



CORTES Y REANUDACIONES

CORTES A PARTIR DEL 04/09/15	REANUDACIÓN:	CONTINÚAN CON CORTE DE CREDITO
*****	(20) UOMA (Molineros) 10-08-15	(165 – 167) MEDIFÉ

NUEVOS VALORES SEMPRE VIGENCIA 01-09-2015

	CAT A	CAT B	CAT C
<u>CONSULTA:</u>	\$108,75	\$125,06	\$141,38
<u>GALENO QUIRURGICO:</u>	\$8,886	\$10,216	\$11,556
<u>GALENO PRACTICA:</u>	\$7,186	\$8,266	\$9,346
<u>UNIDAD OTROS GASTOS:</u>		\$1,512	
<u>UNIDAD GASTO BIOQUIMICO:</u>		\$9,226	
<u>UNIDAD GASTO QUIRURGICO:</u>		\$15,089	
<u>UNIDAD GASTO RADIOLOGICO:</u>		\$4,237	

COD	VALORES SEMPRE - PRÁCTICAS NO NOMENCLADAS - Vigencia 1/09/2015	Valor Total	Pagar en Prestador	Pago al Prestador
700101	POTENCIALES EVOCADOS-ESTUDIO SIN AGREGADOS	\$ 272,00	\$ 82,00	\$ 190,00
700102	POTENCIALES EVOCADOS- 2 EST.O EST. C/AGREGADOS	\$ 438,00	\$ 131,00	\$ 307,00
700103	POTENCIALES EVOCADOS-3 EST.O 2 EST.C/AGREGADOS	\$ 547,00	\$ 164,00	\$ 383,00
710101	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER BLANCO Y NEGRO	\$ 618,00	\$ 185,00	\$ 433,00
710102	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	\$ 1.001,00	\$ 300,00	\$ 701,00
710103	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 296,00	\$ 89,00	\$ 207,00
710104	PRESUROMETRIA	\$ 510,00	\$ 153,00	\$ 357,00
710105	ECOSTRESS	\$ 1.712,00	\$ 514,00	\$ 1.198,00
710106	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	\$ 1.785,00	\$ 536,00	\$ 1.249,00
710107	IMPLANTE DE MARCAPASOS DEFINITIVO (UNI O BICAMERAL)	\$ 11.920,00		\$ 11.920,00
710108	TILTEST	\$ 703,00	\$ 211,00	\$ 492,00
720101	DENSITOMETRIA OSEA UN AREA	\$ 404,00	\$ 121,00	\$ 283,00
720102	DENSITOMETRIA OSEA MAS DE UN AREA CUERPO ENT.	\$ 483,00	\$ 145,00	\$ 338,00
730101	PAPILO-ESFINTEROTOMIA ENDOSCOPICA	\$ 7.264,00	\$ 2.179,00	\$ 5.085,00
730102	ESOFAGOGASTRODUODENO-VIDEOSCOPIA	\$ 1.017,00	\$ 305,00	\$ 712,00
730103	COLONOVIDEOSCOPIA	\$ 1.174,00	\$ 352,00	\$ 822,00
730104	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA POR VIDEO	\$ 490,00	\$ 98,00	\$ 392,00
730105	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA POR VIDEO	\$ 1.731,00	\$ 346,00	\$ 1.385,00
730106	VIDEOCOLECISTECTOMIA	\$ 11.581,00	\$ 2.316,00	\$ 9.265,00
730107	PH METRIA 24 HS COMPUTARIZADA	\$ 657,00	\$ 197,00	\$ 460,00
740101	ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	\$ 440,00	\$ 132,00	\$ 308,00
740102	VIDEOLAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	\$ 4.545,00	\$ 1.364,00	\$ 3.181,00
740103	CRIOCIRUGIA CUELLO UTERINO	\$ 545,00	\$ 109,00	\$ 436,00
740104	VIDEOCIRUGIA S/ANEXOS UTERINOS, Y/O	\$ 10.064,00	\$ 2.013,00	\$ 8.051,00

