

|                              |                                |
|------------------------------|--------------------------------|
| Circular Aclaratoria Nro: 05 | LICITACIÓN PÚBLICA NRO 05/2018 |
|------------------------------|--------------------------------|

|                        |  |
|------------------------|--|
| Lugar y Fecha:         | Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 14 de mayo de 2018.           |
| Organismo Contratante: | Instituto de Obra Social de las Fuerzas Armadas y de Seguridad |

**PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

|                            |  |      |    |            |      |
|----------------------------|--|------|----|------------|------|
| Tipo:                      | Licitación Pública   | Nro: | 05 | Ejercicio: | 2018 |
| Clase:                     | De Etapa Múltiple Nacional                                 |      |    |            |      |
| Modalidad:                 | Sin modalidad  |      |    |            |      |
| Expediente Nro:            | EX-2018-04440855-APN-SIYE#IOSFA                            |      |    |            |      |
| Rubro Comercial:           | Informática.   |      |    |            |      |
| Objeto de la contratación: | Adquisición de Sistema de Gestión de Prestadores de Salud. |      |    |            |      |

**ACTO DE APERTURA**

| Lugar y Dirección  | Fecha y Horario                |
|--|--------------------------------|
| Paso 551 – Subgerencia de Bienes Patrimoniales, Compras y Contrataciones - Planta Baja (C1031ABK) C.A.B.A. | 18 de julio de 2018 – 10:00 Hs |

**DESCRIPCIÓN**

En respuesta a las consultas realizadas por interesados se emite la presente Circular Aclaratoria, siguiendo el orden numérico de las consultas detalladas en la Circular Aclaratoria Nro 03 del presente Acto Contractual.

**ESPECIFICACIÓN TÉCNICA - Lineamientos 56 - Licenciamiento y Soporte Técnico de Software**

**Consulta N° 27:** Apéndice 6 - Dimensionamiento:

¿Cuál es la cantidad de prestaciones que se deben autorizar en un mes? ¿Cuál es el momento del día/semana de mayor concurrencia de las mismas? ¿Qué distribución aproximada por tipo de medio de conectividad?

**Consulta N° 28:** Apéndice 6 - Dimensionamiento:

¿Cuál es la distribución de cantidad de prestaciones a autorizar durante un día? ¿Cuántas se esperan se puedan autorizar en una hora?

**Consulta N° 29:** Apéndice 6 - Dimensionamiento:

¿Cuántos contactos vía telefónica se esperan en un mes? ¿Con que distribución?

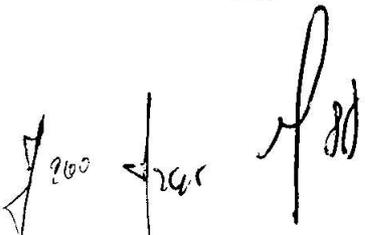
**Consulta N° 30:** Apéndice 6 - Dimensionamiento:

¿Cuál es la distribución de cantidad de contactos telefónicos durante un día? ¿Cuántos se esperan se puedan responder en una hora? ¿Cuál es la duración promedio de un contacto?

**Respuesta N° 27 – 28 – 29 – 30 :**

Respecto a las consultas realizadas referente al Apéndice N° 6 – Dimensionamiento. Se efectúan a continuación las aclaraciones respectivas:

El Adjudicatario deberá poder atender en forma concurrente, la cantidad de usuarios



establecidas en el Punto 6.1 "Detalle de las licencias incluidas en la contratación" del Anexo I, del Apéndice N° 6 al Pliego de Bases y Condiciones Particulares por cualquiera de los medios solicitados en el punto Dimensionamiento de la Descripción Técnica, del Apéndice N° 6 al Pliego de Bases y Condiciones Particulares, independientemente de la combinación de los mismos durante las 24 Hs del día, los 7 días de la semana.

**Consulta N° 31:** General:

¿Cuáles son los mecanismos que ofrece en la actualidad IOSFA a los prestadores para la autorización de prestaciones? Se solicita puedan compartir el proceso definido ¿Qué contingencias tiene dicho proceso?

**Respuesta N° 31:** Respecto a las consultas realizadas como conceptos "generales". Se efectúan a continuación las aclaraciones respectivas.

Respecto a los mecanismos que en la actualidad utiliza el IOSFA a los prestadores para las autorizaciones, en términos generales corresponden a tres tipos:

- 1) No requieren autorización
- 2) Se autorizan a nivel Delegación
- 3) Se autorizan a nivel central (previa intervención de la delegación Respectiva)

Se describe a continuación procedimiento orientador del tema.

Facturación de prácticas ambulatorias:

- Todos los Afiliados deberán ser validados a través del validador "on line" (consulta de padrón: <https://iosfa.gob.ar/prestadores/> según instructivo) disponible en la página Web IOSFA. La impresión producto de esta aplicación deberá ser adjuntada con cada una de las prácticas presentadas.
- La validación podrá realizarse a través sistema propio del PRESTADOR, siempre que se mantenga un padrón de actualización diaria provisto por la Gerencia de Informática del IOSFA.
- Resumen general de Prácticas Ambulatorias facturadas. El IOSFA enviará los listados de prácticas y consultas en formato digital para que los consumos puedan desde ahí ser controlados. Deberá presentarse un listado con los datos de afiliación, la práctica realizada, su valorización individual y total, distribuida por grupos (consultas por especialidad, rayos, ecografías, tomografías, etc.).
- Este listado deberá ser presentado de forma impresa y digitalmente en formato "Excel" con los campos antes mencionados
- Cada práctica deberá contar con la orden de práctica, la validación, la autorización cuando corresponda y copia de informe correspondiente. Para las prácticas que requieren autorización las mismas deberán realizarse previamente en la Delegación correspondiente o similar, con los datos requeridos (resumen de la historia clínica y estudios anteriores, cuando corresponda).

Con respecto a la consulta sobre qué contingencias tiene dicho proceso, se aclara que: Los procesos y criterios de autorización se encuentran actualmente en redefinición, por la integración de las 3 Obras Sociales residuales y las modificaciones inherentes a la nueva estructura de la Organización.

Se brinda como anexo adjunto a la presente Circular, listado de prácticas médicas ambulatorias que no requieren autorizaciones.

