

PRÁCTICAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACIÓN

Corresponde a

Plan A1

Las prestaciones que se detallan a continuación no requieren autorización de auditoría médica de Prevención Salud. Las mismas se validan en forma automática mediante el Sitio de Autogestión para Prestadores en www.prevencionsalud.com.ar

Para acceder solo es necesario tener conexión a Internet. Desde allí podrás realizar la impresión de un bono de autorización para respaldar la facturación.

Su uso:

- Anula la posibilidad de débitos.
- Minimiza el riesgo de errores en la facturación.
- Alerta sobre el cobro de copagos o solicitud de ampliación de información.

Para acceder, ingresá a www.prevencionsalud.com.ar, elegí en el menú “**Prestadores y asesores**” y hacé clic en la opción “**Ingresar a autogestión**” o comunicate a prestadores@prevencionsalud.com. Esta herramienta no tiene costo alguno para el prestador.

En caso de no poder acceder al sistema de validación, podrás utilizar el RP/Pedido médico colocando los siguientes datos:

- Nombre y apellido del afiliado.
- Número de Credencial y plan.
- Condición de IVA: “Gravado” o “No gravado”.
- Código y práctica realizada.
- Diagnóstico.
- Fecha.
- Firma y sello del Médico.
- Firma y aclaración del Afiliado.
- En caso de cirugía, la fecha de la misma.

Recomendamos consultar previamente la validación de la credencial utilizando el Sitio de Autogestión para prestadores o la línea exclusiva de atención: 0810 555 1055

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, requiere de auditoría médica.

En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda:

autorizaciones@prevencionsalud.com.ar o internaciones@prevencionsalud.com.ar

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionsalud.com.ar o internaciones@prevencionsalud.com.ar.

Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionsalud.com.ar | www.prevencionsalud.com.ar

| Código | Nomenclador Anestesia | Plan |
|----------|---------------------------|------|
| 1603eval | Evaluacion pre-anestésica | A1 |

| Código | Nomenclador Bioquímicos no nomencrados | Plan |
|--------|---|------|
| 670111 | AC ANTI PSEUDOMONA | A1 |
| 670114 | HERPES SIMPLE I,II ANTIGENO | A1 |
| 670115 | HERPES SIMPLE I,II IGM | A1 |
| 670119 | STREPTOCOCCUS AGALACTIAE-EGG HISOPADO VAGINAL Y PERIANAL -CULTIVO + IDENTIFICACION DE SEROLOGIA | A1 |
| 670120 | TEST DE REMINGTON | A1 |
| 670121 | VITAMINA D (HLPC) | A1 |
| 670358 | Prueba de tolerancia a la glucosa | A1 |
| 670360 | Leucocitos en materia fecal | A1 |
| 670379 | ESPERMOCULTIVO | A1 |
| 670380 | HISOPADO PREPUCIAL | A1 |
| 670427 | Antiendomisio IgM | A1 |
| 670459 | Factor reumatoideo IgG | A1 |
| 670211 | CHLAMYDIAS CULTIVO | A1 |
| 670212 | CITRATURIA | A1 |
| 670215 | DNA Anti Nativo | A1 |
| 670215 | DNA Anti Nativo | A1 |

| Código | Nomenclador Intervenciones Quirúrgicas | Plan |
|--------|--|------|
| 010309 | Puncion lumbar con o sin manometría. | A1 |
| 020803 | Drenaje de glandula o saco lagrimal -abceso-. seccion de papila lagrimal -estructurotomía-. | A1 |
| 020302 | Escision de lesion conjuntiva -quiste epiteloma, nevus, pterigion-. | A1 |
| 020305 | Sutura de conjuntiva -incluida extraccion de cuerpo extraño-. cuerpo extraño subconjuntival. | A1 |
| 020205 | Escision de lesion de parpados, blefaretomía -piel de parpados glandula meibomiana, chalazio sutura | A1 |
| 031303 | Incision y drenaje de amigdalas o de tejidos periamigdalinos. | A1 |
| 031308 | Faringotomía -exploracion - extraccion de cuerpo extraño-. incision y drenaje de tejido retrofaringe | A1 |
| 031310 | Sutura de faringe. | A1 |
| 031311 | Biopsia de faringe. | A1 |
| 031313 | Biopsia de lesion de nasofaringe. | A1 |
| 030701 | Incision y drenaje de lesion de origen dentario. | A1 |
| 030706 | Biopsia de encia. sutura de encia. | A1 |
| 030105 | Incision y drenaje de auricula. sutura del pabellon auricular. | A1 |
| 030109 | Escision de lesion local de conducto auditivo externo. incision y drenaje de conducto auditivo exter | A1 |
| 030209 | Puncion de antro mastoideo. | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 031206 | Insicision y drenaje de paladar -absceso-. sutura de paladar. biopsia de paladar. | A1 |
| 030904 | Incision y drenaje de piso de boca - biopsia de mucosa bucal. sutura de boca- piso o cara mucosa de | A1 |
| 030607 | Incision y drenaje de laringe -abceso, pericondritis-. | A1 |
| 031105 | Glosotomia con drenaje de absceso, con extraccion de cuerpo extraño. seccion frenillo lingual. sutut | A1 |
| 030413 | Sutura de nariz. biopsia de nariz. | A1 |
| 030806 | Incision y drenaje de glandula parotida, submaxilar o sus conductos. | A1 |
| 030807 | Biopsia de glandula salival. extraccion incisional de calculos salivales. | A1 |
| 031007 | Escision local de lesion de labio. | A1 |
| 031008 | Incision y drenaje de labio -absceso-. sutura de labio. biopsia de labio. | A1 |
| 030507 | Puncion de seno esfenoidal. | A1 |
| 040107 | Incision y drenaje de quiste tirogloso infectado. | A1 |
| 050404 | Neumomediastino | A1 |
| 050407 | Drenaje de pleura con trocard, por toracotomia minima. | A1 |
| 050408 | Puncion de cavidad pleural para lavaje, para instilacion de sustancias terapeuticas. puncion pleural | A1 |
| 050410 | Biopsia de grasa pre-escalenica. -biopsia de daniels-. | A1 |
| 050411 | Neumotorax por cada inyeccion. | A1 |
| 050202 | Traqueostomia. traqueotomia -como unica intervencion-. | A1 |
| 060110 | Drenaje de absceso mamario. | A1 |
| 060111 | Puncion quiste mamario. puncion biopsia de mama. | A1 |
| 070609 | Puncion arterial para inyeccion medicamentosa. | A1 |
| 070716 | Flebografia de miembros inferior o superior. | A1 |
| 080614 | Escision de lesion de piel perianal -cuerpos cutananeos, papilomas, plicomas-. biopsia de ano. fulgu | A1 |
| 080616 | Incision y drenaje de absceso perianal. | A1 |
| 080617 | Tratamiento radical del absceso perianal con reseccion de la cripta de origen. | A1 |
| 080518 | Proctorrafia. | A1 |
| 080523 | Drenaje de abscesso perirrectal o de absceso de douglas. | A1 |
| 080526 | Extraccion manual de fecaloma. | A1 |
| 080112 | Intubacion de esofago -por gastrotomia-op.De Goñi Moreno- | A1 |
| 080707 | Puncion de higado -percutanea-. | A1 |
| 090107 | Biopsia de ganglio linfatico por puncion. | A1 |
| 100604 | Epididimotomia y drenaje. | A1 |
| 100606 | Biopsia de epididimo | A1 |
| 100705 | Biopsia de pene. | A1 |
| 100710 | Circuncision. | A1 |
| 100711 | Incision dorsal o lateral del prepucio. frenulotomia. | A1 |
| 100407 | Biopsia prostatica por puncion. | A1 |
| 100507 | Biopsia de testiculo. | A1 |
| 100509 | Drenaje de absceso testicular, escision de lesion local de testiculo. | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comunícale a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 100510 | Puncion de derrame escrotal. | A1 |
| 110210 | Raspado uterino terapeutico. | A1 |
| 110215 | Escision local de lesion de cuello -polipo-. electrocoagulacion de cuello o cauterizacion quimica -t | A1 |
| 110217 | Colocacion de dispositivo intrauterino. | A1 |
| 110309 | Colpotomia y/o vaginotomia de drenaje -absceso pelviano-. escision local de lesion de vagina. | A1 |
| 110311 | Biopsia de vagina. puncion de vagina, -diagnostica-exploradora-. puncion de fondo de saco de douglas | A1 |
| 110315 | Himenotomia. incision y drenaje de vulva, glandula de bartholino, glandula de skene -absceso-. | A1 |
| 120801 | Artrocentesis -diagnostica, terapeutica, para artrografia-. | A1 |
| 120405 | Puncion biopsia de vertebra. | A1 |
| 120406 | Puncion biopsia de cualquier otro hueso. | A1 |
| 121301 | Inmovilizacion No Quir. por luxacion de Columna cervical, dorsal o lumbar. | A1 |
| 121304 | Inmovilizacion No Quir. por luxacion de Metacarpo o metatarso-falangicas -una o mas luxaciones de un | A1 |
| 121402 | Incision de musculos, escision de lesion local -exploracion, extraccion de cuerpo extraño, drenaje, | A1 |
| 121501 | Exploracion drenaje, extraccion, incision, escision, biopsia, tenotomia, fasciotomia. | A1 |
| 121502 | Reparacion y sutura -tenorrafia- de tendon flexor de la muñeca o de dedo de la mano. | A1 |
| 121504 | Reparacion y sutura -tenorrafia- en tendon extensor de la muñeca o dedo de la mano. | A1 |
| 121506 | Reparacion y sutura -tenorrafia- de otro tendon que no sea de la muñeca o dedo de la mano. | A1 |
| 121204 | Escision o incision, biopsia, drenaje o extraccion de depositos calcareos de bolsas serosas de cualq | A1 |
| 121901 | Fronda articulada para maxilares. | A1 |
| 121902 | Yeso para nariz. | A1 |
| 121903 | Minerva. | A1 |
| 121904 | Collar de shanz enyesado. | A1 |
| 121905 | Vendaje de shanz. | A1 |
| 121906 | Corset. | A1 |
| 121907 | Corselete. | A1 |
| 121908 | Corset de risser o similares. | A1 |
| 121909 | Lecho de lorenz hasta cadera. | A1 |
| 121910 | Lecho de lorenz hasta pie. | A1 |
| 121911 | Vendaje de cingulo para costilla. | A1 |
| 121912 | Vendaje en ocho enyesado. | A1 |
| 121913 | Vendaje de robert jones -acromio clavicular-. | A1 |
| 121914 | Velpeau de yeso. | A1 |
| 121915 | Vendaje de velpeau. | A1 |
| 121916 | Yeso toraco-braquial. | A1 |
| 121917 | Yeso braquipalmar. | A1 |
| 121918 | Yeso colgante. | A1 |
| 121919 | Yeso antebraquipalmar. | A1 |
| 121920 | Mano de yeso | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 121921 | Valva larga de miembro superior. | A1 |
| 121922 | Valva corta de miembro superior. | A1 |
| 121923 | Yeso pelvipedico. | A1 |
| 121924 | Ducroquet. | A1 |
| 121925 | Calza de yeso -yeso cruro-pedico-. | A1 |
| 121926 | Bota larga de yeso. | A1 |
| 121927 | Bota corta de yeso. | A1 |
| 121928 | Botin de yeso. | A1 |
| 121929 | Valva larga de miembro inferior | A1 |
| 121930 | Valva corta de miembro inferior | A1 |
| 121931 | Pasta de Unna | A1 |
| 121932 | Traccion continua cutanea, traccion de partes blandas con frondas, vendajes, adhesivos, etc. | A1 |
| 121933 | Traccion continua tipo cotral -cefalo-pelvico-. | A1 |
| 121935 | Traccion continua esqueletica cefalopelvica o cefalofemoral. | A1 |
| 121936 | Traccion continua esqueletica de miembro superior o inferior. | A1 |
| 130204 | Cierre plastico de herida por colgajo. | A1 |
| 130211 | Preparacion del colgajo y cierre plastico por rotacion en un tiempo -cross-leg- incluye yeso. | A1 |
| 130101 | Escision de quiste dermoideo sacrocoxigeo | A1 |
| 130104 | Escision local de lesion de piel o glandula de piel, cicatrizal, inflamatoria, congenita o tumoral b | A1 |
| 130105 | Incision y drenaje de absceso superficial, hidrosadenitis, quiste sebaceo infectado, forunculo, pana | A1 |
| 130106 | Destruccion de lesion de piel verruga (hasta 5 elementos) Trat. completo por electrocoagulacion o ap | A1 |
| 130107 | Destruccion de lesion de piel -verruga, queratosis senil, fibroma, nevus, etc.- por electrocoagulaci | A1 |
| 130108 | Biopsia de piel y/o tejido celular subcutaneo y/o musculo. | A1 |
| 130109 | Escision de uña lecho o repliegue ungueal. | A1 |
| 130110 | Sutura de herida mas de 5 cms. | A1 |
| 130112 | Escision de tumor de tejido celular subcutaneo -lipoma -. | A1 |
| 130114 | Incision y drenaje de absceso profundo subaponeurotico. extraccion de cuerpo extraño profundo. | A1 |
| 130301 | Atencion del paciente con quemaduras de segundo y tercer grado, hasta el 5% de superficie corporal - | A1 |
| 130302 | Atencion del paciente con quemaduras de 2do y 3er grado, de mas de 5% y por cada 10%o fraccion de su | A1 |

