

| | | | | | | |
|--|--|------------------------|------------------------|-----------------------|------------------------|-------------|
| Nombre Convenio | MINEDUC CLUB BLANCO BENEFICIO AL COPAGO DE ACUERDO A LA PREVISIÓN DEL PACIENTE. | | | | | |
| Ciudad | SUCURSALES: TODAS | | | | | |
| Servicio | EXAMEN | | | % DE BENEFICIO | | |
| | LABORATORIO | | | 30% | | |
| | RESONANCIA MAGNETICA | | | 30% | | |
| | ECOGRAFIAS | | | 30% | | |
| | SCANNER | | | 30% | | |
| | RAYOS X | | | 30% | | |
| | ECOCARDIOGRAMA DE REPOSO | | | 30% | | |
| | MAMOGRAFIA | | | 30% | | |
| | MEDICINA NUCLEAR | | | 5% | | |
| | ELECTROENCEFALOGRAMA | | | 5% | | |
| CARDIOLOGIA | | | 5% | | | |
| Modalidad | <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> | | | | | |
| Formato planilla pacientes para carga | RutBeneficiario | ApellidoPaterno | ApellidoMaterno | Nombres | FechaNacimiento | Sexo |
| | 11111111-0 | Perez | Perez | Juan Andres | 01-01-2001 | M |
| | 22222222-0 | Saez | Saez | Ana | 01-01-2000 | F |
| Tipo de pago | MEDIANTE HUELLA IMED PACIENTES CON PREVISIÓN ISAPRE O FONASA B, C o D. | | | | | |
| Pacientes | BENEFICIARIOS VIGENTES Y AUTORIZADOS POR EL CONVENIO PARA RECIBIR EL BENEFICIO. | | | | | |
| Agenda | NORMAL (Call Center 224905500 – 6004205500, WhatsApp: +569 42823570, cotizaciones email: contacto@laboratorioblanco.cl) | | | | | |
| Contacto Casos críticos | A PACIENTE | | | | | |
| Ingreso de pacientes | ORDEN MEDICA | | | | | |
| Entrega de Resultados | TIEMPO y FORMA ESTANDAR, PORTAL WEB. | | | | | |