



ANEXO 1 (INSTRUCTIVO PARA LA PRESENTACIÓN DE FACTURACIÓN AL CAR “NOROESTE”) AL PLIEGO DE CLAUSULAS ESPECIALES PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE AMBULANCIAS.

EMERGENCIAS, URGENCIAS, VISITA MEDICA

El presente instructivo es de aplicación a las prestaciones de “Urgencias, Emergencias, Visitas Médicas”, debiendo volcarse en un archivo Excell en diferentes columnas con título en la primera fila.

Las columnas a considerar serán las siguientes:

1. Tipo de Afiliado: se deberá colocar IOSE.
2. Número de Afiliado: es el número indicado en el carnet de afiliación hasta llegar a la barra.
3. Núcleo de Afiliado: es el número que está después de la barra. Lo requerido en 2 y 3 debe estar en columnas separadas.
4. Tipo de servicio: deberá colocarse el número 181.
5. Número de recibo del servicio: es el de la constancia de Urgencia, Emergencia, Visita Médica, según corresponda.
6. Cantidad: es la cantidad de prestaciones referidas al afiliado considerado.
7. Prestación: es el tipo de servicio brindado según código del convenio.
8. Fecha: es la fecha de la prestación.
9. Tipo de Matrícula: P si es provincial ó N si la matrícula es nacional. Corresponde al médico responsable de la atención brindada.
10. Número de matrícula: es el número de matrícula del médico responsable de la atención.
11. Domicilio: se consignará el domicilio del afiliado que corresponda.

TRASLADOS

El presente instructivo es de aplicación a las prestaciones de traslados, debiendo volcarse en un archivo Excell en diferentes columnas con título en la primera fila.

Las columnas a considerar serán las siguientes:

1. Tipo de Afiliado: se deberá colocar IOSE.



2. Número de Afiliado: es el número indicado en el carnet de afiliación hasta llegar a la barra.
3. Núcleo de Afiliado: es el número que está después de la barra. Lo requerido en 2 y 3 debe estar en columnas separadas.
4. Tipo de servicio: deberá colocarse el número 180.
5. Número de recibo del servicio: es el de la constancia del parte de traslado.
6. Cantidad: es la cantidad de prestaciones referidas al afiliado considerado.
7. Prestación: es el tipo de servicio brindado según código del convenio.
8. Precio: es el ofrecido a valor de adjudicación .
9. Fecha: es la fecha de la prestación.
10. Tipo de Matrícula: P si es provincial ó N si la matrícula es nacional. Corresponde al médico responsable de la atención brindada.
11. Número de matrícula: es el número de matrícula del médico responsable de la atención.
12. Domicilio: se consignará el domicilio del afiliado que corresponda