| Código | Nomenclador Intervenciones Quirúrgicas No Nomencladas | Plan |
|--------|---|------|
| 010376 | Biopsia de nervio periferico o musculo | A1 |
| 020292 | Extraccion de puntos oftalmologicos en quirofano | A1 |
| 020449 | Sutura herida palpebral sin compromiso via lagrimal | A1 |
| 020692 | Sutura herida palpebral CON compromiso via lagrimal | A1 |
| 030256 | mastoidectomia endoscopica | A1 |
| 030484 | Reduccion de fractura nasal con anestesia general | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 030897 | Biopsia por puncion de glandula salival | A1 |
| 030898 | Extraccion endo-oral de calculos salivales. Biopsia a cielo abierto | A1 |
| 030899 | Drenaje de glandula salival | A1 |
| 031281 | Biopsia Maxilar (tejido Óseo). | A1 |
| 031282 | Escisión de lesión intraoral. | A1 |
| 031283 | Escisión de lesión mucosa oral adherida a planos profundos. | A1 |
| 031284 | Enucleación de quiste maxilar de 1,5 cm. | A1 |
| 031289 | Sialolito. | A1 |
| 031295 | Drenaje absceso cérvicofacial | A1 |
| 031395 | Drenaje de absceso parafaríngeo (abordaje externo) | A1 |
| 050290 | Traqueotomía percutánea | A1 |
| 050494 | Avenamiento pleural | A1 |
| 070599 | Biopsia de arteria periférica (Temporal superficial) | A1 |
| 080593 | Biopsia rectal para megacolon | A1 |
| 080696 | Biopsia de recto por succión | A1 |
| 080794 | Biopsia hepática transyugular | A1 |
| 090198 | Biopsia de ganglio linfático en melanoma | A1 |
| 100494 | Fotocoagulación de Condilomas | A1 |
| 110292 | Topificación | A1 |
| 110294 | Evacuación de hematómetro con guía ecográfica | A1 |
| 110298 | Extracción de D.I.U. | A1 |
| 121598 | Exploración, drenaje, extracción, incisión, escisión, biopsia, tenotomía de pie | A1 |
| 130250 | Suturas en rostro y/o en otros sitios estrictamente visibles | A1 |
| 130550 | Capilaroscopia - Estudio de Reynaud | A1 |

| Código | Nomenclador Mód Prev Salud | Plan |
|--------|--|------|
| 700168 | Modulo Drenaje Toracico | A1 |
| 700169 | Modulo Traqueostomia | A1 |
| 700297 | Tecnica de eclosion asistida (Assisted Hatching) | A1 |
| 700297 | Tecnica de eclosion asistida (Assisted Hatching) | A1 |

