

## **MEDIFE**

Los beneficiarios podrán concurrir al consultorio y/o laboratorio presentando su documento de identidad y su credencial que lo acredita como tal debiéndose controlar la vigencia de la misma. El plan al que corresponde el afiliado será identificado en la credencial.

- ✓ **Con respecto a la autorización las mismas, deberá consultar planilla con descripción de cada uno de los planes.**

### **DATOS QUE DEBE TENER EL PEDIDO MEDICO**

- ❖ Fecha de prescripción
- ❖ Numero de beneficiario completo con todos los dígitos
- ❖ Apellido y nombre del paciente
- ❖ Plan
- ❖ Diagnostico
- ❖ Firma y sello del médico que prescribe

### **DATOS A COMPLETAR POR EL AFILIADO**

- ❖ Firma del beneficiario
- ❖ Aclaración de firma
- ❖ Documento
- ❖ Fecha de la prestación

### **DATOS A COMPLETAR POR EL PRESTADOR**

- ❖ Firma y sello del profesional