

**A.M.F.F.A.**

<b>PRACTICAS PACTADAS:</b>			
<b>NBU PMOE</b>	<b>Versión 2012</b>		

<b>REQUISITOS</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Prescripción médica autorizada con FAX.</li><li>▪ Firma y sello del Bioquímico, conformidad del afiliado y fecha de realización.</li></ul>



CÓDIGO	PLAN	COBERTURA
710	A. M. F. F. A	100%

<b>OBSERVACIONES</b>
Facturación Mensual