**Consulta N° 32:** Apéndice 6 - Descripción de la solución propuesta:

El documento indica que "La información obtenida por el sistema SGPS deberá ser apta para entre otros fines, realizar el control de calidad de la atención brindada a los beneficiarios" ¿Qué información presuponen deba resguardarse? ¿Es requerido que el sistema/servicio tenga la posibilidad de realizar encuestas post prestación a los afiliados?

|  |
|--|
| <p><b><u>Respuesta N° 32:</u></b><br/>A fin de realizar el control de calidad de la atención brindada a los beneficiarios debe resguardarse la siguiente información:<br/>Turnos otorgados, turnos concretados, turnos no concretados por causas ajenas al afiliado, turnos no concretados por no concurrencia del afiliado, profesional que realice la atención, diagnóstico determinado por el profesional y tipo de prestación requerida por el profesional. Toda esta información deberá poder ser filtrada por afiliado, por médico, por diagnóstico, por prestación y por periodo de tiempo.</p> |
| <p><b><u>Consulta N° 33:</u></b> Apéndice 6 - Descripción de la solución propuesta:<br/>Donde indica "el SGPS debe generar la información operativa y de gestión para cada área de la institución que le permita poder tomar decisiones eficientes y basadas en la integralidad e integridad de los datos" ¿Qué áreas son alcanzadas por esta solicitud? ¿Cuántas son? ¿Cuantos indicadores de gestión deben en promedio entregarse para cada área?</p>  |
| <p><b><u>Respuesta N° 33:</u></b><br/>Las áreas que tendrán acceso a la información operativa y de gestión, serán comunicadas oportunamente al Adjudicatario, en base a las necesidades del servicio para que se proceda a otorgar los permisos respectivos en el sistema.<br/>La cantidad de indicadores deberán ser los suficientes para realizar reportes, minería de datos y análisis estadísticos. Como mínimo se deberán prever QUINCE (15) indicadores por cada área.</p>   |
| <p><b><u>Consulta N° 34:</u></b> Sírvase a Cotizar:<br/>¿Se puede incluir además del renglón del costo mensual un renglón asociado a los costos de consultoría del proceso de implementación y adecuaciones a la herramienta propuesta?</p>  |
| <p><b><u>Respuesta N° 34:</u></b> La respuesta es NO, se deberá incluir en el único renglón del sírvase a cotizar los costos de consultoría del proceso de implementación y adecuaciones a la herramienta.</p>   |
| <p><b><u>Consulta N° 35:</u></b> Sírvase a Cotizar:<br/>¿Cómo es posible representar en dicho documento de oferta los mecanismos de ajustes de precios a lo largo del tiempo que se extienda el contrato?</p>  |
| <p><b><u>Respuesta N° 35:</u></b> El precio cotizado será para todo el período del servicio – Artículo 7. Punto 3. del Pliego de Bases y Condiciones Particulares del presente acto contractual.</p>   |
| <p><b><u>Consulta N° 36:</u></b> General:<br/>Dada la cantidad y tipo de inquietudes existentes sobre los pliegos de licitación, y el tiempo acotado de la misma, solicitamos se pueda extender el plazo de cierre del proceso licitatorio en al menos 30 días corridos.</p>   |
| <p><b><u>Respuesta N° 36:</u></b> Se procedió a prorrogar la fecha de apertura de oferta a fecha 18 de julio de 2018 – 10:00hs. Circular Nro 04/18.</p>  |
| <p><b><u>Consulta N° 37:</u></b> Pliego de Bases y Condiciones Particulares - Artículos 19 y 22:<br/>Según los artículos 19 y 22 se indica que la facturación se debe realizar entre 1 y 10 días a mes vencido, y que el pago se efectuará dentro de los 30 días hábiles posteriores, lo que podría generar un desvío de aproximadamente dos meses entre la prestación del servicio y su cobro efectivo. ¿Estamos interpretando bien las bases definidas?</p>  |
| <p><b><u>Respuesta N° 37:</u></b> No, el plazo de pago que hace mención de 30 días hábiles posteriores, es el plazo máximo que demanda el proceso para realizar la transferencia bancaria, esto quiere decir que dentro de ese período de 30 días hábiles se realizará la transferencia pudiendo ser el día posterior a la presentación de la factura, hasta el plazo máximo de 30 días hábiles posterior a la presentación de la factura conformada del servicio.</p>   |
| <p><b><u>Consulta N° 38:</u></b> Pliego de Bases y Condiciones Particulares - Artículo 22:<br/>El artículo habla de 30 días hábiles posteriores a la implementación del sistema. Dado que este es un servicio que tendrá una facturación mensual dada por el servicio brindado, más</p>  |

*[Handwritten signatures and initials]*

|   |
|---|
| <p>allá del término de la implementación del mismo. ¿Cómo aplicará a dicha facturación mensual de servicios este artículo?</p>  |
| <p><b>Respuesta N° 38:</b> La aplicación del Artículo en mención se realizará en forma mensual, desde la aceptación de la implementación del sistema por un plazo de 36 meses.</p>  |
| <p><b>Consulta N° 39:</b> General:<br/>¿El sistema a implementar es el que debe tomar la decisión de la autorización? O Sólo hace un traspaso de información entre el canal de autorización y el sistema que contiene el centro de autorización y validación de transacciones en línea.</p>   |
| <p><b>Respuesta N° 39:</b> 3.1. El sistema deberá poder discriminar entre las prestaciones con autorización automática y aquellas que deben ser evaluadas por un auditor para su posterior autorización o rechazo de acuerdo a lo establecido en el Punto 6.2.7.1 "Autorizaciones previas" del Anexo I, del Apéndice N° 6 al Pliego de Bases y Condiciones Particulares.</p>  |
| <p><b>Consulta N° 40:</b> Artículo Nro 17: Criterio de Evaluación y Adjudicación.<br/>1 - Cual es el tiempo requerido por la comisión evaluadora para efectuar la recomendación sobre la evaluación?<br/>2 - Cual es el tiempo requerido por el IOSFA para efectuar la adjudicación a partir de la recomendación efectuada por la Comisión evaluadora?</p>  |
| <p><b>Respuesta N° 40:</b><br/>1 - De acuerdo a lo establecido en el Artículo N° 71 del Reglamento del Procedimiento General de Compras y Contrataciones del IOSFA (Plazo para emitir el Dictamen de Evaluación).<br/>2 - No hay un tiempo determinado para efectuar la Adjudicación.</p>   |
| <p><b>Consulta N° 41:</b> 2.2.1 Parámetros a incluir en la contratación del Servicio.<br/>La etapa de implementación, en qué ítem debe cotizarse ya que solo se menciona 1 solo ítem y responde al servicio de los 36 meses?</p>  |
| <p><b>Respuesta N° 41:</b> Ver respuesta Nro 34 de la presente Circular.</p>  |
| <p><b>Consulta N° 42:</b> Anexo I: 6.1 Detalle de las licencias incluidas en la contratación.<br/>Cuando menciona usuarios que ingresen al sistema. Menciona cantidad de personas que trabajan en relación de dependencia con la IOSFA, sin incluir prestadores que validen ni afiliados?<br/>Si la respuesta es NO, favor de especificar la cantidad de usuarios en relación de dependencia con la IOSFA que ingresarán en forma concurrente al aplicativo.</p>  |
| <p><b>Respuesta N° 42:</b> Se aclara que el número indicado corresponde a ingresos al sistema en forma concurrente, durante las 24 hs, los siete días de la semana, incluyendo prestadores/efectores, personal del IOSFA y afiliados.</p>   |
| <p><b>Consulta N° 43:</b> 2.3 Plan de implementación con plazos de instalación y puesta en marcha:<br/>Bajo supuesto que la instalación del sistema fuese tal como fue desarrollado (as it is ) e incluido en la propuesta:<br/>Cuál es el alcance de la implementación para los 90 días mencionados?<br/>Teniendo en cuenta que existen actividades como:<br/>1 - Capacitaciones a usuarios de IOSFA.<br/>2 - Capacitaciones a Prestadores.<br/>3 - Migraciones de datos confirmados y a confirmar oportunamente por el contratante.<br/>4 - Actividades de Instalación en servidor.<br/>5 - Configuraciones.<br/>6 - Registro y/o Migración de Convenios.<br/>Esto se consulta debido a que una puesta en producción depende de tareas a cargo del Proveedor y del contratante.<br/>7 - Integración con otros sistemas de los cuales se desconoce detalle de la integración</p> |

260  
Aver  
P

para cada uno.

