

CORTES Y REANUDACIONES

CORTES A PARTIR DEL 04/02/15	REANUDACIÓN:	CONTINÚAN CON CORTE DE CREDITO
(143) MEDICUS (10) OSPECON	((92) LA SEGUNDA ART (9/01) (121) PROVINCIA ART (16/01) (134) ASOCIART ART (12/01)	(148) OSPAT (por rescisión de convenio) (55) OSPACA COVER SALUD (139) INTERACCION ART

SERVICIO PENITENCIARIO FEDERAL

El Colegio Médico de La Pampa a suscripto a partir del 01/02/2015 un **Convenio por Prestaciones** con la mencionada Obra Social. Por el momento se utilizarán los **R/P** del profesional para facturar. Con respecto a las prácticas informamos que todas necesitan autorización previa de la Obra Social. Los valores arancelarios son los que se detallan a continuación:

RUBROS	A	B	C
CONSULTA ESPECIALISTA	\$101,88	\$117,16	\$132,44
CONSULTA SIN ESPECIALIDAD	\$87,70	\$100,86	\$114,01
GALENO PRACTICA	\$7,18	\$8,26	\$9,33
GALENO QUIRURGICO	\$10,01	\$11,51	\$13,01
UNIDAD OTROS GASTOS	\$1,44		
UNIDAD GASTO BIOQUIMICO	\$7,94		
NO NOMENCLADAS, MODULADAS Y ANESTESISTAS: IDEM PUBLICADAS EN CIRCULAR DEL 5/11/14. Anestesiastas Valores Sindicales			

Nuevos Valores vigencia 01/01/15	CONSULTAS			GALENO QUIRÚRGICO			GALENO PRÁCTICA			U. Otros Gastos	U. Gasto Bioquímico
	A	B	C	A	B	C	A	B	C		
(49) FEDERADA SALUD Especialistas	\$126,20	\$145,13	\$164,06	\$13,00	\$14,95	\$16,90	\$6,20	\$7,13	\$8,06	\$1,47	\$7,77
(49) FEDERADA SALUD Sin Especialidad	\$105,18	\$120,96	\$136,73								

N.N., MODULADAS Y HONORARIOS DE ANESTESIAS INCREMENTAN EN UN 4%

 **IMPORTANTE**

Les informamos que a partir del día **1º de febrero de 2015** habrá cambios en la modalidad de trabajo relacionada con la obra social UNIÓN PERSONAL. Los planes **Clásicos y Accord** serán atendidos por la **modalidad de prestación (acto médico)**, de tal manera que tanto la consulta como las prácticas médicas **serán facturadas directamente por el profesional actuante** indicando claramente los datos del afiliado, a saber: **Número de carnet de la obra social, apellido y nombres, y definiendo claramente la prestación y justificación de la misma, y el diagnóstico presuntivo, y utilizando el R/p personal.**

Por lo tanto para los planes Clásicos y Accord no se necesita orden de consulta emitida por Colegio Médico ni autorización previa de la prestación. Los planes **PMO, PMO /MONOTRIBUTISTA Y MONOTRIBUTO /SERVICIO DOMÉSTICO continuarán como hasta la actualidad, es decir bajo la modalidad de cápita y pagando coseguro en Colegio Médico**, de manera tal que nuestra entidad continuará emitiendo las órdenes de consulta y autorizando las prácticas médicas que les sean requeridas, como habitualmente se viene haciendo, y los prestadores facturarán las mismas como hasta el momento.

Para la nueva modalidad contractual (acto médico) para los planes ACCORD Y CLÁSICOS, regirán los valores arancelarios que se detallan a continuación:

CLÁSICOS Y ACCORD U.P. N° 151 (01/02/215)			
RUBROS	A	B	C
CONSULTA	\$ 120,00	\$ 138,00	\$ 156,00
GALENO PRACTICA	\$ 7,60	\$ 8,74	\$ 9,88
GALENO QUIRURGICO	\$ 10,80	\$ 12,42	\$ 14,04
UNIDAD OTROS GASTOS	\$ 1,70		
UNIDAD GASTO BIOQUIMICO	\$ 8,50		
UNIDAD GASTO RADIOLÓGICO	El valor que acuerde con la ACYS		
UNIDAD GASTO QUIRURGICO	El valor que acuerde con la ACYS		

