

REQUERIMIENTO DE AUTORIZACION DE PRESTACIONES MEDICAS POR PLAN				
Cod Nomenclador SCIS	Capitulos del 01 al 13	SC50	SC100	SC300
DEL 010101 AL 130499	TODOS LOS CAPITULOS DE INTERNVENCIONES QUIRURGICAS DEL NN (PRESTACIONES INCLUIDAS Y EXCLUIDAS DEL PMO) – EXCEPTO LOS DETALLADOS	SI	SI	SI
DERMATOLOGIA	Capitulo 13 – DERMATOLOGIA	SC50	SC100	SC300
Capitulo 13 (Del 01130101 al 01130304)	OPERACIONES EN LA PIEL Y EL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CIRUGIA PLASTICA Y TRATAMIENTO DE LAS QUEMADURAS	SI	SI	SI
ALERGIA	Capitulo 14 – ALERGIA	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 14 (DEL 140101 AL 140104)	TODAS LAS PRACTICAS DE ALERGIAS INCLUIDAS EN EL PMO	SI	SI	NO
	OTRAS PRACTICAS DE ALERGIA NO INCLUIDAS EN EL PMO	SI	SI	SI
ANATOMIA PATOLOGICA	Capitulo 15 – ANATOMIA PATOLOGICA	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 15 (DEL 150101 AL 150202)	TODAS LAS PRACTICAS DE ANATOMIA PATOLOGICA INCLUIDAS EN EL PMO – EXCEPTO LA DETALLADA	SI	SI	NO
01150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA (PAP)	SI	NO	NO
	OTRAS PRACTICAS DE ANATOMIA PATOLOGICA NO INCLUIDAS EN EL PMO	SI	SI	SI
ANESTESIOLOGIA	Capitulo 16 – ANESTESIOLOGIA	SC50	SC100	SC300
	ANESTESIA LOCAL, ANESTESIA REGIONAL Y ANESTESIA GENERAL	SI	SI	SI
01250143	TRATAMIENTO DEL DOLOR	SI	SI	SI
CARDIOLOGIA	Capitulo 17 – CARDIOLOGIA	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 17 (DEL 170101 AL 170202)	TODAS LAS PRACTICAS DE CARDIOLOGIA INCLUIDAS EN EL PMO – EXCEPTO LA DETALLADAS	SI	SI	NO
01170101	ELECTROCARDIOGRAMA (ECG)	SI	NO	NO
01170104	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER (POR 24 HS) – UN CANAL	SI	NO	NO
01170111	ERGOMETRIA	SI	SI	NO
01170118	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER (POR 24 HS) – DOS CANALES	SI	NO	NO
	OTRAS PRACTICAS DE CARDIOLOGIA NO INCLUIDAS EN EL PMO	SI	SI	SI
ECOGRAFIAS	Capitulo 18 – ECOGRAFIAS	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 18 (180101 AL 180601)	TODAS LAS PRACTICAS DE ECOGRAFIA INCLUIDAS EN EL PMO – EXCEPTO LAS DETALLADA	SI	NO	NO
01180103	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO, CON ECOSCOPIA (MODO B).	SI	SI	NO
01180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL.	SI	SI	NO
01180121	ECOGRAFIA PARA LA AMNIOCENTESIS.	SI	SI	NO
01180122	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	SI	SI	NO
01180123	ECOGRAFIA TRANSRECTAL	SI	SI	NO
01180201	ECODOPPLER PERIFERICO BLANCO Y NEGRO (B/N)	SI	SI	NO
01180202	ECODOPPLER PERIFERICO COLOR	SI	SI	SI
01180203	ECODOPPLER COLOR CIRCULACION PORTAL SUPRAHEPATICO CAVA	SI	SI	SI
01180204	ECODOPPLER COLOR ESPLENICO CAVA	SI	SI	SI
01180301	ECODOPPLER CARDIACO COLOR	SI	SI	SI

01180302	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FISICO Y/O FARMACOLOGICO (CON IMAGEN DIGITALIZADA)	SI	SI	SI
01180501	ECODOPPLER CARDIACO FETAL COLOR	SI	SI	SI
01180502	ECODOPPLER TRANSCRANEANO COLOR	SI	SI	SI
01180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	SI	SI	SI
