



Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados
AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD

Resolución

Número:

Referencia: EX-2024-83299349- -INSSJP-GPM#INSSJP - Resolución – Optimización de ORDENES MÉDICAS ELECTRÓNICAS

VISTO el EX-2024-83299349- -INSSJP-GPM#INSSJP, la Ley N° 19.032 y modificatorias, el Decreto N° 2/04, las Resoluciones N° 1895/DE/2016, N° 393/DE/17, N° 395/DE/17, 408/DE/17, 416/DE/2017, 812/DE/2018, RESOL-2018-1067-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2018-1120-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2019-1162-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2020-2383-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2021-74-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2021-646-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2021-834-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2021-1293-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2021-1552-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2022-235-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2022-466-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2022-807-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2022-808-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2022-973-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2023-264-INSSJP-DE#INSSJP, la Disposición DI-2024-158-INSSJP-GPM#INSSJP, y,

CONSIDERANDO:

Que el artículo 1º de la Ley N° 19.032, de conformidad con las modificaciones introducidas por su similar N° 25.615, asignó al INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS SOCIALES PARA JUBILADOS Y PENSIONADOS (INSSJP) el carácter de persona jurídica de derecho público no estatal, con individualidad financiera y administrativa.

Que en el artículo 6º de la ley citada se asignó al Directorio Ejecutivo del organismo la competencia para dictar las normas necesarias para la adecuada administración y funcionamiento del organismo, haciendo expresa mención a la facultad para “... *celebrar toda clase de contratos y convenios de reciprocidad o de prestación de servicios con entidades nacionales, provinciales, municipales o privadas...*”.

Que el artículo 3º del Decreto N° 2/04, otorgó al Director Ejecutivo del Órgano Ejecutivo de Gobierno del INSSJP, las facultades de gobierno y administración previstas por la Ley N° 19.032 y sus modificatorias en favor del Directorio Ejecutivo Nacional.

Que mediante Resolución N° 1895/DE/16, el Instituto aprobó un Modelo Prestacional de Médicos de Cabecera, con una modalidad de pago mixto, conformado por cápita y pago por prestación, y por Resolución N° 393/DE/2017, fue modificado el mencionado modelo de atención, con la incorporación de los Veteranos de

Guerra y su grupo familiar.

Que mediante Resolución N° 395/DE/17, el Instituto dispuso del pago capitado de las prestaciones socio-sanitarias a los afiliados de este Instituto, sin que la medida afectara a los Médicos de Cabecera.

Que, en dicho marco, por Resolución N° 408/DE/17, se aprobó, entre otras cosas, el modelo de contrato prestacional para el nivel ambulatorio y sanatorial con pago capitado, y en el Artículo N° 7 de la Resolución N° 416/DE/2017 se aprobó la reglamentación de dichos contratos.

Que, por otra parte, el Instituto viene avanzando hacia la incorporación de tecnologías, implementando primero el Sistema de Gestión Documental Electrónica (GDE) mediante la Resolución N° 812/DE/2018 y luego por la RESOL-2018-1067-INSSJP-DE#INSSJP, el uso de expediente electrónico y la firma de las distintas actuaciones por medio del Sistema en forma obligatoria y progresiva.

Que, asimismo, por RESOL-2018-1120-INSSJP-DE#INSSJP se creó el PORTAL DE PRESTADORES Y PROVEEDORES DEL INSTITUTO (POPP) con su respectivo Reglamento a los fines de implementar un único Registro de Prestadores y Proveedores.

Que posteriormente, mediante RESOL-2019-1162-INSSJP-DE#INSSJP se incorporó a partir del 1º de junio de 2019 la firma digital como medio válido de suscripción de recetas por parte de los médicos prescriptores en el Sistema de Receta Electrónica, entre ellos los médicos de cabecera.

Que, en este mismo sentido, en el mes de agosto de 2020, el Instituto implementó el uso de Órdenes Médicas Electrónicas (OME), para que a través de ese nuevo sistema los médicos de cabecera pudieran prescribir los estudios de laboratorio de baja complejidad (nivel I), así como radiografías, ecografías y otros estudios de diagnóstico por imágenes, prácticas de fisiokinesioterapia, derivaciones a especialistas y atención domiciliaria integral.

Que, luego de la implementación de las Órdenes Médicas Electrónicas (OME), los diferentes modelos prestacionales implementados fueron incorporando su uso en cada una de las modalidades.

Que, en este orden de ideas, por RESOL-2020-2383-INSSJP-DE#INSSJP fue aprobado un Nuevo Modelo de Atención para el I Nivel - Médicos y Médicas de Cabecera, el cual fue modificado por RESOL-2023-264-INSSJP-DE#INSSJP, mediante la cual fue especificado que cada consulta requeriría de la emisión de una OME, para la que el sistema habilitaría un formulario digital para completar antecedentes e información, acorde a la prestación realizada a la persona afiliada.

Que en lo que respecta a las modalidades de Médicos Especialistas, Estudios de Diagnóstico por Imágenes, Oncología, Oftalmología, Ópticas e Imágenes en internación, el Instituto fue implementando modificaciones en sus modelos, en el marco del denominado programa "La Libertad de Elegir".

Que, de forma complementaria al establecimiento de un modelo de pago por prestación y de libre elección de prestadores, fue implementado el uso de las Órdenes Médicas Electrónicas, como medio para la solicitud, acceso y transmisión de las prestaciones médicas que fueran contempladas en estas modalidades.

Que dichas incorporaciones fueron realizadas a través de las resoluciones RESOL-2021-74-INSSJP-DE-INSSJP, RESOL-2021-646-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2021-834-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2021-1293-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2021-1552-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2022-235-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2022-466-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2022-807-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2022-973-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2022-808-INSSJP-DE#INSSJP, complementarias y modificatorias.

Que el uso de las mencionadas Órdenes Médicas Electrónicas fue incrementándose a medida en que las diferentes modalidades fueron incorporando su uso, evidenciándose un crecimiento elevado desde noviembre 2021 hasta la actualidad.

Que en el marco de las acciones de monitoreo y seguimiento de los principales indicadores de desempeño de este Instituto, se han identificado oportunidades de mejora en lo que respecta al uso de las Órdenes Médicas Electrónicas, en las distintas modalidades prestacionales que son procesadas en el marco del Circuito de Facturación Unificada.

Que, en vistas de lo antedicho, fue dictada la Disposición DI-2024-158-INSSJP-GPM#INSSJP, a través de la cual se estableció que a los efectos de la retribución de las prestaciones transmitidas por ORDEN MEDICA ELECTRÓNICA (OME), únicamente serían reconocidas las OME's que hayan sido previamente validadas y transmitidas mediante el sistema CUP, a partir del mes prestacional marzo de 2024.

Que, a fin de lograr la sustentabilidad del sistema prestacional de este Organismo, se estima imperativo continuar con la implementación de medidas que garanticen un alto grado de eficacia y eficiencia de los recursos disponibles, implementando mayores medidas de control y verificación.

Que, en ese orden de cosas, la implementación de las OME's tiene un considerable impacto en los recursos financieros del Instituto, por lo que resulta imprescindible mejorar los procesos de control, validación, y definición de topes con el fin de lograr una eficiente gestión del presupuesto del Organismo.

Que, a fin de garantizar la viabilidad del modelo prestacional, eficientizar el uso de los recursos, mejorar los circuitos vigentes y optimizar los procedimientos actuales, se entiende necesario continuar aplicando las medidas adoptadas por la gestión actual del organismo, y formalizarlas en un programa integrado.

Que, con este objetivo, se considera oportuno encomendar a la Gerencia de Prestaciones Médicas, la revisión de los topes para la emisión de las Órdenes Médicas Electrónicas, y facultar a la misma para que realice las actualizaciones que se consideren pertinentes para este fin, tanto en lo relativo a topes como a reglas de validación.

Que, en el mismo sentido, resulta necesario encomendar a la Gerencia de Tecnología de la Información y a la Gerencia de Análisis de Procesos Retributivos la realización del análisis funcional e implementación de las reglas que sean establecidas en el marco de la presente Resolución, de acuerdo a las competencias asignadas a cada una de las áreas.

Que la Gerencia de Prestaciones Médicas, la Gerencia de Tecnología de la Información, la Gerencia de Análisis de Procesos Retributivos, la Gerencia Económica Financiera, la Coordinación Ejecutiva, y la Gerencia de Asuntos Jurídicos han tomado la intervención de su competencia.

Por ello, y en uso de las facultades conferidas por el artículo 6º de la Ley N° 19.032 y sus modificatorias y por los Artículos 2º y 3º del Decreto PEN N° 02/04, el Artículo 1º del Decreto N° DECTO-2023-63-APN-PTE,

EL DIRECTOR EJECUTIVO

DEL INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS SOCIALES PARA JUBILADOS Y PENSIONADOS

RESUELVE:

ARTÍCULO 1º.- Encomendar a la Gerencia de Prestaciones Médicas la revisión y facultad de actualización de

los topes actualmente vigentes para la emisión de Órdenes Médicas Electrónicas que son procesadas en el marco del Circuito de Facturación Unificada, de acuerdo al detalle descrito en el Anexo I de la presente (IF-2024-84058586-INSSJP-DE#INSSJP).

ARTÍCULO 2º.- Aprobar los topes para la emisión de las Órdenes Médicas Electrónicas que son procesadas en el marco del Circuito de Facturación Unificada, de acuerdo al detalle descrito en el Anexo II de la presente (IF-2024-84058539-INSSJP-DE#INSSJP), y encomendar a la Gerencia de Prestaciones Médicas su correspondiente implementación facultándola a realizar la actualización de los mismos.

ARTÍCULO 3º.- Encomendar y facultar a la Gerencia de Prestaciones Médicas, la determinación de reglas de validación, así como la optimización del circuito actualmente vigente, para el tratamiento de las Órdenes Médicas Electrónicas que son procesadas en el marco del Circuito de Facturación Unificada, con base a las líneas de acción descritas en el Anexo III de la presente (IF-2024-84058489-INSSJP-DE#INSSJP).

ARTÍCULO 4º.- Encomendar a la Gerencia de Tecnología de la Información y a la Gerencia de Análisis de Procesos Retributivos, al análisis funcional e implementación de las reglas y optimización del circuito, que sean establecidas en el marco de los artículos precedentes, de acuerdo a las competencias asignadas a cada una de las áreas.

ARTÍCULO 5º.- Registrar, comunicar y publicar en el Boletín del Instituto. Cumplido, proceder a su archivo.

ANEXO I
ÓRDENES MÉDICAS ELECTRÓNICAS
TOPES VIGENTES PARA LA EMISION

CÓDIGO DE PRACTICA PREFERIDA	DESCRIPCIÓN DE PRACTICA PREFERIDA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL	CODIGO PRACTICA NOMENCLADOR	CODIGO MODULO PAMI - NOMENCLADOR
4632	PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	1	1	427106	1
4633	DEVOLUCION DE CONTROL ANUAL DE SALUD	1	1	427107	1
4634	CONSULTA A DOMICILIO	2	12	427108	1
4635	CONSULTA CLINICA PRESENCIAL	4	12	427109	1
4636	CONSULTA PERSONA AFILIADA FUERA DE CAPITA / EN TRANSITO	1	4	427110	1
4637	CONSULTA DE CONTROL DEL DESARROLLO INFANTIL	1	12	427111	1
4638	CONSULTA PEDIATRICA DE SEGUIMIENTO	4	12	427112	1
1	RADIOSCOPIA SIMPLE	1	2	340101	2
2	RADIOSCOPIA SIMPLE CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES	1	2	340102	2
6	RADIOGRAFIA DE CAVUM	1	2	340201	2
5	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	1	2	340201	2
4	RADIOGRAFIA DE CARA	1	2	340201	2
3	RADIOGRAFIA DE CRANEO	2	2	340201	2
4179	RADIOGRAFIA DE CRANEO Y OTROS: POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE (COMPLEMENTO AL CODIGO 340201)	2	2	340202	2
7	RADIOGRAFIA DE HUESO TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS COMPARATIVOS POR INCIDENCIA Y POR PAR	1	2	340203	2
8	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	1	2	340204	2
9	ORTOPANTOMOGRAFIA	1	2	340205	2
4180	ORTOPANTOMOGRAFIA: POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE (COMPLEMENTO DEL CODIGO 340205)	1	2	340206	2
10	TELERADIOGRAFIA LATERAL DE CRANEO	1	2	340207	2
4181	TELERADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL: POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE (COMPLEMENTO AL CODIGO 340207)	1	2	340208	2
11	RADIOGRAFIA DE RAQUIS	2	4	340209	2
4182	RADIOGRAFIA DE RAQUIS: POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE (COMPLEMENTO AL CODIGO 340209)	2	4	340210	2
16	RADIOGRAFIA DE FEMUR	2	4	340211	2
12	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	2	4	340211	2
13	RADIOGRAFIA DE HUMERO	2	4	340211	2
14	RADIOGRAFIA DE PELVIS	2	4	340211	2
15	RADIOGRAFIA DE CADERA	1	3	340211	2
4183	RADIOGRAFIA DE HOMBRO Y OTROS: POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE (COMPLEMENTO AL CODIGO 340211)	2	4	340212	2
22	RADIOGRAFIA DE RODILLA	2	4	340213	2
21	RADIOGRAFIA DE DEDOS DE LA MANO	2	4	340213	2
20	RADIOGRAFIA DE MANO	2	4	340213	2
19	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	2	4	340213	2
18	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	2	4	340213	2
17	RADIOGRAFIA DE CODO	2	4	340213	2
23	RADIOGRAFIA DE PIERNA	2	4	340213	2
25	RADIOGRAFIA DE PIE	2	4	340213	2
24	RADIOGRAFIA DE TOBILLO	2	4	340213	2
26	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES	1	1	340214	2
27	ESPINOGRAMA	1	1	340222	2
28	RADIOGRAFIA DE TORAX	2	6	340301	2

