

# PRÁCTICAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACIÓN

---

Corresponde a

Plan A2

**Las prestaciones que se detallan a continuación no requieren autorización de auditoría médica de Prevención Salud. Las mismas se validan en forma automática mediante el Sitio de Autogestión para Prestadores en [www.prevencionsalud.com.ar](http://www.prevencionsalud.com.ar)**

Para acceder solo es necesario tener conexión a Internet. Desde allí podrás realizar la impresión de un bono de autorización para respaldar la facturación.

**Su uso:**

- Anula la posibilidad de débitos.
- Minimiza el riesgo de errores en la facturación.
- Alerta sobre el cobro de copagos o solicitud de ampliación de información.

Para acceder, ingresá a [www.prevencionsalud.com.ar](http://www.prevencionsalud.com.ar), elegí en el menú “**Prestadores y asesores**” y hacé clic en la opción “**Ingresar a autogestión**” o comunicate a [prestadores@prevencionsalud.com](mailto:prestadores@prevencionsalud.com). Esta herramienta no tiene costo alguno para el prestador.

En caso de no poder acceder al sistema de validación, podrás utilizar el RP/Pedido médico colocando los siguientes datos:

- Nombre y apellido del afiliado.
- Número de Credencial y plan.
- Condición de IVA: “Gravado” o “No gravado”.
- Código y práctica realizada.
- Diagnóstico.
- Fecha.
- Firma y sello del Médico.
- Firma y aclaración del Afiliado.
- En caso de cirugía, la fecha de la misma.

**Recomendamos consultar previamente la validación de la credencial utilizando el Sitio de Autogestión para prestadores o la línea exclusiva de atención: 0810 555 1055**

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, requiere de auditoría médica.

En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda:

[autorizaciones@prevencionsalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionsalud.com.ar) o [internaciones@prevencionsalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionsalud.com.ar)

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionsalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionsalud.com.ar) o [internaciones@prevencionsalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionsalud.com.ar).

Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionsalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionsalud.com.ar) | [www.prevencionsalud.com.ar](http://www.prevencionsalud.com.ar)

Código	Nomenclador   Cirugía	Plan
10309	Punción lumbar con o sin manometría.	
20205	Escisión de lesión de párpados, blefarectomía - piel de párpados glándula meibomiana, chalazio sutura.	A2
20302	Escisión de lesión conjuntiva (quiste epitelioma, nevus, pterigión).	A2
20305	Sutura de conjuntiva (incluida extracción de cuerpo extraño). Cuerpo extraño subconjuntival.	A2
20803	Drenaje de glándula o saco lagrimal (absceso). Sección de papila lagrimal (estructurotomía).	A2
30105	Incisión y drenaje de aurícula. Sutura del pabellón auricular.	A2
30109	Escisión de lesión local de conducto auditivo externo. Incisión y drenaje de conducto auditivo externo.	A2
30201	Miringoplastia.	A2
30209	Punción de antro mastoideo.	A2
30413	Sutura de nariz. Biopsia de nariz.	A2
30507	Punción de seno esfenoidal.	A2
30607	Incisión y drenaje de laringe (absceso, pericondritis).	A2
30701	Incisión y drenaje de lesión de origen dentario.	A2
30706	Biopsia de encía. Sutura de encía.	A2
30806	Incisión y drenaje de glándula parótida, submaxilar o sus conductos.	A2
30807	Biopsia de glándula salival. Extracción incisional de cálculos salivales.	A2
30904	Incisión y drenaje de piso de boca. Biopsia de mucosa bucal. Sutura de boca. Piso o cara mucosa de.	A2
31007	Escisión local de lesión de labio.	A2
31008	Incisión y drenaje de labio (absceso). Sutura de labio. Biopsia de labio.	A2
31105	Glosotomía con drenaje de absceso, con extracción de cuerpo extraño. Sección frenillo lingual.	A2
31206	Incisión y drenaje de paladar -absceso-. Sutura de paladar. Biopsia de paladar.	A2
31303	Incisión y drenaje de amígdalas o de tejidos periamigdalinos.	A2
31308	Faringotomía (exploración, extracción de cuerpo extraño). Incisión y drenaje de tejido retrofaringe.	A2
31310	Sutura de faringe.	A2
31311	Biopsia de faringe.	A2
31313	Biopsia de lesión de nasofaringe.	A2
40106	Punción biopsia de tiroides.	A2
40107	Incisión y drenaje de quiste tirogloso infectado.	A2
50202	Traqueostomía. Traqueotomía (como única intervención).	A2
50404	Neumomediastino.	A2
50407	Drenaje de pleura con trocard, por toracotomía mínima.	A2
50408	Punción de cavidad pleural para lavado, para instilación de sustancias terapéuticas. Punción pleural.	A2
50410	Biopsia de grasa pre-escalénica. Biopsia de Daniels.	A2
50411	Neumotórax por cada inyección.	A2
60110	Drenaje de absceso mamario.	A2
60111	Punción quiste mamario. Punción biopsia de mama.	A2
70609	Punción arterial para inyección medicamentosa.	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).  
Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

70716	Flebografía de miembros inferior o superior.	A2
80112	Intubación de esófago (por gastrotomía - op. De Goñi Moreno)	A2
80518	Proctorrafia.	A2
80523	Drenaje de absceso perirrectal o de absceso de Douglas.	A2
80526	Extracción manual de fecaloma.	A2
80614	Escisión de lesión de piel perianal (cuerpos cutáneos, papilomas, plicomas). Biopsia de ano.	A2
80616	Incisión y drenaje de absceso perianal.	A2
80617	Tratamiento radical del absceso perianal con resección de la cripta de origen.	A2
80707	Punción de hígado (percutánea).	A2
90107	Biopsia de ganglio linfático por punción.	A2
100407	Biopsia prostática por punción.	A2
100507	Biopsia de testículo.	A2
100509	Drenaje de absceso testicular, escisión de lesión local de testículo.	A2
100510	Punción de derrame escrotal.	A2
100604	Epididimotomía y drenaje.	A2
100606	Biopsia de epidídimo.	A2
100705	Biopsia de pene.	A2
100710	Circuncisión.	A2
100711	Incisión dorsal o lateral del prepucio. Frenulotomía.	A2
110210	Raspado uterino terapéutico.	A2
110211	Raspado uterino diagnóstico, con o sin biopsia de cuello o aspiración endometrial para citología.	A2
110214	Traquelorrafia (fuera del parto). Cerclaje de cuello uterino.	A2
110215	Escisión local de lesión de cuello (pólipo). Electrocoagulación de cuello o cauterización química.	A2
110217	Colocación de dispositivo intrauterino.	A2
110309	Colpotomía y/o vaginotomía de drenaje (absceso pelviano). Escisión local de lesión de vagina.	A2
110311	Biopsia de vagina. Punción de vagina, (diagnóstica-exploradora). Punción de fondo de saco de Douglas.	A2
110315	Himenotomía. Incisión y drenaje de vulva, glándula de Bartholino, glándula de Skene (absceso).	A2
120405	Punción biopsia de vertebra.	A2
120406	Punción biopsia de cualquier otro hueso.	A2
120801	Artrocentesis (diagnóstica, terapéutica, para artrografía).	A2
121204	Escisión o incisión, biopsia, drenaje o extracción de depósitos calcáreos de bolsas serosas.	A2
121301	Inmovilización No Quir. por luxación de Columna cervical, dorsal o lumbar.	A2
121304	Inmovilización No Quir. por luxación de Metacarpo o metatarso (falángicas) una o más luxaciones.	A2
121402	Incisión de músculos, escisión de lesión local (exploración, extracción de cuerpo extraño, drenaje).	A2
121501	Exploración drenaje, extracción, incisión, escisión, biopsia, tenotomía, fasciotomía.	A2
121502	Reparación y sutura (tenorrafia) de tendón flexor de la muñeca o de dedo de la mano.	A2
121504	Reparación y sutura (tenorrafia) en tendón extensor de la muñeca o dedo de la mano.	A2
121506	Reparación y sutura (tenorrafia) de otro tendón que no sea de la muñeca o dedo de la mano.	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionsalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionsalud.com.ar) o [internaciones@prevencionsalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionsalud.com.ar).  
Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionsalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionsalud.com.ar) | [www.prevencionsalud.com.ar](http://www.prevencionsalud.com.ar)

121901	Fronda articulada para maxilares.	A2
121902	Yeso para nariz.	A2
121903	Minerva.	A2
121904	Collar de shanz enyesado.	A2
121905	Vendaje de shanz.	A2
121906	Corset.	A2
121907	Corselete.	A2
121908	Corset de risser o similares.	A2
121909	Lecho de lorenz hasta cadera.	A2
121910	Lecho de lorenz hasta pie.	A2
121911	Vendaje de cíngulo para costilla.	A2
121912	Vendaje en ocho enyesado.	A2
121913	Vendaje de Robert jones (acromio clavicular).	A2
121914	Velpeau de yeso.	A2
121915	Vendaje de velpeau.	A2
121916	Yeso toraco-braquial.	A2
121917	Yeso braquipalmar.	A2
121918	Yeso colgante.	A2
121919	Yeso antebraquipalmar.	A2
121920	Mano de yeso	A2
121921	Valva larga de miembro superior.	A2
121922	Valva corta de miembro superior.	A2
121923	Yeso pelvipedico.	A2
121924	Ducroquet.	A2
121925	Calza de yeso -yeso cruro-pedico-.	A2
121926	Bota larga de yeso.	A2
121927	Bota corta de yeso.	A2
121928	Botín de yeso.	A2
121929	Valva larga de miembro inferior	A2
121930	Valva corta de miembro inferior	A2
121931	Pasta de Unna	A2
121932	Tracción continua cutánea, tracción de partes blandas con frondas, vendajes, adhesivos, etc.	A2
121933	Tracción continua tipo cotral (céfalo-pélvico).	A2
121935	Tracción continua esquelética cefalopélvica o cefalofemoral.	A2
121936	Tracción continua esquelética de miembro superior o inferior.	A2
130101	Escisión de quiste dermoideo sacrocoxigeo.	A2
130104	Escisión local de lesión de piel o glándula de piel, cicatrizal, inflamatoria, congénita o tumoral.	A2
130105	Incisión y drenaje de absceso superficial, hidrosadenitis, quiste sebáceo infectado, forúnculo, pana.	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).

Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

130106	Dstrucción de lesión de piel verruga (hasta 5 elementos) Trat. completo por electrocoagulación.	A2
130107	Dstrucción de lesión de piel (verruga, queratosis senil, fibroma, nevus, etc.) por electrocoagulación.	A2
130108	Biopsia de piel y/o tejido celular subcutáneo y/o músculo.	A2
130109	Escisión de uña lecho o repliegue ungueal.	A2
130110	Sutura de herida más de 5 cm.	A2
130112	Escisión de tumor de tejido celular subcutáneo (lipoma).	A2
130114	Incisión y drenaje de absceso profundo subaponeurótico. Extracción de cuerpo extraño profundo.	A2
130204	Cierre plástico de herida por colgajo.	A2
130211	Preparación del colgajo y cierre plástico por rotación en un tiempo (cross-leg) incluye yeso.	A2
130301	Atención del paciente con quemaduras de segundo y tercer grado, hasta el 5% de superficie corporal.	A2
130302	Atención del paciente con quemaduras de 2do y 3er grado, de más de 5% y por cada 10% o fracción.	A2

Código	Nomenclador   Anestesia	Plan
1603eval	Evaluación pre-anestésica	A2

Código	Nomenclador   Prácticas Especializadas	Plan
140101	Testificación Total.	A2
140102	Testificación Parcial (hasta 4 sesiones).	A2
140103	Testificación por drogas, por visita.	A2
150101	Biopsia por incisión o por punción. ganglio, lesión de piel, trozo de ovario, cilindro de hígado, etc.	A2
150102	Estudio macro y microscópico de pieza operatoria simple. (Vesícula biliar, ovario, placenta, estómago).	A2
150103	Estudio macro y microscópico de pieza de resección oncológica ampliada. -órgano y sus ganglios regio.	A2
150104	Biopsia por congelación y estudio diferido del corte.	A2
150105	Estudio biopsico seriado y semiseriado, mínimo 15 (con autorización previa de la obra social).	A2
150106	Citología exfoliativa oncológica.	A2
150107	Citología exfoliativa hormonal (cada 4 extendidos).	A2
150111	Citología exfoliativa oncológica de líquidos. -lavados, trasudados, exudados, orinas, etc.-.	A2
150201	Receptores hormonales con técnica inmunohistoquímica para cáncer de mama.	A2
150202	Anticuerpos monoclonales con técnica inmunohistoquímica para tumores.	A2
160101	Anestesia mínima para procedimientos diagnósticos o terapéuticos. -incluye anestesia general y regio.	A2
160105	Intubación endotraqueal (fuera del acto operatorio).	A2
170101	Electrocardiograma en consultorio (con o sin prueba de esfuerzo).	A2
170102	Electrocardiograma a domicilio.	A2
170103	Electrograma del haz de his (incluye el cateterismo).	A2
170104	Electrocardiograma de holter (por 24 horas) un canal.	A2
170106	Electrocardiograma con derivación intraesofágica.	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).  
Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

170110	Cardioversión en paciente no internado en sala de terapia intensiva.	A2
170111	Ergometría.	A2
170113	Oscilometría.	A2
170118	Electrocardiograma de holter por 24 horas más de un canal.	A2
170119	Tilt- test.	A2
170120	Monitoreo Ambulatorio de Tensión Arterial (Presurometria).	A2
170201	Estudio electrofisiológico del haz de his. Iguales indicaciones que el código 17.02.02	A2
170202	Estudio electrofisiológico completo cardiaco con pruebas terapéuticas y de estimulación.	A2
180101	Ecocardiograma completo: incluye electrocardiograma sincrónico de referencia con o sin otros parámetros.	A2
180102	Ecocardiograma completo, con registro continuo o video tape (modo A y M).	A2
180103	Ecocardiograma completo, con ecoscopia (modelo B).	A2
180104	Ecografía toco ginecológica.	A2
180106	Ecografía mamaria uni o bilateral.	A2
180107	Ecografía cerebral (con modo B y A).	A2
180109	Ecografía oftalmológica uni o bilateral.	A2
180110	Ecografía tiroidea.	A2
180111	Ecografía de testículos.	A2
180112	Ecografía completa de abdomen.	A2
180113	Ecografía hepática, biliar, esplénica o torácica.	A2
180114	Ecografía de vejiga o próstata.	A2
180116	Ecografía renal bilateral.	A2
180117	Ecografía de aorta abdominal dinámica y estática (modo M).	A2
180118	Ecografía pancreática o suprarrenal.	A2
180201	Ecodoppler periférico blanco y negro.	A2
180202	Ecodoppler periférico color.	A2
180203	Ecodoppler color circulacion portal-suprahepatico-cava	A2
180204	Ecodoppler color esplenico- cava	A2
180301	Ecodoppler cardiaco color	A2
180303	Ecocardiograma de stress fisico y/o farmacologico (con imagen digitalizada)	A2
180501	Ecodoppler cardiaco fetal color.	A2
180502	Ecodoppler transcraneal	A2
180601	Ecografía de partes blandas.	A2
190101	Metabolismo basal.	A2
190102	Régimen individual con preparación de menú dietético.	A2
190103	Preparación de dieta parenteral y/o enteral.	A2
200113	Lavado gástrico o esofágico (en paciente no internado en terapia intensiva).	A2
200114	Extracción de Material de Esófago o Estomago para citología exfoliativa (como única práctica).	A2
200116	Biopsia perorar esofágica o gástrica por aspiración con control radioscópico del instrumento.	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).  
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

200117	Biopsia Perorar del Intestino Delgado por aspiración con Control Radioscópico con extracción única C.	A2
200118	Biopsia Perorar del Intestino Delgado por Aspiración con Control Radioscópico. Extracción Múltiple p	A2
200119	Esofagoscopia con Instrumental Rígido.	A2
200120	Esofagofibroscopia.	A2
200121	Gastroscopia con Instrumental Rígido.	A2
200122	Esofagogastroduodenofibroscopia.	A2
200124	Colonofibroscopía.	A2
200125	Rectosigmoidoscopia con instrumental rígido.	A2
200126	Rectosigmoidofibroscopía.	A2
200127	Anoscopia.	A2
200130	Reducción no Quirúrgica de la Invaginación Intestinal (enema baritada, insuflación controlada).	A2
200131	Reducción manual de recto. Dilatación digital o instrumental de recto o ano	A2
200132	Gastrofibroscopía.	A2
200134	Polipectomía endoscópica gástrica.	A2
200135	Polipectomía endoscópica colónica.	A2
200501	Phmetria esofágica para lactantes.	A2
220101	Colposcopia (traqueloscopia).	A2
220102	Colpocitología, obtención del material por sesión.	A2
220103	Test de sims-huner.	A2
220104	Estudio del moco cervical. Con microscopio.	A2
220105	Persuflación con registro quimografico.	A2
220106	Persuflación, hidrotubación, por cada sesión.	A2
220107	Instilación de sustancia radiopaca para histerosalpingografía, ginecografía, etc.	A2
220108	Cepillado de epitelio vaginal y cervical para detección. Hpv ca in-situ.	A2
220202	Monitoreo fetal.	A2
220203	Método psicoprofilactico del parto.	A2
220204	Control obstétrico del trabajo de parto.	A2
220301	Estudio de maduración pulmonar fetal.	A2
230102	Agregación plaquetaria. Mínimo tres sustancias inductoras.	A2
230104	Investigación de aglutinas. En medio salino, en medio albuminoso y prueba de Coombs Indirecta. Prueba	A2
230105	Aglutininas del sistema ABO. (En medio salino, en medio albuminoso y cuantitativo).	A2
230108	Anticuerpos inmunes (Landsteiner)	A2
230109	Anticuerpos inmunes (Witebesky)	A2
230110	Prueba de Antiglobulina humana con suero antinograma.	A2
230111	Titulación de Antitrombina.	A2
230112	Prueba de Autohemolisis.	A2
230113	Proteína de Bence Jones.	A2
230114	Bilirrubinemia total (directa, indirecta).	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