COD	VALORES SEMPRE - PRÁCTICAS NO NOMENCLADAS - Vigencia 1/09/2015	Valor Total	Pagar en Prestador	Pago al Prestador
740105	VIDEOHISTERECTOMIA TOTAL CON O SIN ANEXECTOMIA	\$ 11.807,00	\$ 3.542,00	\$ 8.265,00
740106	MODULO CONTROL MAMARIO	\$ 681,00		\$ 681,00
740107	ECO-DOPPLER OBSTETRICO	\$ 960,00		\$ 960,00
750101	MAPEO CEREBRAL	\$ 729,00	\$ 219,00	\$ 510,00
750102	ELECTROENCEFALOGRAMA HOLTER	\$ 677,00	\$ 203,00	\$ 474,00
750103	POLISOMNOGRAFIA CON OXIMETRIA NOCTURNA	\$ 2.547,00	\$ 764,00	\$ 1.783,00
750104	TEST DE LA CAMINATA ó DE LA MARCHA 6 minutos	\$ 301,00	\$ 90,00	\$ 211,00
750105	FIBROBRONCOSCOPIA FLEX. INCL. LAV. BRONQUIOALV y/o BIOPSIA TRANSBRONQUIAL	\$ 1.753,00	\$ 526,00	\$ 1.227,00
750201	MONITOREO DE PRESION INTRACRANEANA	\$ 10.088,00		\$ 10.088,00
760101	EXTRAC.EXTRACPS.DE CATARATAS + LIO POR TODO CONCEPTO	\$ 6.409,00	\$ 1.923,00	\$ 4.486,00
760102	FACOFRAG.ULTRASONICA DE CATARATA + LIO x TODO CONCEP.	\$ 7.494,00	\$ 2.248,00	\$ 5.246,00
760103	YAG LASER-FOTOCOAGULACION POR CADA OJO	\$ 2.491,00	\$ 747,00	\$ 1.744,00
760104	RETINOFLUORESCINOGRAMA POR ANGIOGRAFIA DIGITAL POR CADA OJO	\$ 365,00	\$ 110,00	\$ 255,00
760105	CAMPO VISUAL, CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA COMPUTARIZADO BILATERAL	\$ 384,00	\$ 115,00	\$ 269,00
770101	VIDEORINOFIBROLARINGOSCOPIA	\$ 263,00	\$ 79,00	\$ 184,00
780101	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFERICO COLOR	\$ 726,00	\$ 218,00	\$ 508,00
780102	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFERICO BLA Y NE	\$ 564,00	\$ 169,00	\$ 395,00
780103	ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO-COLOR	\$ 938,00	\$ 281,00	\$ 657,00
780104	ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO BLA Y NE	\$ 622,00	\$ 187,00	\$ 435,00
790101	ECOGRAFIA VESICO-PROSTATICA TRANSRECTAL	\$ 437,00	\$ 131,00	\$ 306,00
790102	ESTUDIO URODINAMICO	\$ 970,00	\$ 291,00	\$ 649,00
790103	FLUJOMETRIA-UROFLUJOMETRIA	\$ 368,00	\$ 110,00	\$ 258,00
790104	LITOTRIZIA EXTRACORPOREA PARA CALCULOS RENALES Y URETERALES	\$ 10.801,00	\$ 2.160,00	\$ 8.641,00
790105	MODULO MULTIPUNCION PROSTATICA	\$ 1.689,00	\$ 338,00	\$ 1.351,00
790106	MODULO MULTIBIOPSIA PROSTATICA	\$ 506,00	\$ 101,00	\$ 405,00
790107	LITOTRIZIA URETERAL ENDOSCOPICA	\$ 10.685,00	\$ 2.137,00	\$ 8.548,00
790108	LITOTRIZIA VESICAL ENDOSCOPICA	\$ 10.100,00	\$ 2.020,00	\$ 8.080,00
790109	COLOCACION DE CATETER DOBLE J	\$ 5.806,00	\$ 1.161,00	\$ 4.645,00
790110	EXTRACCIÓN CATETER DOBLE J	\$ 3.481,00	\$ 696,00	\$ 2.785,00
800101	CIRUGIA ARTROSCOPICA SIMPLE	\$ 8.354,00	\$ 1.671,00	\$ 6.683,00
800102	CIRUGIA ARTROSCOPICA COMPLEJA	\$ 12.131,00	\$ 2.426,00	\$ 9.705,00
800103	CIRUGIA ARTROSCOPICA DE HOMBRO	\$ 12.131,00	\$ 2.426,00	\$ 9.705,00
800201	QUIMIOTERAPIA ENDOVENOSA	\$ 919,00		\$ 919,00
800202	QUIMIOTERAPIA ENDOVESICAL	\$ 715,00		\$ 715,00
800203	INFUSION DE DROGAS	\$ 295,00		\$ 295,00
811001	TAC-CEREBRAL-COMO UNICO ESTUDIO	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00
811002	TAC-CEREBRAL REFORZADA-INCLUYE CONTRASTE	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00
811003	TAC CEREBRAL DE CONTROL	\$ 420,00	\$ 126,00	\$ 294,00
811004	TAC OFTALMOLOGICA	\$ 420,00	\$ 126,00	\$ 294,00
811005	TAC TIROIDEA	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00
811006	TAC MAMARIA	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00
811007	TAC GINECOLOGICA	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00
811008	TAC ABDOMEN	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00
811009	TAC HEPATOB.-ESPLENICA-PANCR.RENAL-SUPR	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00
811010	TAC TORACICA	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00
811011	TAC VEJIGA Y PROSTATA	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00
811012	TAC OTROS ORGANOS O REGIONES	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00