8 - Desarrollo de módulos con los que no se cuente al momento de la adjudicación.

**Respuesta N° 43:** En lo concerniente al alcance de implementación de las tareas, el mismo es total y debe efectuarse dentro de los plazos establecidos. El IOSFA brindará a la empresa que resulte adjudicada, la totalidad de la información necesaria para su implementación.

**Consulta N° 44:** 2.3 Plan de implementación con plazos de instalación y puesta en marcha:

- 1 - Cuando mencionan cuenta corriente hace referencia al afiliado, prestador o ambos?
- 2 - Se entiende que éstas integraciones desconocidas por el proveedor no se implementarán dentro de los 90 días, es así?

**Respuesta N° 44:** En lo concerniente a la cuenta corriente, se refiere a la del afiliado, debiendo cumplimentarse dentro de los plazos establecidos.

**Consulta N° 45:** 2.3 Plan de implementación con plazos de instalación y puesta en marcha:

De acuerdo a la respuesta N° 9 de la Circular Aclaratoria N° 1, los convenios deben ser cargados y actualizados por el adjudicatario.

- 1 - Con el fin de dimensionar este requerimiento se conoce precisar de los 3000 prestadores.

- a-Cantidad de prestadores.
- b-Clínicas/Sanatorios.
- c-Cantidad de Prestadores Profesionales.
- d-Cantidad de Prestadores Círculos.
- e-Cantidad de diferentes convenios.

- 2 - De qué elementos se dispondrá para efectivizar dicha tarea dentro de los 90 días previstos? Archivos en formato excel? txt? o documentos físicos?

- 3 - La homologación de códigos de la IOSFA con cada uno de los 3000 prestadores. En qué formato se entregarán?

**Respuesta N° 45:** Los Oferentes deberán poder atender 2.900 entradas concurrentes al sistema, independientemente de quiénes sean los usuarios que ingresen. La composición de los 3.000 prestadores/efectores será entregada oportunamente al Adjudicatario.

Ampliando la respuesta N° 9 de la Circular Aclaratoria N° 1, se aclara que la información solicitada se le brindará a la empresa adjudicataria en formato excel o txt según sea requerido, junto con la estructura de datos. En caso de que haya incompatibilidad entre los sistemas, se entregarán los documentos físicos para ser cargados por el Adjudicatario.

La homologación de los códigos del IOSFA se entregará en formato txt o excel a elección del Adjudicatario.

**Consulta N° 46:** 2.3 Plan de implementación con plazos de instalación y puesta en marcha:

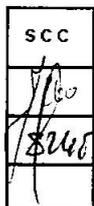
Teniendo en cuenta la respuesta 10 recibida en la Circular Aclaratoria N° 1, no se puede en la implementación de 90 días tareas de integración con otros sistemas que se desconocen.

**Respuesta N° 46:** En cuanto a la afirmación realizada por la empresa referente a la respuesta N° 10 de la Circular Aclaratoria N° 1, se le comunica que el IOSFA no puede expedirse sobre las capacidades de cada potencial oferente. Las tareas y los plazos para desarrollarlas son los establecidos en el Pliego Único de Bases y Condiciones Generales, Pliego de Bases y Condiciones Particulares, sus Anexos y Circulares.

260  
for  
for

|  |
|--|
| <p><b>Consulta N° 47:</b> 6.2.25. Control de Facturación<br/>Se espera contar con la integración mencionada dentro de los 90 días, teniendo en cuenta la respuesta Nro 12 de la Circular Aclaratoria N° 1 donde menciona que la información se otorgará oportunamente?</p>   |
| <p><b>Respuesta N° 47:</b> Se ratifica lo comunicado oportunamente mediante la Circular Aclaratoria N° 1.</p>  |
| <p><b>Consulta N° 48:</b> 2.2.1.1. Objetivo<br/>En el ANEXO I, ítem 6.2.1 se describe la funcionalidad completa que debe entregarse para la administración del padrón de afiliados con todo el detalle que corresponde en sus diferentes modalidades. Por otra parte, en la respuesta N° 13 correspondiente a la Circular Aclaratoria Nro 1 manifiesta que dicho sistema está en implementación. ¿Cómo se debe considerar esta aparente contradicción?</p> |
| <p><b>Respuesta N° 48:</b> Se aclara que el sistema se encontrará implementado en oportunidad de la adjudicación de la presente licitación. Debiendo cumplimentarse los plazos establecidos en el punto 2.3 del Anexo N° 6 al Pliego de Bases y Condiciones Particulares.</p>  |
| <p><b>Consulta N° 49:</b> 6.2.24 Administración.<br/>En el Anexo I ítem 6.2.24 se describe la funcionalidad completa que debe entregarse respecto al módulo contable. Por otra parte, en la respuesta N° 14 recibida en la Circular Aclaratoria Nro 1 menciona que se integrará con el sistema de Gestión Contable en implementación. ¿Cómo se debe considerar esta aparente contradicción?</p>  |
| <p><b>Respuesta N° 49:</b> Se aclara que el sistema deberá contar con un módulo de Administración, cuyos datos deberán interactuar con el sistema e-siga, el cual se encuentra en período de implementación, y posee las características detalladas en el punto 6.2.24 "Administración".</p>   |
| <p><b>Consulta N° 50:</b> 2.2.1.9 Comunicación y Capacitación de la Red de Prestadores /Efectores.<br/>Cuando menciona que los profesionales del Hospital Naval accederán al sistema en forma concurrente. Precisamente, qué tarea efectuarán sobre el sistema de la Obra social?</p>  |
| <p><b>Respuesta N° 50:</b> Se aclara que cuando se establece que los prestadores ingresarán al sistema en forma concurrente, efectuarán tareas tales como escribir en la historia clínica del afiliado, recetar medicamentos, solicitar prestaciones, dar turnos, solicitar estudios, entre otros.</p>   |

**AGREGADO:** Listado de Prácticas de DOCE (12) fojas.



Tcnl PABLO GABRIEL LOPEZ BUENO  
Subgte Bs Patr Comp y Contrat - IOSFA

## LISTADO DE PRÁCTICAS

### 1. LISTADO DE PRÁCTICAS MÉDICAS AMBULATORIAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACIÓN

#### a. Según Nomenclador Nacional

##### **(PMO): (\*) ALERGIA: 14**

NN 14 01 01 al 14 01 03

##### **ANATOMÍA PATOLÓGICA: 15**

NN 15.01.01 (biopsia x incisión o punción. Ganglio, lesión de piel, trozo de ovario, cilindro hígado, etc.)