CÓDIGO DE PRACTICA PREFERIDA	DESCRIPCIÓN DE PRACTICA PREFERIDA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL	CODIGO PRACTICA NOMENCLADOR	CODIGO MODULO PAMI - NOMENCLADOR
4184	RADIOGRAFIA DE TORAX: POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE (COMPLEMENTO AL CODIGO 340301)	2	6	340302	2
29	SIALOGRAFIA	1	1	340401	2
30	RADIOGRAFIA SERIADA DE ESOFAGO	1	2	340402	2
31	RADIOGRAFIA SERIADA GASTRODUODENAL	1	1	340403	2
32	RADIOGRAFIA SERIADA GASTRODUODENAL CON TECNICA DE DOBLE CONTRASTE	1	1	340404	2
33	RADIOGRAFIA SERIADA ESOFAGOGASTRODUODENAL	1	1	340405	2
34	DUODENOGRAMA HIPOTONICA	1	1	340406	2
35	RADIOGRAFIA DE TRANSITO DE INTESTINO DELGADO O DE COLON	1	1	340407	2
36	RADIOGRAFIA SERIADA ILEOCECOAPENDICULAR	1	1	340408	2
37	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA Y EVACUADO	1	1	340409	2
38	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA Y EVACUADO E INSUFLADO	1	1	340411	2
39	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA EVACUADO Y DOBLE CONTRASTE	1	1	340412	2
42	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN	2	4	340421	2
4188	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN: POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE (COMPLEMENTO AL CODIGO 340421)	2	4	340422	2
568	COLANGIOGRAFIA POSTOPERATORIA	1	1	340425	2
569	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA POR FIBROSCOPIA	1	1	340426	2
570	VIDEODEGLUCION	1	1	340427	2
571	DEFECOGRAFIA	1	1	340428	2
43	RADIOGRAFIA DE ARBOL URINARIO	1	1	340501	2
44	UROGRAMA EXCRETOR PIELOGRAFIA DESCENDENTE	1	1	340502	2
45	UROGRAMA EXCRETOR CON ESTUDIO VESICAL PRE Y POSTMICCIONAL	1	1	340503	2
46	UROGRAMA MINUTADO O POR GOTEO PIELOGRAFIA POR PERFUSION	1	1	340504	2
572	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	1	1	340510	2
4187	PIELOGRAFIA: POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE (COMPLEMENTO AL CODIGO 340510)	1	1	340511	2
573	CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL	1	1	340512	2
574	CISTOURETROGRAFIA POR ESTUDIO DE INCONTINENCIA	1	1	340513	2
575	CISTOURETROGRAFIA PARA DETECTAR REFLUJO	1	1	340513	2
576	URETROGRAFIA RETROGRADA	1	1	340514	2
577	HISTEROSALPINGOGRAFIA CON PRUEBA DE COTTE	1	1	340612	2
578	PELVIMETRIA RADIOLOGICA	1	1	340613	2
49	MAMOGRAFIA CON MAGNIFICACION Y/O COMPRESION Y/O FOCALIZADA	1	2	340619	2
579	LINFOGRAFIA	1	1	340823	2
50	RADIOGRAFIA EN DOMICILIO	1	2	340908	2
580	FISTULOGRAFIA	1	1	340915	2
581	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE CADERA	1	2	340916	2
582	GALACTOGRAFIA UNILATERAL	2	4	340917	2
51	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA	1	2	180104	3
53	ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	2	180106	3
54	ECOGRAFIA TIROIDEA	1	1	180110	3
55	ECOGRAFIA TESTICULAR	1	1	180111	3
56	ECOGRAFIA ABDOMINAL COMPLETA	1	3	180112	3
59	ECOGRAFIA ESPLENICA	1	1	180113	3
57	ECOGRAFIA HEPATICA	1	1	180113	3
58	ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES	1	1	180113	3
60	ECOGRAFIA TORACICA	1	2	180113	3

CÓDIGO DE PRACTICA PREFERIDA	DESCRIPCIÓN DE PRACTICA PREFERIDA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL	CODIGO PRACTICA NOMENCLADOR	CODIGO MODULO PAMI - NOMENCLADOR
62	ECOGRAFIA PROSTATICA	1	2	180114	3
63	ECOGRAFIA VESICOPROSTATICA	1	2	180114	3
61	ECOGRAFIA VESICAL	1	2	180114	3
64	ECOGRAFIA RENAL BIALTERAL	1	2	180116	3
65	ECOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	1	1	180117	3
66	ECOGRAFIA PANCREATICA	1	1	180118	3
67	ECOGRAFIA SUPRARRENAL	1	1	180118	3
583	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSCRANEAL	1	1	180122	3
584	ECOGRAFIA VESICAL CON MEDICION DE RESIDUO POST MICCIONAL	1	1	180123	3
585	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA ESOFAGICA GASTRICA	1	1	180124	3
586	ECOGRAFIA FETAL	1	3	180125	3
587	ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR	1	2	180126	3
588	ECOGRAFIA DE LA CADERA DEL RECIEN NACIDO	1	2	180127	3
68	ECOGRAFIA ENDOCAVIATRIA GINECOLOGICA	1	2	180128	3
69	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA TRANSRECTAL	1	1	180129	3
589	PUNCION BIOPSIA MAMARIA BAJO ECOGRAFIA	1	2	180149	3
590	PUNCION BIOPSIA TIROIDEA BAJO ECOGRAFIA	1	1	180150	3
591	PUNCION BIOPSIA DE PROSTATA BAJO ECOGRAFIA	1	1	180151	3
593	PUNCION BAJO GUIA ECOGRAFICA	1	1	180152	3
592	DRENAJE BAJO GUIA ECOGRAFICA	1	1	180152	3
594	PUNCION DEL SISTEMA LINFATICO BAJO ECOGRAFIA	1	1	180153	3
595	PUNCION BIOPSIA LIQUIDO AMNIOTICO GUIADA BAJO ECOGRAFIA	1	1	180154	3
71	ECOGRAFIA MUSCULOESQUELETICA	2	4	186001	3
70	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	2	4	186001	3
4185	ECOGRAFIA DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	1	2	186007	3
4057	PUNCION BIOPSIA DE MAMA BAJO CONTROL ESTEREOTAXICO DIGITAL ASISTIDA CON VACIO (MAMMOTOME O SUROS)	1	1	340620	3
4058	PUNCION BIOPSIA MAMARIA CON AGUJA FINA GUIADA POR ECOGRAFIA	1	1	340621	3
1916	ECODOPPLER VASCULAR PERIFERICO	1	2	180202	22
1917	ECODOPPLER CIRCULACION PORTAL-SUPRAHEPatico-CAVA	1	1	180203	22
1918	ECODOPPLER ESPLENICO-CAVA	1	1	180204	22
473	ECODOPPLER CARDIACO	1	2	180301	22
1919	ECODOPPLER TRANSESOFAGICO	1	1	180402	22
1920	ECODOPPLER CARDIACO FETAL	1	2	180501	22
1921	ECODOPPLER TRANSCRANEAL	1	2	180502	22
1922	ECODOPPLER TRANSVAGINAL	1	1	180507	22
1923	ECODOPPLER OBSTETRICO - PLACENTARIO	1	3	180601	22
1924	ECODOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	1	2	180603	22
1925	ECODOPPLER DE AORTA TORACICA	1	2	180604	22
467	ECODOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES	1	1	180606	22
1926	ECODOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	1	1	180607	22
1927	ECODOPPLER RENAL	1	1	180608	22
1928	ECODOPPLER DE TIROIDES	1	1	180609	22
471	ECODOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES	1	1	180610	22
472	ECODOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS SUPERIORES	1	1	180611	22
468	ECODOPPLER VENOSO DE MIEMBROS SUPERIORES	1	1	180612	22
1929	ECODOPPLER TESTICULAR	1	1	180613	22
1930	ECODOPPLER DE OVARIOS	1	1	180614	22
1931	ECODOPPLER DE ARTERIAS SUBCLAVIAS	1	1	180615	22
1932	ECODOPPLER AORTOILIACO	1	1	180616	22
1933	ECODOPPLER MAMARIO	1	1	180617	22

CÓDIGO DE PRACTICA PREFERIDA	DESCRIPCIÓN DE PRACTICA PREFERIDA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL	CODIGO PRACTICA NOMENCLADOR	CODIGO MODULO PAMI - NOMENCLADOR
1934	ECO DOPPLER DE PENE CON INYECCION DE PAPAVERINA U OTROS VASODILATADORES	1	1	180618	22
469	ECODOPPLER ARTERIOVENOSO DE MIEMBROS INFERIORES	1	1	180621	22
470	ECODOPPLER ARTERIOVENOSO DE MIEMBROS SUPERIORES	1	1	180622	22
474	RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL	1	2	342001	23
475	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CEREBRAL CON CONTRASTE	1	2	342002	23
1935	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR TIROIDEA	1	1	342005	23
1936	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR COMPLETA DE ABDOMEN	1	1	342008	23
1937	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR TORACICA	1	2	342010	23
1938	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR VEJIGA Y PROSTATA	1	1	342011	23
1939	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE OTRAS REGIONES ENCEFALICAS CON CONTRASTE	1	1	342013	23
1940	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE OTRAS ARTICULACIONES	1	1	342014	23
1941	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR MAMARIA	1	1	342016	23
1942	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE CADERA	1	1	342017	23
1943	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE CUELLO	1	1	342018	23
1944	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR OFTALMOLOGICA	1	1	342019	23
4189	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES	1	1	342020	23
1945	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR COMPLETA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	1	1	342021	23
1946	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR TORACICA CON CONTRASTE	1	2	342022	23
476	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	1	1	342023	23
477	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA DORSAL CON CONTRASTE	1	1	342024	23
478	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA LUMBO SACRO COXIGEA CON CONTRASTE	1	1	342025	23
479	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA CERVICAL	1	1	342026	23
480	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA DORSAL	1	1	342027	23
481	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA LUMBO SACRO COXIGEA	1	1	342028	23
482	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA CERVICO DORSAL	1	1	342029	23
483	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA DORSO LUMBO SACRO COXIGEA	1	1	342030	23
484	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA TOTAL	1	1	342031	23
1947	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE CADERA CON CONTRASTE	1	1	342032	23
1948	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE RODILLA - UNILATERAL-	2	2	342033	23
4192	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES CON CONTRASTE	1	1	342035	23
485	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA DORSO LUMBO SACRO COXIGEA CON CONTRASTE	1	1	342036	23
1949	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE CUELLO CON CONTRASTE	1	1	342039	23
1950	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR OFTALMOLOGICA CON CONTRASTE	1	1	342040	23
1951	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE RODILLA CON CONTRASTE -UNILATERAL-	2	2	342041	23
1953	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE MANO -UNILATERAL-	2	2	342042	23
1952	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE PIE -UNILATERAL-	2	2	342042	23
1954	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE HOMBRO - UNILATERAL-	2	2	342044	23

CÓDIGO DE PRACTICA PREFERIDA	DESCRIPCIÓN DE PRACTICA PREFERIDA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL	CODIGO PRACTICA NOMENCLADOR	CODIGO MODULO PAMI - NOMENCLADOR
1955	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE PELVIS	1	1	342047	23
1957	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEARCON CONTRASTE - UNILATERAL- DE PIE	2	2	342049	23
1956	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CON CONTRASTE - UNILATERAL-DE MANO	2	2	342049	23
1958	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE HOMBRO CON CONTRASTE -UNILATERAL-	2	2	342051	23
1959	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE PELVIS CON CONTRASTE	1	1	342054	23
1960	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE OTRAS ARTICULACIONES CON CONTRASTE	1	1	342056	23
486	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA CERVICO DORSAL CON CONTRASTE	1	1	342057	23
487	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA TOTAL CON CONTRASTE	1	1	342058	23
1961	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR MAMARIA CON CONTRASTE	1	1	342060	23
1962	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CARDIACA CON CONTRASTE	1	1	342063	23
1963	ANGIORESONANCIA	1	1	342101	23
1964	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DEL SISTEMA PIELO- URETERAL y VEJIGA (URORESONANCIA)	1	1	342102	23
4191	ADICIONAL ALTO CAMPO -SUPERIOR A 1.5 TESLA- (ADICIONAR AL CODIGO CORRESPONDIENTE)	1	2	342110	23
1965	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE ENCEFALO CON DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORAQUIDEO	1	1	342112	23
1966	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE ENCEFALO CON DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORAQUIDEO CON CONTRASTE	1	1	342113	23
1967	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR FUNCIONAL	1	1	342115	23
1968	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CON ESPECTROSCOPIA	1	1	342117	23
1969	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR CON ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE	1	1	342118	23
1970	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR POR TRACTOGRAFIA ENCEFALICA	1	1	342120	23
1971	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR POR DIFUSION MOLECULAR	1	1	342122	23
1972	COLANGIORESONANCIA	1	1	342151	23
4190	ANESTESIA EN RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR (ADICIONAR AL CODIGO QUE CORRESPONDA)	1	2	342165	23
488	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CEREBRAL (HASTA 32 PISTAS)	1	2	341001	24
489	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CEREBRAL CON CONTRASTE (HASTA 32 PISTAS)	1	2	341002	24
490	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA OFTALMOLOGICA (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341004	24
491	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA TIROIDEA (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341005	24
492	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA MAMARIA (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341006	24
493	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA GINECOLOGICA (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341007	24
494	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN (HASTA 32 PISTAS)	1	2	341008	24
495	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA TORACICA (HASTA 32 PISTAS)	1	2	341010	24
496	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA VEJIGA Y PROSTATA (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341011	24
497	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA OTROS ORGANOS Y REGIONES (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341012	24

