



01 de Marzo 2018

BOLETIN INFORMATIVO PRESTACIONES PAMI

Fecha Prescripción..... (Formato dd/MM/AAAA)	01/03/2018 *
Orden Médica Electrónica	Seleccione una opción ▾ Seleccione una opción
Practicas solicitadas.....	No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> *
	Si <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Se informa a los prestadores bioquímicos que a partir de la fecha deberán especificar en el momento de la validación si el pedido médico de beneficiarios PAMI corresponde a una Orden Médica Electrónica (OME). Se incorpora como campo obligatorio, por la necesidad de contar con argumentos que fundamenten ante el PAMI la utilización generalizada de ésta modalidad y, para poder realizar los mecanismos de auditoría de manera correcta.