VALORES PRÁCTICASNO NOMENCLADAS Y MODULADAS PLANES ACCORD Y CLASSIC -vigencia 01/02/2015		
COD	PRÁCTICA	Valor Total
700101	POTENCIALES EVOCADOS-ESTUDIO SIN AGREGADOS	\$ 275,00
700102	POTENCIALES EVOCADOS- 2 EST.O EST. C/AGREGADOS	\$ 372,00
700103	POTENCIALES EVOCADOS-3 EST.O 2 EST.C/AGREGADOS	\$ 578,00
710101	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER BLANCO Y NEGRO	\$ 642,00
710102	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	\$ 891,00
710103	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 413,00
710104	PRESUROMETRIA	\$ 640,00

VALORES PRÁCTICASNO NOMENCLADAS Y MODULADAS PLANES ACCORD Y CLASSIC -vigencia 01/02/2015		
COD	PRÁCTICA	Valor Total
710105	ECOSTRESS	\$ 1.375,00
710106	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFOGICO	\$ 1.375,00
710107	IMPLANTE DE MARCAPASOS DEFINITIVO (UNI O BICAMERAL)	\$ 12.806,00
710108	TILTEST	\$ 564,00
720101	DENSITOMETRIA OSEA UN AREA	\$ 269,00
720102	DENSITOMETRIA OSEA MAS DE UN AREA CUERPO ENT.	\$ 462,00
730101	PAPILO-ESFINTEROTOMIA ENDOSCOPICA	\$ 6.190,00
730102	ESOFAGOGASTRODUODENO-VIDEOSCOPIA	\$ 1.182,00
730103	COLONOVIDEOSCOPIA	\$ 1.375,00
730104	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA POR VIDEO	\$ 1.926,00
730105	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA POR VIDEO	\$ 1.926,00
730106	VIDEOCOLECISTECTOMIA	\$ 11.281,00
730107	PH METRIA 24 HS COMPUTARIZADA	\$ 695,00
740101	ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	\$ 358,00
740102	VIDEOLAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	\$ 3.494,00
740103	CRIOCIRUGIA CUELLO UTERINO	\$ 922,00
740104	VIDEOCIRUGIA S/ANEXOS UTERINOS, Y/O	\$ 12.382,00
740105	VIDEOHISTERECTOMIA TOTAL CON O SIN ANEXECTOMIA	\$ 11.832,00
740106	MODULO CONTROL MAMARIO	\$ 686,00
740107	ECO-DOPPLER OBSTETRICO	\$ 891,00
750101	MAPEO CEREBRAL	\$ 482,00
750102	ELECTROENCEFALOGRAMA HOLTER	\$ 592,00
750103	POLISOMNOGRAFIA CON OXIMETRIA NOCTURNA	\$ 1.926,00
750104	TEST DE LA CAMINATA ó DE LA MARCHA 6 minutos	\$ 892,00
750105	FIBROBRONCOSCOPIA FLEX. INCL. LAV. BRONQUIOALV y/o BIOPSIA TRANSBRONQUIAL	\$ 1.795,00
750201	MONITOREO DE PRESION INTRACRANEANA	\$ 10.660,00
760101	EXTRAC.EXTRACPS.DE CATARATAS + LIO POR TODO CONCEPTO	\$ 3.488,00
760102	FACOFRAG.ULTRASONICA DE CATARATA + LIO x TODO CONCEP.	\$ 8.915,00
760103	YAG LASER-FOTOCOAGULACION POR CADA OJO	\$ 2.476,00
760104	RETINOFLUORESCINOGRAFIA POR ANGIOGRAFIA DIGITAL POR CADA OJO	\$ 716,00