CÓDIGO DE PRACTICA PREFERIDA	DESCRIPCIÓN DE PRACTICA PREFERIDA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL	CODIGO PRACTICA NOMENCLADOR	CODIGO MODULO PAMI - NOMENCLADOR
498	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA TOTAL (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341013	24
499	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341014	24
500	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA OTROS ORGANOS Y REGIONES CON CONTRASTE (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341017	24
501	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN CON CONTRASTE (HASTA 32 PISTAS)	1	2	341018	24
502	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA TORACICA CON CONTRASTE (HASTA 32 PISTAS)	1	2	341019	24
503	ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL	1	1	341020	24
504	ANGIOTOMOGRAFIA TORACICA	1	1	341021	24
505	ANGIOTOMOGRAFIA ABDOMINAL	1	1	341022	24
506	ANGIOTOMOGRAFIA PELVIANA	1	1	341023	24
507	ANGIOTOMOGRAFIA DE OTROS ORGANOS O REGIONES	1	1	341024	24
508	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA VEJIGA Y PROSTATA CON CONTRASTE (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341030	24
509	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA TOTAL CON CONTRASTE (HASTA 32 PISTAS)	1	2	341031	24
510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS CON CONTRASTE (HASTA 32 PISTAS)	1	2	341032	24
511	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MACIZO MAXILOFACIAL, SENOS PARANASALES, ORBITA, OIDO, ETC. (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341033	24
512	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MACIZO MAXILOFACIAL, SENOS PARANASALES, ORBITA, OIDO, ETC. CON CONTRASTE (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341034	24
513	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA PARA UROLITIASIS (PIELOTAC)	1	1	341036	24
1973	PUNCION BIOPSIA DE ABDOMEN BAJO TAC	1	1	341301	24
1974	PUNCION BIOPSIA HIGADO BAJO TAC	1	1	341302	24
1975	PUNCION BIOPSIA RENAL BAJO TAC	1	2	341303	24
1976	PUNCION BIOPSIA PANCREATICA BAJO TAC	1	1	341305	24
1977	PUNCION BIOPSIA DE PULMON BAJO TAC	1	1	341306	24
1978	PUNCION BIOPSIA DE PROSTATA BAJO TAC	1	1	341308	24
1979	PUNCION BIOPSIA Y/O ASPIRATIVA BAJO TAC	1	1	341312	24
1980	PUNCION BIOPSIA OSEA / HUESO BAJO TAC	1	1	341314	24
1981	DRENAJES Y/O¿PROCEDIMIENTOS¿BAJO TAC	1	1	341330	24
529	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA CERVICAL (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341340	24
530	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341341	24
531	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA CERVICODORSAL (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341342	24
532	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA CERVICODORSAL CON CONTRASTE (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341343	24
533	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA DORSAL (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341344	24
534	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA DORSAL CON CONTRASTE (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341345	24
535	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA DORSO LUMBO SACRO COXIGEA (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341346	24
536	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA DORSO LUMBO SACRO COXIGEA CON CONTRASTE (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341347	24
537	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA LUMBO SACRO COXIGEA (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341350	24

CÓDIGO DE PRACTICA PREFERIDA	DESCRIPCIÓN DE PRACTICA PREFERIDA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL	CODIGO PRACTICA NOMENCLADOR	CODIGO MODULO PAMI - NOMENCLADOR
538	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA LUMBO SACRO COXIGEA CON CONTRASTE (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341351	24
549	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA ABDOMINOPELVIANA (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341366	24
550	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA ABDOMINOPELVIANA CON CONTRASTE (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341367	24
551	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RODILLA -UNILATERAL- (HASTA 32 PISTAS)	2	2	341368	24
552	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RODILLA CON CONTRASTE -UNILATERAL- (HASTA 32 PISTAS)	2	2	341369	24
553	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA TORACOABDOMINAL (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341370	24
554	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA TORACOABDOMINOPELVIANA (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341371	24
555	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA TORACOABDOMINAL CON CONTRASTE (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341372	24
556	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA TORACOABDOMINOPELVIANA CON CONTRASTE (HASTA 32 PISTAS)	1	1	341373	24
1982	ENTEROCLISIS BAJO TAC CON CONTRASTE	1	1	341410	24
563	TOMOGRAFIA HELICOIDAL DE 64 PISTAS O MAS CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE UNA REGION	1	1	341420	24
564	TOMOGRAFIA HELICOIDAL DE 64 PISTAS O MAS CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE MAS DE UNA REGION	1	1	341421	24
565	TOMOGRAFIA HELICOIDAL DE 64 PISTAS O MAS CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE UNA REGION CON CONTRASTE	1	1	341422	24
566	TOMOGRAFIA HELICOIDAL DE 64 PISTAS O MAS CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE MAS DE UNA REGION CON CONTRASTE	1	1	341423	24
1983	COLONOSCOPIA VIRTUAL	1	1	341430	24
567	ANESTESIA EN TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA (ADICIONAR AL CODIGO QUE CORRESPONDA)	1	2	341465	24
1991	DENSITOMETRIA OSEA	1	1	341201	27
4186	DENSITOMETRIA OSEA DOS O MAS REGIONES	1	1	341202	27
4334	PRIMERA CONSULTA OFTALMOLOGICA EN CONSULTORIO (INCLUYE: ANAMNESIS. EXAMEN DE RUTINA DE OJOS, PARPADOS Y CONJUNTIVA. AGUDEZA VISUAL CON O SIN CORRECCION. AUTORREFLECTOMETRIA. TRATAMIENTO MEDICO)	1	2	429001	36
4549	VETERANO DE GUERRA - PRIMERA CONSULTA OFTALMOLOGICA EN CONSULTORIO (INCLUYE: ANAMNESIS. EXAMEN DE RUTINA DE OJOS, PARPADOS Y CONJUNTIVA. AGUDEZA VISUAL CON O SIN CORRECCION. AUTORREFLECTOMETRIA. TRATAMIENTO MEDICO)	1	2	429001	36
4335	CONSULTA DE SEGUIMIENTO OFTALMOLOGICO EN CONSULTORIO (INCLUYE: ANAMNESIS. EXAMEN DE RUTINA DE OJOS, PARPADOS Y CONJUNTIVA. AGUDEZA VISUAL CON O SIN CORRECCION. AUTORREFLECTOMETRIA. TRATAMIENTO MEDICO)	4	8	429002	36
4550	VETERANO DE GUERRA - CONSULTA DE SEGUIMIENTO OFTALMOLOGICO EN CONSULTORIO (INCLUYE: ANAMNESIS. EXAMEN DE RUTINA DE OJOS, PARPADOS Y CONJUNTIVA. AGUDEZA VISUAL CON O SIN CORRECCION. AUTORREFLECTOMETRIA. TRATAMIENTO MEDICO)	4	8	429002	36
4336	CONSULTA DE GUARDIA O URGENCIA (INCLUYE: ANAMNESIS. EXAMEN DE RUTINA DE OJOS, PARPADOS Y CONJUNTIVA. AGUDEZA VISUAL CON O SIN CORRECCION. AUTORREFLECTOMETRIA. TRATAMIENTO MEDICO)	4	8	429003	36

CÓDIGO DE PRACTICA PREFERIDA	DESCRIPCIÓN DE PRACTICA PREFERIDA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL	CODIGO PRACTICA NOMENCLADOR	CODIGO MODULO PAMI - NOMENCLADOR
4337	EVENTERACION DEL CONTENIDO ORBITARIO (NO INCLUYE INJERTO DE PIEL)-UNILATERAL-	2	2	500001	37
4338	ORBITOTOMIA CON ESCISION DE LESION DE ORBITA, CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRA¿, CON EXPLORACION, BIOPSIA, DRENAJE, ETC.CON O SIN APERTURA DE PARED DE ORBITA -UNILATERAL-	2	2	500002	37
4339	INTRODUCCION DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS RETROBULBARES INYECTABLES (COMO UNICA INTERVENCION) -UNILATERAL-	2	2	500003	37
4340	REPARACION PLASTICA DE LA ORBITA -UNILATERAL-	2	2	500004	37
4341	ENUCLEACION O EVISCERACION CON IMPLANTE - UNILATERAL-	2	2	500005	37
4343	VITRECTOMIA COMPLEJA PARA EL DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA -UNILATERAL-	2	2	500007	37
4344	TRATAMIENTO QUIRURGICO CORRECTOR DEL ESTRABISMO - UNI O BILATERAL-	2	2	500008	37
4345	OP. DE HUMNELSHEIN (SUPLANTAMIENTO DEL RECTO EXTERNO POR EL R.S. Y R.I.) Y VARIANTES.-UNILATERAL-	2	2	500009	37
4346	EXENTERACION DE CONTENIDO ORBITARIO Y RESECCION TOTAL DEL MAXILAR SUPERIOR.-UNILATERAL-	2	2	500010	37
4347	APLICACION DE AMPOLLA INTRAVITREA COMO UNICA INTERVENCION -UNILATERAL-	2	4	500011	37
4348	CAMARA ANTERIOR: LAVADO. ASPIRACION. TOMA DE MUESTRA. (COMO UNICA INTERVENCION)	1	1	500012	37
4349	RECONSTRUCCION TOTAL DEL PARPADO -UNILATERAL-	2	2	500013	37
4350	BLEFAROPLASTIA. ECTROPION Y ENTROPION (INCLUYE CODIGO 020205) -UNILATERAL-	2	2	500014	37
4351	PARPADO: ESCISION DE LESION. BIOPSIA. BLEFARORRAFIA. BLEFAROCHALASIS. BLEFARECTOMIA .- UNILATERAL-	2	2	500015	37
4352	CONJUNTIVOPLASTIA: INJERTO. FLAPPING. (INCLUYE CODIGO 020305) -UNILATERAL-	2	2	500016	37
4353	INTRODUCCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICAS SUBCONJUNTIVAL O SUBTENONIANA CON INCISION Y SUTURA. (COMO UNICA INTERVENCION)-UNILATERAL-	2	6	500017	37
4354	CONJUNTIVA: SUTURA. BIOPSIA. CUERPO EXTRA¿. ESCISION DE LESION (QUISTE, EPITELIOMA,NEVUS, PTERIGION). PERITECTOMIA, PERITOMIA.	2	2	500018	37
4355	CORNEA: SUTURA DE HERIDA SIN PROLAPSO. CUERPO EXTRA¿. QUERATOCENTESIS.-UNILATERAL-	2	2	500019	37
4356	SUTURA DE HERIDA DE CORNEA CON PROLAPSO DE IRIS Y/O HERIDA DE CRISTALINO. EXTRACCION DE CUERPO EXTRA¿ EN CAMARA ANTERIOR. -UNILATERAL-	2	2	500020	37
4357	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL GLAUCOMA.-UNILATERAL-	2	2	500021	37
4358	IRIDOTOMIA. COREOPLASTIA. IRIDECTOMIA.-UNILATERAL-	2	4	500022	37
4359	IRIDOCICLECTOMIA O CICLECTOMIA POR TUMORES.- UNILATERAL-	2	2	500023	37
4360	RETINOPEXIA CON ESCLERECTOMIA E IMPLANTE.- UNILATERAL-	2	2	500024	37
4361	RETINOPEXIA NEUMATICA -UNILATERAL-	2	2	500025	37
4362	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (INCLUYE CODIGO 020805 y 020802) -UNILATERAL-	2	2	500026	37
4363	ESCISION DE GLANDULA LAGRIMAL. ESCISION DE SACO LAGRIMAL.(INCLUYE CODIGO 020805) -UNILATERAL-	2	2	500027	37
4364	VIA LAGRIMAL: SONDAJE. DRENAJE DE ABCESO. PUNTOPLASTIA. -UNILATERAL-	2	2	500028	37
4365	QUERATOTOMIA RADIAL. CIRUGIA REFRACTIVA CON EXCIMER LASER.-UNILATERAL-	2	2	500029	37

