

El profesional podrá atender a los asociados de Aca Salud con la presentación del documento de identidad y la credencial :

- ✦ **UNIVERSAL +**
- ✦ **UNIVERSAL**
- ✦ **INTEGRAL**
- ✦ **CLASICA (EXCEPTO PLAN 3)**

Datos que deben constar indefectiblemente en el recetario o prescripción:

- Datos en la prescripción médica (frente)
 - x Apellido y Nombre del paciente.
 - x Número de asociado (8 dígitos fijos)
 - x Número de documento
 - x Diagnóstico en letras o codificación internacional
 - x Sello y firma del médico prescribiente
 - x Fecha de Prescripción

- Datos en el dorso de la prescripción:
 - x Codificación de las prácticas según Convenio (al frente o al dorso).
 - x Precio de cada práctica (al frente, al dorso o en la liquidación de factura).
 - x Fecha de realización.
 - x Sello y firma del bioquímico.
 - x Conformidad del asociado: Firma – Aclaración – Nro. de Documento

PRACTICAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA:


- ANALISIS DEL NOMENCLADOR NACIONAL **EXCLUYENDO LOS RIE**
- 1000 ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL
- 1035 COLESTEROL HDL
- 1040 COLESTEROL LDL
- 1086 HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (Ag.HBs)
- 1130 MICROALBUMINURIA
- 1175 SUBUNIDAD BETA DE GONADOTROFINA CORIONICA CUANTITATIVA
- 1180 TEST RAPIDO DE FAUCES PARA STREPTOCOCCUS BETA-HEMOLITO
- 1195 SCREENING NEONATAL (TSH, FENIL ALANINA Y TIR- NEONATALES)
- 1196 SCREENING NEONATAL (TSH, FENIL ALANINA, TIR, BIOTINIDASA, GALACTOSEMIA Y 17-HO-PROGESTERONA – Neonatales)
- 1200 URGENCIAS

**EL RESTO DE LAS PRACTICAS BIOQUIMICAS, REQUIEREN AUTORIZACION
PREVIA DE Aca Salud**

El listado completo puede ser consultado en nuestra página: www.acasalud.com.ar

Instructivo - Credenciales Vigentes PRACTICAS BIOQUIMICAS (Excepto Plan 3)

En aquellas prácticas que requieren autorización el único elemento válido para facturar (que se debe adjuntar a la prescripción), es la orden emitida por Aca Salud, según modelo adjunto.

 <small>COOPERATIVA DE PRESTACION DE SERVICIOS MEDICO ASISTENCIALES LIMITADA</small> Corrientes 880-S2000CTU-Rosario Tel:(0341)4208733/76/21	ORDEN DE AUTORIZACION PREVIA NRO. 1001020030 ORDEN DE LABORATORIO Fecha Autorización: 19/11/2010 Válida hasta el 18/01/2011 Delegación : 650098_ACA SALUD SUC. ROSARIO	
AFILIADO: 41379/01 RUGGERI SONIA RAQUEL, . PLAN: 7 IVA EXENTO DIAGNOSTICO: H7 OTRAS ENF. DE LAS GLANDULAS ENDOCRINAS MEDICO SOLICITANTE: MP 11350/01200000 ZAPATA AGUILA BENJAMIN PARA SER PRESENTADO POR: CIBIC S.A.		
Cantidad	Prestación	Nombre
1	2389	ACIDOS ORGANICOS
1	0866	T4 - TIROXINA TOTAL
1	0865	TSH - TIROTROPINA
Realizador Firma y Sello		Fecha de Realización
		Conformidad Afiliado
		Agencia que emite/autoriza . Firma y Sello

PARA QUE ESTA ORDEN TENGA VALOR, DEBE IR ACOMPAÑADA CON FIRMA Y SELLO DE LA AGENCIA QUE EMITE.