	OTRAS PRACTICAS ECOGRAFICAS NO INCLUIDAS EN EL PMO	SI	NO	SI
ENDOCRINOLOGIA Y NUTRICION	Capitulo 19 – ENDOCRINOLOGIA Y NUTRICION	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 19	REGIMEN INDIVIDUAL, DETERMINACION DEL MB / ANAMNESIS ALIMENTARIA, SEGUIMIENTO (CONTROL DIETARIO)	SI	SI	SI
	PREPARACION DE DIETA ENTERAL / PARENTERAL / SOPORTE NUTRICIONAL EN INTERNACION /	SI	SI	SI
GASTROENTEROLOGIA	Capitulo 20 – GASTROENTEROLOGIA	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 20 (200101 AL 200601)	TODAS LAS PRACTICAS DE GASTROENTEROLOGIA INCLUIDAS EN EL PMO	SI	SI	SI
	OTRAS PRACTICAS DE GASTROENTEROLOGIA NO INCLUIDAS EN EL PMO	SI	SI	SI
GENETICA HUMANA	Capitulo 21 – GENETICA HUMANA	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 21	TODAS LAS PRACTICAS DE GENETICA HUMANA	SI	SI	SI
GINECO-OBSTETRICIA	Capitulo 22 – GINECOLOGIA y OBSTETRICIA	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 22 (220101 AL 220401)	TODAS LAS PRACTICAS DE GINECOLOGIA INCLUIDAS EN EL PMO – EXCEPTO LAS DETALLADAS	SI	SI	SI
01220101	COLPOSCOPIA – TRAQUELOSCOPIA	SI	NO	NO
01220202	MONITOREO FETAL	SI	NO	NO
	OTRAS PRACTICAS DE GINECOLOGIA NO INCLUIDAS EN EL PMO	SI	SI	SI
HEMATOLOGIA-INMUNOLOGIA	Capitulo 23 – HEMATOLOGIA-INMUNOLOGIA	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 23	TODAS LAS PRACTICAS DE HEMATOLOGIA – INMUNOLOGIA	SI	SI	SI
HEMOTERAPIA	Capitulo 24 – HEMOTERAPIA	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 24	TODAS LAS PRACTICAS DE HEMOTERAPIA	SI	SI	SI
REHABILITACION	Capitulo 25 – REHABILITACION	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 25	TODAS LAS PRACTICAS DE REHABILITACION	SI	SI	SI
MEDICINA NUCLEAR	Capitulo 26 – MEDICINA NUCLEAR	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 26	TODAS LAS PRACTICAS DE MEDICINA NUCLEAR	SI	SI	SI
NEFROLOGIA	Capitulo 27 – NEFROLOGIA	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 27	TODAS LAS PRACTICAS DE NEFROLOGIA	SI	SI	SI
NEUMONOLOGIA	Capitulo 28 – NEUMONOLOGIA	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 28	TODAS LAS PRACTICAS DE NEUMONOLOGIA – EXCEPTO LAS DETALLADAS	SI	SI	SI
01280101	ESPIROMETRÍA. COMPRENDE: CAPACIDAD VITAL FORZADA, FLUJO ESPIRATORIO FORZADO, FLUJO MEDIO FORZADO.	SI	SI	SI
01280102	ESPIROMETRÍA ANTES Y DESPUÉS DE USO DE BRONCODILATADORES (INCLUYE BRONCODILATADORES).	SI	SI	SI
01280105	BRONCOSCOPÍA CON INSTRUMENTAL RÍGIDO.	SI	SI	SI

01280106	BRONCOFIBROSCOPIA.	SI	SI	SI
01280107	CURVA DE FLUJO VOLUMEN (CON O SIN ESPIROMETRIA).	SI	SI	SI
01280109	ESTUDIO DE MECANICA PULMONAR (COMPRENDE DISTENSIBILIDAD PULMONAR ESTATICA Y DINAMICA - COMPLIANCE - RESISTENCIA DE LAS VIAS AEREAS, CONDUCTANCIA Y COEFICIENTE DE RETRACCION, COEFICIENTE DE RETRACCION ELASTICA).	SI	SI	SI
	OTRAS PRACTICAS DE NEUMONOLOGIA NO INCLUIDAS EN EL PMO	SI	SI	SI
NEUROLOGIA	Capitulo 29 – NEUROLOGIA	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 29	TODAS LAS PRACTICAS DE NEUROLOGIA – EXCEPTO LAS DETALLADAS	SI	SI	SI