NN 15.01.02 (estudio macro y microscópico de pieza operatoria simple. Vesícula biliar, ovario, placenta, estómago, etc) (Los cortes que fueran necesarios)

NN 15.01.03 (estudio macro y microscópico de pieza de resección oncológica ampliada. Órgano y sus ganglios regionales) (Los cortes que fueran necesarios)

NN 15.01.04 (Biopsia por congelación y estudio diferido del corte)

NN 15.01.05 (estudio seriado y semiseriado mínimo 15. Con autorización previa de O.S.)

NN 15.01.06 y 07

NN 15.01.10 y 11

##### **CARDIOLOGÍA: 17**

NN 17.01.01 y 02 (ECG en consultorio y domicilio)

NN 17.01.04 (ecg DE Holter (x 24 horas) un canal

NN 17.01.09 (Monitoreo): para toda práctica incluida en el presente listado.  
Ej videocolonoscopia.

NN 17.01.11 (Ergometría)

NN 17.01.18 (Holter de 24 horas)

NN 17.01.19 (Tilt-Test)

NN 17.01.20 (Holter de Presión)

##### **ECOGRAFIAS y ECODOPPLER: 18**

NN 18.01.01 a 18.01.18

NN 18.02.01 y 02 (Ecodoppler periférico b/ncolor).

NN 18.02.03 (Circulación suprahepática-cava)

NN 18.02.04 (Esplénico-cava)

NN 18.03.01 (Ecodoppler cardíaco)

NN 18.05.01 (Ecodoppler cardíaco fetal color)

NN 18.06.01 (Ecografía de partes blandas)

##### **ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN: 19**

NN 19.01.01 (Metabolismo basal)

NN 19.01.02 (Régimen individual con preparación de menú dietético)

##### **GASTROENTEROLOGÍA: 20**



NN 20.01.11 (Motilidad esofágica)  
NN 20.01.20 (Esofagofibroscofia) SIN ANESTESIA  
NN 20.01.22 (Esofagogastroduodenofibroscofia) SIN ANESTESIA  
NN 20.01.24 (Colonofibroscofia) SIN ANESTESIA  
NN 20.01.25 (Rectosigmoideoscofia) SIN ANESTESIA  
NN 20.01.26 (Rectosigmoideoscofia) SIN ANESTESIA  
NN 20.01.27 (Anoscofia)

**GINECOLOGÍA: 22**

NN 22.01.01 (colposcofia)  
NN 22.01.04 (estudio del moco cervical)  
NN 22.01.08 (cepillado de epitelio vaginal y cervical para HPV y Ca)

**OBSTETRICIA: 22**

NN 22.02.02 (Monitoreo fetal)  
NN 22.02.03 (Psicoprofilaxis del parto)

**MEDICINA NUCLEAR: 26**

NN 26.01.01 (curva de captación tiroides)  
NN 26.01.12 (radiorenograma con clearance renal)  
NN 26.02.11 (centellograma de tiroides)  
NN 26.02.14 (centellograma de paratiroides)  
NN 26.02.15 (centellograma de gl salivales)

**NEUMONOLOGÍA: 28**

NN 28.01.01 (espirometría)  
NN 28.01.02 (espirometría antes y después de broncodilatadores)  
NN 28.01.07 (curva flujo volumen con o sin esperometría)  
NN 28.01.08 (determinación de volúmenes pulmonares)  
NN 28.01.09 (estudio de mecánica pulmonar: comprende distensibilidad pulmonar estática y dinámica, compliance – resistencia de las vías aéreas – conductancia y coeficiente de retracción elástica)  
NN 28.01.10 (análisis de gases en aire espirado y en sangre arterio venosa)  
NN 28.01.11 (capacidad pulmonar total y volumen residual)

**NEUROLOGÍA: 29**

NN 29.01.02 (electroencefalografía con activación compleja)  
NN 29.01.03 (nistagmografía electroretinografía)  
NN 29.01.04 (electromiografía de MS o MI o faciales)  
NN 29.01.05 (electromiografía de los 4 miembros)  
NN 29.01.06 (electromiografía c/velocidad de conducción)  
NN 29.01.11 (potenciales evocados de cualquier vía de conducción o sentido)

**OFTAMOLOGÍA: 30**

NN 30.01.01 (oflaminometría)  
NN 30.01.02 (campo visual)  
NN 30.01.06 (tonometría en niños c/anestesia general)



NN 30.01.08 (gonioscopia)  
NN 30.01.09 (curva tensional))  
NN 30.01.10 (tonografia c/tonografo electronico)  
NN 30.01.11 (retinografia c/ 3 placas - unilateral)  
NN 30.01.13 RFG (retinofluorescencia - unilateral)  
NN 30.01.16 (extraccion CE en cornea)  
NN 30.01.17 (depilacion electrica del parpado de todos los elementos afectados)  
NN 30.01.18 (dilatacion de conducto lacrimonasal con intubacion)  
NN 30.01.19 OBI (oftalmoscopia indirecta binocular con esquema de FO)  
NN 30.01.20 (estudio de fijacion en el estrabismo con visuscopio)  
NN 30.01.22 (exoftalmologia incluye prescripcion de cristales, su control posterior, tonometria y FO)  
NN 30.02.01 (campo visual Computarizado/Perimetria/Campimetria)  
NN 30.02.02 (paquimetria)  
NN 30.02.04 (topografia corneal en caso de sospecha de Queratocono)  
NN 30.02.05 (angiografia c/indocianina)

**O.R.L: 31**

NN 31.01.01 (examen funcional laberintico)  
NN 31.01.02 (audiometria)  
NN 31.01.03 (logoaudiometria)  
NN 31.01.04 (pruebas supraliminales, cada una)  
NN 31.01.05 (seleccion de otoamplifonos)  
NN 31.01.07 (tecnica de Proetz, hasta diez sesiones)  
NN 31.01.09 (impedanciometria)  
NN 31.01.10 (examen funcional de nariz - rinomanometria)  
NN 31.01.11 (extraccion de cuerpo extraño en oido - extraccion de cerumen. - uni o bilateral)  
NN 31.01.12 (taponamiento nasal anterior)  
NN 31.01.13 (taponamiento nasal anteroposterior)  
NN 31.01.15 (cauterizacion de nariz)  
NN 31.01.22 (otomicroscopia)  
NN 31.01.23 (rino-sinuso fibroscopia diagnostica)  
NN 31.01.24 (faringe laringe fibroscopia)

**SALUD MENTAL: 33** atencion ambulatoria. No se realizan cambios. Se mantiene lo normado.

**RADIOGRAFIAS:** NN 34.01.01 al 34.09.09

**TAC:**

NN 34.10.01 (TAC de cerebro)  
NN 34.10.10 (TAC de Torax )