| Código | Nomenclador N.B.U 2016 | Plan |
|--------|---------------------------------|------|
| 660001 | ACTO BIOQUÍMICO | A1 |
| 660002 | Acetonuria. | A1 |
| 660004 | ACIDIMETRIA GASTRICA , CURVA DE | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 660005 | ÁCIDO BASE, Estado Ácido Base (EAB). | A1 |
| 660006 | ACTH - HORMONA ADRENOCORTICOTROFINA. | A1 |
| 660007 | ADDIS, RECUENTO DE | A1 |
| 660014 | AGLUTININAS del SISTEMAS ABO. | A1 |
| 660015 | ALBUMINA - sérica | A1 |
| 660016 | ALCOHOL DEHIDROGENASA, ADH. | A1 |
| 660017 | ALCOHOL ETÍLICO - sangre (ALCOHOLEMIA) o ETANOL | A1 |
| 660018 | ALDOLASA (Ald) | A1 |
| 660019 | ALDOSTERONA. | A1 |
| 660020 | ALFA FETO PROTEINA (AFP) | A1 |
| 660022 | AMILASA - sérica. | A1 |
| 660023 | AMILASA - urinaria. | A1 |
| 660025 | AMINOÁCIDOS FRACCIONADOS (Cromatografía - por fracción) -cualitativo | A1 |
| 660027 | AMINOACIDURIA FRACCIONADA (Cromatografía - por fracción) -cualitativo | A1 |
| 660028 | AMNIOTICO, LÍQUIDO CELULAS NARANJAS. | A1 |
| 660029 | AMNIOTICO, LÍQUIDO (Espectrofotometría - Test de Lislely) | A1 |
| 660030 | AMNIOTICO, LÍQUIDO LECITINA - ESFINGOMIELINA. | A1 |
| 660031 | Amonemia. | A1 |
| 660033 | ANGIOTENSINA I | A1 |
| 660035 | ANTIBIOGRAMA (ATBG) | A1 |
| 660036 | ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (7) siete antibióticos. | A1 |
| 660040 | ANTICUERPOS ANTIGLOMERULAR , (IFI) | A1 |
| 660041 | ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL, (IFI) | A1 |
| 660042 | ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO (ASMA), (IFI) | A1 |
| 660046 | ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA (ATG) | A1 |
| 660049 | ANTIDESIXIRRIBONUCLEASA - ADNEASA ? Anti-DNA. | A1 |
| 660051 | ANTIESTREPTOLISINAS "O" (ASO / ASTO / AELO), cuantitativa | A1 |
| 660053 | ANTIFÚNGICOS - PRUEBA DE SENSIBILIDAD (MICOLOGÍA) | A1 |
| 660055 | ANTIMITOCONDRIALES , ANTICUERPOS (AMA) | A1 |
| 660056 | ANTINUCLEARES ANTICUERPOS (FAN / ANA / AAN) | A1 |
| 660057 | ANTITRIPSINA, Alfa 1 (a1 AT) - Líq. Pleural o Mat. Fecal o Sérica - C/U - (por I.D.-Cuantitativa) | A1 |
| 660058 | ANTITROMBINA III - con calibración de tres (3) puntos. | A1 |
| 660059 | ARSENICO (As) - sérico o urinario. | A1 |
| 660060 | ASCORBICO, ÁCIDO - sérico | A1 |
| 660063 | ANTICUERPOS Anti- HIV (ELISA) | A1 |
| 660101 | BACILOSCOPIA DIRECTA - ZIEHL NEELSEN (por muestra) | A1 |
| 660102 | BACILOSCOPIA, DIRECTA y CULTIVO (por muestra) | A1 |
| 660103 | BACILOSCOPIA, (IFI - por muestra) | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 660104 | BACTERIOLOGIA, DIRECTA (Coloración de Gram) | A1 |
| 660105 | BACTERIOLOGICO, DIRECTO-CULTIVO e IDENTIFICACIÓN del GÉRMEN | A1 |
| 660107 | BARBITÚRICOS - urinarios. | A1 |
| 660108 | BENCE- JONES, PROTEINAS de (HPLC / IMF) | A1 |
| 660109 | Bicarbonato. | A1 |
| 660110 | Bilirrubinemia total, directa e indirecta. | A1 |
| 660111 | Bilirrubinuria. | A1 |
| 660120 | C3 - COMPLEMENTO | A1 |
| 660130 | CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA - sérico (IMF) | A1 |
| 660131 | CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA - urinario (IMF) | A1 |
| 660132 | CADMIO (Cd) - urinario. | A1 |
| 660133 | CALCEMIA TOTAL (Ca) | A1 |
| 660134 | Calcio ionico. | A1 |
| 660136 | CALCIO - urinario. | A1 |
| 660137 | CALCITONINA - sérica. | A1 |
| 660138 | CALCULO - urinario. | A1 |
| 660139 | CARBONICO, ANDHIDRICO - (PCO2) | A1 |
| 660141 | CAROTENO BETA - sérico. | A1 |
| 660144 | CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÉNICO. | A1 |
| 660148 | CELULAS NEOPLASICAS - líquidos, exudados, trasudados. | A1 |
| 660150 | CEREBROSIDOS (Cromatográfico). | A1 |
| 660151 | Ceruloplasmina. | A1 |
| 660152 | CETOGENOESTEROIDES - urinarios. | A1 |
| 660154 | Cetonemia. | A1 |
| 660164 | CITOLOGIA EXFOLIATIVA - VAGINAL HORMONAL (por cada muestra) | A1 |
| 660167 | CITRICO, ÁCIDO - líquido seminal (ESTUDIO DEL SEMEN) | A1 |
| 660168 | CORO (Cl) - sérico. | A1 |
| 660169 | COAGULACION, TIEMPO DE | A1 |
| 660170 | COAGULO, RETRACCION DEL | A1 |
| 660171 | COAGULOGRAMA | A1 |
| 660172 | COBRE (Cu) - sérico. | A1 |
| 660173 | COCAINA (Inmunocromatografía/Cromatográfico) | A1 |
| 660174 | COLESTEROL TOTAL | A1 |
| 660176 | COLONIAS, RECUENTO DE. | A1 |
| 660177 | COMPATIBILIDAD - sangre materna. | A1 |
| 660178 | COMPATIBILIDAD MATRIMONIAL - sanguínea en cónyuges. | A1 |
| 660179 | COMPLEMENTO, ACTIVIDAD TOTAL.- COMPLEMENTO 50% LISIS (CH-50) | A1 |
| 660181 | CONCENTRACIÓN DE LIQUIDOS BIOLÓGICOS. | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 660183 | COOMBS DIRECTA MONOESPECÍFICA, PRUEBA DE (c/u) | A1 |
| 660184 | COOMBS DIRECTA POLIESPECÍFICA, PRUEBA DE | A1 |
| 660186 | COOMBS INDIRECTA | A1 |
| 660187 | Coprocultivo. | A1 |
| 660188 | COPROPORFIRINAS o PORFIRINAS - materia fecal | A1 |
| 660189 | HIDROCORISONA - CORTISOL | A1 |
| 660190 | CREATINQUINASA - CPK. | A1 |
| 660191 | CREATININA - en orina | A1 |
| 660192 | CREATININA - en sangre | A1 |
| 660193 | Creatinina, clearance de depuracion. | A1 |
| 660194 | Crioaglutinina. | A1 |
| 660195 | Crioglobulinas. | A1 |
| 660241 | CHAGAS (AD) | A1 |
| 660242 | CHAGAS (HAI) | A1 |
| 660243 | CHAGAS, Ac. Totales / IgG (IFI / ELISA / QL) | A1 |
| 660244 | CHAGAS, PARASITEMIA. | A1 |
| 660245 | CHAGAS, SEROLOGÍA - CONFIRMATORIO | A1 |
| 660262 | DEHIDROEPIANDROSTERONA, SULFATO - DHEA-S. | A1 |
| 660264 | DESCARTABLE, MATERIAL COMPLEMENTARIO (DMC). | A1 |
| 660268 | DIGOXIN (DIGOXINA) | A1 |
| 660269 | Disacaridasas. | A1 |
| 660272 | DOMICILIO EN RADIO URBANO - HASTA DOS (2) Kms. | A1 |
| 660273 | DOMICILIO A MAS DE DOS (2) Kms. - ADICIONAL por c/Km. | A1 |
| 660293 | EMBARAZO, REACCIÓN INMUNOLÓGICA PARA | A1 |
| 660295 | EOSINÓFILOS, RECUENTO de (en moco nasal) | A1 |
| 660297 | Eritrosedimentacion | A1 |
| 660299 | ESTRICNINA - líquidos biológicos. | A1 |
| 660300 | ESTRADIOL (E2) - sérico | A1 |
| 660301 | ESTRIOL - urinario. | A1 |
| 660302 | ESTRIOL - sérico. | A1 |
| 660305 | ESTRONA - sérica. | A1 |
| 660307 | ETANOL, ALCOHOL ETÍLICO - urinario. (ALCOLURIA) | A1 |
| 660308 | EUGLOBULINAS, TEST DE | A1 |
| 660331 | Factor de coagulacion v. | A1 |
| 660332 | FACTOR DE COAGULACION VII. | A1 |
| 660333 | FACTOR DE COAGULACION VIII. | A1 |
| 660334 | Factor de coagulacion ix. | A1 |
| 660335 | Factor de coagulacion x. | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 660336 | FACTOR DE MIGRACION LINFOCITARIA - MIF. | A1 |
| 660337 | FENILALANINA CONFIRMATORIO (HPLC) | A1 |
| 660338 | FENILALANINA, NEONATAL (PKU) | A1 |
| 660340 | FENILPIRUVICO, ÁCIDO - urinario (cualitativo) | A1 |
| 660342 | Fenotiazinas. | A1 |
| 660343 | FERREMIA (Fe) | A1 |
| 660344 | FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION - PDF - plasmático. | A1 |
| 660345 | FIBRINOGENO - sangre. | A1 |
| 660349 | FISICO QUIMICO - Examen de Exudados, Trasudados. | A1 |
| 660350 | FLUOREMIA (F) | A1 |
| 660351 | FLUORURIA. | A1 |
| 660352 | FOLICO, ÁCIDO. | A1 |
| 660353 | Fondo oscuro. | A1 |
| 660354 | Formula leucocitaria. | A1 |
| 660355 | FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (EFM). | A1 |
| 660356 | FOSFATASA ACIDA TOTAL (EFM). | A1 |
