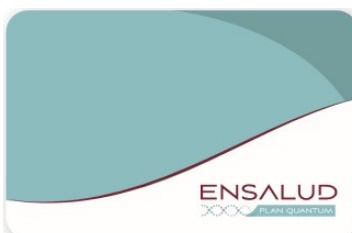
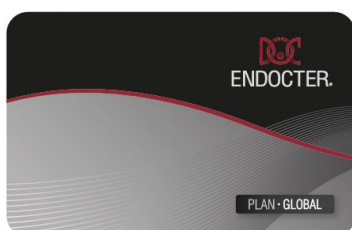


NORMAS OPERATIVAS

GENERALES

CARTILLA QUANTUM



BUENOS AIRES, 2019.

Señores Prestadores

De nuestra consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. con el objeto de informarles, incluiremos a nuestro plan a los afiliados de ENDOCTER PLAN GLOBAL / ENSALUD PLAN QUANTUM Y OSTEL ACTIVO PLAN QUANTUM

Con tal motivo, les hacemos llegar el modelo de credencial que se deberá incluir a la cuenta de Ensalud.

INDICE:

CAPITULO 1: ACUERDO DE COBERTURA

- a) *Obras Sociales Habilitadas*
- b) *Identificación de los Afiliados*

CAPITULO 2: IDENTIFICACION DE COSEGUROS

CAPITULO 3: ACCESO AL SERVICIO Y REGIMEN DE AUTORIZACIONES

- a) *Prestaciones Ambulatorias*
- b) *Prácticas, procedimientos y atención por Guardia.*
- c) *Internación de Urgencia.*
- d) *Internación programada.*
- e) *Parte Diario*
- f) *Prácticas excluidas de cobertura.*
- g) *Vigencia*



ENSALUD
SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD

CAPITULO 1: ACUERDO DE COBERTURA

a) OBRAS SOCIALES y PLANES DE ADHESION HABILITADOS

Obras Sociales:

ENDOCTER PLAN GLOBAL

ENSALUD PLAN QUANTUM

OSTEL ACTIVO QUANTUM

B) IDENTIFICACION DE LOS AFILIADOS:

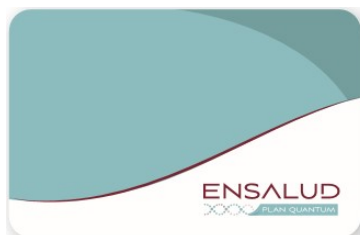
ENDOCTER PLAN GLOBAL, se identificarán con:

- Carnet de afiliación
- DNI



ENSALUD PLAN QUANTUM, se identificarán con:

- Carnet de afiliación
- DNI



ENSALUD
SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD

OSTEL PLAN QUANTUM, se identificarán con:

- Carnet de afiliación
- DNI



CAPITULO 2: PAGO DE COSEGUROS Los afiliados de ENDOCTER PLAN GLOBAL, no abonaran ningún tipo de coseguro

CAPITULO 3: ACCESO AL SERVICIO Y REGIMEN DE AUTORIZACIONES

1) PRESTACIONES AMBULATORIAS:

Consulta Especialidades Básicas de Atención Médica Primaria (Clínica Médica, Ginecología y Pediatría): **“SIN AUTORIZACION PREVIA”**.

Consulta Especialidades Médicas: **“SIN AUTORIZACION PREVIA”**.

Consulta con Especialidades Quirúrgicas: **“SIN AUTORIZACION PREVIA”**.

Consulta Obstetricia: **“SIN DERIVACION NI AUTORIZACION PREVIA”**.

Prácticas de la Especialidad y Estudios Complementarios baja y media complejidad: **“SIN AUTORIZACION PREVIA”**.

Estudios Complementarios alta complejidad: **“CON AUTORIZACION PREVIA”**

Rehabilitación Médica: FKT, Fonoaudiología, Salud Mental

Estudios diagnósticos bajo anestesia

Videoendoscopias

TAC

RMN

Eco Doppler

Estudios Contrastados

Medicina Nuclear

Punciones bajo imágenes

Estudios hemodinámicos

Prestaciones fuera de PMO



Para gestionar la autorización enviar orden medica por mail a autorizaciones@ensalud.org o desde nuestra página web www.ensalud.org

a) PRACTICAS, PROCEDIMIENTOS Y ATENCION POR GUARDIA:

Consultas de guardia y todo estudio y/o práctica y/o procedimiento de baja, media o alta complejidad dentro de PMO **“SIN AUTORIZACION PREVIA”**.

b) INTERNACION DE URGENCIA:

“DEBERAN SER DENUNCIADAS PARA SU AUTORIZACION DENTRO DE LAS 1ras 24 HS.”

c) INTERNACION PROGRAMADA CLINICA O QUIRURGICA: **“CON AUTORIZACION PREVIA”**

Asimismo, con la autorización de la denuncia de internación, ya sea de urgencia o programada, **NO** será necesario gestionar la autorización de:

- Prorrogas.
- Medicamentos y descartables de uso habitual para la patología.
- Transfusiones
- Estudios de baja, media o alta complejidad, incluidos en los módulos previamente convenidos con la institución.

d) PARTE DIARIO:

Para mantener la información de los pacientes internados (parte diario), la Institución debe enviar diariamente el censo por mail a autorizaciones@ensalud.org,

- Fecha de ingreso/alta
- Obra social
- Apellido y nombre del paciente
- Numero de afiliado
- Diagnostico
- Ubicación (sector-cama)



Recibida la información se enviará confirmación de la notificación de la internación y/o continuidad de los pacientes, por mail a la clínica.

e) VIGENCIA DE LAS AUTORIZACIONES:

Las ordenes emitidas por los profesionales para la realización de prácticas, estudios complementarios, cirugías programadas, etc. Tienen una **“VALIDEZ DE 30 DIAS CORRIDOS DESDE LA FECHA DE SU EMISION”**.

Asimismo, aquellas ordenes médicas que requieren de autorización, una vez autorizadas las mismas podrán ser utilizadas, sin necesidad de revalidación alguna, **“HASTA LOS 30 DIAS CORRIDOS ADICIONALES DESDE LA FECHA DE SU EMISION”**.

f) PRESTACIONES EXCLUIDAS DE LA COBERTURA:

Si se realizaran prácticas que, aun no requiriendo autorización, no estuviesen pactadas, las mismas quedaran sujetas a la evaluación de la auditoria medica de facturación de ENSALUD S.A. Asimismo, “LAS PRESTACIONES FUERA DE PMO”, excepto las prácticas de excepción que se detallan a continuación, no tienen cobertura.

Por tal motivo, ante cualquiera de estas situaciones se sugiere comunicarse con el Departamento de Interior interior@ensalud.org a fin de evitar esta situación

LISTADO DE PRESTACIONES FUERA DE PMO QUE NO REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA

<u>Laboratorio</u>		<u>Laboratorio</u>	
CODIGO	PRESTACION	CODIGO	PRESTACION
668696	AC ANTITRANSGLUTAMINASA IGA	668366	DELTA 4 ANDROSTENODIONA
668697	AC ANTITRANSGLUTAMINASA IGG	668418	ERITROPOYETINA PLASMÁTICA
668009	ACIDO FOLICO RIE (RADIOINMUNOENSAYO)	668439	FERRITINA (IMX-MEIA)
668022	ADRENALINA EN ORINA	668658	FOSFATASA ALCALINA OSEA
668032	ANAEROBIOS CULTIVO	668661	HEPATITIS A HAV IGG ANTICUERPO
668033	ANDROSTENODIONA RIE	668450	HEPATITIS B (HVB) HBSAG(ANTIGENO) ELISA
668034	ANGIOTENSINA II RIE(RADIOINMUNOENSAYO)	668453	HEPATITIS B ANTI CORE IGG ANTI HBC IGG
668680	ANTICARDIOLIPINAS IGG	668454	HEPATITIS B ANTI CORE IGM ANTI HBC IGM
668681	ANTICARDIOLIPINAS IGM	668455	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE ANTI
668066	ANTICUERPOS ANTI DNA NATIVO (IFI)	668459	HEPATITIS C (HVC) HCVAC(ANTIGENO) ELISA
668069	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO (IFI)	668476	HIDROXI PROGESTERONA 17 ALFA RIE (RADIOI
668071	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA IGA (IFI)	668487	IGA SECRETORIA (ID)
668072	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA IGG (IFI)	668712	MACROPROLACTINA
668082	ANTICUERPOS ANTI LA (SS-B)	668543	MYCOPLASMA HOMINIS, CULTIVO
668083	ANTICUERPOS ANTI LKM	668552	NORADRENALINA URINARIA RIE
668094	ANTICUERPOS ANTI PEROXIDASA (TPO) (RADIO	668673	OXALURIA
668102	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH (RADIOI	668660	PSA LIBRE
668107	ANTICUERPOS ANTI RNP (IFI)	668581	RAST PENICILINA
668108	ANTICUERPOS ANTI RO (SS-A)	668593	ROTAVIRUS AG. EN MATERIA FECAL (EIA)
668109	ANTICUERPOS ANTI SCL 70	668606	SHBG (GLAE)
668110	ANTICUERPOS ANTI SM	668624	TESTOSTERONA LIBRE
668111	ANTICUERPOS ANTI SSA (LA) (ID)	668627	TIROGLOBULINA
668112	ANTICUERPOS ANTI SSB (LA) (ID)	668634	TOXOPLASMOSIS AC. IGG (IFI)
668114	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA (IFI)	668635	TOXOPLASMOSIS AC. IGM (IFI)
668118	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINA (IFI)	668677	TRANSFERRINA SATURACIÓN
668123	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDICOS	668641	UREAPLASMA UREALITICUM, CULTIVO
668124	ANTICUERPOS ANTINUCLEO (FAN) (IFI) CON C	668650	VITAMINA D (HPLC)
668154	ANTICUERPOS HEPATITIS A -ANTI HAUIGG-	669678	VITAMINA D 3- 25 HIDRO VIDA
668171	ANTICUERPOS IGG EIA PARVOVIRUS HUMANO B		
668174	ANTICUERPOS IGG HELICOBACTER PYLORI	MONITOREO DE FARMACOS DE ENF CRONICAS	
668180	ANTICUERPOS IGG IFI PARVOVIRUS HUMANO B	CODIGO	PRESTACION
668181	ANTICUERPOS IGG IMX RUBÉOLA	668295	DOSAJE CARBAMAZEPINA
665013	ANTIENDOMISIO IgA	668659	DOSAJE DE FENOBARVITAL (MONITOREO FARM.
665014	ANTIENDOMISIO IgG	668016	DOSAJE ACIDO VALPROICO
665574	ANTITRANSGLUTAMINASA IgA	668375	DOSAJE DIFENILHIDANTOINA (FENITOINA) (FPIA)
668329	CHLAMYDIA TRACHOMATIS CULTIVO	668643	DOSAJE VALPROATO (TDX-FPIA)
668715	CITRATURIA	668644	DOSAJE VALPROICO ACIDO (TDX-FPIA)
668710	CORTISOL LIBRE EN SALIVA		
668348	CORTISOL LIBRE URINARIO (TDX-FPIA)		
668364	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEAS)		
668365	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (Rie)		