COD	VALORES SEMPRE - PRÁCTICAS NO NOMENCLADAS - Vigencia 1/09/2015	Valor Total	Pagar en Prestador	Pago al Prestador
811013	TAC COLUMNA	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00
811014	OCT (Tomografía Coherencia Óptica) Uni o bilateral	\$ 858,00	\$ 257,00	\$ 601,00
813003	TAC CEREBRAL DE CONTROL CON CONTRASTE	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00
813004	TAC OFTALMOLOGICA CON CONTRASTE	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00
813005	TAC TIROIDEA CON CONTRASTE	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00
813006	TAC MAMARIA CON CONTRASTE	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00
813007	TAC GINECOLOGICA CON CONTRASTE	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00
813008	TAC ABDOMEN CON CONTRASTE	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00
813009	TAC HEPAT.ESPL.PANCR.RENAL-SUPR.CON CONT	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00
813010	TAC TORACICA CON CONTRASTE	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00
813011	TAC VEJIGA Y PROSTATA CON CONTRASTE	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00
813012	TAC OTROS ORGANOS O REG. CON CONTRASTE	\$ 1.130,00	\$ 339,00	\$ 791,00
813013	TAC COLUMNA CON CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 428,00	\$ 999,00
813014	BLOQUEO RADICULAR GUIADO POR TAC	\$ 2.834,00	\$ 567,00	\$ 2.267,00
821001	RMN DE CEREBRO SIN CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 428,00	\$ 999,00
821004	RMN OFTALMOLOGICA (POR OJO) S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 428,00	\$ 990,00
821005	RMN DE TIROIDES S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 428,00	\$ 999,00
821008	RMN DE ABDOMEN S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 428,00	\$ 999,00
821009	RMN DE HEPATOBILIAR -ESPLENICA-PANCREATICA	\$ 1.427,00	\$ 428,00	\$ 999,00
821010	RMN TORACICA S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 428,00	\$ 999,00
821012	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 428,00	\$ 999,00
821013	RMN DE DE COLUMNA S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 428,00	\$ 999,00
821014	RMN DE RODILLA S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 428,00	\$ 999,00
821015	RMN DE ESPINAL S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 428,00	\$ 999,00
821016	RMN DE HUESOS LARGOS S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 428,00	\$ 999,00
821017	RMN DE PELVIS S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 428,00	\$ 999,00
821018	RMN DE HOMBRO S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 428,00	\$ 999,00
821019	RMN DE COLUMNA - DOS REGIONES	\$ 2.750,00	\$ 825,00	\$ 1.925,00
821020	RMN DE COLUMNA - TRES REGIONES	\$ 3.553,00	\$ 1.066,00	\$ 2.487,00
821021	COLANGIORESONANCIA	\$ 2.126,00	\$ 638,00	\$ 1.488,00
821022	ANGIORESONANCIA DE CUELLO O CEREBRO	\$ 1.763,00	\$ 529,00	\$ 1.234,00
821023	ANGIORESONANCIA DE CUELLO Y CEREBRO	\$ 2.587,00	\$ 776,00	\$ 1.811,00
821024	RMN DE CEREBRO Y ANGIORESONANCIA DE CEREBRO	\$ 2.425,00	\$ 728,00	\$ 1.697,00
821025	ANGIORESONANCIA ABDOMINAL U OTRAS	\$ 2.208,00	\$ 662,00	\$ 1.546,00
821026	URORESONANCIA	\$ 2.208,00	\$ 662,00	\$ 1.546,00
821027	RMN ATM DINAMICA (c/ dif. Grados de apertura y estudio dinámico)	\$ 2.649,00	\$ 795,00	\$ 1.854,00
821028	RMN DE CEREBRO CON DIFUSIÓN Y PERCUSION	\$ 2.869,00	\$ 861,00	\$ 2.008,00
823001	CONTRASTE PARA CUALQUIER RMN	\$ 220,00	\$ 66,00	\$ 154,00
850601	TITULACION CON AUTO CPAP	\$ 787,00	\$ 157,00	\$ 630,00
860101	P24	\$ 93,00		\$ 93,00
860102	HBc	\$ 93,00		\$ 93,00
860103	HTLV	\$ 183,00		\$ 183,00