230115	Células falciformes o drepanocíticas o sickle Cells (anaerobiosis).	A2
230117	Células L E (sangre).	A2
230118	Tiempo de Coagulación y sangría.	A2
230119	Retracción de Coagulo.	A2
230120	Prueba de Coombs directa.	A2
230121	Prueba de Coombs indirecta cualitativa.	A2
230122	Prueba de Coombs indirecta cuantitativa.	A2
230123	Crioaglutininas.	A2
230129	Electroforesis sin papel (hemoglobina o suero).	A2
230130	Electroforesis poliacrilamida, cualitativa.	A2
230131	Electroforesis poliacrilamida, cuantitativa.	A2
230132	Recuento de Eosinofilos.	A2
230133	Eritrosedimentación.	A2
230135	Esplenograma.	A2
230139	Factor de coagulación II (protombina Duckert) en plasma o en suero.	A2
230140	Factor de coagulación V	A2
230141	Factor de coagulación VII	A2
230142	Factores de coagulación complejo VII X	A2
230143	Factor de coagulación VIII	A2
230144	Factor de coagulación IX	A2
230145	Factor de coagulación X	A2
230146	Factor de coagulación XI	A2
230147	Factor de coagulación XII	A2
230148	Factor de coagulación XIII cualitativo	A2
230149	Factor de coagulación XIII semicualitativo	A2
230150	Ferremia. Sideremia.	A2
230151	Fibrinógeno (sangre).	A2
230153	Fólico Acido (microbiológico).	A2
230154	Fórmula leucocitaria.	A2
230155	Fosfatasa alcalina leucocitaria (cito química).	A2
230156	Globulina Gamma (suero).	A2
230157	Globulina Gamma (látex).	A2
230158	Recuento Glóbulos Blancos.	A2
230159	Recuento Glóbulos Rojos.	A2
230160	Glocugeno (cito químico).	A2
230162	Gota gruesa.	A2
230163	Grupo sanguíneo ABO.	A2
230168	Hematocrito.	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

230169	Prueba de Hemaglutinación pasiva, hematíes tanados.	A2
230170	Hemoaglutininas (Wiuchan).	A2
230175	Hemoglobina en plasma.	A2
230176	Solubilidad de la Hemoglobina.	A2
230177	Hemoglobina alcalirresistente.	A2
230178	Hemograma. Incluye recuento de hematíes, leucocitos, formula leucocitaria y morfología, hematocrito.	A2
230187	Inmunolectroforesis.	A2
230188	Látex Globulina Gamma.	A2
230189	Látex LE	A2
230190	Prueba de Lazo.	A2
230192	Inhibición de Leuco aglutinación.	A2
230193	Leuco aglutininas, Método Directo.	A2
230194	Resistencia de los Leucocitos.	A2
230196	Magnesio (sangre).	A2
230198	Mononucleosis Infecciosa, Reacción para, Monotest.	A2
230199	Parásitos Hemáticos.	A2
230201	Reacción de Paul Bunell.	A2
230202	Peroxidasas.	A2
230203	Recuento de Plaquetas.	A2
230205	Porfirinas (orina).	A2
230206	PDF (producto de degradación fibrinógeno, fibrina).	A2
230210	Protrombina, Tiempo de, Quick.	A2
230211	Recuento y Fórmula.	A2
230213	Rh.	A2
230214	Rh Factor C (Mayúscula).	A2
230215	Rh Factor C (Minúscula).	A2
230216	Rh Factor D (Mayúscula).	A2
230217	Rh Factor E (Mayúscula).	A2
230218	Rh Factor E (Minúscula).	A2
230219	Reticulocitos.	A2
230222	Capacidad de la Saturación de la Siderofilina.	A2
230223	Sulfato de Protamina. Prueba de Celificación.	A2
230224	Prueba de la Generación de la Trombina.	A2
230225	Tiempo de Trombina.	A2
230226	Tromboplastina. Prueba de la Generación de (Biggs y Douglas).	A2
230227	Tromboplastina. Prueba de la Generación de (Biggs y Douglas) sustituyendo cada Reactivo, Suero, Plas.	A2
230228	Tromboplastina. Prueba de la Generación simplificada (Hicks, Pitney).	A2
230229	Tiempo Parcial de Tromboplastina.	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

230230	Trombo. Test de Owewn.	A2
230231	Tromboelastograma.	A2
230232	Xenodiagnostico (estudio completo).	A2
240101	Transfusión de sangre total, por unidad de hasta 500 CC.	A2
240102	Transfusión de plasma, por unidad de hasta 300 CC.	A2
240103	Transfusión de hematíes sedimentados (concentrado globular), por unidad de hasta 300 CC.	A2
240104	Transfusión de glóbulos rojos lavados, por unidad de hasta 300 CC. (incluye suero fisiológico).	A2
240105	Plasmaferesis o eritroferesis con procesamiento de hasta 500 CC. de sangre total.	A2
240106	Transfusión de sangre sin leucocitos con o sin plaquetas, por unidad de hasta 500 CC.	A2
240107	Transfusión de plaquetas y/o leucocitos provenientes de hasta 500 CC. de sangre.	A2
240108	Exanguineo - transfusión: por la primera unidad de hasta 500 CC. de sangre-.	A2
240109	Exanguineo - transfusión: unidades subsiguientes de 500 CC. o fracción.	A2
240111	Sangría por recolección con equipo al vacío.	A2
240114	V.D.R.L. en dador.	A2
240115	Huddlesson de dador.	A2
240116	Chagas Látex en dador.	A2
240117	Chagas Fijación del Complemento en dador.	A2
240118	Chagas Hemoaglutinación en dador.	A2
240119	Antígeno de Hepatitis B en dador.	A2
240120	Anticuerpos Anti VIH (Método de Elisa) en dador.	A2
240121	Anticuerpos Anti VIH (Método de Aglutinación de Partículas en Gelatina) en dador.	A2
241005	Plasmaferesis con separador celular tipo haemonetics o similar.	A2
241006	Aféresis de plaquetas.	A2
250101	Agentes físicos, fisioterapia, horno de bier, rayos, infrarrojos, hidroterapia, parafina, fomentación.	A2
250102	Terapia física o kinesioterapia o masajes, movilización pasiva o activa, reeducación, ejercicios.	A2
250104	Rehabilitación del lenguaje (fonoaudiología).	A2
260113	Filtrado glomerular.	A2
260114	Flujo plasmático renal efectivo.	A2
260115	Flujo sanguíneo total renal (no incluye cateterismo renal).	A2
260116	Volumen minuto cardíaco.	A2
260117	Clearance tisular y/o muscular con radioisotopos. evaluación sanguínea en piel y tejido subcutáneo.	A2
260118	Flujo cerebral.	A2
260119	Determinación de agua corporal total.	A2
260120	Determinación de agua extracelular.	A2
260121	Determinación de sodio total intercambiable y espacio de sodio.	A2
260122	Determinación de potasio total intercambiable.	A2
260123	Determinación del volumen sanguíneo total globular y plasmática con radioisotopos.	A2
260124	Vida media de hemáties. relación hepato-esplénica.	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).  
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

260125	Vida media de hematies.	A2
260126	Vida media de leucocitos y/o plaquetas.	A2
260127	Tiempo medio plasmatico del fe59.	A2
260128	Curva de utilizacion del fe59.	A2
260129	Tiempo medio plasmatico y curva de utilizacion del fe59.	A2
260130	Diagnostico de anemia perniciosa con vitamina b12 (test de xhilling).	A2
260131	Dosis terapeutica para tratamiento de policitemiavera con p32.	A2
260132	Estudio de absorcion con grasas marcadas con radio isotopos.	A2
260133	Estudio de absorcion y excreacion de grasas marcadas con radioisotopos.	A2
260134	Relacion perfusion ventilacion con xe133.	A2
260135	Tratamiento intraarticular con p32 u au198 coloidal -incluye artrocentesis-.	A2
260201	Centellograma de cerebro (dos posiciones).	A2
260202	Centellograma cerebro área subsiguiente.	A2
260203	Centellografía de medula ósea.	A2
260204	Mielografia isotopica. excluido honorario del cirujano.	A2
260205	Cisternografia isotopica. excluido honorario del cirujano.	A2
260206	Fistulografia isotopica del l.c.r. excluido honorario del cirujano.	A2
260208	Centellograma óseo.	A2
260209	Centellograma óseo áreas subsiguientes.	A2
260210	Centellografia de articulaciones. incluye artrocentesis.	A2
260211	Centellograma de tiroides.	A2
260212	Centellograma de tiroides y mediastino.	A2
260214	Centellograma de paratiroides.	A2
260215	Centellograma de glándulas salivales.	A2
260216	Centellograma de pulmón (dos posiciones como mínimo).	A2
260217	Centellograma hepático (dos posiciones como mínimo).	A2
260218	Centellografía del pool vascular hepático.	A2
260219	Centellograma de páncreas.	A2
260220	Centellograma de bazo.	A2
260221	Centellograma renal (bilateral).	A2
260222	Centellografía del pool vascular renal.	A2
260223	Centellograma de placenta.	A2
260224	Centellograma de vías linfáticas (abdominoinguinales axilares y/o mediastinales).	A2
260225	Centellograma posicion subsiguiente	A2
260301	Acth por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260302	Aldosterona por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260303	Alfafetoproteínas por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260304	Anticuerpos antinucleares plasmáticos por Radioinmunoensayo - RIE	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).  
Para más información comunícale a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

