

ANEXO:

Prestaciones que requieren autorización previa por auditoría

- 02.07.92 Queratomileusis Con Eximer Láser
- 10.01.20 Litotricia Extracorpórea
- 11.02.70 Conización Por Sistema Leep
- 11.02.71 Leep 1 Cuadrante
- 11.02.72 Leep 2 Cuadrantes
- 11.02.73 Leep 3 Cuadrantes
- 15.01.21 Marcadores Oncológicos Inmunohistoquímica
- 15.01.23 Marcadores Oncológicos Cada Marcación
- 15.02.21 Marcadores Oncológicos Con Técnica De Fish
- 16.01.02 Analgesia Regional Continua
- 16.01.03 Analgesia Regional Por Bloqueo Subaracnoideo
- 17.01.31 Potenciales Ventriculares Tardíos
- 20.01.42 Colangioretrograda Con O Sin Papilotomía Endoscópica
- 20.01.47 Esclerosis Por Hemorragias Digestivas Por Videoendoscopia
- 20.01.48 Dilatación Videoendoscópica Con Balón
- 20.01.49 Banding Para Varices Esofágicas Por Videoendoscopia
- 20.01.50 Mucosectomía Videoendoscópica
- 20.01.51 Gastrostomía Videoendoscópica
- 21.01.08 Estudio Cromosómico (Citogenético)
- 21.01.09 Citometría De Flujo
- 21.02.01 Histocompatibilidad Para Transplante
- 21.02.02 Histocompatibilidad Para Transplante
- 21.02.03 Cross Match (Para Transplante)
- 21.02.04 Cross Match (Para Transplante)
- 21.02.05 Cross Match (Para Transplante)
- 21.02.06 Determinación De Antígenos Para Transplante Renal
- 21.02.07 Cultivo Mixto De Linfocitos Para Transplante Renal
- 24.01.30 Quimioterapia
- 24.01.40 Plaquetoféresis
- 24.01.41 Plasmaféresis
- 24.03.01 Criopreservación De Medula Ósea
- 24.03.02 Criopreservación De Stem Cells
- 24.03.03 Selección Positiva De Cd3 Y Cd4
- 24.03.04 Módulo De Transplante Autogénico De Medula Ósea (Internado Es El Transplante)
- 24.03.05 Módulo De Transplante Alogénico De Medula Ósea (Internado)
- 24.03.06 Módulo De Post Transplante De Medula Ósea
- 25.02.01 Estimulación Psicomotriz
- 25.02.02 Rehabilitación De Adultos
- 29.02.03 Tto De Blefaroespasma (Toxina Botulínica)
- 33.01.20 Estimulación Temprana
- 34.11.07 R.N.M De Corazón
- 35.01.01 Roentgenoterapia Superficial
- 35.01.02 Telecobaltoterapia
- 35.01.10 (Incluye 35.01.11 - 35.01.12 - 35.01.13 - 35.01.14 - 35.01.15)
- 35.02.01 Hasta 1000/Mg Hora
- 35.02.02 Cada 1000/Mg Hora Excedente
- 35.02.03 Alquiler Del Radium Por Tratamiento
- 35.03.05 Radioterapia 3d De Próstata
- 35.03.10 Braquiterapia
- 38.01.01 Puvaterapia
- 43.01.09 Sala De Recuperación
- 46.00.00 Prestación En Domicilio Por Sesión