NUEVOS VALORES PREPAGAS VIGENCIA 01/08/2015		CONSULTAS			GALENO QUIRURGICO			GALENO PRACTICA			U. OTROS GASTOS	U.GASTO BIOQ
		A	B	C	A	B	C	A	B	C		
ACA SALUD Especialistas	79-157	161,12	185,29	209,46	15,10	17,36	19,63	7,35	8,45	9,55	2,03	9,98
ACA SALUD Sin Especialidad	79-157	125,53	144,36	163,19								
PREVENCION SALUD Especialistas	94	164,12	188,74	213,30	15,98	18,38	20,77	7,63	8,78	9,91	1,80	9,57
PREVENCION SALUD Sin Especialidad	94	118,62	136,42	154,21								
SWISS MEDICAL Especialistas	132-166	162,05	186,35	210,67	15,33	17,62	19,93	7,31	8,39	9,49	1,88	10,39
SWISS MEDICAL Sin Especialidad	132-166	130,68	150,29	169,89								
MEDICUS Especialistas	143	152,00	174,80	197,60	13,13	15,10	17,07	7,29	8,39	9,48	1,77	8,50
MEDICUS Sin Especialidad	143	116,00	133,40	150,80								
OMINT Especialistas	162	153,43	176,44	199,46	14,02	16,12	18,23	6,97	8,00	9,06	1,65	9,58
OMINT Sin Especialidad	162	110,95	127,59	144,23								
MEDIFE Especialistas	165-167	147,38	169,49	191,59	13,94	16,03	18,12	7,58	8,72	9,85	1,89	11,58
MEDIFE Sin Especialidad	165-167	117,87	135,55	153,23								
GALENO Especialistas	191-192	162,00	187,00	211,00	15,08	17,36	19,61	7,56	8,70	9,84	1,74	10,32
GALENO Sin Especialidad	191-192	122,00	141,00	159,00								
OSDE Clinicos y Pediatras	8	177,00	203,55	230,10	15,41	17,72	20,03	6,60	7,59	8,58	1,88	9,56
OSDE Especialistas	8	157,00	180,55	204,10								
OSDE Sin Especialidad	8	120,00	138,00	156,00								
MUTUAL FEDERADA Especialistas	49	148,86	171,19	193,52	15,33	17,63	19,93	7,36	8,46	9,57	1,73	9,16
MUTUAL FEDERADA Sin Especialidad	49	124,05	142,66	161,26								

De estas Obras Sociales Prepagas al valor de las prácticas No Nomencladas, Moduladas y Anestias se les debe adicionar un 7% excepto MEDICUS que el aumento es de un 6%

NUEVOS VALORES NO NOMENCLADAS OSECAC VIGENCIA 01-09-2015

VALORES OSECAC - PRÁCTICAS NO NOMENCLADAS OSECAC- Vigencia 1/09/2015				
COD	PRÁCTICA	Valor Total	Pagar en Prestador	Pago al Prestador
700101	POTENCIALES EVOCADOS-ESTUDIO SIN AGREGADOS	\$ 272,00	\$ 108,80	\$ 163,20
700102	POTENCIALES EVOCADOS- 2 EST.O EST. C/AGREGADOS	\$ 438,00	\$ 175,20	\$ 262,80
700103	POTENCIALES EVOCADOS-3 EST.O 2 EST.C/AGREGADOS	\$ 547,00	\$ 218,80	\$ 328,20
710101	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER BLANCO Y NEGRO	\$ 618,00	\$ 247,20	\$ 370,80
710102	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	\$ 1.001,00	\$ 400,40	\$ 600,60
710103	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 296,00	\$ 118,40	\$ 177,60