01290101	ELECTROENCEFALOGRAFIA CON ACTIVACION SIMPLE.	SI	SI	SI
01290102	ELECTROENCEFALOGRAFIA CON ACTIVACION COMPLEJA.	SI	SI	SI
01290103	NISTAGMOGRAFIA. ELECTRORETINOGRAMA.	SI	SI	SI
01290104	ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES O FACIAL.	SI	SI	SI
01290105	ELECTROMIOGRAFIA DE LOS CUATRO MIEMBROS.	SI	SI	SI
01290106	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION.	SI	SI	SI
01290107	REFLEXOGRAMA PATELAR Y/O AQUILIANO.	SI	SI	SI
01290108	CRONAXIMETRIA.	SI	SI	SI
01290109	ELECTRODIAGNOSTICO.	SI	SI	SI
	OTRAS PRACTICAS DE NEUROLOGIA NO INCLUIDAS EN EL PMO	SI	SI	SI
OFTALMOLOGIA	Capitulo 30 – OFTALMOLOGIA	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 30 (DEL 300101 AL 300205)	TODAS LAS PRACTICAS DE OFTALMOLOGIA INCLUIDAS EN EL PMO – EXCEPTO LAS DETALLADAS	SI	SI	SI
01300102	CAMPO VISUAL (CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA).- (BILATERAL)	SI	SI	SI
01300104	FONDO DE OJO Y/O ESQUIASCOPIA (CON DILATACION PUPILAR).- (BILATERAL) - (INCLUIDO EN CONSULTA)	SI	SI	SI
01300105	TONOMETRIA.- (BILATERAL) - (INCLUIDO EN CONSULTA).	SI	SI	SI
01300106	TONOMETRIA EN NIÑOS CON ANESTESIA GENERAL.- (BILATERAL)	SI	SI	SI
01300108	GONIOSCOPIA.- (BILATERAL)	SI	SI	SI
01300109	CURVA TENSIONAL.- (BILATERAL)	SI	NO	NO
01300110	TONOGRAFIA (CON TONOGRAMA ELECTRONICO).- (BILATERAL)	SI	SI	SI
01300111	RETINOGRAMA CON TRES PLACAS.- (UNILATERAL)	SI	SI	SI
01300112	RETINOGRAMA CON TRES PLACAS.- (BILATERAL)	SI	SI	SI
01300113	RETINOFLUORESCENCIA.- (UNILATERAL)	SI	SI	SI
01300114	EXOFTALMOMETRIA.- (BILATERAL) - (INCLUIDO EN CONSULTA)	SI	NO	NO
01300115	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL.- (BILATERAL) - (INCLUIDO EN CONSULTA)	SI	SI	SI
01300116	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA.- (UNILATERAL)	SI	SI	SI

01300119	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA BINOCULAR CON EQUEMA DE FONDO DE OJO.- (BILATERAL)	SI	SI	SI
	OTRAS PRACTICAS DE OFTALMOLOGIA NO INCLUIDAS EN EL PMO	SI	SI	SI
OTORRINOLARINGOLOGIA	Capitulo 31 – OTORRINOLARINGOLOGIA	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 31 (DEL 310101 AL 310125)	TODAS LAS PRACTICAS DE OTORRINOLARINGOLOGIA INCLUIDAS EN EL PMO – EXCEPTO LAS DETALLADAS	SI	SI	SI
01310102	AUDIOMETRÍA.	SI	NO	NO
01310103	LOGOAUDIOMETRÍA.	SI	NO	NO
01310107	TÉCNICA DE PROETZ, HASTA DIEZ SESIONES.	SI	NO	NO
01310111	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO. EXTRACCIÓN DE TAPÓN DE CERUMEN. (UNI O BILATERAL).	SI	NO	NO
01310112	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR.	SI	NO	NO
01310113	TAPONAMIENTO NASAL ANTEROPOSTERIOR.	SI	NO	NO
01310122	OTOMICROSCOPIA.	SI	NO	NO
01310134	OTOEMISIONES ACUSTICAS	SI	NO	NO
	OTRAS PRACTICAS DE OTORRINOLARINGOLOGIA NO INCLUIDAS EN EL PMO	SI	SI	SI
SALUD MENTAL	Capitulo 33 – PSIQUIATRIA	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 33	ADMISIONES	SI	SI	SI
	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES O GRUPALES	SI	SI	SI