| 660357 | FOSFATASA ALCALINA (FAL) | A1 |
| 660360 | FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE. | A1 |
| 660361 | FOSFATASA ALCALINA - ISOENZIMAS. | A1 |
| 660362 | FOSFATEMIA (P) | A1 |
| 660363 | FOSFATURIA (P) | A1 |
| 660366 | FOSFORO CLEARANCE DEPURACION. | A1 |
| 660370 | FSH - HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE. | A1 |
| 660371 | FTA/ ABS (IFI - ELISA) SIFILIS y TPHA. | A1 |
| 660373 | FUNCIONAL, EXAMEN DE MATERIA FECAL - básico. (EXAMEN FISICO-QUIMICO Y MICROSCÓPICO) | A1 |
| 660402 | Galactosemia. | A1 |
| 660404 | Gases en sangre, pco2 y po2. | A1 |
| 660405 | GASTRINA, sérica. | A1 |
| 660408 | GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO y FORMULA - materia fecal. | A1 |
| 660409 | GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO DE | A1 |
| 660410 | GLOBULOS ROJOS, RECUENTO DE | A1 |
| 660411 | GLUCAGON. | A1 |
| 660412 | GLUCEMIA (C/U) | A1 |
| 660413 | GLUCEMIA, PRUEBA de SOBRECARGA (x 2 - dos determinaciones) | A1 |
| 660416 | Glucoproteinograma. | A1 |
| 660417 | GLUCOSA en orina (C/U) | A1 |
| 660418 | GLUCOSA 6-FOSFATO ISOMERASA | A1 |
| 660420 | GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA. Gamma- | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 660430 | GRAHAM, TEST DE | A1 |
| 660432 | GRASAS, CUANTITATIVO (Van de Kamer) - materia fecal | A1 |
| 660433 | GRUPO SANGUÍNEO y FACTOR Rho - Du / Dμ | A1 |
| 660463 | HAPTOGLOBINA. | A1 |
| 660464 | HEINZ, CUERPOS DE (tinción) | A1 |
| 660465 | CURVA DE FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS (HEMATIES, RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA) | A1 |
| 660466 | Hematocrito. | A1 |
| 660468 | HEMOCULTIVO AEROBIOS (c/u) | A1 |
| 660470 | HEMOGLOBINA, DOSAJE DE (Hb) | A1 |
| 660471 | HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS. | A1 |
| 660472 | HEMOGLOBINA LIBRE PLASMÁTICA | A1 |
| 660475 | Hemograma. | A1 |
| 660479 | HEMOSIDERINA - urinaria (HEMOSIDERINURIA) | A1 |
| 660480 | HEPARINA, RESISTENCIA A LA (In Vitro) | A1 |
| 660481 | HEPATOGRAMA. | A1 |
| 660483 | HIDATIDOSIS (HAI) | A1 |
| 660484 | HIDATIDOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti- (IFI) | A1 |
| 660487 | HIDROXINDOLACETICO, ÁCIDO. | A1 |
| 660488 | HIDROXIPROLINA - urinaria. | A1 |
| 660489 | Hiperheparinemia. | A1 |
| 660494 | HUDDLESSION, REACCION DE (Rosa de Bengala - Brucelosis). | A1 |
| 660531 | MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION. | A1 |
| 660532 | IDENTIFICACION SEROLÓGICA DE GERMENES. | A1 |
| 660535 | Inmunoelectroforesis. | A1 |
| 660536 | INMUNOELECTROFORESIS LIQUIDOS BIOLOGICOS. | A1 |
| 660537 | INMUNOGLOBULINA A (IgA) | A1 |
| 660538 | INMUNOGLOBULINA D (IgD) | A1 |
| 660539 | INMUNOGLOBULINA E (IgE) | A1 |
| 660540 | INMUNOGLOBULINA G (IgG) | A1 |
| 660541 | INMUNOGLOBULINA M (IgM) | A1 |
| 660543 | INSULINA. | A1 |
| 660546 | IONOGRAMA - sérico. | A1 |
| 660547 | IONOGRAMA - urinario. | A1 |
| 660548 | Isocitrato dehidrogenasa. | A1 |
| 660591 | LACTAMINICO, ÁCIDO. | A1 |
| 660592 | LÁCTICO, ÁCIDO ENZIMÁTICO. | A1 |
| 660593 | LÁCTICO, ÁCIDO - materia fecal. | A1 |
| 660594 | LÁCTICO DEHIDROGENASA - LDH | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 660596 | LÁCTICO DEHIDROGENASA ISOENZIMAS - LDH Isoenzimas. | A1 |
| 660598 | PRUEBA PARA ARTRITIS REUMATOIDE (FACTOR REUMATOIDEO) | A1 |
| 660600 | LEPTOSPIRAS, INVESTIGACIÓN DE (fondo oscuro o coloraciones) - urinaria | A1 |
| 660602 | TRICHINOSIS, INVESTIGACIÓN DE | A1 |
| 660603 | LAZO, PRUEBA DEL | A1 |
| 660606 | LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP) | A1 |
| 660610 | LEVULINICO, ÁCIDO DELTA-AMINO | A1 |
| 660611 | LEVULINICO, DELTA DEHIDRATASA | A1 |
| 660612 | LH - HORMONA LUTEINIZANTE | A1 |
| 660613 | LIPASA, sérica. | A1 |
| 660615 | LIPIDOGRAMA (Electroforético). | A1 |
| 660619 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, Fco-Qco - Citológico. | A1 |
| 660620 | LIQUIDO DE PUNCION, Examen Fco-Qco - Citológico. | A1 |
| 660622 | LISTERIAS, Ac. Anti - (IFI - ELISA) | A1 |
| 660623 | LITIO (Li) (ISE - Ión selectivo - Fotometría de llama o fotometría de emisión) | A1 |
| 660624 | LITIO (Li) (por Absorción Atómica - A.A.) | A1 |
| 660653 | MAGNESIO (Mg) - sérico. | A1 |
| 660654 | MAGNESIO (Mg) - urinario. | A1 |
| 660656 | MANTOUX, INTRADERMO-REACCION DE (PPD) | A1 |
| 660657 | Medulograma. | A1 |
| 660660 | MERCURIO (Hg) - sérico o urinario. | A1 |
| 660662 | METANEFRINAS FRACCIONADAS URINARIAS | A1 |
| 660663 | METANOL - urinario. | A1 |
| 660664 | MICOLOGIA (Directo - Coloración). | A1 |
| 660665 | MICOLOGIA (Cultivo e Identificación). | A1 |
| 660667 | MOCO CERVICAL, CRISTALIZACION | A1 |
| 660668 | MOCO NASAL, PH - CITOLOGICO. | A1 |
| 660669 | MONONUCLEOSIS (Aglutinación - Test de Látex o Monotest). | A1 |
| 660670 | MONONUCLEOSIS HEMOAGLUTINACION (Paul Bunnell) | A1 |
| 660671 | MONONUCLEOSIS. | A1 |
| 660672 | MONÓXIDO de CARBONO. | A1 |
| 660673 | MORFINA OPIACEOS, DERIVADOS - líquidos biológicos. | A1 |
| 660702 | NUCLEOTIDASA - 5 N | A1 |
| 660711 | ORINA COMPLETA. | A1 |
| 660714 | OSMOLARIDAD - CLEARENCE (sangre - orina) | A1 |
| 660715 | OSMOLARIDAD - suero. | A1 |
| 660716 | OXIGENO, PO2 - sangre arterial. | A1 |
| 660732 | PAPANICOLAOU ENDOCERVICAL | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (Lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 660734 | PAPANICOLAOU EXOCERVICAL | A1 |
| 660736 | PARASITOLOGICO en MATERIA FECAL. | A1 |
| 660737 | Parasitos hemáticos. | A1 |
| 660738 | PARASITOS SUPERIORES. | A1 |
| 660739 | PARATHORMONA molécula intacta (PTH mi / PTH i) | A1 |
| 660740 | PEROXIDASAS, TINCION | A1 |
| 660741 | PH - líquidos biológicos. | A1 |
| 660742 | PH - sanguíneo | A1 |
| 660743 | PIRUVATO- QUINASA | A1 |
| 660744 | PIRUVICO, ÁCIDO ENZIMATICO | A1 |
| 660745 | PLAQUETARIOS, FACTORES | A1 |
| 660746 | PLAQUETAS, RECUENTO DE | A1 |
| 660747 | Plasma Recalcificado, Tiempo de | A1 |
| 660748 | PLASMINOGENO (IDR) | A1 |
| 660749 | PLOMO (Pb) - sérico o urinario. | A1 |
| 660751 | PORFIRINAS o UROPORFIRINAS - urinarias | A1 |
| 660752 | PORFOBILINOGENO (cualitativo) - urinario. | A1 |
| 660753 | Potasemia. | A1 |
| 660754 | Potasuria. | A1 |
| 660758 | PROGESTERONA - Pg. | A1 |
| 660759 | PROLACTINA (PrI) | A1 |
| 660761 | PROTEINA C REACTIVA - PCR | A1 |
| 660763 | PROTEINA TOTALES. | A1 |
| 660764 | PROTEINOGRAMA ELECTROFORÉTICO, en suero | A1 |
| 660765 | PROTEINOGRAMA ELECTROFORÉTICO - LCR | A1 |
| 660766 | PROTEINOGRAMA - líquidos biológicos | A1 |
| 660767 | Proteinuria. | A1 |
| 660768 | PROTOPORFIRINAS - eritrocitaria | A1 |
| 660769 | Protrombina, Consumo de | A1 |
| 660770 | PROTROMBINA, RIN | A1 |
| 660771 | PROTROMBINA, TIEMPO DE (TP) | A1 |
| 660772 | PSEUDOCOLINESTERASA (CHE) o BUTIRILCOLINESTERASA o COLINESTERASA INESPECÍFICA / COLINESTERASA TIPO I | A1 |
| 660801 | Quimiotripsina. | A1 |
| 660812 | RENINA - ANGIOTESINA. | A1 |
| 660813 | Rho FACTOR - GRUPO SANGUINEO. | A1 |
| 660814 | Rho FACTOR C GRANDE | A1 |
| 660815 | Rho FACTOR c CHICA | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 660816 | Rho FACTOR E GRANDE | A1 |
| 660817 | Rho FACTOR e CHICA | A1 |