260305	Angiotensina I o II por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260306	Antígeno de la hepatitis B por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260308	Calcitonina por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260309	Cea (carcinoma embriogénico) por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260310	Cortisol por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260311	Digitoxina por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260312	Digoxina por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260313	Estradiol por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260314	Estrógenos totales por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260315	Estríol plasmático por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260316	Estrona por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260317	Ferritina plasmática por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260318	Fsh por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260319	Glucagón plasmática por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260320	lactogeno placentario por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260321	LH por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260322	Inmunoglobulina por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260323	Insulina por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260324	Parathormona por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260328	Proinsulina por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260329	Progesterona por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260330	Prolactina por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260332	Renina por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260334	Testosterona por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260335	Tiroxina plasmática total (T4) por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260336	Tiroxina efectiva (ERT) por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260337	Tri-Iodotironina (T3) por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260338	Tirotrófina (TSH) por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260501	Centellograma de cerebro- dos posiciones-.	A2
260502	Centellograma cerebro cada posicion subsiguiente	A2
260503	Centellografía de medula ósea.	A2
260504	Mielografía isotopica. excluido honorario del cirujano.	A2
260505	Cisternografía isotopica. excluido honorario del cirujano.	A2
260506	Fistulografía isotopica del l.c.r. excluido honorario del cirujano.	A2
260508	Centellograma óseo (un área). ídem a las áreas enunciadas en el código 26.02.08	A2
260509	Centellograma oseos areas subsiguientes	A2
260510	Centellografía de articulaciones. incluye artrocentesis.	A2
260511	Centellograma de tiroides.	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

260512	Centellograma de tiroides y mediastino.	A2
260513	Barrido total (para carcinoma de tiroides).	A2
260514	Centellograma de paratiroides.	A2
260515	Centellograma de glándulas salivales.	A2
260516	Centellograma de pulmón (2 posiciones como mínimo).	A2
260517	Centellograma hepático (2 posiciones como mínimo).	A2
260518	Centellografía del pool vascular hepático.	A2
260519	Centellograma de páncreas.	A2
260520	Centellograma de bazo.	A2
260521	Centellograma renal (bilateral).	A2
260522	Centellografía del pool vascular renal.	A2
260523	Centellograma de placenta.	A2
260524	Centellograma de vías linfáticas (abdominoinguinales axilares y/o mediastinales).	A2
260528	Perfusión sanguínea miocárdica con radioisótopos: b) reposo y prueba de esfuerzo.	A2
260531	Dinámica del tránsito esofago-gastrico.	A2
260532	Dinámica tránsito intestinal.	A2
280101	Espirometría. comprende: capacidad vital forzada, flujo espiratorio forzado, flujo medio forzado.	A2
280102	Espirometría antes y despues de uso de broncodilatadores (incluye broncodilatadores).	A2
280103	Broncoespirometria.	A2
280104	Traqueoscopia.	A2
280105	Broncoscopia con instrumental rígido.	A2
280106	Broncofibroscopia.	A2
280107	Curva de flujo volumen (con o sin espirometría).	A2
280108	Determinación de volúmenes pulmonares (comprende capacidad vital, capacidad inspiratoria, volumen re).	A2
280109	Estudio de mecánica pulmonar (comprende distensibilidad pulmonar estática y dinámica -compliance- re).	A2
280110	Análisis de gases en aire espirado y en sangre arteriovenosa (comprende relación vd-vt, diferencia a).	A2
280201	Lavado alveolar.	A2
290101	Electroencefalografía con Activacion Simple.	A2
290102	Electroencefalografía con activacion compleja.	A2
290103	Nistagmografía. Electrorretinografía.	A2
290104	Electromiografía de miembros superiores o inferiores o facial.	A2
290105	Electromiografía de los cuatro miembros.	A2
290106	Electromiografía con velocidad de conducción.	A2
290107	Reflexograma patelar y/o aquiliano.	A2
290109	Electro diagnóstico.	A2
290111	Potenciales evocados de cualquier vía de conducción o sentido.	A2
290112	Holter electroencefalógrafo (MEEGA)	A2
290202	Polisomnografía c/oximetría nocturna adultos c/presion positiva continua en la vía aérea (CPAP) o (BPAP)	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).

Para más información comunícale a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

300101	Oftalmodinamometría.	A2
300102	Campo visual (campimetría y/o perimetría).	A2
300104	Fondo de ojo y/o esquiastopia (con dilatación pupilar) bilateral.	A2
300105	Tonometría Bilateral.	A2
300107	Ejercicios ortópticos, por sesión Bilateral.	A2
300108	Gonioscopia.	A2
300109	Curva tensional.	A2
300110	Tonografía (con tonografo electrónico).	A2
300111	Retinografía con tres placas. -unilateral- Papilografía.	A2
300112	Retinografía con tres placas - Bilateral - Papilografía.	A2
300113	Retinofluorescencia. -unilateral- (RFG).	A2
300114	Exoftalmometría bilateral.	A2
300115	Extracción de cuerpo extraño conjuntival bilateral.	A2
300116	Extracción de cuerpo extraño en cornea (unilateral).	A2
300117	Depilación eléctrica del párpado (de todos los elementos afectados).	A2
300119	Oftalmoscopia indirecta binocular con esquema de fondo de ojo (bilateral).	A2
300120	Estudio de fijación en el estrabismo (con visuscopio).	A2
300122	Exoftalmología (incluye prescripción de cristales, su control posterior, tonometría y fondo de ojo).	A2
300201	Campo visual campimetría computarizada (CVC)	A2
300202	Paquimetría computarizada	A2
300204	Topografía corneal	A2
300205	Angiografía con indocianina	A2
310101	Examen funcional laberíntico.	A2
310102	Audiometría.	A2
310103	Logo audiometría.	A2
310104	Pruebas supra liminares.	A2
310106	Timpanometría.	A2
310107	Técnica de proestz.	A2
310108	Insuflación de las trompas de Eustaquio (máximo 5 sesiones) por cada una	A2
310109	Impedanciometría.	A2
310110	Examen funcional de nariz (rinomanometría).	A2
310111	Extracción de cuerpo extraño en oído. extracción de tapón de cerumen. (uni o bilateral).	A2
310112	Taponamiento nasal anterior.	A2
310113	Taponamiento nasal anteroposterior.	A2
310114	Extracción de cuerpo extraño en nariz.	A2
310115	Cauterización de nariz.	A2
310116	Lavaje de seno paranasal uni o bilateral.	A2
310117	Laringoscopia indirecta diagnóstica.	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).  
Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

310118	Laringoscopia directa.	A2
310121	Inyección de sustancia radiopaca para bronco grafía.	A2
310122	Otomicroscopia.	A2
310123	Rino-sinuso fibroscopía diagnóstica.	A2
310124	Faringo laringo fibroscopia.	A2
320104	Atención del recién nacido normal o patológico en sala de partos.	A2
330101	Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos practicadas por especia	A2
330102	Psicoterapias grupales o colectivas, niños o adultos por sesión mínima de 60' practicada por especia	A2
330103	Psicoterapia de pareja o familia, por sesión mínima de 50 minutos.	A2
340101	Radioscopia simple (como único estudio).	A2
340102	Radioscopia con intensificador de imágenes (agregar al código correspondiente).	A2
340103	Radioscopia con circuito cerrado de televisión (agregar al código correspondiente).	A2
340201	Radiografía del cráneo, cara, senos paranasales o cavun, primera exposición.	A2
340202	Radiografía de Cráneo por exposición subsiguiente	A2
340203	Hueso temporal o agujeros ópticos, comparativos, por incidencia y por par.	A2
340204	Articulación temporomandibular, tres posiciones, comparativas.	A2
340205	Ortopantomografía (radiografía panoramica de cráneo cara) primera exposición.	A2
340206	Ortopantomografía por exposición subsiguiente.	A2
340207	Telerradiografía de cráneo y/o perfil facial con cefalostato: primera exposición. g	A2
340208	Telerradiografía de cráneo por exposición subsiguiente.	A2
340209	Radiografía de raquis (columna) primera exposición. b.	A2
340210	Radiografía de Raquis por exposición subsiguiente.	A2
340211	Radiografía de hombro, humero, pelvis, cadera y fémur primera exposición. a.	A2
340212	Por exposición subsiguiente	A2
340213	Radiografía de codo, antebrazo, muñeca, mano, dedos, rodilla, pierna, tobillo y pie: dos por placa.	A2
340214	Medición comparativa de miembros inferiores (ortorradiografía) por estudio. b.	A2
340215	Radiografía ampliada o macrorradiografía. a	A2
340216	Artrografía (sin honorario de especialista) primera exposición. a	A2
340217	Radiografía de Codo, Antebrazo, Muñeca, Mano. Exposición subsiguiente.	A2
340218	Una placa (apical).	A2
340219	Una placa (oclusal).	A2
340220	Semiseriada hasta 7 placas.	A2
340221	Seriada de 7 a 14 placas.	A2
340301	Radiografía o telerradiografía de tórax: con o sin trazado de diámetros cardiacos, con o sin relleno	A2
340302	Radiografía de Tórax por exposición subsiguiente.	A2
340303	Broncografía (sin endoscopia, sin anestesia general) cada pulmón, mínimo 4 exposiciones por estudio.	A2
340401	Sialografía, por glándula y por lado: por estudio con un mínimo de tres placas. b	A2
340402	Esófago, estudio radiológico seriado (como mínimo 2 placas cuatro exposiciones) como único estudio.	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

