

Solicitud de Autorizaciones

Beneficiario que realizará la práctica médica



2do paso: Elegir el beneficiario

Tipo de Autorización

- << SELECCIONE >>
- << SELECCIONE >>
- DISCAPACIDAD
- MEDICAMENTOS
- PLAN MÉDICO RES.310/CRÓNICOS**
- PRÓTESIS/ORTESIS
- VACUNAS



3er paso: Seleccionar el tipo de autorización

Aquí puede agregar datos de contactos y observaciones

FOTO O ESCANEADO DE LA ORDEN MÉDICA

(Debe cargar imagen con tamaño hasta 4 MB y/o pdf hasta 0.5 MB)

LOS MARCADOS CON (*) SON OBLIGATORIOS

4to paso: Elegir que tipo de archivo va adjuntar



- << SELECCIONE TIPO ADJUNTO >>
- << SELECCIONE TIPO ADJUNTO >>
- 01-PRESCRIPCIÓN MÉDICA**
- 02-RESUMEN HISTORIA CLÍNICA
- 03-ESTUDIOS PREVIOS
- 99-OTROS



5to paso: Proceder a la carga de los archivos y luego para finalizar enviar la informacion.

ENVIAR INFORMACIÓN