| 660818 | RETICULOCITOS, RECUENTO DE | A1 |
| 660820 | ROSSE RAGAN, PRUEBA DE (RR) | A1 |
| 660831 | Salicilatos. | A1 |
| 660832 | SALMONELLA, ANTICUERPOS (IFI - ELISA) | A1 |
| 660833 | SANGRE OCULTA - materia fecal (SOMF) - inmunológico | A1 |
| 660837 | SIDEROFILINA, CAPACIDAD de SATURACIÓN. | A1 |
| 660838 | TEST POST-COITAL ESPERMA - TEST DE SIMS - HUBNER o HUHNER | A1 |
| 660839 | SODIO - sérico o urinario. | A1 |
| 660841 | SOMATOTROFINA (STH) | A1 |
| 660846 | SUBTIPO HEMOGLOBINA A2, DETERMINACION DE (electroforesis) | A1 |
| 660847 | SUDOR, TEST DE | A1 |
| 660862 | TALIO (TI) - urinario. | A1 |
| 660863 | TESTOSTERONA - To | A1 |
| 660864 | THORN, PRUEBA DE | A1 |
| 660865 | TIROTROFINA - TSH | A1 |
| 660866 | TIROXINA TOTAL - T4 | A1 |
| 660867 | TIROXINA EFECTIVA - LIBRE (FT4 / T4L) | A1 |
| 660870 | TOXOPLASMOSIS (HA) | A1 |
| 660871 | TOXOPLASMOSIS (IFI) | A1 |
| 660873 | TRANSAMINASA, GLUTAMICO OXALACETICA (GOT / AST) | A1 |
| 660874 | TRANSAMINASA, GLUTAMICO PIRUVICA (GPT / AGT) | A1 |
| 660875 | TRANSFERRINA | A1 |
| 660876 | TRIGLICERIDOS (Tg) | A1 |
| 660878 | TRIIODOTIRONINA TOTAL - T3 | A1 |
| 660879 | TROMBINA, PRUEBA DE GENERACIÓN DE LA | A1 |
| 660880 | TROMBINA, TIEMPO DE | A1 |
| 660887 | TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE (KPTT / TTPC / KT) | A1 |
| 660901 | UREA, CLEARENCE DE | A1 |
| 660902 | UREA, sérica. | A1 |
| 660903 | URETRAL, EXUDADO (Directo y Cultivo). | A1 |
| 660904 | ÚRICO, ÁCIDO - sérico. | A1 |
| 660905 | ÚRICO, ÁCIDO - urinario. | A1 |
| 660907 | UROCITOGRAMA | A1 |
| 660911 | UROCULTIVO (MODULO) | A1 |
| 660923 | UROPROTEINOGRAMA | A1 |
| 660932 | VAINILLIN MANDELICO, ÁCIDO - urinario (AVM) (HPLC) | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 660933 | V D R L / USR | A1 |
| 660935 | Variante bacteriana. | A1 |
| 660936 | VERONAL, PRUEBA DEL | A1 |
| 660937 | Vitamina a. | A1 |
| 660938 | Vitamina b12. | A1 |
| 660939 | Vitamina e. | A1 |
| 660940 | VOLEMIA RADIOQUÍMICO. | A1 |
| 660953 | WIDAL, REACCION DE | A1 |
| 660981 | ZINC ERITROCITARIO - PROTOPORFIRINA. | A1 |
| 660982 | ZINC (Zn) - sérico. | A1 |
| 661000 | ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO TOTAL - PSA-t | A1 |
| 661001 | ACTO BIOQUÍMICO DE INTERNACION - (ABI) | A1 |
| 661015 | CD8 - SUB POBLACIÓN LINFOCITARIA por Citom. de flujo | A1 |
| 661020 | CHLAMYDIAS PNEUMONIAE, Ac. Anti- IgG | A1 |
| 661025 | CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgG Anti- (CMV-IgG) | A1 |
| 661030 | CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgM Anti- (CMV-IgM) | A1 |
| 661035 | COLESTEROL HDL (HDL-C) | A1 |
| 661040 | COLESTEROL LDL (LDL-C) | A1 |
| 661045 | CREATINFOSFOQUINASA, ISOENZIMA MB (CKMB / CPKMB) | A1 |
| 661050 | ANFETAMINAS, BARBITURATOS, BENZODIAZEPINAS, CANNABINOIDES, COCAINA, MARIHUANA, OPIACEOS, METABOLITO | A1 |
| 661055 | EPSTEIN BARR, Ac. IgG/Totales Anti- (VEB / VCA IgG) | A1 |
| 661060 | EPSTEIN BARR, Ac. IgM Anti- (VEB / VCA IgM) | A1 |
| 661065 | FRUCTOSAMINA. | A1 |
| 661070 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA (Hb A1C) | A1 |
| 661075 | HEPATITIS A, Ac. IgM Anti- (HAV IgM) | A1 |
| 661080 | HEPATITIS B, Ac. Anti- "Core" IgG (HBc -IgG) | A1 |
| 661085 | HEPATITIS B, Antígeno e (Ag.HBe) | A1 |
| 661086 | HEPATITIS B, Antígeno de Superficie (Ag.HBs) | A1 |
| 661090 | HEPATITIS B, Ac. de Superficie Anti- (HBsAc) | A1 |
| 661095 | HEPATITIS C, Ac. IgG Anti- (HCV Ac IgG) | A1 |
| 661100 | HIDATIDOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti- (IFI) | A1 |
| 661115 | MARCADOR TUMORAL de OVARIO (CA 125) | A1 |
| 661120 | MARCADOR TUMORAL de MAMA (CA 15. 3) | A1 |
| 661125 | MARCADOR TUMORAL de COLON (CA 19. 9) | A1 |
| 661135 | MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS I : Anticonvulsivantes I (ÁCIDO VALPROICO, DIFENILHIDANTOI | A1 |
| 661136 | MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS II :Anticonvulsivantes II (VER DETALLE DE FARMACOS EN NBU) | A1 |
| 661140 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE Ac Anti-IgG | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 661145 | RUBEOLA, Ac. IgG Anti- | A1 |
| 661150 | RUBEOLA, Ac. IgM Anti- | A1 |
| 661160 | TORCH (Toxoplasmosis , Rubeola, Citomegalovirus y Herpes 1 y 2) | A1 |
| 661170 | SUBUNIDAD BETA de GONADOTROFINA CORIONICA (cualitativa) - HCG o β -HCG - Sub β | A1 |
| 661175 | SUBUNIDAD BETA de GONADOTROFINA CORIONICA (cuantitativa) - HCG o β -HCG - Sub β | A1 |
| 661180 | TEST RAPIDO en FAUCES para STREPTOCOCCUS β -HEMOLÍTICO Grupo "A" | A1 |
| 661185 | Testosterona biodisponible | A1 |
| 661196 | SCREENING NEONATAL X 6 (TSH, FENIL ALANINA Y TIR -BIOTINIDASA, GALACTOSEMIA Y 17-HO-PROGESTERONA - N | A1 |
| 661200 | URGENCIAS.- | A1 |
| 662001 | ABC - ACTO BIOQUÍMICO COMPLEMENTARIO | A1 |
| 662002 | ACTO BIOQUÍMICO ADMINISTRATIVO POR VALIDACIÓN | A1 |
| 662003 | ACTO BIOQUÍMICO ADMINISTRATIVO POR VALIDACIÓN - PROCESO de AUDITORÍA - AUTORIZACIÓN DE LA ORDEN | A1 |
| 662008 | ACANTHAMOEBA SPP. | A1 |
| 662011 | ÁCAROS y ARTRÓPODOS, Investigación de vectores | A1 |
| 662017 | ACETILCOLINA | A1 |
| 662034 | COLINESTERASA ERITROCITARIA / COLINESTERASA TIPO I / ACETIL-COLINESTERASA ERITROCITARIA (ACHE) | A1 |
| 662059 | ACETONA CUANTITATIVA - urinaria | A1 |
| 662068 | ÁCIDO 3 METIL-INDOL | A1 |
| 662085 | ÁCIDO 5 HIDROX-INDOL ACÉTICO (HPLC) | A1 |
| 662093 | ÁCIDO ACETOACÉTICO | A1 |
| 662102 | ÁCIDO ALFA CETÓNICO | A1 |
| 662111 | ÁCIDO BETA HIDROXIBUTÍRICO | A1 |
| 662120 | CITRATURIA (ÁCIDO CÍTRICO - urinario) | A1 |
| 662128 | ÁCIDO FENIL ACÉTICO (AFA) | A1 |
| 662136 | ÁCIDO FENIL GLIOXÍLICO | A1 |
| 662153 | ÁCIDO FOLICO - intraeritrocitario. | A1 |
| 662162 | ÁCIDO FÓRMICO | A1 |
| 662170 | ÁCIDO FOSFÁTÍDICO, Ac. IgG Anti- | A1 |
| 662179 | ÁCIDO FOSFÁTÍDICO, Ac. IgM Anti- | A1 |
| 662181 | ÁCIDO FUROICO | A1 |
| 662183 | ÁCIDO GLUTÁMICO | A1 |
| 662187 | ÁCIDO HIPÚRICO - urinario | A1 |
| 662205 | ÁCIDO HOMO VANÍLICO - HVA | A1 |
| 662222 | ÁCIDO INDOLACETICO, 5 HIDROXI -3-METIL | A1 |
| 662236 | ÁCIDO LÁCTICO - LCR | A1 |
| 662239 | ÁCIDO LÁCTICO - urinario | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 662247 | ÁCIDO LISÉRGICO (LSD) | A1 |
| 662256 | ÁCIDO MANDÉLICO | A1 |
| 662264 | ÁCIDO METIL HIPÚRICO | A1 |
| 662273 | ÁCIDO METIL MALÓNICO | A1 |
| 662277 | ÁCIDO MUCÓNICO | A1 |
| 662296 | ÁCIDO OXALICO - sérico | A1 |
| 662299 | ÁCIDO OXALICO - urinario (2/ 12 / 24 hs. - c/u) | A1 |
| 662307 | ÁCIDO PERCLÓRICO | A1 |
| 662316 | ÁCIDO PIRUVICO - sérico | A1 |
| 662328 | ÁCIDO SALICÍLICO - sérico | A1 |
| 662330 | ÁCIDO SALICÍLICO - urinario | A1 |
| 662341 | ÁCIDO SIALICO | A1 |
| 662350 | ÁCIDO TIOGLICÓLICO | A1 |
| 662358 | ÁCIDO TRICLOROACÉTICO | A1 |
| 662367 | ÁCIDOS BILIARES - séricos. | A1 |
| 662379 | ÁCIDOS GRASOS NO ESTERIFICADOS (NEFA) | A1 |
| 662405 | ACTINA AC (AAC) - IFI | A1 |
| 662417 | ADENOSIN DEAMINASA - LCR | A1 |
| 662418 | ADENOSIN DEAMINASA - líquido pleural | A1 |
| 662427 | ADENOVIRUS, AC. IGG O TOTALES, ANTI- | A1 |
| 662435 | ADENOVIRUS, Ac. IgM, Anti- | A1 |
| 662444 | ADENOVIRUS, AG. | A1 |
| 662461 | ALDOSTERONA - URINARIA | A1 |
| 662469 | ALDRIN | A1 |