340403	Estómago y duodeno, estudio seriado (mínimo 10 exposiciones) por estudio. c	A2
340404	Estómago y duodeno con técnica de doble contraste (mínimo 12 exposiciones) c	A2
340405	Estudio seriado esofagogastroduodenal -mínimo 12 exposiciones- por estudio. c	A2
340406	Duodenografía hipotónica (mínimo 4 placas) por estudio (incluye sondaje duodenal). c	A2
340407	Tránsito de intestino delgado o de colon (mínimo 3 placas) por estudio. c	A2
340408	Estudio radiológico seriado ileocecoapendicular (mínimo 2 placas) por estudio. c	A2
340409	Colon por enema y evacuado (mínimo 3 placas) por estudio. a	A2
340410	Colon por enema y evacuado (mínimo 5 placas) por estudio	A2
340411	Colon por enema, evacuado e insuflado, técnica de fisher (mínimo 6 placas) por estudio. c	A2
340412	Colon por enema, evacuado y doble contraste (mínimo 8 placas) técnica de malmo, por estudio. c	A2
340413	Colecistografía oral, incluye prueba de evacuación (mínimo 3 placas) por estudio. b	A2
340414	Colecistografía endovenosa, incluye prueba de evacuación (mínimo 5 placas) por estudio. b	A2
340415	Colecistografía endovenosa (mínimo 5 placas) por estudio. b	A2
340416	Colecistografía operatoria (primera placa). a	A2
340417	Colecistografía operatoria, por cada placa subsiguiente	A2
340421	Radiografía simple de abdomen, primera exposición. a	A2
340422	Radiografía de Abdomen por exposición subsiguiente.	A2
340501	Radiografía simple de árbol urinario. b	A2
340502	Urograma excretor pielografía descendente, (mínimo simple 3 placas) por estudio. b	A2
340503	Urograma excretor con estudio vesical, pre y post miccional (mínimo simple y 5 placas) por estudio.	A2
340506	Pielografía Ascendente por exposición subsiguiente.	A2
340601	Mamografía (senografía).	A2
340602	Mamografía, proyección axilar.	A2
340603	Galactografía (con o sin mamografo) por lado, dos exposiciones por estudio. b	A2
340606	Ginecografía (sin honorarios del especialista) (mínimo 6 placas) por estudio. c	A2
340607	Pelvimetría radiológica (mínimo 2 placas) por estudio. b	A2
340608	Radiografía del Embarazo, Directa de Abdomen.	A2
340801	Control Radioscópico para la Colocación de Marcapaso Transitorio con electrodo Endocavitario.	A2
340802	Control Radioscópico para la Colocación de Marcapaso Definitivo con electrodo Endocavitario.	A2
340803	Control Radioscópico para Cateterismo Derecho y/o Izquierdo sin Angiocardiógrafa.	A2
340804	Cardiografía o angiocardiógrafa (mínimo 6 placas o 15 metros de película) por estudio. d	A2
340805	Coronariografía, incluye ventriculografía (mínimo 45 metros de película) por estudio. d	A2
340806	Investigación de fistulas vasculares pulmonares, comprende aortografía torácica selectiva de arterias y angioneumografía (mínimo 12 placas o 30 metros de película) por estudio. d	A2
340807	Panarteriografía del cayado aortico y vasos del cuello, por cateterismo, (mínimo 6 placas o 15 m. de película) por estudio. d	A2
340810	Arteriografía de arterias medulares y/o intercostales -por estudio completo cualquiera fuere el número de placas y/o sesiones-. d	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

340811	Arteriografía selectiva de las ramas de la aorta abdominal (mínimo 6 placas o 15 m. de película). d	A2
340814	Cavografía -primera exposición-	A2
340815	Cavografía (por cada exposición subsiguiente y hasta 4 exposiciones)	A2
340817	Esplenoportografía por cada exposición subsiguiente y hasta 4 exposiciones	A2
340818	Flebografía selectiva de afluentes abdominales o torácico de la vena cava -cavografía selectiva por cateterismo- primera exposición. d	A2
340819	Flebografía Selectiva de Afluentes Abdominales o Torácico de la Vena Cava, por exposición subsiguiente y hasta 4 exposiciones	A2
340820	Flebografía de miembro superior o inferior. primera exposición. b	A2
340821	Flebografía de Miembro Superior o Inferior. Por cada exposición subsiguiente y hasta 4 exposiciones	A2
340822	Linfografía por exposición. b	A2
340901	Tomografía lineal, cualquiera sea la zona o sistema (mínimo 5 placas) por estudio. e	A2
340902	Tomografía hipocicloidal, politomografía, por estudio. e	A2
340903	Fistulografía, estudio completo (mínimo 2 placas) por estudio a	A2
340904	Dacriocistografía (mínimo 3 placas) por estudio, sin honorarios de especialista. b	A2
340905	Radiografía en quirófano o habitación: cualquiera fuera el estudio efectuado, excluido colangiografía	A2
340906	Radiografía en quirófano o habitación, exposiciones subsiguientes, cada una.	A2
340907	Radioscopia en quirófano con amplificadores de imágenes y tv: por estudio	A2
340908	Radiografía a domicilio, en radio urbano, cualquiera fuere el estudio efectuado, primera exposición. a	A2
340909	Radiografía a domicilio, en radio urbano, exposición subsiguiente, por cada una	A2
341001	TAC cerebral. I	A2
341002	TAC cerebral reforzada. I	A2
341003	TAC cerebral de control	A2
341004	TAC oftalmológica. I	A2
341005	TAC tiroidea. I	A2
341006	TAC mamaria. I	A2
341007	TAC ginecológica. I	A2
341008	TAC completa de abdomen. I	A2
341009	TAC hepatobiliar, esplénica, pancreática, suprarrenal, renal. I	A2
341010	TAC torácica.	A2
341011	TAC vejiga y próstata.	A2
341012	TAC de otros órganos o regiones.	A2
341013	TAC de columna.	A2
341101	Marcación Mamaria pre quirúrgica	A2
341201	Densitometría ósea	A2
342001	Resonancia magnética nuclear cerebral	A2
342002	Resonancia magnética nuclear cerebral con gadolinio	A2
342005	Resonancia Magnética Nuclear de Tiroides	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).  
Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

342008	Resonancia Magnetica Nuclear completa de Abdomen	A2
342009	Resonancia Magnetica Nuclear Hepatobiliar, esplenica, pancreatica	A2
342010	Resonancia Magnetica Nuclear Toracica	A2
342011	Resonancia Magnetica Nuclear de Vejiga y Prostata	A2
342012	Resonancia Magnetica Nuclear de Otras regiones encefalicas	A2
342013	Resonancia magnética nuclear de columna	A2
342014	Resonancia magnética nuclear de articulaciones	A2
350313*	Betaterapia oftálmica	A2
360101	Uretrocistoscopia con instrumental rígido.	A2
360102	Uretrocistofibroscopia.	A2
360103	Sondaje vesical -evacuador, para instilación terapéutica.	A2
360104	Sondaje vesical (para cistografía de replecion uretrocistografia)	A2
360106	Dilatación uretral	A2
360107	Uretroscopia.	A2
360111	Estudio uro dinámico completo.	A2
360112	Peneoscopia.	A2
370101	Insuficiencia respiratoria aguda grave (síndrome laríngeo, neumotórax hipertensivo).	A2
370102	Insuficiencia circulatoria aguda grave (edema aguda de pulmón, embolia de pulmón, arritmia aguda.	A2
370103	Insuficiencia suprarrenal aguda.	A2
370104	Síndrome psiquiátrico agudo grave (delirium tremens, esquizofrenia aguda, crisis epiléptica subintrat.	A2
370106	Pancreatitis aguda. Hemorragia digestiva	A2
420101	Consulta.	A2
420103	Consulta médica en horario nocturno y/o días feriados.	A2
420201	Visita médica.	A2
420203	Visita médica en horario nocturno y/o días feriados.	A2
420301	Atención medica en internación clínica, por día de internación.	A2
420303	Interconsulta especializada en internación.	A2
430201	Curaciones.	A2
430202	Curaciones quemados.	A2
430301	Inyección en consultorio externo, cada aplicación.	A2
430401	Nebulización con nebulizador (incluido oxígeno).	A2
430402	Nebulización con respirador o nebulizador ultrasónico (incluido oxígeno).	A2
430700	Se factura de acuerdo al valor del oxígeno en plaza en el momento del suministro, con excepción de a.	A2
431001	Uso de material desc. (jeringas, agujas, guantes), en int. Gral. p/día int.	A2
431002	Uso de material desc. (jeringas, agujas, guantes) en Terap. Int. y Cuidados Esp. p/día	A2