RADIOLOGIA		UROLOGIA	
CODIGO	PRESTACION	CODIGO	PRESTACION
349002	ESPINOGRAMA LUMBAR O CERVICAL	369911	ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO
349102	ESPINOGRAMA PERFIL	369013	FLUJOMETRIA
349999	MAMOGRAFIA MAGNIFICADA		
349997	MAMOGRAFIA CON TECNICA DE EKLUND		
		ANATOMIA PATOLOGIA	
		CODIGO	PRESTACION
		159022	HELICOBACTER PYLORI(ANAT PATOL TINCION)
NEUMONOLOGIA			
CODIGO	PRESTACION		
289036	ESPIROMETRIA COMPUTALIZADA	DERMATOLOGIA	
		CODIGO	PRESTACION
		139001	CRIOCIRUGIA POR RADIOFRECUENCIA-POR SESION-
NEUROFISIOLOGIA			
CODIGO	PRESTACION		
299011	EEG (ELECTROENCEFALOGRAMA) DE SUEÑO	RADIOLOGIA	
299501	ELECTROENCEFALOGRAMA DE SUEÑO (NIÑOS DE	CODIGO	PRESTACION
299155	OXIMETRIA MONITOREO	189014	ECOGRAFIA DE CADERAS (ADULTO)
299012	EEG(ELECTROENCEFALOGRAMA)SUEÑO PROLONGADO	189045	ECOGRAFIA DE TRASLUCENCIA NUCAL
299063	VELOCIDAD DE CONDUCCION SELECTIVA	180128	ECOGRAFIA CON SCAN FETAL
		180101	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO
		180402	ECODOPPLER TRANSESOFAGICO
OFTALMOLOGIA			
CODIGO	PRESTACION	CARDIOLOGIA	
309003	CAMPO VISUAL COMPUTALIZADO	CODIGO	PRESTACION
300202	PAQUIMETRIA	179021	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES
309023	TEST DE SCHIRMER(OJO SECO)	170198	HOLTER DE 3 CANALES
309024	TEST DE ROSA DE BENGALA(OJO SECO)		
309025	TEST DE OSMOLARIDAD (OJO SECO)		
309027	TEST DE AMSLER		
300203	TEST DE FUNCION PAM Y TEST DE LOTMAR		
300204	TOPOGRAFIA CORNEAL		
309019	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA-OCT-		