	CONSULTA CON PSIQUIATRIA	SI	SI	SI
	INTERNACION PSIQUITRICA (HOSPITAL DE DIA O DE NOCHE)	SI	SI	SI
RADIOLOGIA	Capitulo 34 – RADIOLOGIA	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 34.01	RADIOSCOPIA	SI	NO	NO
CAPITULO 34.02	APARATO ESQUELETICO	SI	NO	NO
CAPITULO 34.03	APARATO RESPIRATORIO	SI	NO	NO
CAPITULO 34.04	APARATO RESPIRATORIO, DIGESTIVO Y CAVIDAD ABDOMINAL	SI	SI	SI
CAPITULO 34.05	APARATO URINARIO	SI	SI	SI
CAPITULO 34.06	APARATO GENITAL FEMENINO	SI	SI	SI
CAPITULO 34.07	NEURORRADIOLOGIA	SI	SI	SI
CAPITULO 34.08	ANGIOCARDIORRADIOLOGIA	SI	SI	SI
CAPITULO 34.09	TOMOGRAFIA – CINERADIOLOGIA – RX EN QUIROFANO Y DOMICILIO	SI	SI	SI
CAPITULO 34.10	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA	SI	SI	SI
01341014	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA (OCT)	SI	SI	SI
	TOMOGRAFIA TRIDIMENSIONAL (3D)	SI	SI	SI
	TOMOGRAFIA MULTISLICE – MULTICORTE	SI	SI	SI
	TOMOGRAFIA HELICOIDAL	SI	SI	SI
	BLOQUEO BAJO CONTROL TOMOGRAFICO	SI	SI	SI
CAPITULO 34.20	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR	SI	SI	SI
DEL 01340622 al 01340625	MARCACION MAMARIA PREQUIRURGICA	SI	SI	SI
01341201 / 01341210 / 01341230	DENSITOMETRIA OSEAS	SI	SI	SI
01340222 al 01340226 / 01342106 al 01342110	ESPINOGRAMA	SI	SI	SI
01340626	MAMOGRAFIA CON TECNICA DE EKLUND	SI	SI	SI
01340620 y 01340621	MAMOGRAFIA MAGNIFICADA	SI	SI	SI

	PUNCIÓNES DIRIGIDAS POR DIAGNOSTICO POR IMAGENES	SI	SI	SI
	OTRAS PRACTICAS RADIOLOGICAS NO INCLUIDAS EN EL PMO	SI	SI	SI
TERAPIA RADIANTE	Capitulo 35 – TERAPIA RADIANTE	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 35	TODAS LAS PRACTICAS DE TERAPIA RADIANTE	SI	SI	SI
UROLOGIA	Capitulo 36 – UROLOGIA	SC50	SC100	SC300
CAPITULO 36	TODAS LAS PRACTICAS DE UROLOGIA – EXCEPTO LAS DETALLADAS	SI	SI	SI
01360101	URETROCISTOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.	SI	SI	SI
01360102	URETROCISTOFIBROSCOPIA. (VER NORMA IDEM COD. 36.01.01)	SI	SI	SI
01360103	SONDAJE VESICAL-EVACUADOR, PARA INSTILACION TERAPÉUTICA. (INCLUIDO EN CONSULTA)	SI	SI	SI
01360104	SONDAJE VESICAL (PARA CISTOGRAFIA DE REPLESION, URETROCISTOGRAFIA). (INCLUIDO EN CONSULTA)	SI	SI	SI
01360105	CISTOTONOMANOMETRIA.	SI	SI	SI
01360106	DILATACION URETRAL. (INCLUIDO EN CONSULTA)	SI	SI	SI
01360107	URETROCISTOSCOPIA. (VER NORMA IDEM CODIGO 36.01.01)	SI	SI	SI
01360108	URETROCISTOURETEROFIBROSCOPIA CON VIDEOSCOPIA	SI	SI	SI
01360111	ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO	SI	SI	SI
01360112	PENESCOPIA	SI	SI	SI
	OTRAS PRACTICAS DE UROLOGIA NO INCLUIDAS EN EL PMO	SI	SI	SI
TRATAMIENTOS ESPECIALES	TRATAMIENTOS ESPECIALES	SC50	SC100	SC300
01380101	PUVATERAPIA	SI	SI	SI
01380201	CAMARA HIPERBARICA	SI	SI	SI
01070737 al 01070739 / 01070744 al 01070745	QUIMIOTERAPIA	SI	SI	SI
01350310 al 01350313 / 01350322 al 01350325 / 01350331	BRAQUITERAPIA	SI	SI	SI
01070622	TRATAMIENTO ESCLEROSANTE	SI	SI	SI
LABORATORIO Por NN o NBU	Capitulo 66 – LABORATORIO	SC50	SC100	SC300
01660001 al 01660999	PRÁCTICAS NOMENCLADAS INCLUIDAS EN EL PMO	NO	NO	NO
