

CONFERENCIA EPISCOPAL ARGENTINA - SAN PEDRO

PRACTICAS PACTADAS:

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

REQUISITOS

- Prescripción médica sin autorización previa.
Solo requieren autorización previa las detalladas en Observaciones.
- Credencial con cupón de la cuota al día o del mes anterior respecto del atendido.
- Domicilios: deberán estar indicados en la orden médica, por el médico tratante
- Firma y sello del Bioquímico conformidad del afiliado y fecha de realización.
- Validez de la Orden: 30 días desde la fecha de pedido
- Son todos afiliados obligatorios.

CÓDIGO	PLAN	COBERTURA
244	Conferencia Episcopal Argentina-San Pedro	100%
245	Conferencia Episcopal Argentina-San Pedro Internado	100%

OBSERVACIONES

Facturación día 20 de cada mes

Prácticas **CON** autorización previa

Denominación	Denominación
HEPATITIS B ADN VIRAL	HEPATITIS B ANTI HBS ANTI S
ESPERMA - MAR TEST DIRECTO	HEPATITIS B - HBE ANTIGENO E
ESPERMA - MAR TEST INDIRECTO	HEPATITIS E ANTICUERPO IGG
ESPERMA - INMUNOBEADS DIRECTA O INDIRECTA	HEPATITIS B ANTICORE IGM - ANTI HBC
ESPERMA - MORFOLOGIA S/KRUGER	HEPATITIS C ANTICUERPOS IGG/IGM
BIOQUIMICA ESPERMATICA	HEPATITIS DELTA VIRUS IGG/IGM

Denominación	Denominación
HEPATITIS A ANTI HAV IGG	ESPERMOGRAMA COMPLETO
HEPATITIS A ANTI HAV IGM	ESPERMA - SWIM UP DE EVALUACIÓN
HEPATITIS B ANTICORE IGG - ANTI HBC	ESPERMA - TEST HIPOSMÓTICO
HEPATITIS B - HBE ANTICUERPO E	SOBREVIDA DE ESPERMATOZOIDES