VALORES PRÁCTICASNO NOMENCLADAS Y MODULADAS PLANES ACCORD Y CLASSIC -vigencia 01/02/2015		
COD	PRÁCTICA	Valor Total
760105	CAMPO VISUAL, CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA COMPUTARIZADO BILATERAL	\$ 413,00
770101	VIDEORINOFIBROLARINGOSCOPIA	\$ 1.072,00
780101	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFERICO COLOR	\$ 891,00
780102	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFERICO BLA Y NE	\$ 606,00
780103	ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO-COLOR	\$ 891,00
780104	ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO BLA Y NE	\$ 660,00
790101	ECOGRAFIA VESICO-PROSTATICA TRANSRECTAL	\$ 358,00
790102	ESTUDIO URODINAMICO	\$ 964,00
790103	FLUJOMETRIA-UROFLUJOMETRIA	\$ 372,00
790104	LITOTRIZIA EXTRACORPOREA PARA CALCULOS RENALES Y URETERALES	\$ 8.529,00
790105	MODULO MULTIPUNCION PROSTATICA	\$ 1.512,00
790106	MODULO MULTIBIOPSIA PROSTATICA	\$ 535,00
790107	LITOTRIZIA URETERAL ENDOSCOPICA	\$ 11.293,00
790108	LITOTRIZIA VESICAL ENDOSCOPICA	\$ 10.700,00
790109	COLOCACION DE CATETER DOBLE J	\$ 6.350,00
790110	EXTRACCIÓN CATETER DOBLE J	\$ 3.870,00
800101	CIRUGIA ARTROSCOPICA SIMPLE	\$ 9.630,00
800102	CIRUGIA ARTROSCOPICA COMPLEJA	\$ 12.107,00
800103	CIRUGIA ARTROSCOPICA DE HOMBRO	\$ 13.300,00
800201	QUIMIOTERAPIA ENDOVENOSA	\$ 797,00
800202	QUIMIOTERAPIA ENDOVESICAL	\$ 797,00
800203	INFUSION DE DROGAS	\$ 222,00
811001	TAC-CEREBRAL-COMO UNICO ESTUDIO	\$ 1.220,00
811002	TAC-CEREBRAL REFORZADA-INCLUYE CONTRASTE	\$ 1.220,00
811003	TAC CEREBRAL DE CONTROL	\$ 1.220,00
811004	TAC OFTALMOLOGICA	\$ 1.220,00
811005	TAC TIROIDEA	\$ 1.220,00
811006	TAC MAMARIA	\$ 1.220,00
811007	TAC GINECOLOGICA	\$ 1.220,00
811008	TAC ABDOMEN	\$ 1.485,00

VALORES PRÁCTICASNO NOMENCLADAS Y MODULADAS PLANES ACCORD Y CLASSIC -vigencia 01/02/2015		
COD	PRÁCTICA	Valor Total
811009	TAC HEPATOB.-ESPLENICA-PANCR.RENAL-SUPR	\$ 1.220,00
811010	TAC TORACICA	\$ 1.220,00
811011	TAC VEJIGA Y PROSTATA	\$ 1.220,00
811012	TAC OTROS ORGANOS O REGIONES	\$ 1.220,00
811013	TAC COLUMNA	\$ 1.220,00
811014	OCT (Tomografía Coherencia Óptica) Uni o bilateral	\$ 920,00
813003	TAC CEREBRAL DE CONTROL CON CONTRASTE	\$ 1.220,00
813004	TAC OFTALMOLOGICA CON CONTRASTE	\$ 1.220,00
813005	TAC TIROIDEA CON CONTRASTE	\$ 1.220,00
813006	TAC MAMARIA CON CONTRASTE	\$ 1.220,00
813007	TAC GINECOLOGICA CON CONTRASTE	\$ 1.220,00
813008	TAC ABDOMEN CON CONTRASTE	\$ 1.220,00
813009	TAC HEPAT.ESPL.PANCR.RENAL-SUPR.CON CONT	\$ 1.220,00
813010	TAC TORACICA CON CONTRASTE	\$ 1.220,00
813011	TAC VEJIGA Y PROSTATA CON CONTRASTE	\$ 1.220,00
813012	TAC OTROS ORGANOS O REG. CON CONTRASTE	\$ 1.220,00
813013	TAC COLUMNA CON CONTRASTE	\$ 1.540,00
813014	BLOQUEO RADICULAR GUIADO POR TAC	\$ 3.050,00
821001	RMN DE CEREBRO SIN CONTRASTE	\$ 1.530,00
821004	RMN OFTALMOLOGICA (POR OJO) S/CONTRASTE	\$ 1.530,00
821005	RMN DE TIROIDES S/CONTRASTE	\$ 1.530,00
821008	RMN DE ABDOMEN S/CONTRASTE	\$ 1.530,00
821009	RMN DE HEPATOBILIAR -ESPLENICA-PANCREATICA	\$ 1.530,00
821010	RMN TORACICA S/CONTRASTE	\$ 1.530,00
821012	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES S/CONTRASTE	\$ 1.530,00
821013	RMN DE DE COLUMNA S/CONTRASTE	\$ 1.530,00
821014	RMN DE RODILLA S/CONTRASTE	\$ 1.530,00
821015	RMN DE ESPINAL S/CONTRASTE	\$ 1.530,00
821016	RMN DE HUESOS LARGOS S/CONTRASTE	\$ 1.530,00
821017	RMN DE PELVIS S/CONTRASTE	\$ 1.530,00

