FEFARA

946 PAMI MEDIDORES GLUCOSA

Fecha de vigencia: 16/12/2019 **NRO.: 01**

RECETARIO

- **TIPO**
  Receta electrónica
- **VALIDEZ DE LA PRESCRIPCION**
  .30 días.

BENEFICIARIO

- **DATOS DEL AFILIADO**
  .Todos los que la receta exija.

COBERTURAS

- **PLANES DE ATENCION**
  .01 MEDICOR GLUCOSA % 100

NORMAS DE PRESTACION

- **CANTIDADES RECONOCIDAS**
  .1 envase cada 2 años.
- **TROQUELADO**
  .Si requiere troquel con código QR

OBSERVACIONES

- **MODALIDAD DE FACTURACION**
  .Para validar OnLine deberá ingresar el troquel: 9953985 - ACCU-CHEK GUIDE
  .KIT medidor glucosa x 1

Se deberá presentar mensualmente las recetas con su correspondiente OPF, esta última debe contener la firma y datos del afiliado y el código QR del medidor pegado.