**MARCACION MAMARIA PREQUIRURGICA** NN 34.11.01

**DENSITOMETRIA OSEA (CON LAS NORMAS DEL NOMENCLADOR)**

NN 34.12.01)

**UROLOGIA: 19**

*Handwritten signatures:*  
fud  
fur

*Handwritten mark:*  
fwo

NN 36.01.01 al 08 36.01.11 y 12  
NN 36.01.02 (uretrocistofibroscofia)  
NN 36.01.03 (sondaje vesical)  
NN 36.01.05 (cistotonomanometria)  
NN 36.01.06 (dilatación uretral) NN  
36.01.07 (uretroscopia)  
NN 36.01.12 (peneoscopia con biopsia)

**El presente listado de prácticas médicas podrá ser modificado por el IOSFA.**

**(\*) NOTA:**

- 1. REHABILITACIÓN EN GENERAL CODIGOS 25 NOMENCLADOR NACIONAL: REQUIEREN AUTORIZACIÓN. LA AUTORIZACIÓN SE REALIZA POR 10 SESIONES CADA VEZ.**
- 2. REHABILITACIÓN DEL CARDIÓPATA CODIGO 17.01.17 NOMENCLADOR NACIONAL: REQUIEREN AUTORIZACIÓN. LA AUTORIZACIÓN SE REALIZA POR 10 SESIONES CADA VEZ.**

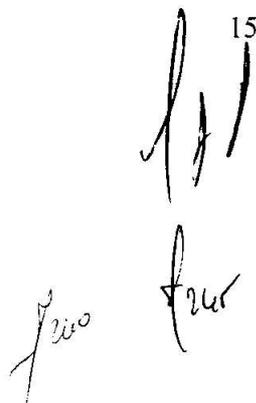
**b. Listado Prácticas Médicas Ambulatorias**

**ALERGIA: NN 14**

145001 ALERGIA TEST DE IODO - PROLONGADA  
145002 PRICK TEST  
145003 TEST DE FLUORESCEINA  
145004 PRUEBA DE PROVOCACION CONTROLADA

**ANATOMIA PATOLOGICA: NN 15**

155005 BIOPSIA POR CONGELACION Y ESTUDIO DIFERIDO DEL CORTE. MINIMO  
4 TOMAS  
155006 REVISION DE TACOS - HASTA 2 POR ESTUDIO  
155010 TOMA BIOPSIA QUIRURGICA DE TEJIDO U ORGANO PROFUNDO Y/O  
GANGLIOS A CIELO ABIERTO O VIDEOASISTIDA  
155011 MODULO ANATOMIA PATOLOGICA - TODO LO NORMALIZADO EN EL NN  
155012 CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA+ HORMONAL+COLPOSCOPIA  
155018 BIOPSIA MEDULAR ANALISIS HISTOPATOLOGICO  
155019 BIOPSIA GANGLIONAR ANALISIS HISTOPATOLOGICO  
155029 COLORACIONES ESPECIALES: PAS, ZIEHL NIELSEN, GROCOTT, PERLS,  
TRICROMICO, TOROS  
155033 MODULO ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO-CITOLOGICO NO  
GINECOLOGICO (INCLUYE 150101- 02-03 -150105- 150110-11)  
155034 ESTUDIO DE CITOLOGIA EXFOLIATIVA GINECOLOGICA-INCLUYE  
150106-07  
155037 ESTUDIO ANATOMIA PATOLOGICA POR BIOPSIA-CITOLOGIAS  
COMPLEJAS SIN CONGELACION



155039 ANATOMIA PATOLOGICA. ESTUDIO DE MATERIAL DE BIOPSIA RENAL  
CON MICROSCOPIA .

**CARDIOLOGIA: NN 17**

175005 ERGOMETRIA COMPUTARIZADA  
175006 MARCAPASOS - CONTROL  
175009 MARCAPASOS - REPROGRAMACION  
175010 HOLTER 3 CANAL C/MEDICION VARIABILIDAD FRECUENCIA EN 24 HS  
175011 HOLTER 3 CANAL C/CANAL SENSOR ESPIGA MARCAPASOS  
175013 HOLTER ELECTROCARDIOGRAFICO  
175021 PRUEBA ERGOMETRICA GRADUADA 12 DERIVACIONES  
175022 ELECTROCARDIOGRAMA CON SEÑAL PROMEDIADA  
175023 ERGOMETRIA COMPUTARIZADA 3 CANALES  
175024 ERGOMETRIA COMPUTARIZADA 12 CANALES  
175028 ELECTROCARDIOGRAMA Y RIESGO QUIRURGICO  
175029 TILT TEST FARMACOLOGICO  
175031 CONTROL DE CARDIODESFIBRILADORES

**ECOGRAFIA / ECODOPPLER: NN 18**

185001 ECOGRAFIA OBSTETRICA 3D  
185002 ECOGRAFIA NEONATAL TRANSFONTANELAR  
185003 ECOGRAFIA PEDIATRICA (TRANSFONTANELAR, CADERA)  
185004 ECOGRAFIA 2 D PEDIATRICA  
185008 ECOGRAFIA VESICOPROSTATICA  
185009 ECOGRAFIA DE CUELLO  
185010 ECOGRAFIA GLANDULAS SALIVALES-PAROTIDA/SUBMAXILAR  
185011 ECOGRAFIA DE CORDON ESPERMATICO  
185015 ECOGRAFIA DE MAMA: MARCACION C/CARBON ACTIVADO  
185019 ECOGRAFIA TIROIDEA  
185020 ECOGRAFIA DE PARATIROIDES  
185021 ECOGRAFIA TRANSRECTAL  
185022 ECOGRAFIA CON TRANSDUCTOR VAGINAL  
185023 ECOGRAFIA MUSCULOTENDINOSA  
185024 ECOGRAFIA DE CADERA  
185025 MARCACION MAMARIA PREQUIRURGICA  
185026 ECOGRAFIA PENEANA  
185032 ECOGRAFIA DE ARTICULACION  
185039 ECOGRAFIA DE HOMBRO  
185040 ECOGRAFIA DE MAXILAR  
185057 ECOGRAFIA DE ORGANOS PROFUNDOS Y SUPERFICIALES  
185058 ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL COLOR  
185059 ECOGRAFIA OFTALMICA UNILATERAL  
185060 ECOGRAFIA OFTALMICA BILATERAL  
185201 ECODOPPLER COLOR - CENTRAL O PERIFERICO O POR ZONA O REGION  
185202 ECODOPPLER COLOR VASOS DE CUELLO  
185205 ECODOPPLER DE CORDON UMBILICAL Y VASOS PLACENTARIOS  
185210 ECODOPPLER MODO M Y B  
185211 ECODOPPLER DE ORGANOS DEL ABDOMEN



Handwritten signatures and initials, including a large signature on the left and smaller initials below it.