CÓDIGO DE PRACTICA PREFERIDA	DESCRIPCIÓN DE PRACTICA PREFERIDA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL	CODIGO PRACTICA NOMENCLADOR	CODIGO MODULO PAMI - NOMENCLADOR
4366	YAG LASER (CAPSULOTOMIA. FOTODISRRUPCION. FOTOCOAGULACION) -UNILATERAL-	2	4	500030	37
4367	LASER ARGON (FOTOCOAGULACION - IRIDOTOMIA - TRABECULOPLASTIA) -UNILATERAL-	4	8	500031	37
4368	COLOCACION DE ANILLOS INTRAESTROMALES -UNILATERAL-	2	2	500032	37
4369	IMPLANTE VALVULAR DE AHMED EN EL TRATAMIENTO DEL GLAUCOMA.-UNILATERAL-	2	2	500033	37
4370	OD - EXTRACCION INTRA / EXTRACAPSULAR DEL CRISTALINO	1	1	500034	37
4371	OI - EXTRACCION INTRA / EXTRACAPSULAR DEL CRISTALINO	1	1	500035	37
4372	OI - FACOTRABECULOPLASTIA (CIRUGIA COMBINADA DE CATARATAS Y GLAUCOMA), POR UNA O DOS VIAS	1	1	500036	37
4373	OD - FACOTRABECULOPLASTIA (CIRUGIA COMBINADA DE CATARATAS Y GLAUCOMA), POR UNA O DOS VIAS	1	1	500037	37
4374	OD - EXTRACCION DEL CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION DE CATARATAS (FACO) CON O SIN IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (LIO).	1	1	500038	37
4375	OI - EXTRACCION DEL CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION DE CATARATAS (FACO) CON O SIN IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (LIO).	1	1	500039	37
4376	PROVISION DE LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE	2	2	500040	37
4377	PROVISION DE LENTE INTRAOCULAR RIGIDA	2	2	500041	37
4378	PROVISION DE LENTE INTRAOCULAR TORICA	2	2	500042	37
4379	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA -UNI O BILATERAL-	2	2	505001	38
4380	PAQUIMETRIA COMPUTARIZADA UNILATERAL	2	4	505002	38
4381	TOPOGRAFIA CORNEAL.-UNILATERAL-	2	4	505003	38
4382	RETINOFLUORESCINOGRAFIA.-UNILATERAL-	2	1	505004	38
4383	TOMOGRAFIA CONFOCAL DEL NERVIO OPTICO (HRT) -UNI O BILATERAL-	2	4	505005	38
4384	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA (OCT) -UNI O BILATERAL-	2	4	505006	38
4385	ANGIOGRAFIA CONFOCAL LASER.-UNI O BILATERAL-	2	2	505007	38
4386	BIOMICROSCOP¿ ULTRASONICA -UBM.-UNILATERAL-	2	4	505008	38
4387	FDT (PERIMETRIA DOBLE FRECUENCIA) -UNI O BILATERAL -	2	2	505009	38
4388	TRATAMIENTO DEL BLEFAROSPASMO CON TOXINA BOTULINICA	1	4	505010	38
4389	ANGIOGRAFIA DIGITAL OFTALMOLOGICA -UNI O BILATERAL-	2	6	505011	38
4390	ANALIZADOR DEL ENDOTELIO CORNEAL (ADEC) POR CAPTURA DE IMAGENES PARA MICROSCOPIA.-UNILATERAL-	2	4	505012	38
4391	SONDAJE/PLOMBAJE/DRENAJE LAGRIMAL -UNILATERAL-	2	2	505013	38
4392	ECOGRAFIA Y/O ECOMETRIA OFTALMOLOGICA -UNILATERAL- CON EQUIPO ACORDE (TIPO IOL, ALADIN, ETC.)	6	6	505014	38
4393	ABERROMETRIA -UNI O BILATERAL-	1	1	505015	38
4394	TEST DE FUNCION PAM Y/O TEST DE LOTMAR Y/O TEST DE IRAS. UNILATERAL	2	2	505016	38
4395	DACRIOCISTOGRAFIA- POI -UNILATERAL-	2	2	505017	38
4396	TEST DEL SINDROME DEL OJO SECO -UNI O BILATERAL-	2	5	505018	38
4397	RETINOGRAFIA CON TRES PLACAS -UNI O BILATERAL-	2	4	505019	38
4401	UN PAR DE ANTEOJOS (INCLUYE ARMAZON DE POLIAMIDA O SIMILAR Y/ O METALICO) BIFOCAL KRIPTOCK BLANCOS ORGANICOS O MINERALES	1	1	300007	3000
4418	UN PAR DE ANTEOJOS DE CERCA (INCLUYE ARMAZON DE POLIAMIDA O SIMILAR Y/O METALICO) CON CRISTALES SEG¿ LAS DIOPTRIAS (MINERALES U ORGANICOS) CON CRISTALES DE ESFERICO DEL 10,25 al +/- 20,00D CON CILINDRO DE 4,25 a +/- 6,00	1	1	300042	3000

CÓDIGO DE PRACTICA PREFERIDA	DESCRIPCIÓN DE PRACTICA PREFERIDA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL	CODIGO PRACTICA NOMENCLADOR	CODIGO MODULO PAMI - NOMENCLADOR
4419	UN PAR DE ANTEOJOS DE LEJOS (INCLUYE ARMAZON DE POLIAMIDA O SIMILAR Y/O METALICO) CON CRISTALES SEGUN LAS DIOPTRIAS (MINERALES U ORGANICOS) CON CRISTALES DE ESFERICO DEL 10,25 al +/- 20,00D CON CILINDRO DE 4,25 a +/- 6,00	1	1	300042	3000
4420	UN PAR DE ANTEOJOS DE CERCA (INCLUYE ARMAZON DE POLIAMIDA O SIMILAR Y/O METALICO) CON CRISTALES SEGUN LAS DIOPTRIAS (MINERALES U ORGANICOS) CON CRISTALES DE ESFERICO DEL 20,25 al +/- 30,00D CON CILINDRO DE 6,25 a +/- 8,00	1	1	300043	3000
4421	UN PAR DE ANTEOJOS DE LEJOS (INCLUYE ARMAZON DE POLIAMIDA O SIMILAR Y/O METALICO) CON CRISTALES SEGUN LAS DIOPTRIAS (MINERALES U ORGANICOS) CON CRISTALES DE ESFERICO DEL 20,25 al +/- 30,00D CON CILINDRO DE 6,25 a +/- 8,00	1	1	300043	3000
4543	UN PAR DE ANTEOJOS DE LEJOS (INCLUYE ARMAZON DE POLIAMIDA O SIMILAR Y/O METALICO) CON CRISTALES SEGUN LAS DIOPTRIAS (MINERALES U ORGANICOS) CON CRISTALES DE ESFERICO DEL 0,00 AL +/- 4,00D CON CILINDRO DE 0,25 A +/- 2,00	1	1	300074	3000
4542	UN PAR DE ANTEOJOS DE CERCA (INCLUYE ARMAZON DE POLIAMIDA O SIMILAR Y/O METALICO) CON CRISTALES SEGUN LAS DIOPTRIAS (MINERALES U ORGANICOS) CON CRISTALES DE ESFERICO DEL 0,00 AL +/- 4,00D CON CILINDRO DE 0,25 A +/- 2,00	1	1	300074	3000
4544	UN PAR DE ANTEOJOS DE CERCA (INCLUYE ARMAZON DE POLIAMIDA O SIMILAR Y/O METALICO) CON CRISTALES SEGUN LAS DIOPTRIAS (MINERALES U ORGANICOS) CON CRISTALES DE ESFERICO DEL 4,25 AL +/- 10,00D CON CILINDRO DE 2,25 A +/- 4,00	1	1	300075	3000
4545	UN PAR DE ANTEOJOS DE LEJOS (INCLUYE ARMAZON DE POLIAMIDA O SIMILAR Y/O METALICO) CON CRISTALES SEGUN LAS DIOPTRIAS (MINERALES U ORGANICOS) CON CRISTALES DE ESFERICO DEL 4,25 AL +/- 10,00D CON CILINDRO DE 2,25 A +/- 4,00	1	1	300075	3000
4407	UN PAR DE LENTES DE CONTACTO TERAPEUTICAS	6	12	300014	3001
4402	UN PAR DE LENTES DE CONTACTO BLANDAS ESFÉRICAS	1	1	300044	3001
4403	UN PAR DE LENTES DE CONTACTO BLANDAS TÓRICAS	1	1	300045	3001
4404	UN PAR DE LENTES DE CONTACTO GAS PERMEABLE	1	1	300046	3001
4405	UN PAR DE LENTES DE CONTACTO FLEXIBLES	1	1	300047	3001
4406	UN PAR DE LENTES DE CONTACTO IRIS PRINT	1	1	300048	3001
4409	UN SISTEMA DE VISION SUBNORMAL MICROSCOPICO	1	1	300016	3002
4410	UN SISTEMA DE VISION SUBNORMAL PRISMATICO	1	1	300017	3002
4411	UN SISTEMA APLANATICO CLEAR IMAGE	1	1	300018	3002
4412	UNA LUPA DE MANO O DE APOYO SIN LUZ	1	1	300019	3002
4413	UNA LUPA DE MANO O DE APOYO CON LUZ	1	1	300020	3002
4414	UN CIRCUITO CERRADO DE TELEVISION	1	1	300021	3002
4415	UN MAGNIFICADOR ELECTRONICO	1	1	300022	3002



Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados
AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: EX-2024-83299349- -INSSJP-GPM#INSSJP - ANEXO I

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 10 pagina/s.

Digitally signed by LEGUIZAMO Esteban Ernesto
Date: 2024.08.08 16:15:48 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL
ELECTRÓNICA - GDE
Date: 2024.08.08 16:15:50 -03:00

ANEXO II
ÓRDENES MÉDICAS ELECTRÓNICAS
TOPES EN IMPLEMENTACION PARA LA EMISION

CÓDIGO DE MÓDULO	DESCRIPCIÓN DE MÓDULO	CÓDIGO DE PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICA	TOPE PRESCRIPCION	TOPE DIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL
417	GENETICA MEDICA	617101	ESTUDIO GENETICO (COMPRENDE CONSULTAS, ASESORAMIENTO, DERTOGLIFOS).	1	1	1	1
417	GENETICA MEDICA	617102	DERMATOGLIFOS.	1	1	1	1
417	GENETICA MEDICA	617104	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO SIMPLE.	1	1	1	1
417	GENETICA MEDICA	617105	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BANDAS G - T.	1	1	1	1
417	GENETICA MEDICA	617106	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BANDAS Q.	1	1	1	1
417	GENETICA MEDICA	617107	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BANDAS G-T YQ.	1	1	1	1
417	GENETICA MEDICA	617208	GENOTIPIFICACION VIRUS HEPATITIS C EN PACIENTES HIV POSITIVOS	1	1	1	1
417	GENETICA MEDICA	617209	DETECCION DE SITIO FRAGIL DEL CROMOSOMA X	1	1	1	1
417	GENETICA MEDICA	617210	CARIOTIPO CON ALTA RESOLUCION DE BANDA	1	1	1	1
417	GENETICA MEDICA	617211	CARIOTIPO EN MATERIAL DE ABORTO ESPONTANEO	1	1	1	1
417	GENETICA MEDICA	617212	CROMATINA SEXUAL.	1	1	1	1
417	GENETICA MEDICA	820119	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN GENETICA	1	1	2	2
417	GENETICA MEDICA	820120	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN GENETICA	1	1	4	4
418	HEMATOLOGIA	497107	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO POR PUNCION REALIZADA POR HEMATOLOGIA	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637101	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA IN VIVO O IN VITRO.	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637102	AGREGACION PLAQUETARIA.MINIMO TRES SUSTANCIAS INDUCTORAS.	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637104	INVESTIGACION DE AGLUTININAS.EN MEDIO SALINO, EN MEDIO ALBUMINOSO Y PRUEBA DE COOMBS INDIRECTA. PRUEBA DE COMPATIBILIDAD.	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637105	AGLUTININAS DEL SISTEMA ABO.EN MEDIO SALINO, EN MEDIO ALBUMINOSO Y CUANTITATIVO.	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637106	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE. DETERMINACION DE	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637107	ANTICUERPO. ELUCION DE	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637108	ANTICUERPOS INMUNES (LANDSTEINER).	1	1	1	1
418	HEMATOLOGIA	637109	ANTICUERPOS INMUNES (WITEBESKY).	1	1	1	1

CÓDIGO DE MÓDULO	DESCRIPCIÓN DE MÓDULO	CÓDIGO DE PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICA	TOPE PRESCRIPCIÓN	TOPE DIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL
418	HEMATOLOGIA	637110	ANTIGLOBULINA HUMANA CON SUERO ANTINOGRAMA. PRUEBA DE	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637111	ANTITROMBINA. TITULACION DE	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637113	BENCE JONES. PROTEINA DE	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637114	BILIRRUBINEMIA TOTAL (DIRECTA, INDIRECTA).	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637116	CELULAS L E (MEDULA).	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637117	CELULAS L E (SANGRE).	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637118	COAGULACION Y SANGRIA. TIEMPO DE	1	1	4	24
418	HEMATOLOGIA	637119	COAGULO. RETRACCION DE	1	1	4	24
418	HEMATOLOGIA	637120	COOMBS DIRECTA. PRUEBA DE	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637121	COOMBS INDIRECTA. PRUEBA DE, CUALITATIVA	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637122	COOMBS INDIRECTA. PRUEBA DE, CUANTITATIVA	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637123	CRIOAGLUTININAS.	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637124	CRIOGLOBULINAS.	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637129	ELECTROFORESIS SIN PAPEL (HEMOGLOBINA O SUERO).	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637132	EOSINOFILOS. RECUENTO DE	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637133	ERITROSEDIMENTACION.	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637134	ESPECTROFOTOMETRIA DEL LIQUIDO AMNIOTICO.	1	1	1	1
418	HEMATOLOGIA	637139	FACTOR DE COAGULACION II (PROTROMBINA DUCKERT) EN PLASMA O EN SUERO.	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637140	FACTOR DE COAGULACION V.	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637141	FACTOR DE COAGULACION VII.	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637143	FACTOR DE COAGULACION VIII.	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637144	FACTOR DE COAGULACION IX.	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637145	FACTOR DE COAGULACION X.	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637146	FACTOR DE COAGULACION XI.	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637147	FACTOR DE COAGULACION XII.	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637148	FACTOR DE COAGULACION XIII (SOLUBILIDAD EN UREA)	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637149	FACTOR DE COAGULACION XIII A	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637150	FERREMIA. SIDEREMIA.	1	1	1	4
418	HEMATOLOGIA	637151	FIBRINOGENO (SANGRE).	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637152	FIBRONILISINA (LISIS DE EUGOBULINAS).	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637153	FOLICO ACIDO (MICROBIOLOGICO).	1	1	1	2
418	HEMATOLOGIA	637154	FORMULA LEUCOCITARIA.	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637155	FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA (CITOQUIMICA).	1	1	1	2
418	HEMATOLOGIA	637156	GLOBULINA GAMMA. (SUERO).	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637157	GLOBULINA GAMMA (LATEX).	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637158	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO DE	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637159	GLOBULOS ROJOS. RECUENTO	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637163	GRUPO SANGUINEO ABO.	1	1	1	1
418	HEMATOLOGIA	637166	HEMATIES. RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA DE LOS	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637168	HEMATOCRITO.	1	1	2	6