Código	Nomenclador   Prácticas no Incluidas en el PMOE	Plan
--------	---	------

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).  
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

140150	Multitest	A2
140152	Test de Alergia a los Contrastes.	A2
140153	Test de TISA.	A2
140155	Test de parches.	A2
150123	Anatomía patológica punción biopsia con aguja fina (PAAF).	A2
150124	Pap y colpo.	A2
150127	Técnicas especiales Para determinación diagnostica Pas, Ziehl Neelsen, Grocot, Etc.	A2
150176	Biopsia para Helicobacter Pylori	A2
150177	Anatomía patológica de Biopsia Estereotaxica.	A2
150180	Punción biopsia aspirativa para estudio cito oncológico bajo ecografía.	A2
150181	Biopsia de lavado bronquial con conteo diferenciado de células.	A2
150182	Anatomía patológica punción biopsia con aguja gruesa (PAAG).	A2
150183	Citología endometrial.	A2
150188	Biopsia Intraoperatoria con Presencia del patólogo.	A2
150293	Inmunofluorescencia.	A2
150295	Inmunohistoquímica.	A2
150296	Inmunomarcacion.	A2
170122	Ergometría Computarizada.	A2
170124	ECG señales promediadas (potenciales ventriculares tardíos o SAEKG).	A2
170196	Holter 3 canales.	A2
170197	Prueba de la marcha	A2
170199	Control marcapasos definitivo e Intervalometria.	A2
180120	Ecografía Transvaginal- Endovaginal.	A2
180122	Ecografía de píloro.	A2
180124	Ecografía Musculo Esquelética, articulación.	A2
180125	Ecografía de parótida-submandibular.	A2
180126	Ecografía Peneana.	A2
180129	Ecografía otros órganos o regiones.	A2
180136	Ecografía Obstétrica.	A2
180158	Ecografia de Cualquier Region con Droga	A2
180160	Puncion biopsia con aguja gruesa (Tru-Cut) bajo ecografia - Core Biopsy - BIOCORE II	A2
180167	Angio Power o Doppler modo amplitud.	A2
180168	Ecografía pleural.	A2
180169	Punción avenamiento con guia ecografica	A2
180171	Infiltracion bajo ecografia	A2
180173	Puncion mamaria citologica ecogr. c/anat. Patol.	A2
180174	Puncion mamaria histolog. Ecogr. c/anat.Patolo.	A2
180175	Ecografía Transfontanelar.	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).  
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

180176	Punción guiada por ecografía con presencia de anat. Patol.	A2
180178	Ecografía transperineal.	A2
180179	Ecografía obstétrica morfológica (2º y 3º trimestre).	A2
180180	Ecografía Translucencia Nucal.	A2
180181	Punción biopsia mamaria estereotaxica.	A2
180183	Punción biopsia mamaria guiada por ecografía (aguja fina).	A2
180185	Ecografía de Scan Fetal.	A2
180186	Punción biopsia prostática transrectal con o sin sedación.	A2
180189	Ecocardiograma fetal	A2
180190	Marcación mamaria por ecografía o esterotaxia.	A2
180194	Punción Biopsia cualquier zona bajo guía Ecográfica (aguja fina).	A2
180195	Ecografía Transcerebral - intracerebral	A2
180197	Ecografía de ambas caderas.	A2
180198	Ecografía transrectal.	A2
180233	Eco doppler con test de burbuja.	A2
180234	Ecodoppler Color Partes Blandas.	A2
180235	Ecodoppler Color Aorto Iliaco.	A2
180253	Doppler de Cordón Umbilical.	A2
180261	Ecodoppler Cuerpos Cavernosos.	A2
180264	Doppler arterial y venoso miembros inferiores uni o bilateral.	A2
180265	Doppler arterial y venoso miembros superiores uni o bilateral.	A2
180270	Ecodoppler Color de Mama	A2
180273	Punciones con guía estereotaxica.	A2
180275	Eco doppler tisular.	A2
180278	Ecodoppler Tiroideo color	A2
180279	Ecodoppler Transvaginal color	A2
180280	Ecodoppler Obstétrico.	A2
180281	Ecodoppler color Testicular escrotal (arterial o venoso)	A2
180282	Ecodoppler abdominal.	A2
180283	Ecodoppler Fetal color	A2
180286	Rigidometria peneana (Rigiscan)	A2
180287	Ecodoppler Prostatico Transrectal	A2
180288	Ecodoppler Ginecologico	A2
180289	Ecodoppler color de Otras regiones	A2
180291	Ecodoppler vasos de cuello Color (carótida).	A2
180295	Ecodoppler Cordon espermatico	A2
180296	Ecodoppler Pene	A2
180298	Ecodoppler Hepatico	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).  
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

180299	Ecodoppler Renal	A2
180388	Control drenaje de abscesos bajo control ecográfico.	A2
180391	Colocacion drenaje bajo ecografia	A2
180395	Punción Próstata Transrectal Bajo Ecografía (aguja fina).	A2
180398	Drenaje bajo ecografía.	A2
180399	Ecografía SNC.	A2
190190	Anamnesis nutricional - Consulta.	A2
190191	Controles nutricionales.	A2
190195	Combo Nutrición: 1º Consulta + Plan Alimentario.	A2
200186	Videorectosigmoidoscopia.	A2
200187	Colocación de sonda nasogástrica (SNG)-Yeyunal transpilorica con intensificador de imágenes.	A2
200731	Endoscopia alta terapeutica	A2
200734	Polipectomia endoscopica gastrica con video	A2
200735	Polipectomia endoscopica colonica con video	A2
200737	Hemostasia de lesión sangrante colonica.	A2
200787	Ecoendoscopia.	A2
200788	Videoendoscopia digestiva alta (VEDA).	A2
200789	Videoendoscopia colonica baja (VCC).	A2
220150	Vulvoscopia.	A2
220151	Video Colposcopia.	A2
220153	Cauterización química de HPV.	A2
230257	Estudio de Sangre Periférica (Frotis hematológico).	A2
230274	Estudio Hematológico completo periférico + hemostasia diagnostica.	A2
230283	Inhibidor del Mecanismo Intrínseco.	A2
230286	Módulo de Estudio de Anemias.	A2
230287	Módulo de Control de evolución de Anemias.	A2
230289	Test de Metilación.	A2
230291	Control y/o seguimientos de anti coagulados.	A2
230294	Ferritina (hematología).	A2
230295	Saturación de Transferrina (hematología).	A2
230296	Estudio de Coagulación.	A2
230298	Hemostasia Básica (Incluye 230118, 230119, 230137, 230203, 230209, 230210, 230225, 230228) (hematolo.	A2
230299	Estudio Electroforético Hemoglobina ( para Talasemia 230174/76/77) (hematología).	A2
230350	Gen Hemocromatosis.	A2
230352	Ac.AntiFosfoLipídicos IGM o IGG o IGA.	A2
230353	AntiCardioLipinas IGM o IGG o IGA.	A2
230355	Anticoagulante Lúpico (ACL).	A2
230356	Proteína C.	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).  
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

230359	AntiTrombina III.	A2
230361	Proteína S.	A2
230362	Proteína S libre.	A2
230363	Factor V Leiden.	A2
230366	Homocisteina BASAL Y POST.	A2
230368	Cromosoma Philadelphia.	A2
240127	AG P24 HIV.	A2
240129	Módulo Transfusional.	A2
240132	Identificación de anticuerpos irregulares.	A2
240135	Sangre No Transf. Panel Completo.	A2
240167	Antígeno Hepatitis C.	A2
240198	Factor lítico autologo plaquetario.	A2
250110	Magnetoterapia.	A2
250111	Sesión kinesiología compleja (250101/02/magneto/laser/etc.).	A2
250112	Fisio y kinesiología.	A2
250113	Tratamiento kinésico respiratorio (incluye Kinesio/nebulización/aspiración).	A2
250114	Fonoaudiología Neurolingüística.	A2
250118	Rehabilitación Vestibular.	A2
250121	Reeducación Foniátrica (disfonías, ronfonías, respiración bucal, rinolalias, disodeas, disfonías pro).	A2
250122	Alteraciones neurológicas del lenguaje (afasia, anartria, dislexia, deglución atípica, rinolalias, f)	A2
250123	Sesión de rehabilitación temporomandibular.	A2
250130	Estudio de la marcha y pisada.	A2
250135	Sesión fonoaudiológica de evaluación diagnostica.	A2
250138	Sesion fisio-kinesioterapia en internacion	A2
250160	Consulta virtual fonoaudiológica	A2
260262	Centellograma para detección ganglio centinela.	A2
260390	Helicobacter Pylori con carbono 13.	A2
260572	Centellograma testicular.	A2
260573	Centellograma mamario.	A2
260576	Centellograma abdominal.	A2
260586	Centellografia Secuencial	A2
280120	Espirometria Computarizada.	A2
280121	Espirometria por compresión torácica.	A2
280123	Capacidad difusión de monóxido de carbono (DLCO).	A2
280124	Curva flujo volumen computarizada.	A2
280126	Test Ejercicios Cardiopulmonar (Ergoespirometria).	A2
280182	Pulsometria nocturna, oximetría de pulso.	A2
280187	Broncofibroscopia c - biopsia, cepillado y lavado.	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