185213 ECODOPPLER COLOR CON CONTRASTE (SOLUCION SALINA)  
185233 ECODOPPLER TESTICULAR  
185235 ECODOPPLER VASCULAR BLANCO Y NEGRO MMII  
185236 ECODOPPLER VASCULAR BLANCO Y NEGRO DE CUELLO Y OTROS  
185237 ECODOPPLER DE MMSS O MMII  
185246 ECODOPPLER TIROIDEO PARA EVALUAR PERFUSIÓN  
185404 SCAN FETAL - ECOGRAFÍA TOCGINECOLÓGICA

**ENDOCRINOLOGIA Y NUTRICION: NN 19**

195021 CONTROL - ANTROPOMETRIA - EDUCACION ALIMENTARIA  
NUTRICIONAL  
195027 CONTROL NUTRICIONAL PROGRAMAS ESPECIALES  
195028 MODULO NUTRICIONAL BASICO

**GASTROENTEROLOGIA: NN 20**

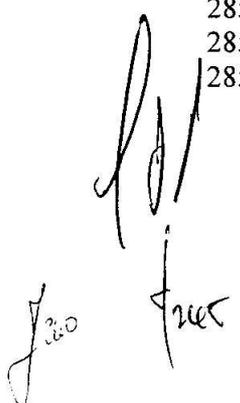
205001 PEDIATRIA- BIOPSIA RECTAL POR ASPIRACION  
205024 ESOFAGOGASTRODUODENOFIBROSCOPIA C/VIDEO (VIDEO FEDA  
DIAGNOSTICA)  
205025 FIBROSCOPIA C/EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO ALTO  
205026 FIBROSCOPIA C/VIDEO C/EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO ALTO  
205037 RECTOSIGMOIDEOFIBROSCOPIA

**GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA: NN 22**

225001 CURSO PRENATAL ANTERIOR AL SEPTIMO MES  
225002 METODO PSICOPROFILACTICO DEL PARTO - CURSO COMPLETO  
225003 MODULO DE PREVENCION DE CA DE CUELLO DE UTERO

**NEUMONOLOGIA: NN 28**

285001 ESPIROMETRIA FORZADA SIN BRONCODILATADORES  
COMPUTARIZADA  
285002 ESPIROMETRIA FORZADA CON BRONCODILATADORES  
COMPUTARIZADA  
285003 MAXIMA VENTILACION VOLUNTARIA  
285004 OXIMETRIA ARTER Y OXICAPNOGRAFIA C/ AIRE ESPIRADO  
PERMANENTE  
285005 CURVA FLUJO - VOLUMEN COMPUTARIZADA  
285006 CAPACIDAD RESIDUAL FUNC POR LAVADO DE NITROGENO CON  
CALCULO DE LA C.P.T. Y VOL.R.  
285007 RESISTENCIA Y CONDUCTANCIA DE LA VIA AEREA  
285008 COMPLIANCE Y RETRACCION ELASTICA  
285009 PRESION DE OCLUSION SIN Y CON HIPERCAPNIA  
285010 SATURACION DE OXIGENO EN REPOSO Y ESFUERZO  
285011 PRUEBA DE EJERCICIO CARDIOPULMONAR CON VALORACION DEL  
INTERCAMBIO VENTILATORIO CON DOSAJE DE LACTA  
285012 PRUEBA DE EJERCICIO DE OXIMETRIA DE PULSO  
285013 DETERMINACION DE LA PRESION TRANSDIAFRAGMATICA  
285014 PRUEBA DE OXIGENO AL 100% PARA CALCULO DE SHUNT  
285015 VOLUMEN MINUTO POR EL METODO DE FICK INDIRECTO  
285016 MONITOREO OXIMETRICO NOCTURNO



285017 VALORIZACION NUTRICIONAL Y METABOLICA EN PACIENTES  
AMBULATORIOS Y CRITICOS  
285018 CONSUMO DE OXIGENO PRODUCCION DE ANHIDRIDO CARBONICO Y  
COCIENTE RESPIRATORIO  
285030 CURVA DE FLUJO VOLUMEN COMPUTARIZADA  
285031 EXAMEN FUNCIONAL RESPIRATORIO  
285032 ESPIROMETRIA - DETERMINACION DE VOLUMENES PULMONARES  
285033 CAPACIDAD DE DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO (DLCO)  
285038 ESPIROMETRIA COMPUTARIZADA CON O SIN BRONCODILATADORES  
285040 MEDICION PICO FLUJO ESPIRATORIO  
285041 ADAPTACION Y CONTROL DE CPAP  
285048 EVALUACION PREQUIRURGICA NEUMONOLOGICA

**NEUROLOGIA: NN 29**

295001 ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTADO  
295003 ELECTRORETINOGRAMA COMPUTADO  
295004 ELECTROMIOGRAFIA PARA MIASTENIA GRAVIS  
295020 REFLEJOS ACUSTICOS  
295022 ELECTROMIOGRAMA DE LOS CUATRO MIEMBROS P/NIÑOS  
295023 ELECTROMIOGRAMA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION P/NIÑOS  
295024 ELECTROMIOGRAMA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES O  
FACIAL P/NIÑOS  
295029 ELECTROMIOGRAMA DE LOS 4 MIEMBROS  
295032 ELECTROMIOGRAFIA - VELOCIDAD SENSITIVA POR NERVIO  
295033 ELECTROMIOGRAFIA - ESTUDIO DE PLACA MOTORA  
295034 ELECTROMIOGRAFIA COMPUTADA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION  
DE LOS CUATRO MIEMBROS CON MATERIAL DESCARTAB  
295042 POTENCIALES EVOCADOS -POR ZONA O REGION-  
295043 POTENCIAL EVOCADO VISUAL  
295044 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO  
295046 POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO (M S/M I)  
295047 POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO (4 MIEMBROS)  
295048 POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO (NERVIO PUDENDO Y/O  
TRIGEMINO)  
295049 POTENCIALES EVOCADOS -REGION ADICIONAL-  
295050 POTENCIALES EVOCADOS - 2 ESTUDIOS  
295051 POTENCIALES EVOCADOS - 3 ESTUDIOS  
295056 VELOCIDAD DE CONDUCCION POR DOS NERVIOS  
295057 VELOCIDAD DE CONDUCCION PARA CUATRO MIEMBROS

**OFTALMOLOGIA: NN 30**

305001 EJERCICIOS ORTOPTICOS COMPUTARIZADOS  
305002 CONSULTA VESTIDA INCLUYE: EXAMEN DE REFRACCION PRESCRIPCION DE  
LENTE POR COMPUTACION, FONDO DE OJO  
305003 CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO/PERIMETRIA BILATERAL AMBOS  
OJOS  
305004 PERIMETRIA ESTATICA DE CADA OJO  
305005 PERIMETRIA DE CUPULA/DOS VARIABLES/ GOLMAN CADA OJO