CÓDIGO DE MÓDULO	DESCRIPCIÓN DE MÓDULO	CÓDIGO DE PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICA	TOPE PRESCRIPCIÓN	TOPE DIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL
418	HEMATOLOGIA	637171	HEMOAGLUTINOGENOS (SUBTIPOS DEL SISTEMA ABO). CADADERMINACION.	1	1	1	1
418	HEMATOLOGIA	637172	HEMOAGLUTINOGENOS DU.	1	1	1	1
418	HEMATOLOGIA	637173	HEMOGLOBULINA. DOSAJE	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637174	HEMOGLOBULINA. ELECTROFORESIS DE	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637175	HEMOGLOBINA EN PLASMA.	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637177	HEMOGLOBINA ALCALIRRESISTENTE.	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637178	HEMOGRAMA. INCLUYE RECuento DE HEMATIES, LEUCOCITOS, FORMULA LEUCOCITARIA Y MORFOLOGIA, HEMATOCRITO Y DOSAJE DE HEMOGLOBINA.	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637179	HEMOSILINAS EN CALIENTE (TITULACION) O EN FRIO, EXCLUYENDO ANTICUERPOS DE DONATH-LANDSTEINER.	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637180	HEMOSIDERINA, INVESTIGACION HISTOQUIMICA	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637181	HEPARINA. RESISTENCIA A LA, IN VITRO.-SOULIER O SIMILAR-.	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637183	HIPERHEPARINEMIA.	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637185	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS CON PANEL EN MEDIO SALINO O ALBUMINOSO (LAS PRUEBAS DE COOMBS INDIRECTAS SE FACT. X SEP).	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637187	INMUNOELECTROFORESIS.	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637190	LAZO. PRUEBA DE	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637191	LEUCINOAMINOPEPTIDASA. TEST DE	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637192	LEUCOAGLUTINACION. INHIBICION DE	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637193	LEUCOAGLUTININAS. METODO DIRECTO	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637196	MAGNESIO (SANGRE).	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637197	MEDULOGRAMA	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637198	MONONUCLEOSIS INFECCIOSA. REACCION PARA, MONOTEST	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637202	PEROXIDASAS.	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637203	PLAQUETAS. RECuento DE	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	637204	PLASMA RECALCIFICADO. TIEMPO DE	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637205	PORFIRINAS (ORINA).	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637206	PDF (PRODUCTO DE DEGRADACION FIBRINOGENO, FIBRINA).	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637207	PROACTIVADOR PLASMINOGENO.	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637210	PROTROMBINA. TIEMPO DE, QUICK	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637213	RH.	1	1	1	2
418	HEMATOLOGIA	637214	RH FACTOR C (MAYUSCULA).	1	1	1	1
418	HEMATOLOGIA	637215	RH FACTOR C (MINUSCULA).	1	1	1	1
418	HEMATOLOGIA	637216	RH FACTOR D (MAYUSCULA).	1	1	1	1
418	HEMATOLOGIA	637217	RH FACTOR E (MAYUSCULA).	1	1	1	1
418	HEMATOLOGIA	637218	RH FACTOR E (MINUSCULA).	1	1	1	1
418	HEMATOLOGIA	637219	RETICULOCITOS.	1	1	1	4
418	HEMATOLOGIA	637222	SIDEROFILINA. CAPACIDAD DE LA SATURACION DE LA	1	1	2	2

CÓDIGO DE MÓDULO	DESCRIPCIÓN DE MÓDULO	CÓDIGO DE PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICA	TOPE PRESCRIPCIÓN	TOPE DIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL
418	HEMATOLOGIA	637224	TROMBINA. PRUEBA DE LA GENERACION DE LA	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637225	TROMBINA. TIEMPO DE	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637229	TROMBOPLASTINA. TIEMPO DE (PARCIAL).	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637231	TROMBOELASTOGRAMA.	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	637233	PROTROMBINA, RIN	1	1	4	24
418	HEMATOLOGIA	637235	FACTOR DE COAGULACION XIII B	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	640130	EXAMEN DE FROTIS SANGUINEO	1	1	2	24
418	HEMATOLOGIA	640140	PUNCION ASPIRACION / BIOPSIA DE MEDULA OSEA	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	640141	TRANSFUSION DE SANGRE TOTAL, POR UNIDAD DE HASTA 500 CC.	1	1	4	24
418	HEMATOLOGIA	640142	TRANSFUSION DE PLASMA, POR UNIDAD DE HASTA 300 CC.	1	1	4	24
418	HEMATOLOGIA	640143	TRANSFUSION DE HEMATIES SEDIMENTADOS (CONCENTRADO GLOBULAR), POR UNIDAD DE HASTA 300 CC.	1	1	4	24
418	HEMATOLOGIA	640144	TRANSFUSION DE GLOBULOS ROJOS LAVADOS, POR UNIDADDE HASTA 300 CC. (INCLUYE SUERO FISIOLÓGICO).	1	1	4	24
418	HEMATOLOGIA	640145	TRANSFUSION DE SANGRE SIN LEUCOCITOS CON O SIN PLAQUETAS, POR UNIDAD DE HASTA 500 CC.	1	1	4	24
418	HEMATOLOGIA	640146	TRANSFUSION DE PLAQUETAS Y/O LEUCOCITOS PROVENIENTES DE HASTA 500 CC. DE SANGRE.	1	1	4	24
418	HEMATOLOGIA	640147	EXANGUINEO -TRANSFUSION: POR LA PRIMERA UNIDAD DEHASTA 500 CC. DE SANGRE).	1	1	4	24
418	HEMATOLOGIA	640148	EXANGUINEO - TRANSFUSION: UNIDADES SUBSIGUIENTES DE 500 CC. O FRACCION.	1	1	4	24
418	HEMATOLOGIA	640149	TRANSFUSION FETAL INTRA-UTERO (INCLUYE LA PARANCETESIS FETAL INTRA-UTERO) POR SESION.	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	640150	TRANSFUSION INTRAAMNIOTICA.	1	1	2	2
418	HEMATOLOGIA	640151	TRANSFUSION DE CRIOPRECIPITADOS G A H PROVENIENTES500 CC. DE SANGRE.	1	1	4	24
418	HEMATOLOGIA	640152	AUTOTRANSFUSION	1	1	2	4
418	HEMATOLOGIA	640153	PREPARACION DE SANGRE A TRANSFUNDIR (INCLUYE SEROLOGIA Y PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD)	1	1	4	24
418	HEMATOLOGIA	648111	SANGRIA POR RECOLECCION CON EQUIPO AL VACIO	1	1	2	6
418	HEMATOLOGIA	820121	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	1	1	4	24
418	HEMATOLOGIA	820122	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	1	1	2	2

CÓDIGO DE MÓDULO	DESCRIPCIÓN DE MÓDULO	CÓDIGO DE PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICA	TOPE PRESCRIPCIÓN	TOPE DIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL
431	INFECTOLOGIA	820150	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	1	1	2	6
431	INFECTOLOGIA	820151	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	1	1	2	2
432	PEDIATRIA	820131	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1	1	2	2
432	PEDIATRIA	820173	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1	1	4	24
433	REUMATOLOGIA	528801	INFILTRACIONES MUSCULARES, TENDINOSAS Y ARTICULARES (NO INCLUYE MEDICACION) POR REUMATOLOGIA	1	1	1	4
433	REUMATOLOGIA	820133	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	1	1	2	2
433	REUMATOLOGIA	820163	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	1	1	2	6
433	REUMATOLOGIA	820100	INFUSION DE DROGAS NO CITOSTATICAS POR VIA INTRAVENOSA (TRATAMIENTO DE TOXICIDAD O SIMILARES)	1	1	1	12
434	ENDOCRINOLOGIA	447106	PUNCION BIOPSIA TIROIDEA - INCLUYE GUIA ECOGRAFICA Y AGUJA	1	1	1	2
434	ENDOCRINOLOGIA	820117	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	1	1	2	2
434	ENDOCRINOLOGIA	820118	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	1	1	2	6
435	FLEBOLOGIA	487610	TRATAMIENTO ESCLEROSANTE EN VARICES DE MIEMBROS INFERIORES (POR SESION) INCLUYE AGENTE ESCLEROSANTE	1	1	2	4
435	FLEBOLOGIA	497105	LINFADENECTOMIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA)	1	1	2	2
435	FLEBOLOGIA	820142	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN FLEBOLOGIA	1	1	2	2
435	FLEBOLOGIA	820143	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN FLEBOLOGIA	1	1	2	6
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	437109	ESCISION DE LESION LOCAL DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO. INCISION Y DRENAJE DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO Y DE PIEL DE OIDO. BIOPSIA DE OIDO EXTERNO.	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	437203	MIRINGOTOMIA CON O SIN COLOCACION DE TUBO DRENAJE.-UNI O BILATERAL.-	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	437807	EXTRACCION INCISIONAL DE CALCULOS SALIVALES.	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	437904	INCISION Y DRENAJE DE PISO DE BOCA - BIOPSIA DE MUCOSA BUCAL. SUTURA DE BOCA- (PISO O CARA DE MEJILLA).	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	438007	ESCISION LOCAL DE LESION DE LABIO.	1	1	1	2

CÓDIGO DE MÓDULO	DESCRIPCIÓN DE MÓDULO	CÓDIGO DE PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICA	TOPE PRESCRIPCIÓN	TOPE DIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	438008	INCISION Y DRENAJE DE LABIO (ABSCESO). SUTURA DE LABIO. BIOPSIA DE LABIO.	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	438103	ESCISION LOCAL DE LESION DE LENGUA.	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	438303	INCISION Y DRENAJE DE AMIGDALAS O TEJIDOS PERIAMIGDALINOS.	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	438308	FARINGOTOMIA (EXPLORACION-EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO). INCISION Y DRENAJE DE TEJIDO RETROFARINGEO(POR VIA BUCAL).	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	438311	BIOPSIA DE FARINGE.	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	438313	BIOPSIA DE LESION DE NASOFARINGE.	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	657114	SESION DE REHABILITACION VESTIBULAR Y/O LABERINTICA	1	1	4	8
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO.	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717108	INSUFLACION DE LAS TROMPAS DE EUSTAQUIO, (MAXIMO CINCO SESIONES) POR CADA UNA.	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717110	EXAMEN FUNCIONAL DE NARIZ (RINOMANOMETRIA).	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN OIDO. EXTRACCION DE TAPON DE CERUMEN. (UNI O BILATERAL).	1	1	1	3
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717112	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR.	1	1	1	3
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717113	TAPONAMIENTO NASAL ANTEROPOSTERIOR.	1	1	1	3
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717114	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ.	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717115	CAUTERIZACION DE NARIZ.	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717116	LAVAJE DE SENOS PARANASAL / TECNICA DE PROETZ UNI O BILATERAL (HASTA DIEZ SESIONES)	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717119	EXPRESION DE ADENOIDES O LAVAJE RINOADENOIDEO.	1	1	1	1
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717120	EXTRACCION DE CALCULO SALIVAL, SIN INCISION CATERIZACION, DILATACION DE CONDUCTO SALIVAL.	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717122	OTOMICROSCOPIA.	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717123	RINO-SINUSO FIBROSCOPIA DIAGNOSTICA	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717125	TRATAMIENTO DE LESIONES OTORRINOLARINGOLOGICAS POR MEDIOS FISICOS O QUIMICOS	1	1	1	4
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717126	RINO-FARINGO-LARINGO-TRAQUEO-FIBROSCOPIA	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717129	RECAMBIO DE VALVULA FONATORIA	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717130	VIDEOENDOSCOPIA DE LA DEGLUCION RELIZADA POR OTORRINOLARINGOLOGIA	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717131	VIDEOESTROBOSCOPIA LARINGEA	1	1	1	2

CÓDIGO DE MÓDULO	DESCRIPCIÓN DE MÓDULO	CÓDIGO DE PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICA	TOPE PRESCRIPCIÓN	TOPE DIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717132	VIDEO RINOFIBROLARINGOSCOPIA	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717133	REDUCCION DE FRACTURA NASAL	1	1	1	1
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717134	RINOSINUSOFIBROSCOPIA TERAPEUTICA CON ÓPTICA RIGIDA	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717135	VIDEOENDOSCOPIA LARINGEA	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	717136	RINOSINUSOFIBROSCOPIA DIAGNOSTICA	1	1	1	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	820130	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1	1	2	2
437	OTORRINOLARINGOLOGIA	820168	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1	1	2	6
537	DERMATOLOGIA	510320	ABLACION DE LESIONES DE PIEL EN GRAL. POR CRIOCIRUGIA	1	1	1	2
537	DERMATOLOGIA	537104	ESCISION LOCAL DE LESION DE PIEL O GLANDULA DE PIEL CICATRIZAL, INFLAMATORIA O TUMORAL BENIGNA (QUISTE SEBASEO, ANTRAX, NEVUS, ETC.).	1	1	2	2
537	DERMATOLOGIA	537105	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO SUPERFICIAL, HIDROSADENITIS, QUISTE SEBASEO INFECTADO, FORUNCULO, PANADIZO, HEMATOMA, ANTRAX, ETC. EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL.	1	1	2	2
537	DERMATOLOGIA	537106	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL (VERRUGA, QUERATOSISSENIL, FIBROMA, NEVUS, ETC.) POR ELECTROCOAGULACION O APLICACION DE SUSTANCIAS QUIMICAS (HASTA 5 ELEMENTOS). TRATAMIENTO COMPLETO.	1	1	2	4
537	DERMATOLOGIA	537107	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL (VERRUGA, QUERATOSISSENIL, FIBROMA, NEVUS, ETC.) POR ELECTROCOAGULACION O APLICACION DE SUSTANCIAS QUIMICAS (MAS DE 5 ELEMENTOS). TRATAMIENTO COMPLETO.	1	1	2	4
537	DERMATOLOGIA	537108	BIOPSIA DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y/OMUSCULAR.	1	1	2	2
537	DERMATOLOGIA	537109	ESCISION DE UNA LECHO O REPLIEGUE UNGUEAL REALIZADA POR DERMATOLOGIA	1	1	2	2
537	DERMATOLOGIA	537110	SUTURA DE HERIDA REALIZADA POR DERMATOLOGIA (INCLUYE INSUMOS)	1	1	2	4
537	DERMATOLOGIA	537112	ESCISION DE TUMOR DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (LIPOMA).	1	1	2	4
537	DERMATOLOGIA	537115	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA TIPO A EN HIPERHIDROSIS PALMAR Y/O PLANTAR	1	1	2	4
537	DERMATOLOGIA	537116	CAPILAROSCOPIA	1	1	2	2