| 662495 | Alfa 1 ANTITRIPSINA, CLEARENCE de (a1 AT - Clearence) - M.F. / sérica. | A1 |
| 662508 | Alfa 1 GLUCOPROTEINA ACIDA (OROSOMUCOIDE) | A1 |
| 662521 | ALFA 2 ANTIPLASMINA | A1 |
| 662538 | Alfa-BHC (a-HCH) - alfa-HEXACLORURO de BENCENO - alfa-HEXACLORAN - alfa-LINDANO - a-1,2,3,4,5,6-HEX | A1 |
| 662555 | Alfa GLUCOSIDASA NEUTRA - semen | A1 |
| 662561 | ALFA MANOSIDASA | A1 |
| 662563 | Alfa NITROSO BETA NAFTOL, PRUEBA de | A1 |
| 662572 | ALPRAZOLAM | A1 |
| 662587 | ALUMINIO - PELO | A1 |
| 662589 | ALUMINIO - sérico | A1 |
| 662591 | ALUMINIO - URINARIO | A1 |
| 662598 | AMETRYN | A1 |
| 662606 | AMIKACINA | A1 |
| 662630 | AMINOÁCIDOS - urinarios (Cualitativo) | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionsalud.com.ar o internaciones@prevencionsalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionsalud.com.ar | www.prevencionsalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 662649 | AMONIO - URINARIO | A1 |
| 662657 | ANAEROBIOS (CULTIVO). | A1 |
| 662666 | ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO (ALFA DIOL GLUCURONIDO) | A1 |
| 662675 | ANDROSTENEDIONA, Delta 4- (?4) | A1 |
| 662704 | ANION GAP | A1 |
| 662706 | ANTIBIOGRAMA - AUTOMATIZADO | A1 |
| 662709 | ANTICOAGULANTE LÚPICO | A1 |
| 662730 | ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, COMPLEJADO (PSA c) | A1 |
| 662734 | ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, Libre+Total (PSA-L+T) | A1 |
| 662769 | ANTIMICOGRAMA LEVADURAS, Screening | A1 |
| 662780 | ANTIMONIO - sérico | A1 |
| 662782 | ANTIMONIO - URINARIO | A1 |
| 662803 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL | A1 |
| 662810 | APOLIPOPROTEINA A (APOA) | A1 |
| 662811 | APOLIPOPROTEINA B (APOB) | A1 |
| 662834 | ARSÉNICO - pelo | A1 |
| 662837 | ARSÉNICO - uña | A1 |
| 662846 | ASPERGILLIUS, AC. ANTI- | A1 |
| 662850 | ATRAZINA | A1 |
| 662852 | AUTOHEMÓLISIS, PRUEBA DE | A1 |
| 662854 | BACILUS ANTHRACIS, Cultivo y Tipificación | A1 |
| 662858 | BACTERIAS RESISTENTES A CARBAPENEMES - PCR o similar | A1 |
| 662896 | BARIO - sérico. | A1 |
| 662897 | BARIO - URINARIO | A1 |
| 662912 | BARTONELLA HENSELAE, AC. IGG ANTI- | A1 |
| 662914 | BARTONELLA HENSELAE, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 662931 | BENCENO-ETILBENCENO-TOLUENO-XILENO (BETX) | A1 |
| 662963 | BERILIO - sérico | A1 |
| 662965 | BERILIO - URINARIO | A1 |
| 662980 | Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgA Anti- | A1 |
| 662982 | Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgG Anti- | A1 |
| 662984 | Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgM Anti- | A1 |
| 663016 | Beta-BHC (β-HCH) - beta-HEXAFLORURO de BENCENO - beta-HEXAFLORAN - beta-LINDANO - beta-1,2,3,4,5,6- | A1 |
| 663025 | Beta CROSS LAPS - CTX-C - TELOPÉPTIDO DE COLÁGENO TIPO I | A1 |
| 663051 | Beta LACTAMASA | A1 |
| 663062 | BETA MANOSIDASA | A1 |
| 663065 | BICARBONATO, en orina | A1 |
| 663068 | BIOTINIDAZA, CONFIRMATORIO. | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 663076 | BLADER TEST ANTÍGENO - NMP22 (B.T.A.) | A1 |
| 663085 | BLASTOMYCES DERMATITIDIS, AC (FASE LEV) | A1 |
| 663102 | BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgG Anti- | A1 |
| 663110 | BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgM Anti- | A1 |
| 663119 | BORDETELLA PERTUSIS, AG. | A1 |
| 663128 | BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgG Anti- | A1 |
| 663136 | BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgM Anti- | A1 |
| 663153 | BROMURO - sérico | A1 |
| 663158 | BRUCELLAS, TEST DE WRIGHT | A1 |
| 663159 | BRUCELLAS, TEST DE WRIGHT, con 2-Mercaptoetanol (W-2ME) | A1 |
| 663162 | BRUCELOSIS (IFI) | A1 |
| 663170 | BRUCELOSIS (Fijación de Complemento) | A1 |
| 663179 | BRUCELOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti- | A1 |
| 663187 | BRUCELOSIS, Ac. IgM Anti- | A1 |
| 663190 | BRUCELOSIS, Ac. Incompletos Anti- | A1 |
| 663230 | C1 INHIBIDOR (C1 INHIBIDOR INMUNOLÓGICO) | A1 |
| 663239 | CA 21-1 (MARCADOR TUMORAL de PULMÓN) o CYFRA 21-1 | A1 |
| 663247 | CA 72-4 (MARCADOR TUMORAL GÁSTRICO) | A1 |
| 663262 | CADMIO (CD) - PELO | A1 |
| 663264 | CADMIO (Cd) - sanguíneo | A1 |
| 663273 | CALCIDIOIDEMICOSIS - INMUNODIF. | A1 |
| 663290 | CALCIO (CA) - PELO | A1 |
| 663292 | CALCIO (CA) - SALIVA | A1 |
| 663307 | CÁLCULO - biliar, salival, urinario - Estudio Cristalográfico (C/U) | A1 |
| 663316 | CAMPYLOBACTER SPP, CULTIVO | A1 |
| 663318 | CAMPYLOBACTER SPP, Directo (ELISA) | A1 |
| 663320 | CAMPYLOBACTER SPP, Directo (Microscopía) | A1 |
| 663324 | CANDIDA ALBICANS, AC. TOTALES | A1 |
| 663333 | CANDIDA, ELECTROFORESIS DE CAMP | A1 |
| 663375 | CARBOXIHEMOGLOBINA | A1 |
| 663384 | CARDIOLIPINAS, AC. IGA ANTI- | A1 |
| 663392 | CARDIOLIPINAS, Ac. IgG Anti- | A1 |
| 663401 | CARDIOLIPINAS, Ac. IgM Anti- | A1 |
| 663478 | CATECOLAMINAS - LCR | A1 |
| 663495 | CD34 POSITIVAS - Citometría de Flujo | A1 |
| 663504 | CD10/CD19 - Citom. de Flujo | A1 |
| 663512 | CD3/CD16+56, CÉLULAS NATURAL KILLER (NK) - Citom. de Flujo | A1 |
| 663521 | CD25 RECEPTOR SOLUBLE DE INTERLUKINA 2 - CITOM. DE FLUJO | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 663529 | CD69/CD56 | A1 |
| 663546 | CELULAS LE | A1 |
| 663563 | CENTROMERO, AC. ANTI- | A1 |
| 663571 | CHAGAS, Ac. IgM Anti- (ELISA) | A1 |
| 663572 | CHAGAS, Ac. IgM Anti- (IFI) | A1 |
| 663576 | CHAGAS, (PCR) | A1 |
| 663589 | CHLAMYDIA PNEUMONIAE, Ac. IgM Anti- | A1 |
| 663598 | CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgG Anti- | A1 |
| 663606 | CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgM Anti- | A1 |
| 663623 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgG Anti- | A1 |
| 663632 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgM Anti- | A1 |
| 663651 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS - LCR | A1 |
| 663657 | CHOLERA VIBRIO, CULTIVO | A1 |
| 663666 | CIANUROS | A1 |
| 663674 | CICLOSPORINA A - sérica | A1 |
| 663683 | CISTINA | A1 |
| 663717 | CITOMEGALOVIRUS, ANTIGENEMIA (CMV - PP65) | A1 |
| 663734 | CITOPLASMA DE NEUTROFILO, Ac. Anti- c/u (ANCA C, ANCA P) o ANTIPROTEINASA 3 - CITOPLASMA DE NEUTROFI | A1 |
| 663751 | CLEMENTS, Prueba de | A1 |
| 663756 | CLORPIRIFOS ETIL | A1 |
| 663786 | COBALTO - plasmático | A1 |
| 663788 | COBALTO - URINARIO | A1 |
| 663814 | COBRE - ERITROCITARIO | A1 |
| 663820 | COBRE - URINARIO | A1 |
| 663837 | COCCIDIOIDES INMITIS, AC. ANTI- BANDA F | A1 |
| 663845 | COCCIDIOIDES INMITIS, AC. ANTI- BANDA TP | A1 |
| 663854 | COCCIDIOIDES INMITIS, AC. ANTI- CIE | A1 |
| 663860 | COCCIDIOIDES INMITIS, AC. IG TOTALES ANTI- | A1 |
| 663862 | COCCIDIOIDES INMITIS, AC. IGG ANTI- | A1 |
| 663871 | COCCIDIOIDES INMITIS, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 663888 | CODEÍNA - sérica | A1 |
| 663890 | CODEÍNA - urinaria | A1 |
| 663905 | COFACTOR DE RISTOCETINA | A1 |
| 663910 | COLESTEROL NO HDL | A1 |
| 663922 | COMPLEMENTO C1Q (PROTEINA 11S) | A1 |
| 663926 | COMPLEMENTO C2 | A1 |
| 663939 | CONCENTRACIÓN BACTERICIDA MÍNIMA (CBM) | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 663948 | CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA (CIM) | A1 |
