

**AMFFA (067)**  
**PRACTICAS SIN AUTORIZACION**

Prestaciones Nomenclador Nacional	
Código AMFFA	Descripción
110215	ESCISION LOCAL DE LESION DE CUELLO (POLIPO). ELECTROCOAGULACION DE CUELLO O CAUTER
121903	MINERVA.
121906	CORSET.
121907	CORSELETE.
121908	CORSET DE RISSER O SIMILARES.
121909	LECHO DE LORENZ HASTA CADERA.
121910	LECHO DE LORENZ HASTA PIE.
121911	VENDAJE DE CINGULO PARA COSTILLA.
121912	VENDAJE EN OCHO ENYESADO.
121913	VENDAJE DE ROBERT JONES (ACROMIO CLAVICULAR).
121914	VELPEAU DE YESO.
121915	VENDAJE DE VELPEAU.
121916	YESO TORACO-BRAQUIAL.
121917	YESO BRAQUIPALMAR.
121918	YESO COLGANTE.
121919	YESO ANTEBRAQUIPALMAR.
121920	MANO DE YESO.
121921	VALVA LARGA DE MIEMBRO SUPERIOR.
121922	VALVA CORTA DE MIEMBRO SUPERIOR.
121923	YESO PELVIPEDICO.
121924	DUCCROQUET.
121925	CALZA DE YESO (YESO CRUROPEDICO).
121926	BOTA LARGA DE YESO.
121927	BOTA CORTA DE YESO.
121928	BOTIN DE YESO.
121929	VALVA LARGA DE MIEMBRO INFERIOR.
121930	VALVA CORTA DE MIEMBRO INFERIOR.
130105	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO SUPERFICIAL, HIDROSADENITIS, QUISTE SEBASEO INFECTAD
130106	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL (VERRUGA, QUERATOSIS SENIL, FIBROMA, NEVUS, ETC.) PO
130107	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL (VERRUGA, QUERATOSIS SENIL, FIBROMA, NEVUS, ETC.) PO
130108	BIOPSIA DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y/O MUSCULAR.
130109	ESCISION DE UÑA LECHO O REPLIEGUE UNGUEAL.
130110	SUTURA DE HERIDA.
140103	ALERGIA TESTIFICACION POR DROGAS, POR VISITA.
140104	ALERGIA TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE. INCLUYE PROVISION DE ALERGENO Y LAS CONSULTA
150101	BIOPSIA POR INCISION O POR PUNCION. GANGLIO, LESION DE PIEL, TROZO DE OVARIO, CILU
150104	BIOPSIA POR CONGELACION Y ESTUDIO DIFERIDO DEL CORTE.
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA.
150107	CITOLOGIA EXFOLIATIVA HORMONAL. CADA 4 EXTENDIDOS.
150110	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA BRONQUIAL. POR 3 MUESTRAS.
150111	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA DE LIQUIDOS. LAVADOS, TRASUDADOS, EXUDADOS, ORINA
160101	ANESTESIA MINIMA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS O TERAPEUTICOS. (INCLUYE ANESTES
170101	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO (CON O SIN PRUEBA DE ESFUERZO).
170102	ELECTROCARDIOGRAMA A DOMICILIO.
170111	ERGOMETRIA.
170118	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTEN POR 24 HORAS DOS CANALES.
180102	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO, CON REGISTRO CONTINUO O VIDEO-TAPE (MODO A Y M).
180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA.
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL.
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL (CON MODO B Y A).
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA.
180111	ECOGRAFIA DE TESTICULOS.
180112	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN.
180113	ECOGRAFIA HEPATICA, BILIAR, ESPLENICA O TORACICA.
180114	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATATA.
180116	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL.
190101	METABOLISMO BASAL.
190102	REGIMEN INDIVIDUAL CON PREPARACION DE MENU DIETETICO.
220101	COLPOSCOPIA-TRAQUELOSCOPIA-
230117	CELULAS L E (SANGRE).
230118	COAGULACION Y SANGRIA. TIEMPO DE
230119	COAGULO. RETRACCION DE
230120	COOMBS DIRECTA. PRUEBA DE
230123	CRIOAGLUTININAS.
230130	ELECTROFORESIS POLIACRILAMIDA, CUALITATIVA.
230131	ELECTROFORESIS POLIACRILAMIDA, CUANTITATIVA.
230132	EOSINOFILOS. RECUENTO DE
230133	ERITROSEDIMENTACION.
230140	FACTOR DE COAGULACION V.
230141	FACTOR DE COAGULACION VII.
230142	FACTORES DE COAGULACION COMPLEJO VII-X.
230143	FACTOR DE COAGULACION VIII.
230144	FACTOR DE COAGULACION IX.
230145	FACTOR DE COAGULACION X.
230146	FACTOR DE COAGULACION XI.
230147	FACTOR DE COAGULACION XII.
230148	FACTOR DE COAGULACION XIII CUALITATIVO.