



Unimed

S.A.

Medicina Privada

AUTORIZACIÓN DE PRACTICAS

Estimado Afiliado:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. en primera instancia para agradecerle que haya decidido ingresar al sistema de prestaciones que brinda Unimed S.A., esperando poder cumplir con todas vuestras expectativas. Desde ya todo el personal se encuentra a su disposición para despejar todas las consultas y solucionar los problemas que pudiese tener en el cumplimiento del servicio de parte de nuestra institución.

Con el fin de evitar posteriores divergencias y para clarificar con precisión su situación con relación al plan elegido y con el cual Ud. ingresa, ponemos a su disposición nuestra Cartilla de Prestadores. Cabe aclarar que la misma puede sufrir modificaciones tanto en las altas o bajas de los profesionales médicos o instituciones, como así también, cambios en los teléfonos y direcciones. Es por eso que solicitamos ante cualquier duda consulte en la sucursal de CÓRDOBA al teléfono 0351 4444497, en nuestra página web www.unimedcba.com o personalmente en la calle Figueroa Alcorta 408 – Ciudad de Córdoba.

Recuerde que, en el caso de tener diferencia por el plan *superador*, deberá realizar la cancelación de las facturas del 1º al 10º de cada mes, para evitar inconvenientes en el servicio.

SOLICITUD DE TURNOS

Ud. podrá obtener un turno con los profesionales o consultorios elegidos de esta cartilla, contactándolo directamente a los teléfonos indicados y coordinar fecha/horario para la atención.

Para poder solicitar atención de los médicos, consultorios y clínicas, se deberá presentar **CREDENCIAL** y **DNI**, que lo acredite como afiliado a **UNIMED**, la cual es intransferible.

CONSULTAS MEDICAS

Las practicas medicas solicitadas por su profesional que requieran *autorización*, pueden llegar a tener una demora de entrega máxima de 48 horas hábiles desde el momento en el que se recibe.

AUTORIZACION DE INTERNACIONES PROGRAMADAS

Para ello deberá enviarnos el PEDIDO DE LA PRACTICA:

Mail: autorizaciones@unimedcba.com

Dirección: [Figueroa Alcorta 408](#).

TELEFAX: 03514444497

El PEDIDO DE LA PRACTICA tiene una validez de **30 días para la realización** desde la fecha de emisión y debe contar con los siguientes datos:

- Apellido y nombre del afiliado
- Obra social y plan al que pertenece el afiliado
- N.º de afiliado
- Práctica médica
- Diagnostico
- Firma y sello del profesional
- Fecha de prescripción

Recuerde que para los estudios de Nivel III deberá presentar estudios previos, para completar la AUDITORIA MEDICA.

Para la Autorización de INTERNACIONES PROGRAMADAS, deberá presentar los estudios/practicas previas realizadas anteriores a la CIRUGIA, lo cual será autorizado previo a la AUDITORIA MEDICA. Es importante tener en cuenta que para casos donde se requieran prótesis o bien presupuestos la demora podrá ser mayor a las 72 horas hábiles.

URGENCIAS (PRÁCTICAS O INTERNACIONES)

Para los casos en los cuales el afiliado recibió una atención de **URGENCIA** en las instituciones de **CARTILLA** deberá solicitar autorización vía mail / fax o personalmente dentro de las 24 horas hábiles posteriores a la atención, para evitar cobros de coaseguros en la **INSTITUCIÓN**.

SERVICIO DE EMERGENCIAS



0810-888-4217

Médico a domicilio, urgencia y emergencias 24 horas.

CANALES DE PAGO



NaranjaX

PagoMis
Cuentas



ESPECIALIDADES

Alergistas
Cardiología infantil
Cardiología
Dermatología
Diagnostico por imágenes
Flebología
Fonoaudiología
Gastroenterología
Ginecología
Laboratorio bioquímico
Medicina de familia
Médicos clínicos
Neumología

Neurología
Nutrición
Obstetricia
Odontología
Oftalmología
Pediatría
Psicología
Psicopedagogía
Psiquiatría
Radiografías
Reumatología
Traumatología
Urología

SERVICIO DE ASISTENCIA AL VIAJERO



Plan HS 65-85-95 / SPS 75-95 ([Consultar cobertura](#))

0800-222-1939

FARMACIAS

Ud. cuenta con el 40% de descuento en la compra de medicamentos recetados por profesionales en las farmacias adheridas (ver), exceptuando los de venta libre.

Los medicamentos **no requieren autorización** (con excepción de los medicamentos de patologías especiales). Su receta tiene una validez de 30 días corridos a partir de la fecha de emisión.

Para la compra de la medicación, la receta deberá contar con los siguientes datos:

- Apellido y nombre del afiliado
- Obra social y plan al que pertenece
- N.º de afiliado
- Nombre genérico del medicamento
- Cantidad de producto (N.º y letras)
- Diagnostico
- Firma y sello del profesional
- Fecha de prescripción

ODONTOLOGIA

Para consultas odontológicas comunicarse con CBA DENTAL al Número de Teléfono 0351-3110851

MARIO DANIEL POLACOV	PEDIATRÍA	BELISARIO ROLDAN 71	03547-430235	ALTA GRACIA	CORDOBA
RUFFINI SUSANA BEATRIZ	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	AV LIBERTADOR 1004	03576 496118	ALTA GRACIA	CORDOBA
VALERIO SILVIA ROSANNA	KINESIOLOGÍA Y FISIATRIA	TUCUMAN 239	03547 - 425741	ALTA GRACIA	CORDOBA

FONOAUDIOLOGIA					
Prestador	Especialidad	Direccion	Telefono	Localidad	Provincia
GUZMAN IRIS SOLEDAD	FONOAUDIOLOGÍA Y FONIATRIA	Lepri 336. Alta gracia	03547-421931	ALTA GRACIA	CORDOBA

LABORATORIOS DE ANALISIS CLINICOS					
Prestador	Especialidad	Direccion	Telefono	Localidad	Provincia
BIOQ. CABAL MARIA ELISA	LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS	Belisario Roldan 53	0354- 7405717	ALTA GRACIA	CORDOBA
DRA ADRIANA ROLDAN BIOQUIMICA	LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS	LEPRI 336	3547 - 421931	ALTA GRACIA	CORDOBA
POLACOV CARLOS GABRIEL	LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS	BELISARO ROLDAN 67	03547-430235	ALTA GRACIA	CORDOBA

SALUD MENTAL					
Prestador	Especialidad	Direccion	Telefono	Localidad	Provincia
RAMIREZ LAURA ROMINA	PSICOLOGÍA	Pellegrini 74	03547-15635005	ALTA GRACIA	CORDOBA

