

# Fechas de Abono FAM



Tipo de Solicitud	Fecha de Recepción	Fecha de Abono
<b>Hospitalizaciones - Medicamentos</b>	11-12 y 13 septiembre <hr/> 14-15-16 y 17 septiembre	22 septiembre 25 septiembre
<b>Atención Médica- Tratamientos - Otras Atenciones-Más Beneficios</b>	13 y 14 septiembre <hr/> 15-16-17-18 y 19 septiembre <hr/> 20 y 21 septiembre	20 septiembre 22 septiembre 26 septiembre

