



<b>Nombre Convenio</b>	<b>MEEDCARD APPREGIONAL TARJETA VECINA. CORP. PARA EL DESARROLLO DE STGO CLUB BLANCO</b> <b>BENEFICIO AL COPAGO DE ACUERDO A LA PREVISIÓN DEL PACIENTE.</b>					
<b>Ciudad</b>	<b>SUCURSALES: TODAS</b>					
<b>Servicio</b>	<b>EXAMEN</b>			<b>% DE BENEFICIO</b>		
	LABORATORIO			20%		
	RESONANCIA MAGNETICA			20%		
	ECOGRAFIAS			20%		
	SCANNER			20%		
	RAYOS X			20%		
	ECOCARDIOGRAMA DE REPOSO			20%		
	MAMOGRAFIA			20%		
	MEDICINA NUCLEAR			5%		
	ELECTROENCEFALOGRAMA			5%		
CARDIOLOGIA			5%			
<b>Modalidad</b>	<p>CONVENIO ENVÍA BASE DE DATOS CON PACIENTES PARA CARGAR EN SISTEMA MEDBENEFIT DE IMED, DE TAL MANERA QUE ACCEDE A SU BENEFICIO AL COPAGO TODA VEZ QUE EL PACIENTE CANCELA MEDIANTE IMED.</p> <p>* EN CASO DE NO REFLEJAR SU DESCUENTO, "DEBE" CONTACTAR A olivia.gajardolaboratorioblanco.cl +569 42823577 Y SOLICITAR REVISIÓN DEL BENEFICIARIO EN SISTEMA, DE NO LOGRAR GESTIÓN EN EL MOMENTO, REALIZAR MOVIMIENTO DE CAJA DE ACUERDO AL % DE BENEFICIO.</p>					
<b>Formato planilla pacientes para carga</b>	<b>RutBeneficiario</b>	<b>ApellidoPaterno</b>	<b>ApellidoMaterno</b>	<b>Nombres</b>	<b>FechaNacimiento</b>	<b>Sexo</b>
	11111111-0	Perez	Perez	Juan Andres	01-01-2001	M
	22222222-0	Saez	Saez	Ana	01-01-2000	F
<b>Tipo de pago</b>	MEDIANTE HUELLA IMED PACIENTES CON PREVISIÓN ISAPRE O FONASA B, C o D.					
<b>Pacientes</b>	BENEFICIARIOS VIGENTES Y AUTORIZADOS POR EL CONVENIO PARA RECIBIR EL BENEFICIO.					
<b>Agenda</b>	NORMAL (Call Center 224905500 – 6004205500, WhatsApp: +569 42823570, cotizaciones email: contacto@laboratorioblanco.cl)					
<b>Contacto Casos críticos</b>	A PACIENTE					
<b>Ingreso de pacientes</b>	ORDEN MEDICA					
<b>Entrega de Resultados</b>	TIEMPO y FORMA ESTANDAR, PORTAL WEB.					