280188	Nasofibrolaringoscopia o Rinofibrolaringoscopia.	A2
290164	Monitoreo electroencefalógrafo.	A2
290168	Velocidad onda de pulso (VOP).	A2
290179	Electroencefalograma digital computarizado.	A2
290180	Videoelectroencefalograma 24 horas.	A2
290183	Electroencefalograma prolongado (vigilia o sueño).	A2
290190	Potenciales evocados auditivos ( BERA).	A2
290191	Potenciales evocados somatosensitivos.	A2
290192	Potenciales evocados visuales.	A2
290193	Electromiografía con velocidad de conducción de otras áreas.	A2
290195	Potenciales evocados cognitivos P300.	A2
290198	Electroneurograma del nervio.	A2
290199	Potenciales evocados somatosensitivos x 4.	A2
290262	Emg (electromiografía) computada MM SS -II o facial.	A2
290269	Electromiografía con test de Tensilon.	A2
290270	Polisomnografía.	A2
290271	Polisomnografía Diurna con Oximetría.	A2
290272	Polisomnografía Nocturna.	A2
290297	Actigrafía.	A2
290298	Polisomnografía nocturna con video.	A2
290299	Poligrafía.	A2
300150	Meibografía	A2
300175	Test de sensibilidad de contraste unilateral.	A2
300176	Test de Lotmar (unilateral).	A2
300178	Campimetría dinámica o de Goldman bilateral.	A2
300180	Test de glaucoma.	A2
300181	Microscopia Especular Computarizada (unilateral).	A2
300182	Interferometria.	A2
300184	Refractometría Computarizada bilateral.	A2
300186	Test de la Mirada Preferencial o Test de LEA.	A2
300187	Test de Lancaster.	A2
300188	Test de visión cromática (Ishihara).	A2
300189	Estimulación visual.	A2
300190	Microscopia Especular Computarizada (bilateral).	A2
300192	Biometría por Interferometria Laser (Iol, Master, Lenstar).	A2
300193	Ecometría unilateral.	A2
300194	Ecometría (bilateral).	A2
300196	Autorrefractometría (ARM).	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).  
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

300198	Test de ojo seco, test de superficie ocular (bilateral).	A2
300240	Test de Agudeza Visual.	A2
300242	RFG (retinofluoresceinografía) bilateral.	A2
300243	Recuento endotelial UNILATERAL.	A2
300247	Test de colores en oftalmología (HUE TEST).	A2
300249	Examen oftalmológico del niño prematuro.	A2
300250	Sondaje Lagirmal.	A2
300251	Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi.	A2
300253	Paquimetría Computarizada Bilateral.	A2
300254	Refracción Computarizada con Cicloplejia.	A2
300259	Lavado de cámara anterior.	A2
300277	Biometría bilateral.	A2
300280	Exploración de vías lagrimales.	A2
300282	Perimetría computarizada unilateral.	A2
300283	Perimetría computarizada bilateral.	A2
300284	Retinofluoresceinografía Digital Bilateral (Angiografía).	A2
300285	Retinofluoresceinografía Digital Unilateral (Angiografía).	A2
300288	Examen sensorio motor en estrabismo.	A2
300289	Topografía corneal bilateral.	A2
300290	Queratometría.	A2
300291	Hrt bilateral.	A2
300292	Recuento endotelial bilateral.	A2
300293	Estudio Oftalmológico Completo al recién nacido.	A2
300295	Electroretinograma digital (bilateral).	A2
300297	Angiofluoresceinografía digital computarizada (AFG).	A2
310178	Barrido Tonal o Audiometría de tonos puros.	A2
310179	Audiometría Infantil.	A2
310185	Videolaringobroncoscopia.	A2
310187	Fibrinolaringoscopia c/ videoregistro.	A2
310188	Laboratorio de la voz.	A2
310189	Barrido de voz.	A2
310191	Video sinusoscopia diagnóstica.	A2
310192	Videotorrinolaringoscopia diagnóstica.	A2
310193	Videonistagmografía.	A2
310194	Video rinofibroscopia.	A2
310196	Fibrolaringoscopia.	A2
310197	Estudio de otoemisiones acústicas (OEA) (bilateral).	A2
310199	Acufenometría (bilateral).	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).

Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

310203	Reflejos Estapediales.	A2
310205	Imitanciometría audiometría.	A2
310206	Estudios otoneurológicos de procesamiento auditivo central.	A2
310207	Extracción de cuerpos extraños en nariz, oído, faringe o laringe por videoendoscopia con anestesia.	A2
310209	Audiometría lúdica (por juego).	A2
330105	Tratamiento Psiquiátrico (Control psicofarmacológico).	A2
330106	Entrevista de Admisión.	A2
330108	Orientación a Padres.	A2
330117	Atención Psiquiátrica-Psicológica de Urgencia o Internación.	A2
335002	Psicopedagogía.	A2
340289	Espinograma Frente.	A2
340290	Espinograma Frente y Perfil.	A2
340298	Espinograma Perfil.	A2
340450	Tránsito de intestino delgado con doble contraste.	A2
340672	Mamografía con Magnificación.	A2
340673	Mamografía , Proyección Axilar con Magnificación.	A2
340681	Mamografía Bilateral.	A2
340684	Mamografía digital de Alta Resolución unilateral.	A2
340686	Mamografía Digital con Técnica de Eklund.	A2
340688	Mamografía Digital.	A2
340689	Mamografía digital, proyección axilar	A2
340692	Mamografía con magnificación-compresiva focalizada unilateral	A2
340694	Punción bajo control mamográfico	A2
341020	Tac multislice de otros organos y regiones	A2
341021	Tac helicoidal de columna	A2
341022	Tac helicoidal de senos paranasales	A2
341023	Tac helicoidal cerebral	A2
341024	Tac helicoidal ginecologica	A2
341025	Tac helicoidal comp. De abdomen	A2
341026	Tac helicoidal hepatobiliar, esplénica, pancreática, suprarrenal, renal.	A2
341027	Tac helicoidal toracica	A2
341028	Tac helicoidal de vejiga y prostata	A2
341029	Tac helicoidal de toroide	A2
341030	Tac oftalmologica con contraste	A2
341031	Tac de tiroides con contraste	A2
341032	Tac mamaria con contraste	A2
341033	Tac de oídos -peñascos	A2
341039	Tac de columna con contraste	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

341040	Tac de rodilla	A2
341042	TAC Multislice de Pelvis	A2
341043	TAC Multislice Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal	A2
341044	Tac helicoidal de pelvis	A2
341047	Tac helicoidal de otros organos y regiones con contraste.	A2
341048	Colangiografía	A2
341051	Tac macizo craneo facial	A2
341055	Angiotomografía	A2
341056	Tac de pelvis	A2
341058	Tac de cuello, laringe	A2
341066	Tac 3 d de columna	A2
341068	TAC Intervencionista	A2
341074	TAC de 2 tramos	A2
341075	TAC de 3 tramos	A2
341077	TAC Multicorte 64 para Perfusion	A2
341086	Punción biopsia ósea bajo guía tomografica	A2
341087	Tac de laser confocal del nervio optico ( hrt)	A2
341091	punción biopsia bajo tac	A2
341095	Tac helicoidal	A2
341096	Tac de coherencia optica (oct)	A2
341109	tac helicoidal abdomen y pelvis	A2
341112	Tac helicoidal de otros órganos o regiones	A2
341144	Enterografía por TAC Multislice	A2
341145	Oct	A2
341149	Tac con puncion c/drenaje exc/set c/presencia de anatomo patologo	A2
341150	Artrotomografía	A2
341152	Urotomografía o árbol urinario	A2
341155	Tac multislices cerebral	A2
341157	TAC Multislice completa de Abdomen con contraste	A2
341158	T.A.C. Cerebral c/contraste	A2
341159	TAC Multislice de Cerebro con contraste	A2
341160	Tac multislice de columna	A2
341163	TAC Multislice de Cuello	A2
341164	TAC Multislice Ginecologica	A2
341165	TAC Multislice de Vejiga y Prostata	A2
341166	TAC Multislice Mamaria	A2
341167	TAC Multislice Oftalmologica	A2
341168	TAC Multislice Toracica	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