VALORES OSECAC - PRÁCTICAS NO NOMENCLADAS OSECAC - Vigencia 1/09/2015

COD	PRÁCTICA	Valor Total	Pagar en Prestador	Pago al Prestador
710104	PRESUROMETRIA	\$ 510,00	\$ 204,00	\$ 306,00
710105	ECOSTRESS	\$ 1.712,00	\$ 684,80	\$ 1.027,20
710106	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	\$ 1.785,00	\$ 714,00	\$ 1.071,00
710107	IMPLANTE DE MARCAPASOS DEFINITIVO (UNI O BICAMERAL)	\$ 11.920,00	\$ 4.768,00	\$ 7.152,00
710108	TILTEST	\$ 703,00	\$ 281,20	\$ 421,80
720101	DENSITOMETRIA OSEA UN AREA	\$ 404,00	\$ 161,60	\$ 242,40
720102	DENSITOMETRIA OSEA MAS DE UN AREA CUERPO ENT.	\$ 483,00	\$ 193,20	\$ 289,80
730101	PAPILO-ESFINTEROTOMIA ENDOSCOPICA	\$ 7.264,00	\$ 2.905,60	\$ 4.358,40
730102	ESOFAGOGASTRODUODENO-VIDEOSCOPIA	\$ 1.017,00	\$ 406,80	\$ 610,20
730103	COLONOVIDEOSCOPIA	\$ 1.174,00	\$ 469,60	\$ 704,40
730104	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA POR VIDEO	\$ 490,00	\$ 196,00	\$ 294,00
730105	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA POR VIDEO	\$ 1.731,00	\$ 692,40	\$ 1.038,60
730106	VIDEOCOLECISTECTOMIA	\$ 11.581,00	\$ 4.632,40	\$ 6.948,60
730107	PH METRIA 24 HS COMPUTARIZADA	\$ 657,00	\$ 262,80	\$ 394,20
740101	ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	\$ 440,00	\$ 176,00	\$ 264,00
740102	VIDEOLAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	\$ 4.545,00	\$ 1.818,00	\$ 2.727,00
740103	CRIOCIRUGIA CUELLO UTERINO	\$ 545,00	\$ 218,00	\$ 327,00
740104	VIDEOCIRUGIA S/ANEXOS UTERINOS, Y/O	\$ 10.064,00	\$ 4.025,60	\$ 6.038,40
740105	VIDEOHISTERECTOMIA TOTAL CON O SIN ANEXECTOMIA	\$ 11.807,00	\$ 4.722,80	\$ 7.084,20
740106	MODULO CONTROL MAMARIO	\$ 681,00	\$ 272,40	\$ 408,60
740107	ECO-DOPPLER OBSTETRICO	\$ 960,00	\$ 384,00	\$ 576,00
750101	MAPEO CEREBRAL	\$ 729,00	\$ 291,60	\$ 437,40
750102	ELECTROENCEFALOGRAMA HOLTER	\$ 677,00	\$ 270,80	\$ 406,20
750103	POLISOMNOGRAFIA CON OXIMETRIA NOCTURNA	\$ 2.547,00	\$ 1.018,80	\$ 1.528,20
750104	TEST DE LA CAMINATA ó DE LA MARCHA 6 minutos	\$ 301,00	\$ 120,40	\$ 180,60
750105	FIBROBRONCOSCOPIA FLEX. INCL. LAV. BRONQUIOALV y/o BIOPSIA TRANSBRONQUIAL	\$ 1.753,00	\$ 701,20	\$ 1.051,80
750201	MONITOREO DE PRESION INTRACRANEANA	\$ 10.088,00	\$ 4.035,20	\$ 6.052,80
760101	EXTRAC.EXTRACPS.DE CATARATAS + LIO POR TODO CONCEPTO	\$ 6.409,00	\$ 2.563,60	\$ 3.845,40
760102	FACOFRAG.ULTRASONICA DE CATARATA + LIO x TODO CONCEP.	\$ 7.494,00	\$ 2.997,60	\$ 4.496,40
760103	YAG LASER-FOTOCOAGULACION POR CADA OJO	\$ 2.491,00	\$ 996,40	\$ 1.494,60
760104	RETINOFLUORESCINOGRAFIA POR ANGIOGRAFIA DIGITAL POR CADA OJO	\$ 365,00	\$ 146,00	\$ 219,00
760105	CAMPO VISUAL, CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA COMPUTARIZADO BILATERAL	\$ 384,00	\$ 153,60	\$ 230,40
770101	VIDEORINOFIBROLARINGOSCOPIA	\$ 263,00	\$ 105,20	\$ 157,80
780101	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFERICO COLOR	\$ 726,00	\$ 290,40	\$ 435,60
780102	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFERICO BLA Y NE	\$ 564,00	\$ 225,60	\$ 338,40
780103	ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO-COLOR	\$ 938,00	\$ 375,20	\$ 562,80
780104	ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO BLA Y NE	\$ 622,00	\$ 248,80	\$ 373,20
790101	ECOGRAFIA VESICO-PROSTATICA TRANSRECTAL	\$ 437,00	\$ 174,80	\$ 262,20
790102	ESTUDIO URODINAMICO	\$ 970,00	\$ 388,00	\$ 582,00
790103	FLUJOMETRIA-UROFLUJOMETRIA	\$ 368,00	\$ 147,20	\$ 220,80
790104	LITOTRICA EXTRACORPOREA PARA CALCULOS RENALES Y URETERALES	\$ 10.801,00	\$ 4.320,40	\$ 6.480,60
790105	MODULO MULTIPUNCION PROSTATICA	\$ 1.689,00	\$ 675,60	\$ 1.013,40
790106	MODULO MULTIBIOPSIA PROSTATICA	\$ 506,00	\$ 202,40	\$ 303,60