305006 ECOMETRIA BILATERAL  
305007 BIOMICROSCOPIA ANT-POST/GONIOSCOPIA  
305008 ESTUDIO RETINA PERIFERICA  
305009 OFT ESTUDIO VISION BINOCULAR  
305010 OFT PAQUIMETRIA UNILATERAL  
305011 PLEOPTICA BILATERAL  
305012 EXAMEN OFTALMOLOGICO  
305013 OFTALMOSCOPIA POR FOTOGRAFIA  
305014 OFTALMOSCOPIA EN PREMATURO  
305015 PLOMBAJE  
305016 SONDAJE  
305017 ESTUDIO ESTRABISMO POR FOTOMETRIA  
305018 EXAMEN FUNCIONAL DEL ESTRABISMO  
305019 RECETA DE ANTEOJOS POR COMPUTACION (REFRACTOMETRIA  
COMPUTARIZADA/AUTORREFRACTOMETRIA)  
305020 AUTORREFRACTOMETRIA Y QUERATOMETRIA  
305021 TEST ESTEREOPTOSIS (RANDO TEST/HOUSE FLY)  
305022 TEST FARNS-WORTH/VIS COLORES BI.  
305023 TEST DE LANCASTER  
305024 OFT TEST LOTMAR  
305025 TEST DE SCHIMER/AMSLER BI.  
305026 VISION DE CONTRASTE BI.  
305027 PRUEBA DE AMBERES BI.  
305028 CONSULTA VESTIDA OFTALMOLOGICA  
305029 CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO/PERIMETRIA UNILATERAL  
305030 TOPOGRAFIA CORNEAL BILATERAL  
305031 CONSULTA OFTALMOLOGICA ULTERIOR  
305032 INTERFEROMETRIA BILATERAL  
305033 OFT ECOMETRIA (BILATERAL)  
305034 OFT BIOMICROSCOPIA ANTERIOR/POSTERIOR-GONIOSCOPIA  
305035 OFT ESTUDIO DE RETINA PERIFERICA  
305037 OFT PAQUIMETRIA BILATERAL  
305038 OFT PLEOPTICA (BILATERAL)  
305042 OFT VIA LAGRIMAL: PLOMBAJE  
305043 OFT VIA LAGRIMAL: SONDAJE  
305044 OFT TEST DE LA MIRADA PREFERENCIAL  
305045 OFT ESTUDIO DEL ESTRABISMO P/FOTOMETRIA  
305046 OFT EXAMEN FUNCIONAL DEL ESTRABISMO  
305047 OFT REFRACTOMETRIA COMPUTARIZADA-AUTORREFRACTOMETRIA  
305048 OFT AUTORREFRACTOMETRIA Y QUERATOMETRIA  
305050 OFT TEST DE FARNS-WORTH  
305051 OFT TEST DE LANCASTER  
305052 USAR CODIGO 305024 - OFT TEST DE LOTMAR  
305053 OFT TEST DE AMSLER (BILATERAL)  
305054 OFT TEST DE VISION DE CONTRASTE (BILATERAL)  
305055 OFT PRUEBA DE AMBERES (BILATERAL)  
305056 OFT TEST DE SCHIMER (BILATERAL)  
305057 OFT TEST DE VISION DE COLORES/TEST DE ISHIJARA (BILATERAL)

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*

*Handwritten mark*

305058 OFT ESTUDIO INFECTOLOGIA OCULAR Y OJO SECO  
305060 OFT RETINOFLUORESCINOGRFIA AMBOS OJOS  
305061 OFT RX VIAS LAGRIMALES CON INSTILACION DE SUSTANCIA DE  
CONTRASTE  
305064 OFT ECOMETRIA UNILATERAL  
305068 OFT ANGIOGRAFIA RETINAL COMPUTADA BILATERAL  
305069 OFT TEST DE BULT  
305070 OFT TEST DE BENGALA  
305072 OFT PRUEBA DE PERMEABILIDAD LAGRIMAL CON ANESTESIA  
GENERAL  
305073 OFT BIOMETRIA  
305080 OFT ANGIOGRAFIA DIGITAL CON FLUORESCEINA UNILATERAL  
305081 OFT ANGIOGRAFIA DIGITAL CON FLUORESCEINA BILATERAL  
305082 OFT ANGIOGRAFIA DIGITAL CON INDOCIANINA BILATERAL  
305089 OFT MODULO GLAUCOMA: GONIOSCOPIA-TONOMETRIA APLANATICA  
BILATERAL-CURVA DE PRESION-CAMPO VISUAL COMPU  
305090 OFT MODULO GLAUCOMA: GONIOSCOPIA-TONOMETRIA APLANATICA  
BILATERAL-CURVA DE PRESION-CAMPO VISUAL COMPUT  
305092 TOPOGRAFIA DE PAPILA UNILATERAL  
305094 AGUDEZA VISUAL  
305095 OFT MODULO GLAUCOMA: GONIOSCOPIA-TONOMETRIA APLANATICA  
BILATERAL-CURVA DE PRESION-CAMPO VISUAL COMPU  
305097 OFT MODULO ESTRABISMO: TEST DE HIRHBERG-SCREEM TEST CON  
CAJA DE PRISMAS - CONVERGENCIA-COVER TEST-ETC  
305101 RETINOGRAFIA UNILATERAL  
305103 OFT RETINOGRAFIA COLOR  
305104 OFT INTERFEROMETRIA UNILATERAL  
305105 OFT CONSULTA OFTALMOLOGIA DE URGENCIA FUERA DE HORARIO DE  
CONSULTORIO  
305106 OFT TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTADA BILATERAL  
305108 OFT TOPOGRAFIA CORNEAL UNI O BILATERAL  
305110 OFT ADAPTACION DE AYUDAS OPTICAS  
305113 OFT SCREENING NEONATAL OFTALMOLOGICO  
305114 OFT CONSULTA OFTALMOLOGICA DE URGENCIA FUERA DE HORARIO-  
PASIVA  
305116 EXÁMEN OFTALMOLÓGICO DEL NIÑO  
305117 EXPLORACIÓN DE VÍAS LAGRIMALES

**OTORRINOLARINGOLOGIA: NN 31**

315001 SELECCION DE AUDIFONOS  
315002 CONSULTA ORL VESTIDA ADULTOS  
315003 SELECCION DE AUDIFONOS COMPUTARIZADA  
315004 CONSULTA VESTIDA DISCAPACITADOS NEUROMOTRICES  
315005 AUDIOMETRIA P/RESPUESTAS EVOCADAS (ERA)  
315007 RINOLARINGOFIBROSCOPIA  
315011 CONTROL DE PROTESIS AUDITIVA C/GANANC INSERC O EVALUADOR  
AUDIFONO