CÓDIGO DE MÓDULO	DESCRIPCIÓN DE MÓDULO	CÓDIGO DE PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICA	TOPE PRESCRIPCIÓN	TOPE DIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL
537	DERMATOLOGIA	537204	CIERRE PLASTICO DE HERIDA POR COLGAJO.	1	1	2	2
537	DERMATOLOGIA	787101	FOTOTERAPIA CON UV TIPO "A" (PUVA)	1	1	2	4
537	DERMATOLOGIA	787102	FOTOTERAPIA CON UV TIPO "B"	1	1	2	4
537	DERMATOLOGIA	787103	EXTIRPACION DE UÑA REALIZADA POR DERMATOLOGIA	1	1	2	2
537	DERMATOLOGIA	820115	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1	1	2	2
537	DERMATOLOGIA	820116	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1	1	2	6
540	ALERGIA E INMUNOLOGIA	540101	TESTIFICACION TOTAL.	1	1	1	2
540	ALERGIA E INMUNOLOGIA	540102	TESTIFICACION PARCIAL.HASTA 4 SESIONES.	1	1	1	4
540	ALERGIA E INMUNOLOGIA	540103	TESTIFICACION POR DROGAS, POR VISITA.	1	1	2	4
540	ALERGIA E INMUNOLOGIA	540104	TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE. INCLUYE PROVISION DEALERGENO Y LAS CONSULTAS QUE FUEREN NECESARIAS. POR MES DE TRATAMIENTO.	1	1	1	6
540	ALERGIA E INMUNOLOGIA	540105	PRICK TEST - TEST CUTANEO DE ALERGIA	1	1	1	6
540	ALERGIA E INMUNOLOGIA	540106	COMPONENTE MONOCLONAL (PURO, IGM, IGA, CADENAS LIVIANAS)	1	1	1	1
540	ALERGIA E INMUNOLOGIA	820110	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN ALERGIA	1	1	2	2
540	ALERGIA E INMUNOLOGIA	820111	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN ALERGIA	1	1	2	6
540	ALERGIA E INMUNOLOGIA	820123	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN INMUNOLOGIA	1	1	2	2
540	ALERGIA E INMUNOLOGIA	820124	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN INMUNOLOGIA	1	1	2	6
541	NEUROLOGIA	690104	ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES O FACIAL.	1	1	1	2
541	NEUROLOGIA	690105	ELECTROMIOGRAFIA DE LOS CUATRO MIEMBROS.	1	1	1	2
541	NEUROLOGIA	690106	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION (DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES O FACIAL)	1	1	1	2
541	NEUROLOGIA	690109	ELECTRODIAGNOSTICO.	1	1	1	2
541	NEUROLOGIA	690112	HOLTER ELECTROENCEFALOGRAFICO	1	1	1	2
541	NEUROLOGIA	690119	ELECTROENCEFALOGRAMA	1	1	2	4
541	NEUROLOGIA	690135	VIDEONISTAGMOGRAFIA (INCLUYE PRUEBAS CALORICAS)	1	1	1	2
541	NEUROLOGIA	690136	PRUEBAS NEUROCOGNITIVAS O SESION DE REHABILITACION NEUROCOGNITIVA	1	1	2	4
541	NEUROLOGIA	690204	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA TIPO A EN NEUROLOGIA: PARALISIS CEREBRAL, ESPASTICIDAD, DISTONIAS, BLEFAROSPASMO	1	1	2	4

CÓDIGO DE MÓDULO	DESCRIPCIÓN DE MÓDULO	CÓDIGO DE PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICA	TOPE PRESCRIPCIÓN	TOPE DIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL
541	NEUROLOGIA	690205	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA TIPO A EN HIPERHIDROSIS PALMAR Y/O PLANTAR	1	1	2	4
541	NEUROLOGIA	690206	TEST DE L-DOPA O APOMORFINA	1	1	1	1
541	NEUROLOGIA	820128	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	1	2	2
541	NEUROLOGIA	820129	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	1	2	6
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557101	BIOPSIA POR PUNCIÓN, PUNCH, ENDOSCOPICA (POR CADA MUESTRA)	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557102	ESTUDIO DE PIEZA QUIRURGICA SIMPLE SIN PATOLOGIA ONCOLOGICA (POR CADA MUESTRA)	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557103	ESTUDIO DE PIEZA DE RESECCION ONCOLOGICA (POR PIEZA PRINCIPAL. INCLUYE DIAGNOSTICO CON TODOS LOS PARAMETROS NECESARIOS PARA LA ESTATIFICACION, PRONOSTICO Y TRATAMIENTO DEL PACIENTE)	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557104	ESTUDIO INTRAOPERATORIO Y/O PRESENCIA DE PATOLOGO DURANTE EL PROCEDIMIENTO (POR CADA MUESTRA EXAMINADA EN EL MOMENTO QUIRURGICO O PROCEDIMIENTO)	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557105	ESTUDIO SERIADO Y SEMISERIADO DE BIOPSIA O PIEZA QUIRURGICA.	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA (POR CADA MUESTRA)	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557107	ESTUDIO SERIADO DE PIEZAS QUIRURGICAS POST NEOADYUVANCIA.	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557108	NECROPSIA DE NEONATO / LACTANTE.	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557109	ESTUDIO DE NECROPSIA DE ADULTO.	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557110	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA Y BRONQUIAL POR 3 MUESTRAS.	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557111	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA DE LIQUIDOS.	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557112	CONSULTA Y REVISION DE TACOS HISTOLOGICOS O CITOLOGICOS.	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557113	CONSULTA CON PATOLOGIA DIGITAL.	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557114	TECNICAS ESPECIALES DE HISTOQUIMICA.	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557115	TIPIFICACION TUMORAL / TUMOR INDIFERENCIADO (EMPLEO DE PANELES DE ANTICUERPOS PARA IDENTIFICAR ESTIRPE Y TIPIFICAR TUMORES INDIFERENCIADOS)	1			

CÓDIGO DE MÓDULO	DESCRIPCIÓN DE MÓDULO	CÓDIGO DE PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICA	TOPE PRESCRIPCIÓN	TOPE DIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557116	METASTASIS DE ORIGEN DESCONOCIDO (EMPLEO DE PANELES DE ANTICUERPOS PARA IDENTIFICAR EL SITIO PRIMARIO EN METASTASIS)	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557117	ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS (ESTUDIO DE PANELES DE ANTICUERPOS PARA DIAGNOSTICO, CLASIFICACION Y ESTADIFICACION DE NEOPLASIAS HEMATOLOGICAS)	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557118	TIPIFICACION DE LESIONES MESENQUIMATICAS TUMORALES.	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557119	CLASIFICACION DE TUMORES SNC.	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557120	DIFERENCIACION DE LESIONES BENIGNAS DE MALIGNAS.	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557121	INMUNOFLUORESCENCIA (EMPLEO DE PANELES DE ANTICUERPOS EN TEJIDO FRESCO CON TECNICA DIRECTA DE INMUNOFLUORESCENCIA)	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557122	RECEPTORES DE ESTROGENO.	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557123	RECEPTORES DE PROGESTERONA.	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557124	RECEPTORES DE ANDROGENO.	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557125	HER 2	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557126	KI 67	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557127	P16	1			
542	ANATOMIA PATOLOGICA	557128	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ENDO Y EXOCERVICAL (PAP)	1			
543	CARDIOLOGIA	570119	TILT-TEST	1	1	1	2
543	CARDIOLOGIA	570120	PRESUROMETRIA (POR 24HS)	1	1	1	2
543	CARDIOLOGIA	570121	HOLTER CARDIACO DE 3 CANALES 24 HS.	1	1	1	2
543	CARDIOLOGIA	570122	HOLTER CARDIACO DE 3 CANALES 48 HS.	1	1	1	2
543	CARDIOLOGIA	570123	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA DE DOCE DERIVACIONES	1	1	1	2
543	CARDIOLOGIA	570124	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA DE DOCE DERIVACIONES CON OXIMETRIA	1	1	1	2
543	CARDIOLOGIA	570125	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA DE DOCE DERIVACIONES CON CONSUMO DE OXIGENO	1	1	1	2
543	CARDIOLOGIA	570126	ELECTROCARDIOGRAMA	1	1	2	6
543	CARDIOLOGIA	570127	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS (ECO STRESS FISICO Y / O FARMACOLOGICO)	1	1	1	2
543	CARDIOLOGIA	570128	ECOCARDIOGRAMA	1	1	1	2
543	CARDIOLOGIA	820112	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	1	1	2	2
543	CARDIOLOGIA	820113	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	1	1	2	6
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477621	TOILETTE DE MIEMBROS SUPERIORES (ESCARAS, ULCERA, ETC) INCLUYE INSUMOS DESCARTABLES	1	1	4	12

CÓDIGO DE MÓDULO	DESCRIPCIÓN DE MÓDULO	CÓDIGO DE PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICA	TOPE PRESCRIPCIÓN	TOPE DIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477622	TOILETTE DE MIEMBROS INFERIORES (ESCARAS, ULCERA, ETC) INCLUYE INSUMOS DESCARTABLES	1	1	4	12
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477623	TOILETTE DE ESCARAS Y/O ULCERAS EN TRONCO (INCLUYE ESCARA SACRA) INCLUYE INSUMOS DESCARTABLES	1	1	4	12
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477624	CURACIONES (INCLUYE INSUMOS DESCARTABLES)	1	1	12	24
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477625	CURACIONES QUEMADOS (INCLUYE INSUMOS DESCARTABLES)	1	1	12	24
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477626	TRATAMIENTO ESCLEROSANTE EN HEMORROIDES O VARICES DE MIEMBROS INFERIORES (POR SESION) INCLUYE AGENTE ESCLEROSANTE, REALIZADA POR CIRUJANO GENERAL	1	1	2	4
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477627	ANOSCOPIA CONVENCIONAL REALIZADA POR CIRUJANO GENERAL	1	1	1	1
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477628	REDUCCION MANUAL DE RECTO. DILATACION DIGITAL O INSTRUMENTAL DE RECTO O ANO REALIZADA POR CIRUJANO GENERAL	1	1	1	1
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477629	SUTURA DE HERIDA REALIZADA POR CIRUJANO GENERAL (INCLUYE INSUMOS)	1	1	4	12
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477630	ECOGRAFIA ENDORRECTAL 360 REALIZADA POR CIRUJANO GENERAL	1	1	1	1
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477631	COLOCACION, RECAMBIO O EXTRACCION DE BOTON GASTRICO	1	1	1	12
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477632	COLOCACION, RECAMBIO O EXTRACCION DE SONDA DE GASTROSTOMIA	1	1	1	12
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477633	COLOCACION / RECAMBIO DE SNG (INCLUYE SONDA K108)	1	1	1	12
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477634	PUNCION BIOPSIA TIROIDEA - INCLUYE GUIA ECOGRAFICA Y AGUJA	1	1	2	2
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477635	PUNCION BIOPSIA DE PLEURA O PULMON / TORACOCENTESIS -INCLUYE GUIA ECOGRAFICA Y AGUJA	1	1	2	2
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477636	PUNCION BIOPSIA MAMARIA CON AGUJA FINA GUIADA POR ECOGRAFIA, REALIZADA POR CIRUJANO GENERAL	1	1	2	2
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477638	PUNCION BIOPSIA RENAL - INCLUYE GUIA ECOGRAFICA Y AGUJA	1	1	2	2
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477639	PUNCION BIOPSIA DE PROSTATA -INCLUYE GUIA ECOGRAFICA Y AGUJA (HASTA 12 PUNCIONES)	1	1	2	2
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477640	COLOCACION DE CATETER CENTRAL PERCUTANEO TRANSITORIO (PICC)	1	1	1	2
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477641	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO POR PUNCION REALIZADA POR CIRUGIA GENERAL	1	1	2	2

CÓDIGO DE MÓDULO	DESCRIPCIÓN DE MÓDULO	CÓDIGO DE PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICA	TOPE PRESCRIPCIÓN	TOPE DIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	477642	ECOGRAFIA ENDORRECTAL DINAMICA TOTAL DE PISO PELVIANO	1	1	1	1
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	820125	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN CIRUGIA (INCLUYE CURACIONES, CONTROL DE OSTOMAS, RETIRO DE PUNTOS, RETIRO DE DRENAJES)	1	1	2	2
544	CIRUGIA GENERAL AMBULATORIA	820126	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN CIRUGIA (INCLUYE CURACIONES, CONTROL DE OSTOMAS, RETIRO DE PUNTOS, RETIRO DE DRENAJES)	1	1	2	12
545	UROLOGIA	507306	ELECTROCOAGULACION O RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMORES URETRALES, VERU MONTANUN O VALVAS.	1	1	1	2
545	UROLOGIA	507307	PUNCION BIOPSIA DE PROSTATA -INCLUYE GUIA ECOGRAFICA Y AGUJA (HASTA 12 PUNCIONES)	1	1	2	2
545	UROLOGIA	507310	COLOCACION O RECAMBIO DE SONDA/ RECAMBIO DE TALLA VESICAL	1	1	1	12
545	UROLOGIA	507311	CISTOTONOMETRIA.	1	1	1	2
545	UROLOGIA	507312	DILATACION URETRAL (NO INCLUYE DILATADORES)	1	1	1	2
545	UROLOGIA	507313	ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO (NO INCLUYE INSUMOS NI CATETERES)	1	1	1	2
545	UROLOGIA	507314	PENEOSCOPIA	1	1	1	2
545	UROLOGIA	507315	FLUJOMETRIA URINARIA COMPUTARIZADA	1	1	1	2
545	UROLOGIA	507316	TEST DE DROGAS VASOACTIVAS	1	1	1	1
545	UROLOGIA	507317	TEST DE TUMESC.Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (POR 24 HORAS)	1	1	1	1
545	UROLOGIA	507318	COLOCACION, RECAMBIO O EXTRACCION DE CATETER DE URETEROSTOMIA CUTANEA	1	1	1	12
545	UROLOGIA	507319	CISTOSTOMIA PERCUTANEA/TALLA VESICAL (PRIMERA VEZ)	1	1	1	1
545	UROLOGIA	507320	BIOPSIA DE TESTICULO	1	1	2	2
545	UROLOGIA	507321	INFUSION DE DROGAS NO CITOSTATICAS POR VIA INTRAVENOSA (TRATAMIENTO DE TOXICIDAD O SIMILARES)	1	1	1	4
545	UROLOGIA	820166	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1	1	2	2
545	UROLOGIA	820167	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1	1	2	6
546	TRAUMATOLOGIA	528804	SUTURA DE HERIDA REALIZADA POR TRAUMATOLOGIA (INCLUYE INSUMOS)	1	1	2	6
546	TRAUMATOLOGIA	528805	INFILTRACIONES MUSCULARES, TENDINOSAS Y ARTICULARES (NO INCLUYE MEDICACION) POR TRAUMATOLOGIA	1	1	2	4
546	TRAUMATOLOGIA	528806	COLOCACION DE FERULAS.	1	1	2	2