VALORES OSECAC - PRÁCTICAS NO NOMENCLADAS OSECAC - Vigencia 1/09/2015

COD	PRÁCTICA	Valor Total	Pagar en Prestador	Pago al Prestador
790107	LITOTRICIA URETERAL ENDOSCOPICA	\$ 10.685,00	\$ 4.274,00	\$ 6.411,00
790108	LITOTRICIA VESICAL ENDOSCOPICA	\$ 10.100,00	\$ 4.040,00	\$ 6.060,00
790109	COLOCACION DE CATETER DOBLE J	\$ 5.806,00	\$ 2.322,40	\$ 3.483,60
790110	EXTRACCIÓN CATETER DOBLE J	\$ 3.481,00	\$ 1.392,40	\$ 2.088,60
800101	CIRUGIA ARTROSCOPICA SIMPLE	\$ 8.354,00	\$ 3.341,60	\$ 5.012,40
800102	CIRUGIA ARTROSCOPICA COMPLEJA	\$ 12.131,00	\$ 4.852,40	\$ 7.278,60
800103	CIRUGIA ARTROSCOPICA DE HOMBRO	\$ 12.131,00	\$ 4.852,40	\$ 7.278,60
800201	QUIMIOTERAPIA ENDOVENOSA	\$ 919,00	\$ 367,60	\$ 551,40
800202	QUIMIOTERAPIA ENDOVESICAL	\$ 715,00	\$ 286,00	\$ 429,00
800203	INFUSION DE DROGAS	\$ 295,00	\$ 118,00	\$ 177,00
811001	TAC-CEREBRAL-COMO UNICO ESTUDIO	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
811002	TAC-CEREBRAL REFORZADA-INCLUYE CONTRASTE	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
811003	TAC CEREBRAL DE CONTROL	\$ 420,00	\$ 168,00	\$ 252,00
811004	TAC OFTALMOLOGICA	\$ 420,00	\$ 168,00	\$ 252,00
811005	TAC TIROIDEA	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
811006	TAC MAMARIA	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
811007	TAC GINECOLOGICA	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
811008	TAC ABDOMEN	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
811009	TAC HEPATOB.-ESPLENICA-PANCR.RENAL-SUPR	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
811010	TAC TORACICA	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
811011	TAC VEJIGA Y PROSTATA	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
811012	TAC OTROS ORGANOS O REGIONES	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
811013	TAC COLUMNA	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
811014	OCT (Tomografía Coherencia Óptica) Uni o bilateral	\$ 858,00	\$ 343,20	\$ 514,80
813003	TAC CEREBRAL DE CONTROL CON CONTRASTE	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
813004	TAC OFTALMOLOGICA CON CONTRASTE	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
813005	TAC TIROIDEA CON CONTRASTE	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
813006	TAC MAMARIA CON CONTRASTE	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
813007	TAC GINECOLOGICA CON CONTRASTE	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
813008	TAC ABDOMEN CON CONTRASTE	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
813009	TAC HEPAT.ESPL.PANCR.RENAL-SUPR.CON CONT	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
813010	TAC TORACICA CON CONTRASTE	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
813011	TAC VEJIGA Y PROSTATA CON CONTRASTE	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
813012	TAC OTROS ORGANOS O REG. CON CONTRASTE	\$ 1.130,00	\$ 452,00	\$ 678,00
813013	TAC COLUMNA CON CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 570,80	\$ 856,20
813014	BLOQUEO RADICULAR GUIADO POR TAC	\$ 2.834,00	\$ 1.133,60	\$ 1.700,40
821001	RMN DE CEREBRO SIN CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 570,80	\$ 856,20
821004	RMN OFTALMOLOGICA (POR OJO) S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 570,80	\$ 856,20
821005	RMN DE TIROIDES S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 570,80	\$ 856,20
821008	RMN DE ABDOMEN S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 570,80	\$ 856,20
821009	RMN DE HEPATOBILIAR -ESPLENICA-PANCREATICA	\$ 1.427,00	\$ 570,80	\$ 856,20
821010	RMN TORACICA S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 570,80	\$ 856,20
821012	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 570,80	\$ 856,20

