

AÑO 2017

NOTA MÚLTIPLE N° 11

La Plata, 30 de Enero de 2017.

Señor
Presidente de la
Entidad Primaria

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a usted con el fin de informar lo siguiente:

PUNTO ÚNICO: OBRA SOCIAL DEL PODER JUDICIAL DE LA NACIÓN (Código 064): S/ Prácticas sin autorización.

Se comunica a las Entidades Primarias las prácticas que no requieren autorización para la Obra Social detallada.

Código	Descripción	Porcentajes		Autorización previa
		a/c OSPJN	a/c Afiliado	
11.02.11	Raspado uterino Diagnóstico con o sin Biopsia de cuello	100%		No
13.01.01	Escisión De Quiste Dermoideo Sacrocoxi-geo	100%	-	No
13.01.02	Escisión Amplia De Lesión De Piel Tumor Maligno.	100%	-	No
13.01.03	Escisión Radical De Angioma Caveroso Mayor	100%	-	No
13.01.04	Escisión Local De Lesión De Piel O Glándula	100%	-	No
13.01.05	Incisión Y Drenaje De Absceso Superficial Hidrosadenitis Quiste Sebáceo	100%	-	No
13.01.06	Dstrucción De Lesión De Piel Verruga Por Electrocoagulación O Aplicación De Sustancias Químicas (HASTA De 5 Elementos). Tratamiento Completo	100%	-	No
13.01.07	Dstrucción De Lesión De Piel Verruga Por Electrocoagulación O Aplicación De Sustancias Químicas (MÁS De 5 Elementos). Tratamiento Completo	100%	-	No
15.01.01	Biopsia por incisión o punción	100%	-	No
15.01.02	Estudio macro y microscópico de pieza operatoria	100%	-	No
15.01.03	Estudio macro y microscópico de pieza de resección	100%	-	No

15.01.04	Biopsia por congelación y estudio diferido	100%	-	No
15.01.05	Estudio biopsico seriado y semiseriado	100%	-	No
15.01.06	Citología exfoliativa oncológica	100%	-	No
17.01.01	Electrocardiograma	100%	-	No
17.01.02	Electrocardiograma en domicilio	100%	-	No
17.01.04	Electrocardiograma Holter 24 horas - 1 canal-	100%	-	No
17.01.11	Ergometría	100%	-	No
17.01.18	Electrocardiograma Holter 24 horas - multi-canal-	100%	-	No
18.01.03	Ecocardiograma completo A-M y B	100%	-	No
18.01.03	Ecocardiograma completo A-M y B	100%	-	No
18.01.04	Ecografía tocoginecológica con o sin transductor vaginal	100%	-	No
18.01.06	Ecografía mamaria	100%	-	No
18.01.07	Ecografía cerebral	100%	-	No
18.01.09	Ecografía OCULAR (uni o bilateral)	100%	-	No
18.01.10	Ecografía tiroidea	100%	-	No
18.01.11	Ecografía testicular	100%	-	No
18.01.12	Ecografía completa de abdomen	100%	-	No
18.01.13	Ecografía hepatobiliar, esplénica o torácica	100%	-	No
18.01.14	Ecografía prostática transrectal	100%	-	No
18.01.16	Ecografía renal bilateral	100%	-	No
22.01.01	Colposcopia con toma de material endo y exo cervical. Incluye vulvo y vaginoscopia	100%		No
22.01.04	Estudio de moco cervical	100%		No
22.02.02	Monitoreo fetal	100%		No
28.01.01	Espirometría	100%	-	No
28.01.02	Espirometría Pre y Post Broncodilatador	100%	-	No
28.01.03	Broncoespirometría	100%	-	No
28.01.07	Curva de Flujo Volumen con o sin Espirometría	100%	-	No
28.01.08	Determinación de Volúmenes Pulmonares	100%	-	No
28.01.09	Estudio de Mecánica Pulmonar	100%	-	No
28.01.10	Análisis de Gases en Aire Espirado y en Sangre AV	100%	-	No
28.01.11	Capacidad pulmonar total, volumen residual técnica de dilución.	100%	-	No
29.01.01	EEG simple	100%	-	No
29.01.02	EEG con act. compleja	100%	-	No

Sede Central

Calle 5 N°473 (B1902CKS) La Plata
Tel (0221) 439-1300 (Líneas Rotativas)
Fax (0221) 439-1375
Mail sec-me@femeba.org.ar