01660140 / 020140	CARIOTIPO, MAPA CROMOSÓMICO.	SI	SI	SI
01661000 AL 01661195	PRÁCTICAS NO NOMENCLADAS INCLUIDAS EN EL PMO – EXCEPTO LOS DETALLADOS	SI	SI	SI
01661000 / 021000	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO PSA	SI	NO	NO
01661020 / 021020	CHLAMIDIAS AC IGG	SI	NO	NO
01661035 / 021035	COLESTEROL HDL	NO	NO	NO
01661040 / 021040	COLESTEROL LDL	NO	NO	NO
01661125 / 021125	CA 19-9 (DIGESTIVO)	SI	NO	NO
01661130 / 021130	MICROALBUMINURIA	SI	NO	NO
01661140 / 021140	MYCOPLASMA ANTICUERPOS IGG	SI	NO	NO
01661155 / 021180	TEST RAPIDO FAUCES	NO	NO	NO
01661195 / 021196	SCREENING NEONATAL(INCLUYE: TSH NEONATAL, DOSAJE DE FENILA-LANINA Y TRIPSONA INMUNORREACTIVA)	NO	NO	NO
	PRACTICAS NO NOMENCLADAS NO INCLUIDAS EN EL PMO	SI	SI	SI

PENSION	PRESTACIONES SANATORIALES Y DE ENFERMERIA	SC50	SC100	SC300
Cap 43	INTERNACIONES CLINICAS / PEDIATRICAS / NEONATOLOGIAS (CLINICAS Y QUIRURGICAS / PISO, UCO – UTI)	SI	SI	SI
Cap 43	PRESTACIONES DE ENFERMERIA EN INTERNACION	SI	SI	SI
Cap 43	CURACIONES, NEBULIZACIONES, INCUBADORAS, LUMINOTERAPIA, OXIGENO TERAPIA, CONSUMO DE OXIGENO	SI	SI	SI
	CONSULTAS A DOMICILIO	SC50	SC100	SC300
	CONSULTAS A DOMICILIO	SI	SI	SI
	TRASLADOS	SC50	SC100	SC300
	TRASLADOS CON Y SIN MEDICO	SI	SI	SI
	NEUROCIRUGIAS	SC50	SC100	SC300
	CIRUGIAS NEUROLÓGICAS Y NEUROQUIRURGICAS	SI	SI	SI
	ODONTOLOGIA	SC50	SC100	SC300
Del 04000101 al 04000851	CONSULTAS / ODONTOLOGIA PREVENTIVA / ATENCION DE GUARDIA / OBTURACIONES / TRATAMIENTO DE ENDODONCIA / RESTAURACION	NO	NO	NO
04001101 y 04001103	CONSULTA Y TRATAMIENTO CON ESTOMATOLOGIA	SI	SI	SI
	ESTUDIO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	NO – Excepto la Rx Panorámica	NO – Excepto la Rx Panorámica	NO – Excepto la Rx Panorámica
	CIRUGÍAS: EXTRACCIONES DENTARIAS SIMPLES, BIOPSIA TEJIDOS BLANDOS SUPERFICIALES ENDOBUCALES, BIOPSIA TEJIDO DUROS ENDOBUCALES, EXTRACCIÓN DE PIEZAS DENTARIAS RETENIDAS MUCOSA, EXTRACCIÓN DE PIEZAS DENTARIAS RETENIDAS ÓSEAS, LIBERACIÓN DE PIEZAS DENTARIAS RETENIDAS, APICECTOMÍA, FRENECTOMÍA, SUTURA DE ENCÍA.	SI	SI	SI
	FERTILIDAD	SC50	SC100	SC300
05221517	CONSULTA CON LA ESPECIALIDAD (FERTILIDAD)	SI	SI	SI
05221506 al 05221516 / 05221518 al 05221525 / 05221531 al 05221537 / 05221543 al 05221552	ESTUDIOS DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SI	SI	SI
05221505 / 05221538 al 05221542	MODULOS DE MEDICACION PARA TRATAMIENTOS DE FERTILIDAD	SI	SI	SI
05221501 al 05221504 / 05221525 al 05221530	TRATAMIENTO DE FERTILIDAD	SI	SI	SI
	MATERIAL DE CONTRASTE PARA ESTUDIOS	SC50	SC100	SC300
01341020, 01342018, 01432245, 01432246, 01432247, 01432248, 01432249, 01432250, 01432251, 01432262	MATERIALES DE CONTRASTE / AGENTES DE CONTRASTE / MEDIOS DE CONTRASTE PARA RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA, RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR Y ULTRASONIDO. MATERIAL DE CONTRASTE ORALES, RECTALES, INTRAVENOSOS (YODADOS Y DE GADOLINIO)	SI	SI	SI