CÓDIGO DE MÓDULO	DESCRIPCIÓN DE MÓDULO	CÓDIGO DE PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICA	TOPE PRESCRIPCIÓN	TOPE DIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL
546	TRAUMATOLOGIA	528807	FRACTURAS HOMBRO SIN REDUCCION- YESO VELPEAU	1	1	2	2
546	TRAUMATOLOGIA	528808	YESO BRAQUIPALMAR CON/SIN REDUCCION (FRACTURA ANTEBRAZO/ MUÑECA)	1	1	2	2
546	TRAUMATOLOGIA	528809	YESO CORTO DE MIEMBRO SUPERIOR CON O SIN REDUCCION (FX MANO/ METACARPianos)	1	1	2	2
546	TRAUMATOLOGIA	528810	VALVA LARGA MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR	1	1	2	4
546	TRAUMATOLOGIA	528811	VALVA CORTA MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR	1	1	2	4
546	TRAUMATOLOGIA	528812	BOTA LARGA CON/SIN REDUCCION FRACTURA	1	1	2	2
546	TRAUMATOLOGIA	528813	BOTA CORTA CON/SIN REDUCCION FRACTURA	1	1	2	2
546	TRAUMATOLOGIA	528814	TACO DE MARCHA	1	1	2	2
546	TRAUMATOLOGIA	528815	REDUCCION LUXACION DE RODILLA (INCLUYE INMOVILIZACION CON YESO)	1	1	2	2
546	TRAUMATOLOGIA	528816	REDUCCION LUXACION DE CADERA	1	1	2	2
546	TRAUMATOLOGIA	528817	REDUCCION LUXACION DE HOMBRO	1	1	2	2
546	TRAUMATOLOGIA	528818	REDUCCION LUXACION DE CODO (INCLUYE INMOVILIZACION CON YESO)	1	1	2	2
546	TRAUMATOLOGIA	528819	REDUCCION LUXACION DE MUÑECA (INCLUYE INMOVILIZACION CON YESO)	1	1	2	2
546	TRAUMATOLOGIA	528820	REDUCCION LUXACION DE TOBILLO (INCLUYE INMOVILIZACION CON YESO)	1	1	2	2
546	TRAUMATOLOGIA	528821	EXTRACCION DE OSTEODESIS PERCUTANEAS EN CONSULTORIO	1	1	2	2
546	TRAUMATOLOGIA	528822	EXTIRPACION DE UÑA REALIZADA POR TRAUMATOLOGIA	1	1	2	2
546	TRAUMATOLOGIA	528823	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL , POR MEDIO DE LA PERFORACION UNICA O MULTIPLE DE LA UÑA	1	1	2	2
546	TRAUMATOLOGIA	820164	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia (INCLUYE CURACION DE HERIDAS, RETIRO DE DRENAJES Y VENDAJES)	1	1	2	2
546	TRAUMATOLOGIA	820165	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia, INCLUYE CURACION DE HERIDAS, RETIRO DE DRENAJES Y VENDAJES	1	1	2	6
548	NEUMONOLOGIA	687108	DETERMINACION DE VOLUMENES PULMONARES (COMPRENDE CAPACIDAD VITAL, CAPACIDAD INSPIRATORIA, VOLUMEN RESIDUAL FUNCIONAL, CAPACIDAD PULMONAR TOTAL Y VOLUMEN DE RESERVA ESPIRATORIA).	1	1	1	2

CÓDIGO DE MÓDULO	DESCRIPCIÓN DE MÓDULO	CÓDIGO DE PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICA	TOPE PRESCRIPCIÓN	TOPE DIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL
548	NEUMONOLOGIA	687109	ESTUDIO DE MECANICA PULMONAR (COMPRENDE DISTENSIBILIDAD PULMONAR ESTATICA Y DINAMICA - COMPLIANCE- RESISTENCIA DE LAS VIAS AEREAS, CONDUCTANCIA Y COEFICIENTE DE RETRACCION ELASTICA).	1	1	1	2
548	NEUMONOLOGIA	687110	ANALISIS DE GASES EN AIRE ESPIRADO Y EN SANGRE ARTERIOV.(RELACION VD/VT, DIF. ARTERIAL DE OXIGENO Y CALCULO DE CORTO CIRCUITO ARTERIOVENOSO PULMONAR O SHUNT.DERTERMINACION DE OXIGENO Y C02 EN AIRE ESPIRADO	1	1	2	12
548	NEUMONOLOGIA	687112	ESTUDIO DE LA CAPACIDAD DE DIFUSION PULMONAR DEL CO (MONOXIDO DE CARBONO)	1	1	1	2
548	NEUMONOLOGIA	687113	PRUEBA DE PROVOCACION BRONQUIAL CON METACOLINA	1	1	1	2
548	NEUMONOLOGIA	687114	ESPIROMETRIA (INCLUYE CURVA DE FLUJO VOLUMEN/USO DE BRONCODILATADORES)	1	1	1	4
548	NEUMONOLOGIA	687115	TEST DE CAMINATA DE 6 (SEIS) MINUTOS	1	1	1	2
548	NEUMONOLOGIA	687116	MVV (VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA)	1	1	1	2
548	NEUMONOLOGIA	687117	MEDICION DE PRESIONES BUCALES MAXIMAS	1	1	1	2
548	NEUMONOLOGIA	687118	MEDICION DE RESISTENCIA Y CONDUCTANCIA DE LA VIA AEREA (RAW)	1	1	1	2
548	NEUMONOLOGIA	687119	TITULACION DE OXIGENO	1	1	1	2
548	NEUMONOLOGIA	687120	CALCULO DE SHUNT CON O2 AL 100%	1	1	1	2
548	NEUMONOLOGIA	687121	TEST DE EJERCICIO CON MEDICION DEL CONSUMO DE O2	1	1	1	2
548	NEUMONOLOGIA	687122	RIESGO QUIRURGICO NEUMONOLOGICO	1	1	1	3
548	NEUMONOLOGIA	687123	POLIGRAFIA RESPIRATORIA (ESTUDIO POLIGRAFICO DEL SUEÑO)	1	1	1	2
548	NEUMONOLOGIA	687124	RINOSINUSOFIBROSCOPIA DIAGNOSTICA	1	1	1	2
548	NEUMONOLOGIA	717137	RINOSINUSOFIBROSCOPIA TERAPEUTICA CON ÓPTICA RIGIDA	1	1	1	2
548	NEUMONOLOGIA	820156	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN NEUMONOLOGIA (INCLUYE OXIMETRIA DE PULSO)	1	1	2	2
548	NEUMONOLOGIA	820157	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN NEUMONOLOGIA (INCLUYE OXIMETRIA DE PULSO)	1	1	2	6
549	NEFROLOGIA	507150	PUNCION BIOPSIA RENAL - INCLUYE GUIA ECOGRAFICA Y AGUJA	1	1	1	2
549	NEFROLOGIA	820154	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	1	1	2	2

CÓDIGO DE MÓDULO	DESCRIPCIÓN DE MÓDULO	CÓDIGO DE PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICA	TOPE PRESCRIPCION	TOPE DIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL
549	NEFROLOGIA	820155	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	1	1	2	6
550	HEPATOLOGIA	607145	ELASTOGRAFIA POR FIBROSCAN REALIZADA POR HEPATOLOGIA	1	1	1	1
550	HEPATOLOGIA	607146	PUNCION O DRENAJE DE LIQUIDO ASCITICO REALIZADA POR HEPATOLOGIA (INCLUYE INSUMOS DESCARTABLES)	1	1	2	6
550	HEPATOLOGIA	607147	PUNCION DE HIGADO (PERCUTANEA)	1	1	1	2
550	HEPATOLOGIA	820148	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	1	1	2	2
550	HEPATOLOGIA	820149	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	1	1	2	6
551	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	467114	ESCISION LOCAL DE LESION DE CUELLO (POLIPO). ELECTROCOAGULACION DE CUELLO O CAUTERIZACION QUIMICA (TRATAMIENTO COMPLETO). BIOPSIA DE CUELLO (COMO UNICA OPERACION). BIOPSIA DE VULVA. BIOPSIA DE VAGINA	1	1	1	2
551	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	467115	COLPOSCOPIA. VULVOSCOPIA. VAGINOSCOPIA	1	1	1	2
551	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	467116	COLPOCITOLOGIA CON OBTENCION DE MATERIAL POR CITOLOGIA CERVICOVAGINAL	1	1	1	2
551	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	467117	TEST DE SIMS-HUNER.	1	1	1	2
551	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	467118	ESTUDIO DEL MOCO CERVICAL.CON MICROSCOPIO.	1	1	1	2
551	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	467119	CEPILLADO ENDOCERVICAL DE EPITELIO VAGINAL Y CERVICAL PARA DETECCION HPV, CA IN SITU	1	1	1	2
551	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	467120	MONITOREO FETAL.	1	1	4	8
551	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	467121	METODO PSICOPROFILACTICO DEL PARTO.	1	1	4	8
551	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	467122	PUNCION BIOPSIA MAMARIA CON AGUJA FINA GUIADA POR ECOGRAFIA, REALIZADA POR GINECOLOGIA	1	1	2	4
551	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	467124	HIMENOTOMIA. INCISION Y DRENAJE DE VULVA, GLANDULADE BARTHOLINO, GLANDULA DE SKENE (ABSCESO).	1	1	1	2
551	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	467125	AMNIOSCOPIA.	1	1	1	1
551	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	467126	PUNCION BIOPSIA LIQUIDO AMNIOTICO (AMNIOCENTESIS) - INCLUYE GUIA ECOGRAFICA Y AGUJA	1	1	1	1
551	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	467127	ESTUDIO DE MADURACION PULMONAR FETAL	1	1	1	1
551	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	467128	MARCACION MAMARIA PRE QUIRURGICA	1	1	2	4

CÓDIGO DE MÓDULO	DESCRIPCIÓN DE MÓDULO	CÓDIGO DE PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICA	TOPE PRESCRIPCIÓN	TOPE DIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL
551	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	467129	COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO, (INCLUYE EL DISPOSITIVO)	1	1	1	1
551	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	820144	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA (INCLUYE EXAMEN GINECOLOGICO GENERAL Y EXAMEN MAMARIO)	1	1	2	2
551	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	820145	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA (INCLUYE EXAMEN GINECOLOGICO GENERAL Y EXAMEN MAMARIO)	1	1	2	6
551	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	820146	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN OBSTETRICIA	1	1	2	2
551	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	820147	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN OBSTETRICIA	1	1	4	12
552	GASTROENTEROLOGIA	607111	MANOMETRIA ESOFAGICA CONVENCIONAL	1	1	1	1
552	GASTROENTEROLOGIA	607112	MANOMETRIA ANORRECTAL CONVENCIONAL	1	1	1	1
552	GASTROENTEROLOGIA	607117	ANOSCOPIA CONVENCIONAL REALIZADA POR GASTROENTEROLOGIA	1	1	1	1
552	GASTROENTEROLOGIA	607118	REDUCCION MANUAL DE RECTO. DILATACION DIGITAL O INSTRUMENTAL DE RECTO O ANO REALIZADA POR GASTROENTEROLOGIA	1	1	1	1
552	GASTROENTEROLOGIA	607119	ELASTOGRAFIA POR FIBROSCAN REALIZADA POR GASTROENTEROLOGIA	1	1	1	1
552	GASTROENTEROLOGIA	607120	ESTUDIO DINAMICO DE GLANDULAS SALIVALES	1	1	1	1
552	GASTROENTEROLOGIA	607122	TEST DE EXPULSION DEL BALON	1	1	1	1
552	GASTROENTEROLOGIA	607123	IMPEDANCIOMETRIA ESOFAGICA	1	1	1	1
552	GASTROENTEROLOGIA	607126	ECOGRAFIA ENDORRECTAL DINAMICA TOTAL DE PISO PELVIANO	1	1	1	1
552	GASTROENTEROLOGIA	607127	BIOFEEDBACK ANORRECTAL POR SESION	1	1	2	6
552	GASTROENTEROLOGIA	607128	PUNCION O DRENAJE DE LIQUIDO ASCITICO REALIZADA POR GASTROENTEROLOGIA (INCLUYE INSUMOS DESCARTABLES)	1	1	4	8
552	GASTROENTEROLOGIA	607129	TEST DE AIRE ESPIRADO C13 PARA HELICOBACTER PYLORI	1	1	1	1
552	GASTROENTEROLOGIA	607130	TEST DE AIRE ESPIRADO PARA SOBRECRECIMIENTO BACTERIANO CON MEDICION DE HIDROGENO Y METANO	1	1	1	1
552	GASTROENTEROLOGIA	607131	TEST DE AIRE ESPIRADO PARA INTOLERANCIA A LACTOSA, FRUCTOSA O SACAROSA.	1	1	1	1
552	GASTROENTEROLOGIA	607132	ANOSCOPIA DE ALTA RESOLUCION REALIZADA POR GASTROENTEROLOGIA	1	1	1	1
552	GASTROENTEROLOGIA	607134	VIDEOENDOSCOPIA DE LA DEGLUCION REALIZADA POR GASTROENTEROLOGIA	1	1	1	2