315012 OTOEMISIONES ACUSTICAS  
 315013 IMPEDANCIOMETRIA Y TIMPANOMETRIA  
 315014 AUDIOMETRIA Y LOGOAUDIOMETRIA  
 315015 AUDIOMETRIA, LOGO Y PRUEBAS SUPRALIMINARES  
 315016 AUDIOMETRIA, LOGO, TIMPANO E IMPEDANCIOMETRIA  
 315017 AUDIOMETRIA PEDIATRICA  
 315018 LOGO AUDIOMETRIA PEDIATRICA  
 315019 DETECCION PRECOZ AUDICION DEL RECIEN NACIDO  
 315020 REFLEJOS ACUSTICOS  
 315021 PRUEBAS DE FUNCION TUBARIA  
 315022 FONOAUDIOLOGIA (AUDIOMETRIA-LOGOAUDIOMETRIA-  
 IMPEDANCIOMETRIA-TIMPANOMETRIA-ACUFENOMETRIA)  
 315023 EXAMEN VESTIBULAR  
 315026 IMPEDANCIOMETRIA  
 315027 TIMPANOMETRIA  
 315030 TRATAMIENTO DE LA HEMORRAGIA NASAL POSTERIOR  
 315035 LAVAJE DE SENO PARANASAL UNI O BILATERAL.  
 315036 ACUMETRIA-PRUEBA CON DIAPASONES-WEBER-RINNE  
 315037 AUDIOMETRIA TONAL POR JUEGOS  
 315038 AUDIOMETRIA-LOGOAUDIOMETRIA-IMPEDANCIOMETRIA  
 315039 EXAMEN OTOLOGICO, ACUMETRIA, OTOMICROSCOPIA, CURACIONES,  
 EXTRACCION CERUMEN, ABSCESOS, COLOBOMAS, MICETOMAS  
 315040 RINOSCOPIA ANTERIOR, MICROSCOPIA ENDONASAL, TTO SINUSAL,  
 TTO ADENOIDEO, LAVAJES, PROETZ, CURACIONES, RINOM  
 315041 TTO FARINGEO: ELECTROCOAGULACION, CRIOTERAPIA,  
 CAUTERIZACION QUIMICA  
 315042 MODULO ESTUDIO DE ENERGIA VOCAL

**RADIOLOGIA: NN 34**

34A202 SAMO: FRENTE Y PERFIL - CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES O  
 CAVUM  
 34A206 SAMO: A) 2 PLACAS - ORTOPANTOMOGRAFIA - PANORAMICA DE  
 CRANEO O CARA  
 34A208 SAMO: A) 2 PLACAS - TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL  
 FACIAL CON CEFALOSTATO  
 34A210 SAMO: B) 2 PLACAS - RADIOGRAFIA DE RAQUIS  
 34A212 SAMO: A) 2 PLACAS - RADIOGRAFIA HOMBRO, HUMERO, PELVIS,  
 CADERA, FEMUR  
 34A217 SAMO: A) 2 PLACAS - ARTROGRAFIA CON INTERVENCION DE  
 ESPECIALISTA  
 34A302 SAMO: A) 2 PLACAS-TELERRADIOGRAFIA DE TORAX C/S TRAZADO DE  
 DIAMETROS CARDIACOS C/S RELLENO ESOFAGICO  
 34A422 SAMO: RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN-A) 2 PLACAS  
 34B202 SAMO: FRENTE, PERFIL Y OBLICUA - CRANEO, CARA, SENOS  
 PARANASALES O CAVUM  
 34B206 SAMO: B) 3 PLACAS - ORTOPANTOMOGRAFIA- PANORAMICA DE  
 CRANEO O CARA

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

34B208 SAMO: B) 3 PLACAS - TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON CEFALOSTATO

34B212 SAMO: B) 3 PLACAS - RADIOGRAFIA HOMBRO, HUMERO, PELVIS, CADERA, FEMUR

34B302 SAMO: B) 3 PLACAS-TELERRADIOGRAFIA DE TORAX C/S TRAZADO DE DIAMETROS CARDIACOS C/S RELLENO ESOFAGICO

34C210 SAMO: C) 4 PLACAS - RADIOGRAFIA DE RAQUIS

34C506 SAMO: POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. - C) 4 PLACAS

34D506 SAMO: PIELOGRAFIA ASCENDENTE (SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA) D) 5 PLACAS

34E506 SAMO: PIELOGRAFIA ASCENDENTE (SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA) - E) 6 PLACAS

345001 RADIOGRAFIA DE PIEZA OPERATORIA

345002 EXAMEN MAMOGRAFICO DE LA PIEZA QUIRURGICA

345003 PROYECCION DE MANO CON MAMOGRAFO

345022 MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES CON ESPINOGRAFO

345601 SENOGRAFIA UNILATERAL DE ALTA RESOLUCION TECNICA DE MAGNIFICACION-FRENTE PERFIL PROLONGACION AXILAR

345603 TECNICA DE MAGNIFICACION UNILATERAL

345619 SENOGRAFIA CON TECNICA EKLUND UNILATERAL

345622 TECNICA DE EKLUND DIGITAL

346201 DENSITOMETRIA OSEA DOS REGIONES

**UROLOGIA: NN 36**

365001 UROFLUJOMETRIA

365002 UROFLUJOMETRIA COMPUTARIZADA

365013 URO URODINAMIA: ESTUDIO COMPLETO

365015 URO FLUJOMETRIA MICCIONAL

365016 URO PENESCOPIA

365019 URO TEST DE ERECCION FARMACOLOGICA

365020 URO CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA

365023 URO SONDAJE VESICAL EVACUADOR O PARA INSTILACION TERAPEUTICA, DILATACION URETRAL

365024 URO URETROCISTOFIBROSCOPIA CON CISTOTONOMANOMETRIA

365028 DETERMINACION DE VOLUMEN RESIDUAL

365030 URO ESTUDIO URODINAMICO PEDIATRICO

365034 PENESCOPIA CON BIOPSIA

365035 CAVERNOSONOGRAMA / CAVERNOSONOMETRIA

**El presente listado de prácticas médicas podrá ser modificado por el IOSFA.**

**2. LISTADO DE PRÁCTICAS BIOQUÍMICAS AMBULATORIAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACIÓN: (\*\*)**

**a. Listado Prácticas Bioquímicas Ambulatorias del Nomenclador Nacional (PMO):**

NN 660001 al 660139  
NN 660141 al 660999  
NN 661000 al 661140  
NN 661145 al 661200

**b. Listado Nomenclador Bioquímico Único (NBU) versión 2012: Prácticas No Nomencladas de Alta Frecuencia.**

El presente listado de prácticas médicas podrá ser modificado por el IOSFA.

**(\*\*) NOTA:**

**SI REQUERIRÁN AUTORIZACIÓN:**

- 1. Todas las Prácticas Bioquímicas de Baja Frecuencia correspondientes al NBU versión 2012.**
- 2. Las siguientes Prácticas:**
  - ✓ **660140 CARIOTIPO , MAPA CROMOSOMICO.**
  - ✓ **661105 HIV, CARGA VIRAL.**
  - ✓ **661110 HIV, WESTERN- BLOT**
  - ✓ **NB1142 PREPARACIÓN DE SANGRE A TRANSFUNDIR (MÓDULO TRANSFUSIONAL)**

*J. Lico*  
*2/26/18*  
*[Signature]*