMA ANTICUERPOS IGG	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
661155	TEST RAPIDO FAUCES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
661196	SCREENING NEONATAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
	PRACTICAS NO NOMENCLADAS NO INCLUIDAS EN EL PMO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

Copagos:

	SC 50	SC 100	SC 150	SC 1100
Hemograma Glucemia Uremia Eritrosedimentación Creatinina Ionograma Hemoglobina Glicosilada Orina Completa Microalbuminuria Hepatograma	\$ 50,00 cada 6 determ.	\$ 50,00 cada 6 determ.	\$ 50,00 cada 6 determ.	\$ 50,00 cada 6 determ.
Otras determinaciones del PMO, distintas del detalle anterior	\$ 20 c/u	\$ 20 c/u	\$ 20 c/u	\$ 20 c/u
Prácticas por Radioinmunoensayo (RIE)	\$ 250 c/u	\$ 250 c/u	\$ 250 c/u	\$ 250 c/u