| 663960 | COPROPORFIRINAS - ERITROCITARIAS | A1 |
| 663982 | CORPÚSCULOS METACROMÁTICOS - urinario | A1 |
| 663994 | CORRECCIÓN C/PLASMA NORMAL - aPTT | A1 |
| 663996 | CORRECCIÓN C/PLASMA NORMAL - TP | A1 |
| 664008 | CORTISOL LIBRE - URINARIO (CLU) | A1 |
| 664012 | CORTISOL - SALIVAL | A1 |
| 664033 | COTININA - sérica | A1 |
| 664035 | COTININA - URINARIA | A1 |
| 664050 | COXIELLA BURNETTI, Ac. IgG Anti- | A1 |
| 664059 | COXIELLA BURNETTI, Ac. IgM Anti- | A1 |
| 664068 | COXSACKIE VIRUS A, 2-7-9, Ac. Anti- (c/u) | A1 |
| 664076 | COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ag. (c/u) | A1 |
| 664085 | COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (pool) | A1 |
| 664093 | COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (c/u) | A1 |
| 664102 | COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. IgM Anti- (c/u) | A1 |
| 664105 | CREATINA - sérica | A1 |
| 664106 | CREATINA - urinaria | A1 |
| 664110 | CRIOCRITO | A1 |
| 664119 | CRIOFIBRINÓGENO | A1 |
| 664132 | CROMO (CR)- PELO | A1 |
| 664134 | CROMO (Cr) - sérico | A1 |
| 664136 | CROMO (CR) - URINARIO | A1 |
| 664190 | CROSS MATCH, AUTÓLOGO - Linfotoxicidad. | A1 |
| 664256 | CRYPTOSPORIDIUM SP, | A1 |
| 664264 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, AG. | A1 |
| 664266 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, Ag. (Microscopía - Tinta china) | A1 |
| 664290 | CUERPOS REDUCTORES | A1 |
| 664307 | 4,4 -DDD (p,p -DDD) - 4,4 -DICLORODIFENILDICLOROETANO | A1 |
| 664315 | 4,4 -DDE (p,p -DDE) - 4,4 -DICLORODIFENILDICLOROETILENO | A1 |
| 664324 | 4,4 -DDT (p,p -DDT) - 4,4 -DICLORODIFENILTRICLOROETANO | A1 |
| 664333 | DEGRANULACIÓN DE BASÓFILOS - TEST DE ACTIVACIÓN DE BASÓFILOS | A1 |
| 664340 | Dehidroepiandrosterona | A1 |
| 664350 | Delta-BHC (d-HCH) - delta-HEXACLORURO de BENCENO - delta-HEXACLORAN - delta-LINDANO - delta-1,2,3,4, | A1 |
| 664365 | DENGUE, ACS. ANTI- IGG E IGM (CUALITATIVO) | A1 |
| 664375 | DEOXIPIRIDINOLINAS (DPD) | A1 |
| 664384 | DESIPRAMINA | A1 |
| 664388 | DIAZINÓN | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 664392 | DIELDRIN | A1 |
| 664418 | DIMERO-D | A1 |
| 664435 | DIMETOATO | A1 |
| 664444 | DIMETOXIFENILETILAMINA, 3,4- (DMFA) | A1 |
| 664452 | DISULFOTÓN | A1 |
| 664461 | DNA, SS - CADENA SIMPLE (DNASS) | A1 |
| 664469 | DNA, DESNATURALIZADO, AC. ANTI - | A1 |
| 664512 | DOPAMINA LIBRE - URINARIA | A1 |
| 664521 | DOXEPINA | A1 |
| 664546 | ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, Ac. IgG Anti- | A1 |
| 664549 | ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 664563 | ECHO COXSACKIE, 1-6 AC. IGG ANTI- | A1 |
| 664566 | ECHO COXSACKIE, 1-6 IGM | A1 |
| 664580 | ECHOVIRUS, AC. IGG ANTI- | A1 |
| 664583 | ECHOVIRUS, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 664590 | ECTOPARÁSITOS, Búsqueda e identificación. | A1 |
| 664615 | EMBRIOTOXICIDAD, BIOENSAYO. | A1 |
| 664623 | ENA, Ac. Anti- (ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRAÍDOS, Ac. Anti-) - (SSA, SSB, Sm, RNP o U1RNP) | A1 |
| 664632 | ENDOMISIO, AC. IGA ANTI- (EMA IGA) | A1 |
| 664640 | ENDOMISIO, Ac. IgG Anti- (EMA IgG) | A1 |
| 664648 | ENDOSULFAN I | A1 |
| 664649 | ENDOSULFAN II | A1 |
| 664652 | ENDOSULFAN SULFATO | A1 |
| 664666 | ENDRIN | A1 |
| 664668 | ENDRIN ALDEHIDO | A1 |
| 664674 | ENTAMOEBA HISTOLYTICA, AC. IGG ANTI- | A1 |
| 664677 | ENTAMOEBA HISTOLYTICA, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 664682 | ENTEROCOCOS VANCOMICINA RESISTENTE - PCR | A1 |
| 664700 | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA (ECA) | A1 |
| 664709 | EPSTEIN BARR, Anti- EBNA (Epstein Barr Nuclear Associated Antigen) | A1 |
| 664726 | EPSTEIN BARR, EARLY ANTIG. AC. | A1 |
| 664734 | ERITROPOYETINA (EPO) | A1 |
| 664964 | TEST DE TUNEL , HALOSPERM o TEST DE FRAGMENTACIÓN de ADN ESPERMÁTICO | A1 |
| 664999 | ESTEATOCRITO (Grasas - materia fecal) | A1 |
| 665008 | ESTIRENO | A1 |
| 665016 | ESTRADIOL BIODISPONIBLE (E2 Biodisponible) | A1 |
| 665033 | ESTRIOL LIBRE - sérico. | A1 |
| 665043 | ETIÓN | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 665050 | EUGLOBULINAS, LISIS de (pre y post-isquemia) | A1 |
| 665055 | 3,4-METILETILENDIOXIMETAMFETAMINA (MDMA) - ÉXTASIS (Inmunoensayo) | A1 |
| 665059 | FACTOR de COAGULACIÓN II | A1 |
| 665067 | FACTOR de COAGULACIÓN XI | A1 |
| 665076 | FACTOR de COAGULACIÓN XII | A1 |
| 665077 | FACTOR de COAGULACIÓN XIII | A1 |
| 665085 | FACTOR INTRÍNSECO, Ac. Anti- | A1 |
| 665093 | FACTOR REUMATOIDEO (Nefelometría) | A1 |
| 665102 | FACTOR V LEIDEN - PCR | A1 |
| 665127 | FAMPHUR (FAMFUR) | A1 |
| 665132 | FELBAMATO | A1 |
| 665136 | FENCICLIDINA - FENILCICLOHEXILPIPERIDINA -PCP (IFP) | A1 |
| 665144 | FENETILAMINA - F.E.A. | A1 |
| 665204 | FENITOTRIÓN | A1 |
| 665213 | FENOLES - URINARIOS | A1 |
| 665222 | FENTANILO - urinario | A1 |
| 665230 | FERRITINA | A1 |
| 665238 | FIBRINÓGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN (P.D.F.) - urinario | A1 |
| 665307 | FORATO | A1 |
| 665319 | FOSFATASA ÁCIDA LEUCOCITARIA | A1 |
| 665324 | FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (RIA) | A1 |
| 665332 | FOSFATASA ÁCIDA TARTRATO RESISTENTE | A1 |
| 665335 | FOSFATASA ÁCIDA TARTRATO RESISTENTE LEUC. | A1 |
| 665349 | FOSFATASA ALCALINA OSEA (RIA) | A1 |
| 665375 | FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgG Anti- | A1 |
| 665378 | FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgM Anti- | A1 |
| 665392 | FOSFATIDIL GLICEROL, Ac. IgG Anti- | A1 |
| 665409 | FOSFATIDIL INOSITOL, AC. IGG ANTI- | A1 |
| 665412 | FOSFATIDIL INOSITOL, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 665424 | FOSFATIDIL SERINA, AC. IGA ANTI- | A1 |
| 665426 | FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgG ó Ac. Totales Anti- | A1 |
| 665428 | FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgM Anti- | A1 |
| 665443 | FOSFOHEXOSA ISOMERASA, Sérica - PHI | A1 |
| 665452 | FOSFOLIPIDOS, Ac. IgG Anti- | A1 |
| 665461 | FOSFOLIPIDOS, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 665465 | FOSFOLIPIDOS, AC. TOTALES ANTI- (IGA, IGG, IGM) | A1 |
| 665469 | FREE ANDROGEN INDEX-FAI | A1 |
| 665478 | FRUCTOSA, líquido seminal o sérica o urinaria | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 665486 | FSH, Urinaria (HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE - Urinaria) | A1 |
| 665494 | GABAPENTINA | A1 |
| 665503 | ÁCIDO GLUTÁMICO DESCARBOXILASA, Ac. Anti- (GAD, Ac. Anti- Glutamico Acid Decarboxilase) | A1 |
| 665520 | Gamma-BHC (?-HCH) - gamma-HEXACLORURO de BENCENO - gamma-HEXACLORAN - gamma-LINDANO - gamma-1,2,3,4, | A1 |
| 665555 | GENOTIPO de Rho (c/u) | A1 |
| 665563 | GENTAMICINA | A1 |
| 665576 | PÉPTIDO DEAMIDADO de GLIADINA, Ac. IgA Anti- | A1 |
| 665583 | PÉPTIDO DEAMIDADO de GLIADINA, Ac. IgG Anti- | A1 |
| 665589 | GLICEROL, sérico. | A1 |
| 665597 | GLICINA (HPLC) | A1 |
| 665606 | GLICOFORINA, Citometría de Flujo | A1 |
| 665632 | PROTEÍNAS O GLOBULINAS LIGADORA DE ANDROGENOS Y ESTROGENOS (GLAE / SHBG) | A1 |
| 665640 | PROTEÍNAS O GLOBULINAS LIGADORA DE CORTICOIDES (CBG) | A1 |
| 665644 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA (TBG) | A1 |
