



Corte Suprema de Justicia de la Nación
Obra Social del Poder Judicial de la Nación

ANEXO XII Neurología y Neurofisiología

Código	Descripción	Porcentajes	Autorización previa	Valor	Observaciones
		a/c OSPJN			
29.01.01	EEG simple	100%	No		
29.01.02	EEG con act. compleja	100%	No		
29.01.03	Nistagmografía, electroretinografía	100%	No		
29.01.04	EMG miembros superiores o inferiores o facial.	100%	No		
29.01.05	EMG 4 miembros	100%	No		
29.01.06	EMG con velocidad de conducción	100%	No		
29.01.10	Reografía cerebral, cardíaca o periférica	100%	No		
29.01.11	Potenciales evocados cerebrales (Bera, Visual, Somatosensitivo y P 300) Se reconocerá 100% del valor del primero y 50% de los restantes	100%	No		
29.01.12	Holter electroencefalográfico	100%	Si		En caso de trastornos convulsivos no diagnosticados por métodos convencionales
29.02.01	Polisomnografía computada diurna / nocturna, en neonatos. <u>Incluye</u> honorarios, equipo, instrumental y oximetría	100%	Si		Apneas de sueño
29.02.02	Polisomnografía diurna con oximetría niños/adultos (3 horas) con o sin presión positiva de oxígeno. <u>Incluye:</u> honorarios, equipos, instrumental y oximetría	100%	Si		Apneas de sueño
29.02.03	Aplicación de toxina botulínica con o sin registro EMG <u>Exclude:</u> medicación que será provista por OSPJN	100%	Si		
29.91.01	EEG de sueño	100%	No		
29.91.02	EEG prolongado no inferior a 3 horas	100%	No		
29.91.03	Mapeo cerebral básico computarizado <u>Incluye</u> honorarios y equipo	100%	Si		
29.91.04	EMG de fibra única	100%	Si		
29.91.05	EMG con prueba de Tensión / Temblor <u>Incluye</u> medicamento	100%	Si		

[Handwritten signature]

Código	Descripción	Porcentajes	Autorización previa	Valor	Observaciones
		a/c OSPJN			
29.91.06	Blink reflex - estudio del parpadeo-	100%	No		

29.91.07	Reflejo bulbocavernoso, perineal, etc.	100%	No	
29.01.08	Electrorretinograma computarizado	100%	No	
29.91.09	Videonistagmografía <u>Incluye</u> honorarios y equipos	100%	Si	
29.91.10	Test de latencias múltiples del sueño (3 tomas)	100%	Si	
29.91.11	Test de L Dopa /Apomorfina	100%	Si	
29.91.12	Monitoreo quirurgico funciones somatosensitivas <u>Incluye</u> honorarios y equipos	100%	Si	
29.92.01	Evaluación neurocognitiva <u>Incluye</u> Test MMPI, Boston (afasias) y Barcelona	100%	Si	

29.93.01	Toxina Botulinica -aplicación-independiente de numero de musuculos a infiltrar -espasticidad muscular, migraña, - hasta dos -2- por año <u>-Toxina botulinica provision a traves de Farmacia QSPJN-</u>	100%	Si		Requiere presentacion de historia clinica con antecedentes de la enfermedad.
----------	--	------	----	--	--

FACTURACION: La misma sera mensual, debera adjuntar los bonos de consulta, bono de practicas y/u órdenes autorizadas según corresponda, conformados por el afiliado y copia del informe del estudio/practica realizada.