Oficina Capital Federal

Av. Belgrano N°1225
(C1093AAA) C.A.B.A.
Tel/Fax (011) 4383-4467/4490
Mail dcapital@femeba.org.ar

29.01.03	Nistagmografía, electroretinografía	100%	-	No
29.01.04	EMG miembros superiores o inferiores o facial.	100%	-	No
29.01.05	EMG 4 miembros	100%	-	No
29.01.06	EMG con velocidad de conducción	100%	-	No
29.01.10	Reografía cerebral, cardíaca o periférica	100%	-	No
29.01.11	Potenciales evocados cerebrales (Bera, Visual, Somatosensitivo y P 300) Se reconocerá 100% del valor del primero y 50% de los restantes	100%	-	No
31.01.01	Examen funcional laberíntico	100%	-	No
31.01.02	Audiometría tonal	100%	-	No
31.01.03	Logaudiometría	100%	-	No
31.01.04	Pruebas supralaminares c/u, máximo 2	100%	-	No
31.01.05	Selección de otoamplificadores	100%	-	No
31.01.07	Técnica de Proetz, hasta 10 sesiones, cada sesión	100%	-	No
31.01.09	Impedanciometría	100%	-	No
31.01.10	Rinomanometría o Rinodebitomanometría	100%	-	No
31.01.13	Taponamiento nasal anteroposterior	100%	-	No
31.01.14	Extracción cuerpo extraño nariz	100%	-	No
31.01.16	Lavaje seno paranasal uni o bilateral	100%	-	No
31.01.18	Laringoscopia directa	100%	-	No
31.01.20	Extracción cálculo salival	100%	-	No
31.01.22	Otomicroscopia	100%	-	No
88.02.03	Ecometría	100%	-	No
88.02.16	Topografía Corneal P/Ojo	100%	-	No
88.05.02	Espirometría Computada	100%	-	No
88.10.06	Penoscopia	100%	-	No
88.17.04	Ergometría 12 Derivaciones	100%	-	No
88.18.07	Ecografía Endocavitaria Ginecológica. Una cada 6 meses con presentación Historia Clínica.	100%	-	No
88.18.08	Ecografía Endocavitaria Prostatica Tr Una por año con present. Historia Clínica.	100%	-	No
88.18.10	Ecografía Intervencionista Con Punción Incluye: material descartable, aguja de punción, anestesia, etc. Excluye: anatomía patológica y bacteriología	100%	-	No
88.18.20	Ecografía Doppler B Y N De Cuello. Una por año, con presentación de Historia Clínica	100%	-	No
88.18.21	Eco Doppler B Y N Arterial Periférico	100%	-	No

Sede Central

Calle 5 N°473 (B1902CKS) La Plata
Tel (0221) 439-1300 (Líneas Rotativas)
Fax (0221) 439-1375
Mail sec-me@femeba.org.ar

Oficina Capital Federal

Av. Belgrano N°1225
(C1093AAA) C.A.B.A.
Tel/Fax (011) 4383-4467/4490
Mail dcapital@femeba.org.ar

88.18.22	Eco Doppler B Y N Aorta Y Sus Ramas	100%	-	No
88.18.23	Eco Doppler B Y N Venoso Miembro Inferior	100%	-	No
88.18.24	Eco Doppler B Y N Eje Espleno Portal	100%	-	No
88.18.25	Eco Doppler B Y N Peneano	100%	-	No
88.18.26	Eco Doppler B Y N Cordón Espermático	100%	-	No
88.18.27	Eco Doppler B Y N Obstétrico Una en gesta de alto riesgo. Con presentación de Hist. Clínica	100%	-	No
88.18.28	Eco Doppler B Y N Cardiológico En enfermos valvulares quirúrgicos: dos por año pre y post quirúrgico. En cardiopatías una por año	100%	-	No
88.18.40	Eco Doppler Color Cardíaco En enfermos valvulares quirúrgicos: dos por año pre y post quirúrgico. En cardiopatías una por año	100%	-	No
88.18.41	A - Doppler Color Periférico 1 Reg	100%	-	No
88.18.42	B - Doppler Color Periférico 2 o Más Regiones	100%	-	No
88.18.43	Doppler Cardíaco Transesofágico	100%	-	No
Cap. 34	Radiología simples y contrastadas	100%	-	No

Sin otro particular, saludamos a usted muy atentamente.



Dr. Abel Olivero
Secretario de Gobierno