341169	Tac ginecologica con contraste	A2
341170	TAC COMPLETA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	A2
341172	TAC Hepatobiliar, esplénica, pancreática, suprarrenal, renal C/ Contraste	A2
341173	TAC TORACICA CON CONTRASTE	A2
341174	TAC de Vejiga y Próstata con Contraste	A2
341175	TAC de otros órganos o regiones con contraste	A2
341176	TAC HELICOIDAL CEREBRAL CON CONTRASTE	A2
341177	TAC HELICOIDAL OFTALMOLOGICA	A2
341178	TAC HELICOIDAL MAMARIA	A2
341181	TAC Multislice de Tiroides	A2
341186	Angiotomografía Coronaria	A2
341187	TAC Multislice Toracica con contraste	A2
341188	TAC Multislice de Columna con contraste	A2
341189	TAC Multislice de Aorta abdominal	A2
341190	TAC Multislice de Aorta abdominal con contraste	A2
341191	TAC Multislice Cardiac o cardiovascular con contraste	A2
341192	TAC Multislice de Otros organos o regiones con contraste	A2
341196	TAC Multislice Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal con contraste	A2
341297	Densitometría por región	A2
341298	Densitometría de cuerpo entero	A2
341299	Densitometría más de una región	A2
341350	TAC Helicoidal oftalmológica c/contraste	A2
341351	TAC Helicoidal tiroidea c/contraste	A2
341352	TAC Helicoidal mamaria c/contraste	A2
341353	TAC Helicoidal ginecológica c/contraste	A2
341354	TAC Helicoidal completa de abdomen c/contraste	A2
341355	TAC Helicoidal torácica c/contraste	A2
341356	TAC Helicoidal vejiga y próstata c/contraste	A2
341357	TAC Helicoidal de columna c/contraste	A2
341358	TAC Multislice Oftalmologica con contraste	A2
341359	TAC Multislice de Tiroides con contraste	A2
341360	TAC Multislice Mamaria con contraste	A2
341361	TAC Multislice Ginecologica con contraste	A2
341362	TAC Multislice de Vejiga y Prostata con contraste	A2
342016	Resonancia Magnetica Nuclear de Otros organos o regiones	A2
342020	Resonancia de Cartilago Articular	A2
342024	Resonancia Magnetica Nuclear de Cerebro Alto Campo	A2
342025	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Alto Campo	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

342028	Resonancia Magnetica Nuclear de Tiroides y Cuello Alto Campo	A2
342029	Resonancia Magnetica Nuclear de Torax Alto Campo	A2
342030	Resonancia Magnetica Nuclear de Abdomen Alto Campo	A2
342036	Resonancia Magnetica Nuclear de Mama Alto Campo	A2
342037	Resonancia Magnetica Osea Total	A2
342043	Resonancia Magnetica Nuclear Oftalmologica	A2
342061	Resonancia Magnetica Nuclear de Articulaciones con contraste	A2
342067	Enterorresonancia	A2
342069	Resonancia Magnetica Nuclear Obstetrica -Fetal	A2
342074	Resonancia de M. Superior o Inferior, Unilateral	A2
342077	Resonancia Magnetica Nuclear ATM (articulación temporo mandibular)	A2
342079	Resonancia Magnetica Mamaria	A2
342086	Resonancia Magnetica Nuclear de Pelvis y/o Cadera	A2
342087	Resonancia Magnetica Nuclear de Cuello	A2
342089	Resonancia Magnetica Nuclear de Otras areas, organos o regiones	A2
342090	Resonancia Magnética Nuclear de columna cervical	A2
342091	Resonancia Magnética Nuclear de columna lumbar	A2
342092	Resonancia Magnética Nuclear de columna dorsal	A2
342093	Resonancia Magnética Nuclear de hombro	A2
342094	Artroresonancia	A2
342100	Artroresonancia mas TAC	A2
342105	Mieloresonancia	A2
342107	Resonancia Magnetica Nuclear de Otros rganos y/o regiones con contraste	A2
342517	Volumetría	A2
342120	Uroresonancia	A2
342133	Resonancia Magnetica Nuclear de Articulaciones Alto Campo	A2
342147	Resonancia Magnetica Nuclear de Pelvis Alto Campo	A2
342151	Resonancia Magnetica Nuclear de Otros organos o regiones Alto Campo	A2
342156	Resonancia Magnetica Nuclear de Vejiga y Prostata Alto Campo	A2
342158	Resonancia Magnetica Nuclear en Resonador Abierto	A2
342161	Pielografia por Resonancia	A2
342163	RMI Plexo Braqueal (Tres Columnas)	A2
342504	Resonancia Magnetica Nuclear de Orbita	A2
342505	Resonancia Magnetica Nuclear de Orbita con contraste	A2
342506	Resonancia Magnetica Nuclear Macizo facial, oido o Spn o cara o cavum	A2
342507	Resonancia Magnetica Nuclear Macizo facial o Spn o cara o cavum con contraste	A2
342508	Resonancia Magnetica Nuclear de Tiroides con contraste	A2
342509	Resonancia Magnetica Nuclear de Torax con contraste	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).  
Para más información comunícale a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

342510	Resonancia Magnetica Nuclear de Abdomen con contraste	A2
342511	Resonancia Magnetica Nuclear de Vejiga y Prostata con contraste	A2
342512	Resonancia Magnetica Nuclear Ginecologica con contraste	A2
342514	Resonancia Magnetica Nuclear de Cuello con contraste	A2
360148	HPV por electrofulguración	A2
360188	Ureterorrenoscopia diagnostica	A2
360196	Peneoscopia con biopsia	A2
420102	consulta vestida	A2
420114	Consulta Clínica Medica	A2
420120	Consulta Cirugía General	A2
420121	Consulta Neurología Infantil	A2
420136	Consulta Urología	A2
420143	Consulta Oftalmología Infantil	A2
420155	Consulta Ortopedia y Traumatología	A2
420156	Consulta Guardia Oftalmológica	A2
420157	Consulta Obstetricia	A2
420161	Consulta Endocrinología	A2
420162	Consulta Nefrología	A2
420163	Consulta Genética	A2
420164	Consulta Dermatología	A2
420166	Consulta Cardiologia	A2
420170	Consulta Neumonología	A2
420171	Consulta Infectología	A2
420172	Consulta Hematología	A2
420175	Consulta Oncología	A2
420177	Consulta Neurología	A2
420178	Consulta Otorrinolaringología - ORL	A2
420180	Consulta Gastroenterología	A2
420181	Consulta Alergia	A2
420182	Consulta Vestida Oftalmológica	A2
420183	Consulta Vestida Cardiológica, Riesgo quirúrgico	A2
420185	Consulta Vestida Ginecológica	A2
420186	Consulta Guardia Especialista	A2
420187	Consulta diferenciada, recertificada, jerarquizada	A2
420188	Consulta Guardia - Urgencia	A2
420189	Consulta Especialista	A2
420191	Consulta Médico de Familia, Generalista	A2
420192	Consulta Pediatría	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).

Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

420193	Consulta Oftalmología	A2
420194	Consulta Ginecología	A2
420197	Consulta guardia pediátrica	A2
420259	Auxiliar Enfermería domic. - Pcia (2ª cordón)	A2
420261	Atención en Enfermería	A2
420266	Atención Médica domiciliaria	A2
420270	Consulta Pediátrica en Domicilio	A2
420271	Enfermería Pediátrica a Domicilio	A2
420281	Enfermería domicilio por Hora	A2
420291	Cuidadora	A2
420500	Consulta Virtual	A2
420502	Consulta Virtual horario Nocturno	A2
420503	Consulta Virtual fin de semana y feriados	A2
420395	Interconsulta especialista en internación con psiquiatría	A2
430399	Colocación - Aplicación medicamentos, inyectables I-M, E-V, S-C	A2
450195	Control de Tensión Arterial	A2
450198	Colocación de catéter tunelizado	A2
450389	Colocación catéter implantable	A2

Código	Nomenclador   Cirugía No Nomencladas	Plan
10376	Biopsia de nervio periférico o músculo	A2
20449	Sutura herida palpebral sin compromiso vía lagrimal	A2
20692	Sutura herida palpebral CON compromiso vía lagrimal	A2
30484	Reducción de fractura nasal con anestesia general	A2
30897	Biopsia por punción de glándula salival	A2
31281	Biopsia Maxilar (tejido Óseo).	A2
31284	Enucleación de quiste maxilar de 1,5 cm.	A2
50494	Avenamiento pleural	A2
50495	Videotoroscopia diagnóstica	A2
70599	Biopsia de arteria periférica (Temporal superficial)	A2
80593	Biopsia rectal para megacolon	A2
80794	Biopsia hepática transyugular	A2
100494	Fotocoagulación de Condilomas	A2
110292	Topificación	A2
110293	Crioterapia Ginecológico	A2
110298	Extracción de D.I.U.	A2

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

130250	Suturas en rostro y/o en otros sitios estrictamente visibles	A2
130550	Capilaroscopia - Estudio de Reynaud	A2

Código	Nomenclador   Mód Prev Salud	Plan
700168	Módulo Drenaje Torácico.	A2
700169	Módulo Traqueostomía.	A2

Código	Nomenclador   Varios	Plan
800502	Material de Contraste.	A2
800503	Material de Contraste para TAC	A2
800515	Contraste para TAC Helicoidal	A2
800607	Gadolinio (contraste RMN)	A2
801018	Equipo de protección personal Covid	A2

## CONTACTOS

### Línea de Atención a Prestadores

0810 - 555 - 1055 | Lunes a viernes de 8 a 20 hs.

### Traslados TECHO A TECHO

0810 - 555 - 1055 | Atención 24 hs.

### Autorizaciones

[autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar)

[internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar)

### Sitio de Autogestión

[autogestion@prevencionalud.com.ar](mailto:autogestion@prevencionalud.com.ar)

### Página web / Sitio de Autogestión

[www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).

Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a [prestadores@prevencionalud.com.ar](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)