VALORES PRÁCTICASNO NOMENCLADAS Y MODULADAS PLANES ACCORD Y CLASSIC -vigencia 01/02/2015		
COD	PRÁCTICA	Valor Total
821018	RMN DE HOMBRO S/CONTRASTE	\$ 1.530,00
821019	RMN DE COLUMNA - DOS REGIONES	\$ 2.960,00
821020	RMN DE COLUMNA - TRES REGIONES	\$ 3.820,00
821021	COLANGIORESONANCIA	\$ 2.290,00
821022	ANGIORESONANCIA DE CUELLO O CEREBRO	\$ 1.890,00
821023	ANGIORESONANCIA DE CUELLO Y CEREBRO	\$ 2.780,00
821024	RMN DE CEREBRO Y ANGIORESONANCIA DE CEREBRO	\$ 2.780,00
821025	ANGIORESONANCIA ABDOMINAL U OTRAS	\$ 2.380,00
821026	URORESONANCIA	\$ 2.380,00
821027	RMN ATM DINAMICA (c/ dif. Grados de apertura y estudio dinámico)	\$ 2.850,00
821028	RMN DE CEREBRO CON DIFUSIÓN Y PERCUSION	\$ 3.100,00
823001	CONTRASTE PARA CUALQUIER RMN	\$ 240,00
850101	INTERNACION DOMICILIARIA	\$ 500,00
850102	TRATAMIENTO ENDOVENOSO AMBULATORIO POR DIA	\$ 50,00
850201	CUIDADOS PALIATIVOS	\$ 540,00
850601	TITULACION CON AUTO CPAP	\$ 719,00
860101	P24	\$ 96,00
860102	HBc	\$ 96,00
860103	HTLV	\$ 190,00



INFORMACION IMPORTANTE

REITERAMOS OSECAC (FUNPRESAME) LA PAMPA tiene vigencia a nivel provincial, por lo tanto los afiliados pueden atenderse en todo el ámbito de la Provincia de La Pampa. Recordamos que el coseguro por la consulta que debe abonar el afiliado al prestador es de **\$30,00.-**

SEMPRE FORMULARIOS

Les recordamos que es de suma importancia el uso y tenencia de los formularios que la Obra Social provee. (especialmente Plan Especial N° 7- Personas con discapacidad).

Débitos: solicitar el carnet de la obra social con cupón habilitante para evitar devolución.-

Planes especiales: Solo deben ser facturados por profesionales de la especialidad que corresponda.-

PREOCUPACIONALES: Recordamos que los preocupacionales de afiliados a la obra social provincial deben solicitados y **efectuados en el ámbito de la Salud Pública. Caso contrario las prestaciones serán debitadas por la Obra Social.**

Los profesionales no deben prescribir prácticas para realizar exámenes preocupacionales, porque serán debitados al médico prescribiente. Los mismos deben ser realizados en el ámbito de la SALUD PÚBLICA.-

OSPLAD

Consulta: Coseguro a percibir del afiliado de **\$40,00**. La diferencia la factura el CMLP

CASA NICOLAS: CONSULTA: \$120,00

Cobrar \$60,00 al afiliado y la diferencia (\$60,00) la factura el Colegio Médico

ACA SALUD Consulta del Plan 11 requiere autorización de la Obra Social.-

OBRA SOCIAL DE LA CARNE: Sólo se debe recibir el bono de consulta generados por **FEMER** con el logo correspondiente.-

SANCOR MEDICINA PRIVADA a partir del 01/05/13 cambió su denominación y la facturación se emitirá a nombre de la nueva razón social: **"ASOCIACIÓN MUTUAL SANCOR" CUIT 30-59035479-8**

Es necesario separar las obras sociales que a continuación detallamos:

Nro. 90 GRAVADO (CON IVA)

Nro. 93 NO GRAVADO (SIN IVA)

Recordamos que las consultas deben ser efectuadas en el R/P del profesional.

OS UPCN no recibir bonos de esta obra social que no tengan el logo del Colegio Médico

OSALARA las autorizaciones deben estar emitidas por SYGMA

UNION PERSONAL Y OSPLAD FUERA DE CONVENIO se debe facturar por separado con los Nros. **201** (UP) Y **204** (OSPLAD)