

**COLMED SALUD**

**PRACTICAS PACTADAS:**

NBU PMOE	Versión 2012		
NBU P.E. Alta Frecuencia (para OSOCNA-OSMEDICA, y prepaga)			

**REQUISITOS**

- Prescripción médica y constancia de autorización por Internet, o por medio de call center.
- Firma y sello del Bioquímico, conformidad del afiliado y fecha de realización.
- Cobertura: 100%
- Internados: requiere la conformidad del afiliado o de un familiar si este no pudiera firmar.  
No se indican códigos de facturación por separado en algunos planes, por pedido de COLMED.

**OBSERVACIONES**

Facturación Mensual

**Afiliados Obligatorios**

Plan		Código de Convenio para	
Denominación	Abreviatura	Lab. Monotributista	Lab. Inscripto
INTERMEDIO	EI	606	606
PLUS	EP	606	606
SINDICAL	ES	606	606
GILSA	OG	608	608

**Afiliados Voluntarios**

<b>Plan</b>		<b>Código de Convenio para</b>	
<b>Denominación</b>	<b>Abreviatura</b>	<b>Lab. Monotributista</b>	<b>Lab. Inscripto</b>
MEDICO	B1	885	905
N. COLMED	NC	885	905
N. SUPERIOR	NS	885	905
N. UNIVERSITARIO	NU	885	905
SUPERIOR	P1	885	905
COLMED	PC	885	905
MASTER	PM	885	905
PRONTO PARTO	PP	885	905
SOCIAL	PS	885	905
UNIVERSITARIO	PU	885	905
Red Arg. De Salud	RAS	685	687
OSMEDICA	RE	885	905
SUMA (Santa Cruz)	RE	885	905