VALORES OSECAC - PRÁCTICAS NO NOMENCLADAS OSECAC - Vigencia 1/09/2015

COD	PRÁCTICA	Valor Total	Pagar en Prestador	Pago al Prestador
821013	RMN DE DE COLUMNA S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 570,80	\$ 856,20
821014	RMN DE RODILLA S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 570,80	\$ 856,20
821015	RMN DE ESPINAL S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 570,80	\$ 856,20
821016	RMN DE HUESOS LARGOS S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 570,80	\$ 856,20
821017	RMN DE PELVIS S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 570,80	\$ 856,20
821018	RMN DE HOMBRO S/CONTRASTE	\$ 1.427,00	\$ 570,80	\$ 856,20
821019	RMN DE COLUMNA - DOS REGIONES	\$ 2.750,00	\$ 1.100,00	\$ 1.650,00
821020	RMN DE COLUMNA - TRES REGIONES	\$ 3.553,00	\$ 1.421,20	\$ 2.131,80
821021	COLANGIORESONANCIA	\$ 2.126,00	\$ 850,40	\$ 1.275,60
821022	ANGIORESONANCIA DE CUELLO O CEREBRO	\$ 1.763,00	\$ 705,20	\$ 1.057,80
821023	ANGIORESONANCIA DE CUELLO Y CEREBRO	\$ 2.587,00	\$ 1.034,80	\$ 1.552,20
821024	RMN DE CEREBRO Y ANGIORESONANCIA DE CEREBRO	\$ 2.425,00	\$ 970,00	\$ 1.455,00
821025	ANGIORESONANCIA ABDOMINAL U OTRAS	\$ 2.208,00	\$ 883,20	\$ 1.324,80
821026	URORESONANCIA	\$ 2.208,00	\$ 883,20	\$ 1.324,80
821027	RMN ATM DINAMICA (c/ dif. Grados de apertura y estudio dinámico)	\$ 2.649,00	\$ 1.059,60	\$ 1.589,40
821028	RMN DE CEREBRO CON DIFUSIÓN Y PERCUSION	\$ 2.869,00	\$ 1.147,60	\$ 1.721,40
823001	CONTRASTE PARA CUALQUIER RMN	\$ 220,00	\$ 88,00	\$ 132,00
850601	TITULACION CON AUTO CPAP	\$ 787,00	\$ 314,80	\$ 472,20
860101	P24	\$ 93,00	\$ 37,20	\$ 55,80
860102	HBc	\$ 93,00	\$ 37,20	\$ 55,80
860103	HTLV	\$ 183,00	\$ 73,20	\$ 109,80

IMPORTANTE OSECAC (COORDINADORA DE PRESTACIONES MÉDICAS S.R.L.)

La Obra Social OSECAC solicita a los profesionales, que por razones operativas y para poder dar cumplimiento al pago de las prestaciones en tiempo y forma, no indiquen en la solicitud de autorización de las cirugías programadas la fecha para ser realizadas.-



INFORMACION IMPORTANTE

IMPORTANTE – OSECAC

Las prestaciones que no sean autorizadas previamente a la realización no serán reconocidas

OBRA SOCIAL TPCPHYA (PASTELEROS) – 61

INFORMAMOS QUE EN EL CARNET DE LOS AFILIADOS A LA MENCIONADA OBRA SOCIAL CONSTA LA SIGLA **ELEVAR**.

PREVENCION SALUD RECORDAMOS QUE SE DEBE FACTURAR POR SEPARADO:

Prevención Gravados – 94 Prevención No Gravados -95

(En el caso de facturarse en RP detallar)

OSDOP EN TODAS LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS SE DEBERÁ CONSIGNAR EL DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO: Se han registrado en forma reiterada las indicaciones con Z00, cuando en realidad en el pedido se involucran prácticas que son de mayor complejidad. Esto dificulta la auditoría médica como así también demora las autorizaciones a los afiliados.-

COVER SALUD – OSPACA

NUEVO COSEGURO CONSULTA MEDICA \$50,00

BONOS QUE NO SE DEBEN RECIBIR:

- **Plan 11 – ACA SALUD**
- **Plan Life – SWISS MEDICAL**
- **015 - OSDE**

OSPLAD Consulta: Coseguro a percibir del afiliado de **\$50,00**. La diferencia la factura el CMLP

IOSE LAS PRESTACIONES DEL PMO CUYO VALOR SEA INFERIOR O IGUAL A \$1.000 (PESOS MIL) NO REQUERIRAN AUTORIZACIÓN DE LA DELEGACION.-

OSFATUN LAS REFACTURACIONES DEBEN SER PRESENTADAS SEPARADAS DE LA FACTURACIÓN ACTUAL.

SIMEPA A partir de Febrero 2015 se incrementaron los valores en las prácticas no nombradas y Honorarios Anestesiistas. La grilla correspondiente se encuentra a disposición en nuestra página WEB.

OSDE – VALIDACION EN LÍNEA: A fin de evitar duplicación de facturación y en consecuencia débitos, es que solicitamos prestar especial atención al momento de facturar, controlando que las validaciones on-line coincidan con los tickets o planillas firmadas por el paciente.-

FEDERACION PATRONAL: Se debe facturar por separado Fed. Pat. **ART (104)** de Fed. Pat. **Accidentes Personales (101)**

REITERAMOS 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: **Nro. 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.

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.

