

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	NO	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	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
661040	COLESTEROL LDL	NO	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	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
661196	SCREENING NEONATAL	NO	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	\$ 50,00 cada 6 determ.	\$ 50,00 cada 6 determ.	\$ 50,00 cada 6 determ.	\$ 50,00 cada 6 determ.
Ionograma				
Hemoglobina Glicosilada				
Orina Completa				
Microalbuminuria				
Hepatograma				
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

De: Computos - Colegio Bioquímico de San Juan <computos@colegiosanjuan.org.ar>
Para: administracion@colegiosanjuan.org.ar
CC:
Asunto: Noti CB N° 25 Scis - Copago

Enviado el: miércoles 29/06/2016 09:20 a.m.

Sres. Socios

Informamos las novedades transmitidas por SCIS, referido a los copagos a abonar por los pacientes en laboratorio, con vigencia 01-07-16:

	SC50	SC100	SC150
Laboratorio del NN PMO	\$ 20 (cada 5 det)	\$ 20 (cada 5 det)	\$ 20 (cada 5 det)
Laboratorio no nombrado incluido en el PMO	\$ 20 (cada 5 det)	\$ 20 (cada 5 det)	\$ 20 (cada 5 det)

Asunto: RV: NOTI CB N° 32 NUEVAS NORMAS DE TRABAJO SCIS

Estimados Socios

Por intermedio de este correo ,informamos a Uds,que a partir del 1 de Agosto del corriente año,los Planes de Salud SC50,SC100,SC150,SC1100,deben autorizar todas las determinaciones bioquímicas en la Sucursal de la Empresa..

Las autorizaciones se realizaran previamente a la practica,con el objeto de establecer el copago correspondiente,el que será abonado en forma directa al profesional bioquímico.

Saludamos Atentamente
COMISIÓN DIRECTIVA

Solo los de TV vienen con bono, el resto solo prescripción.

Sres. Socios:

Se ha recepcionado de **SCIS**, novedades en las normas de trabajo, en cuanto al requerimiento de autorización y cobro de copagos en laboratorio.

Autorizaciones, detallamos:

Prácticas	Detalle	SC50	SC100	SC150	SC250	SC300	SC1100	SC500	SC550	SC600
660001 al 660999	PRÁCTICAS NOMENCLADAS INCLUIDAS EN EL PMO	NO	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	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
661040	COLESTEROL LDL	NO	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	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
661196	SCREENING NEONATAL	NO	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: se deben cobrar en laboratorio. Se descuentan al momento del pago.

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

Saludos cordiales