CÓDIGO DE MÓDULO	DESCRIPCIÓN DE MÓDULO	CÓDIGO DE PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICA	TOPE PRESCRIPCIÓN	TOPE DIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL
552	GASTROENTEROLOGIA	607135	MUCOSECTOMIA TUBO DIGESTIVO (INCLUYE ANESTESISTA)	1	1	1	2
552	GASTROENTEROLOGIA	607136	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CON INSTRUMENTAL RIGIDO (INCLUYE TOMA DE BIOPSIA Y ANESTESISTA)	1	1	1	2
552	GASTROENTEROLOGIA	607137	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA DIAGNOSTICA (INCLUYE SEDACION, ANESTESISTA Y TOMA DE BIOPSIA)	1	1	1	2
552	GASTROENTEROLOGIA	607138	ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA (RECTOSIGMOIDOSCOPIA) CON INSTRUMENTAL RIGIDO (INCLUYE ANESTESISTA Y TOMA DE BIOPSIA)	1	1	1	2
552	GASTROENTEROLOGIA	607143	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA DIAGNOSTICA (INCLUYE SEDACION, ANESTESISTA Y TOMA DE BIOPSIA)	1	1	1	2
552	GASTROENTEROLOGIA	607144	BUSQUEDA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROMARCADORES (INCLUYE ANESTESISTA)	1	1	1	1
552	GASTROENTEROLOGIA	607151	PHMETRIA ESOFAGICA (INCLUYE SONDA)	1	1	1	1
552	GASTROENTEROLOGIA	607152	ECOGRAFIA ENDORRECTAL 360 REALIZADA POR GASTROENTEROLOGIA	1	1	1	1
552	GASTROENTEROLOGIA	607153	ECOENDOSCOPIA DIGESTIVA (INCLUYE ANESTESISTA)	1	1	1	1
552	GASTROENTEROLOGIA	607154	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA TERAPEUTICA (EXTIRPACION DE TUMOR, POLIPO U OTRAS LESIONES. EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO. TRATAMIENTO DE HEMORRAGIAS) (INCLUYE ANESTESISTA)	1	1	1	2
552	GASTROENTEROLOGIA	607155	VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA TERAPEUTICA (EXTIRPACION DE TUMOR, POLIPO U OTRAS LESIONES. EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO. TRATAMIENTO DE HEMORRAGIAS) (INCLUYE ANESTESISTA)	1	1	1	2
552	GASTROENTEROLOGIA	607156	DILATACION ENDOSCOPICA DE COLON (INCLUYE BALON DE DILATACION) (INCLUYE ANESTESISTA)	1	1	1	1
552	GASTROENTEROLOGIA	607160	VIDEOENDOCAPSULA (INCLUYE CAPSULA)	1	1	1	1
552	GASTROENTEROLOGIA	820138	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	1	1	2	2
552	GASTROENTEROLOGIA	820139	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	1	1	2	6
553	FONOAUDIOLOGIA	717150	AUDIOMETRIA.	1	1	1	2
553	FONOAUDIOLOGIA	717151	LOGOAUDIOMETRIA.	1	1	1	2
553	FONOAUDIOLOGIA	717152	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA.	1	1	2	6
553	FONOAUDIOLOGIA	717154	OTOEMISIONES ACUSTICAS PARA "SCREENING AUDITIVO"	1	1	1	1
553	FONOAUDIOLOGIA	717155	IMPEDANCIOMETRIA.	1	1	1	2
553	FONOAUDIOLOGIA	717156	TIMPANOMETRIA	1	1	1	2
553	FONOAUDIOLOGIA	717157	ACUFENOMETRIA	1	1	1	2

CÓDIGO DE MÓDULO	DESCRIPCIÓN DE MÓDULO	CÓDIGO DE PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICA	TOPE PRESCRIPCIÓN	TOPE DIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL
553	FONOAUDIOLOGIA	820136	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN FONOAUDIOLOGIA	1	1	2	2
553	FONOAUDIOLOGIA	820137	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN FONOAUDIOLOGIA	1	1	2	6
554	FISIATRIA - CONSULTAS	820134	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN FISIATRIA	1	1	2	2
554	FISIATRIA - CONSULTAS	820135	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN FISIATRIA	1	1	2	6
555	DIABETOLOGIA	820170	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN DIABETOLOGIA	1	1	2	2
555	DIABETOLOGIA	820171	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN DIABETOLOGIA	1	1	2	6
556	TRATAMIENTO DEL DOLOR	567102	ANALGESIA REGIONAL EN AMBULATORIO PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR AGUDO	1	1	2	6
556	TRATAMIENTO DEL DOLOR	820161	CONSULTA SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN TRATAMIENTO DEL DOLOR	1	1	2	2
556	TRATAMIENTO DEL DOLOR	820960	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN TRATAMIENTO DEL DOLOR	1	1	2	6
557	NUTRICION	820158	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN NUTRICION	1	1	2	2
557	NUTRICION	820159	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN NUTRICION	1	1	2	12
558	LIC. EN NUTRICION	820152	CONSULTA PRIMERA VEZ CON LIC. EN NUTRICION	1	1	2	2
558	LIC. EN NUTRICION	820153	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON LIC. EN NUTRICION	1	1	2	12
559	MODULO DE PSICO ONCOLOGIA AMBULATORIA	559001	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN PSICO ONCOLOGIA	1	1	2	2
559	MODULO DE PSICO ONCOLOGIA AMBULATORIA	559002	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN PSICO ONCOLOGIA	1	1	4	12
559	MODULO DE PSICO ONCOLOGIA AMBULATORIA	559003	CONSULTA PRIMERA VEZ CON RED DE CUIDADO	1	1	2	2
559	MODULO DE PSICO ONCOLOGIA AMBULATORIA	559004	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON RED DE CUIDADO	1	1	4	12
560	GERIATRIA	560001	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN GERIATRIA	1	1	2	2
560	GERIATRIA	560002	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN GERIATRIA	1	1	2	12
560	GERIATRIA	560003	VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL	1	1	1	2
148	CUIDADOS PALIATIVOS-CONSULTAS Y PRACTICAS AMBULATORIAS	148001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ CON MEDICO ESPECIALISTA EN CUIDADOS PALIATIVOS	1	1	2	2

CÓDIGO DE MÓDULO	DESCRIPCIÓN DE MÓDULO	CÓDIGO DE PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICA	TOPE PRESCRIPCION	TOPE DIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL
148	CUIDADOS PALIATIVOS-CONSULTAS Y PRACTICAS AMBULATORIAS	148002	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON MEDICO ESPECIALISTA EN CUIDADOS PALIATIVOS	1	1	4	12
148	CUIDADOS PALIATIVOS-CONSULTAS Y PRACTICAS AMBULATORIAS	148005	CONSULTA DE PRIMERA VEZ CON ENFERMERIA DE CUIDADOS PALIATIVOS	1	1	2	2
148	CUIDADOS PALIATIVOS-CONSULTAS Y PRACTICAS AMBULATORIAS	148006	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ENFERMERIA EN CUIDADOS PALIATIVOS	1	1	4	12
148	CUIDADOS PALIATIVOS-CONSULTAS Y PRACTICAS AMBULATORIAS	148007	CONSULTA DE PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA DE SALUD MENTAL EN CUIDADOS PALIATIVOS	1	1	2	2
148	CUIDADOS PALIATIVOS-CONSULTAS Y PRACTICAS AMBULATORIAS	148008	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA DE SALUD MENTAL EN CUIDADOS PALIATIVOS	1	1	4	12
148	CUIDADOS PALIATIVOS-CONSULTAS Y PRACTICAS AMBULATORIAS	148011	CONSULTA DE PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN TRABAJO SOCIAL EN CUIDADOS PALIATIVOS	1	1	2	2
148	CUIDADOS PALIATIVOS-CONSULTAS Y PRACTICAS AMBULATORIAS	148012	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN TRABAJO SOCIAL EN CUIDADOS PALIATIVOS	1	1	4	12
148	CUIDADOS PALIATIVOS-CONSULTAS Y PRACTICAS AMBULATORIAS	148015	CONSULTA DE PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN TERAPIA OCUPACIONAL EN CUIDADOS PALIATIVOS	1	1	2	2
148	CUIDADOS PALIATIVOS-CONSULTAS Y PRACTICAS AMBULATORIAS	148016	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN TERAPIA OCUPACIONAL EN CUIDADOS PALIATIVOS	1	1	4	12
148	CUIDADOS PALIATIVOS-CONSULTAS Y PRACTICAS AMBULATORIAS	148017	CONSULTA DE PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN TERAPIA FISICA EN CUIDADOS PALIATIVOS	1	1	2	2
148	CUIDADOS PALIATIVOS-CONSULTAS Y PRACTICAS AMBULATORIAS	148018	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN TERAPIA FISICA EN CUIDADOS PALIATIVOS	1	1	4	12
148	CUIDADOS PALIATIVOS-CONSULTAS Y PRACTICAS AMBULATORIAS	148019	INFILTRACIONES MUSCULARES, TENDINOSAS Y ARTICULARES (NO INCLUYE MEDICACION)	1	1	2	4
148	CUIDADOS PALIATIVOS-CONSULTAS Y PRACTICAS AMBULATORIAS	148020	NEURÓLISIS QUÍMICA O BLOQUEO ANTIÁLGICO.	1	1	1	4
148	CUIDADOS PALIATIVOS-CONSULTAS Y PRACTICAS AMBULATORIAS	148021	CURACIONES (INCLUYE INSUMOS DESCARTABLES)	1	1	4	24

CÓDIGO DE MÓDULO	DESCRIPCIÓN DE MÓDULO	CÓDIGO DE PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN DE PRÁCTICA	TOPE PRESCRIPCIÓN	TOPE DIA	TOPE MENSUAL	TOPE ANUAL
148	CUIDADOS PALIATIVOS-CONSULTAS Y PRACTICAS AMBULATORIAS	148022	TOILETTE DE MMSS Y/O MMII Y/O TRONCO (INCLUYE ESCARA SACRA, ESCARAS, ULCERA, ETC) INCLUYE INSUMOS DESCARTABLES	1	1	4	24
144	ONCOLOGIA - CONSULTAS	144002	CONSULTA PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1	1	2	2
144	ONCOLOGIA - CONSULTAS	144003	CONSULTA DE SEGUIMIENTO CON ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1	1	2	12
145	ONCOLOGIA - TRATAMIENTOS	145001	HOSPITAL DE DIA PARA QUIMIOTERAPIA (INCLUYE MANTENIMIENTO MENSUAL DE CATETER Y HEPARINIZACION)	1	1	4	24
145	ONCOLOGIA - TRATAMIENTOS	145002	INFUSION DE DROGAS NO CITOSTATICAS POR VIA INTRAVENOSA - TRATAMIENTO DE TOXICIDAD O SIMILARES (INCLUYE MANTENIMIENTO MENSUAL DE CATETER Y HEPARINIZACION O MANTENIMIENTO CRONICO)	1	1	4	24
145	ONCOLOGIA - TRATAMIENTOS	145003	SESION DE QUIMIOTERAPIA EN PACIENTE INTERNADO PARA INICIO O CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO	1	1	4	24
145	ONCOLOGIA - TRATAMIENTOS	145004	QUIMIOTERAPIA A TRAVES DE BOMBA ELASTOMERICA (INCLUYE PROVISION DE BOMBA ELASTOMERICA)	1	1	4	24
145	ONCOLOGIA - TRATAMIENTOS	145005	ADMINISTRACION DE MEDICACION PARA TRATAMIENTO DE PACIENTE ONCOLOGICO (POR VIA SUBCUTANEA, INTRAMUSCULAR, U ORAL)	1	1	4	24
145	ONCOLOGIA - TRATAMIENTOS	145006	MODULO I LABORATORIO PRE QUIMIOTERAPIA	1	1	4	24



Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados
AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: EX-2024-83299349- -INSSJP-GPM#INSSJP - ANEXO II

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 20 pagina/s.

Digitally signed by LEGUIZAMO Esteban Ernesto
Date: 2024.08.08 16:15:43 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL
ELECTRÓNICA - GDE
Date: 2024.08.08 16:15:45 -03:00

ANEXO III
ÓRDENES MÉDICAS ELECTRÓNICAS
LINEAS DE ACCION PARA LA DETERMINACION DE REGLAS DE VALIDACIÓN Y
OPTIMIZACION DEL CIRCUITO

- Adecuación de limitación de prácticas plausibles de prescripción, por cada una de las especialidades (perfiles prescriptivos)
- Adecuación de roles en el sistema (rol auditor)
- Habilitación de cancelación de OME´s generadas, y de anulación de transmisión, según tipos de usuarios
- Revisión y actualización de niveles de autorización por prácticas, según complejidad o erogación
- Adecuación de las reglas de validación por Topes anuales, por periodo de 12 meses en reemplazo de año calendario.
- Carga de documentación complementaria para la tramitación de OME´s
- Adecuación de topes de prácticas por persona afiliada
- Adecuación específica de validaciones para afiliados pertenecientes a padrones específicos
- Evaluación y determinación de reglas de Validación Incluyentes
- Evaluación y determinación de reglas de Validación Excluyentes
- Evaluación y determinación de regla de validación para operación de cataratas (con insumo)
- Fortalecimiento de los métodos de verificación y validación de la identidad del afiliado durante la consulta medica
- Valorización diferencial por comportamiento prestacional
- Modificación de temporalidad para la transmisión de información y proceso de validación y valorización



Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados
AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: EX-2024-83299349- -INSSJP-GPM#INSSJP - ANEXO III

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.

Digitally signed by LEGUIZAMO Esteban Ernesto
Date: 2024.08.08 16:15:38 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL
ELECTRÓNICA - GDE
Date: 2024.08.08 16:15:40 -03:00