SEMPRE FORMULARIOS

Les recordamos que es de suma importancia el uso y tenencia de los formularios que la Obra Social provee. (especialmente Plan Especial Nº 7- Personas con discapacidad). **Débitos:** solicitar el carnet de la obra social con cupón habilitante para evitar devolución.-

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)**



CURSOS Y CAPACITACIONES

MINDFULNESS (ATENCIÓN PLENA)

SIMEPA invita a la charla con el Lic. Martín Reynoso, coordinador de Mindfulness de INECO y Director del Postgrado de Mindfulness de la Universidad Favaloro

24 de Septiembre – 19:00 Hs. Auditorio Colegio Médico de La Pampa San Martín 655 – 2º Subsuelo

Entrada libre y gratuita

TALLERES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y HÁBITOS SALUDABLES

2015

Plan Materno Infantil

Planearte

Cuidados del embarazo y primer año de vida del bebé

10 de Septiembre - 18:00 hs.
Villegas 207 - Santa Rosa, La Pampa

Disertante:
Dra. Alejandra Arlovich

"La medicina debe ser no sólo curar,
sino enseñar a vivir en salud"

Dr. Ramón Carrillo

OSPACA
Una Sociedad del Personal del
AUTOMÓVIL CLUB ARGENTINO
B.O.S.A. LA PAMPA

Superintendencia de Servicios de Salud 0800-222-73585 - www.sssalud.gov.ar (SALUD)

Para toda la familia, para todas las familias.

CAMINATA POR EL ALZHEIMER



TODOS TENEMOS UNA RAZÓN PARA CAMINAR

20 DE SEPTIEMBRE • PLAZA SAN MARTIN • 10:00 HS

? El Alzheimer es una enfermedad cerebral que causa problemas con la memoria, la forma de pensar y el carácter o la manera de comportarse.
Esta enfermedad no es una forma normal del envejecimiento.

sinapsis El 20 de Septiembre la Fundación Sinapsis organiza una caminata gratuita por la concientización de esta enfermedad a fin de informar a la población.

PARTICIPÁ

www.sinapsislapampa.org

 (02954) 45 43 02 - 24 51 11  info@sinapsislapampa.org.ar

SECRETARÍA DE DEPORTES

OLIMPIADAS MEDICAS NACIONALES Mar del Plata – 10 AL 17 DE OCTUBRE 2015

HOTELES	7 DÍAS	4 DÍAS	Menores x 7 d	Menores x 4 d
13 DE JULIO- INTERSUR 3 *	\$5.350,00	\$3.300,00	\$4.000,00	\$2.450,00
13 DE JULIO- INTERSUR 2 *	\$4.900,00	\$2.850,00	\$3.650,00	\$2.100,00
HOTEL SENNAC	\$5.350,00	\$3.300,00	\$4.000,00	\$2.450,00
HOTEL 15 DE MAYO	\$5.350,00	\$3.300,00	\$4.000,00	\$2.450,00

LOS VALORES SON POR PERSONA

Menores de 0 a 3 años sin cargo

INCLUYE: DESAYUNO Y MEDIA PENSIÓN Y DERECHO OLÍMPICO

- **GOLF** Club Santa Rosa - Clases colectivas e individuales para profesionales médicos y familiares. (importantes beneficios en su cuota de ingreso). Consultas **2954-421328**-Jockey Club Santa Rosa a ésta Secretaría de Deportes. (M. Del Carmen – Int. 232) atencionsocio@colegiomedicolp.org.ar



INFORMACIÓN PARA USUARIOS CORPORTATIVOS CLARO

Las gestiones y o consultas serán atendidas por Hernán García al mail: colmedclaro@gmail.com
Aprovechamos también para informarles que pueden comunicarse con el personal del Colegio Médico en forma gratuita a los celulares: **GRAL. PICO 0302-447001 SANTA ROSA 2954-541897**



IMPORTANTE

Para los afiliados de EMEPA, cuando se indique tratamiento domiciliario (como por ejemplo: inyecciones, nebulizaciones, etc) se solicita que se indiquen con la periodicidad habitual utilizada en internación, es decir 6h-12h-18h-24hs, salvo excepciones.

El objetivo de esta solicitud es evitar el funcionamiento del móvil de enfermería entre las 00.00 y las 06.00 a.m



La Caja de Previsión Médica de La Pampa informa a sus afiliados que si bien la página WEB de la Institución está en proceso de actualización, los afiliados activos pueden **consultar la proyección de su futuro Haber Jubilatorio.**

Esta proyección surge de tomar el comportamiento real de aportante hasta el año 2014 y proyectado hasta los 65 años un aporte equivalente al realizado en el período 2014.-

Para acceder a la información descripta se debe ingresar en el ítem de la página:



Acceso a Internet

El usuario y password es el **número de documento** de cada afiliado.-

Luego de confirmar los datos se debe seleccionar **PROYECCIÓN DE HABER JUBILATORIO**

La información que brinda es la composición de Haber Proyectado (básico + excedentes) en galenos y en pesos al valor Galeno Previsional vigente.-



Se adjunta con la liquidación de Honorarios Memoria y Balance 2014-2015 y CONVOCATORIA ASAMBLEA ANUAL ORDINARIA