| 665666 | GLUTATIÓN PEROXIDASA (GPO) | A1 |
| 665685 | HAEMOPHILUS INFLUENZA, AC. IGG ANTI- | A1 |
| 665687 | HAEMOPHILUS INFLUENZA, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 665691 | HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - plasmático | A1 |
| 665694 | HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - urinario | A1 |
| 665708 | HALOPERIDOL | A1 |
| 665715 | HAM, PRUEBA DE | A1 |
| 665724 | HANTAVIRUS, Ac. IgG Anti- | A1 |
| 665726 | HANTAVIRUS, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 665743 | HELICOBACTER PYLORI, AC. IGA ANTI- | A1 |
| 665751 | HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgG Anti- | A1 |
| 665760 | HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgM Anti- | A1 |
| 665768 | HELICOBACTER PYLORI, AIRE ESPIRADO | A1 |
| 665777 | HELICOBACTER PYLORI (Cultivo - Tipificación). | A1 |
| 665780 | HEMATÍES, PRUEBA ELUSIÓN ÁCIDA DE | A1 |
| 665797 | HEMOCULTIVO AEROBIOS AUTOMATIZADO (C/U) | A1 |
| 665802 | HEMOGLOBINA A1 (HB-A1) ELECTROFORESIS | A1 |
| 665811 | HEMOGLOBINA A2 (HbA2) (Cromatografía/Intercambio Iónico) | A1 |
| 665820 | HEMOGLOBINA FETAL | A1 |
| 665828 | HEMOGLOBINA S | A1 |
| 665845 | HEMOPEXINA | A1 |
| 665854 | HEMOSIDERINURIA | A1 |
| 665868 | HEPARINA, AC. ANTI- (PFA4) | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 665888 | HEPATITIS A, Ac. Anti- IgG (HVA IgG) o Ac. Totales (RIA o ELISA) | A1 |
| 665896 | HEPATITIS B, AC. ANTI- "E" (HBE AC) | A1 |
| 665905 | HEPATITIS B, Ac. Anti- "Core" IgM (HBcM) - (RIA o ELISA) | A1 |
| 665939 | HEPATITIS C, Ac. Anti- IgM | A1 |
| 665945 | HEPATITIS C, Antígeno | A1 |
| 665973 | HEPATITIS C, LIA | A1 |
| 665990 | HEPATITIS DELTA, Ac. IgG ó Totales Anti- | A1 |
| 665993 | HEPATITIS DELTA, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 666008 | HEPATITIS E, AC. IGG ANTI- | A1 |
| 666016 | HEPTACLORO | A1 |
| 666019 | HEPTACLORO HEPOXIDE | A1 |
| 666034 | HERPES SIMPLEX, 1 / 2 - Antic. Totales (IFI) | A1 |
| 666040 | HERPES SIMPLEX 1, AC. IGA ANTI- | A1 |
| 666042 | HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgG ó Totales Anti- | A1 |
| 666050 | HERPES SIMPLEX 1, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 666059 | HERPES SIMPLEX 2, AC. IGA ANTI- | A1 |
| 666067 | HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgG ó Totales Anti- | A1 |
| 666076 | HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgM Anti- | A1 |
| 666084 | HERPES SIMPLEX, AG. | A1 |
| 666093 | HERPES VIRUS 6 HUMAN, AC. IGG (HHV6-IGG) ANTI- | A1 |
| 666096 | HERPES VIRUS 6 HUMAN, AC. IGM (HHV6-IGM) ANTI- | A1 |
| 666110 | HERPES VIRUS 7, Ac. IgG Anti- HHV | A1 |
| 666113 | HERPES VIRUS 7, AC. IGM ANTI- HHV | A1 |
| 666136 | HEXANO | A1 |
| 666144 | HEXANODIONA, (2,5-) | A1 |
| 666170 | HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (ELISA) | A1 |
| 666173 | HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (IFI) | A1 |
| 666183 | HIDROCARBUROS ALIFÁTICOS | A1 |
| 666187 | HIDROCARBUROS AROMÁTICOS | A1 |
| 666196 | HIDROLASAS ÁCIDAS EN LEUCOCITOS | A1 |
| 666204 | HIDROXIPIRENO | A1 |
| 666209 | HIERRO, Médula Osea (MO) - TINCIÓN DE PERLS. | A1 |
| 666211 | HIERRO, TINCIÓN DE | A1 |
| 666213 | HIERRO - URINARIO | A1 |
| 666222 | HISTAMINA - Plasmática | A1 |
| 666225 | HISTAMINA - URINARIA | A1 |
| 666238 | HISTONA, AC. ANTI- | A1 |
| 666247 | HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgG Anti- | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 666255 | HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgM Anti- | A1 |
| 666278 | HIV - P-24 - HIV 1 y 2 (Combo) | A1 |
| 666284 | HIV - RESISTENCIA A INHIBIDORES DE INTEGRASA | A1 |
| 666452 | HOMOCISTEINA | A1 |
| 666455 | HOMOCISTINA, ORINA | A1 |
| 666486 | HOWELL, TEST (PLASMA RECALCIFICADO, TIEMPO DE-) | A1 |
| 666529 | HTLV-1 AC | A1 |
| 666537 | HTLV-I/II (Partículas o ELISA) | A1 |
| 666570 | IDENTIFICACIÓN MICROBIOLÓGICA AUTOMATIZADA. | A1 |
| 666585 | IgA BC - lágrima - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en lágrima. | A1 |
| 666587 | IgA BC - LCR - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en Líquido Céfal Raquídeo. | A1 |
| 666589 | IgA BC - saliva - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en saliva. | A1 |
| 666597 | IgE BC - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración. | A1 |
| 666600 | IgE BC - lágrimas - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración en lágrima. | A1 |
| 666602 | IgE BC - LCR - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración en Líquido Céfal Raquídeo. | A1 |
| 666606 | IgE ESPECÍFICA - INMUNOGLOBULINA E ESPECÍFICA. | A1 |
| 666614 | IgE RAST - INMUNOGLOBULINA E - para antibióticos (incluye Penicilinas) | A1 |
| 666634 | IgG - INMUNOGLOBULINA G, ASOCIADA A PLAQUETAS. | A1 |
| 666640 | IgG - INMUNOGLOBULINA G, Índice de (LCR/Sérica) | A1 |
| 666648 | IgG - LCR - INMUNOGLOBULINA G en Líquido Céfal Raquídeo. | A1 |
| 666652 | IgG - INMUNOGLUBULINA G, INTOLERANCIA ALIMENTICIA (c/u) | A1 |
| 666666 | IGM - INMUNOGLOBULINA M, ASOCIADA A PLAQUETAS. | A1 |
| 666674 | IgM, LCR - INMUNOGLOBULINA M, en Líquido Céfal Raquídeo. | A1 |
| 666676 | IgM - INMUNOGLOBULINA M Baja Concentración, en saliva | A1 |
| 666691 | IL2-R - CD25 RECEPTOR SOLUBLE | A1 |
| 666700 | INDICAN | A1 |
| 666708 | INDICE de INSULINO RESISTENCIA | A1 |
| 666711 | INDICE de FUNCIÓN RENAL | A1 |
| 666713 | INDICE de LESIÓN RENAL (ABUMINA / CREATININA) - urinario | A1 |
| 666714 | INDICE de LESIÓN RENAL (PROTEINAS / CREATININA) - urinario | A1 |
| 666717 | INDICE de PRODUCCIÓN RETICULOCITARIA | A1 |
| 666722 | INDICE de RIESGO CARDIOVACULAR | A1 |
| 666725 | INFLUENZA A, ANTÍGENO (Ag.) | A1 |
| 666728 | INFLUENZA A, ANTIGENOS (Ags.) - Material: hisopado nasal / faríngeo / aspirados - PCR | A1 |
| 666732 | INFLUENZA A, ANTIGENOS (Ags.) Suptipo H1N1 - Material: hisopado nasal / faríngeo / aspirados - PCR | A1 |
| 666734 | INFLUENZA A, AC. IGG ANTI- | A1 |
| 666742 | INFLUENZA A, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 666751 | INFLUENZA B, AC. IGG ANTI- | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 666760 | INFLUENZA B, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 666768 | INFLUENZA B, ANTÍGENO (Ag.) | A1 |
| 666819 | INMUNOCOMPLEJOS CIRCULANTES (CIC) | A1 |
| 666848 | INMUNOFIJACIÓN - LCR | A1 |
| 666850 | INMUNOFIJACIÓN - sérica | A1 |
| 666852 | INMUNOFIJACIÓN - urinaria | A1 |
| 666856 | INMUNOMARCACIÓN EN SANGRE PERIFÉRICA. | A1 |
| 666862 | INSULINA, AC. ANTI- (AC. ANTI- IAA) | A1 |
| 666888 | ODO-AZIDA Prueba de | A1 |
| 666896 | IONOGRAMA - MATERIA FECAL | A1 |
| 666898 | IRREGULARES ANTICUERPOS, Identificación. | A1 |
| 666905 | ISLOTE LANGERHANS PANCREÁTICOS, Ac. Anti- (ICA) | A1 |
| 666912 | JO-1, AC. ANTI- | A1 |
| 666919 | KETAMINA - urinaria | A1 |
| 666925 | KREMER, TEST DE | A1 |
| 666930 | LA, Ac. Anti- (LA/SSB) | A1 |
| 666932 | LACTOCRITO o CREMATOCRITO o GALACTOCRITO | A1 |
| 666936 | LACTOFERRINA. | A1 |
| 666939 | LACTOSA, TOLERANCIA A LA | A1 |
| 666947 | LC-1, Ac. Anti o Anti- hígado de tipo I-antígeno citosol o TIROSINA (Aminoácido - A. Ác.) | A1 |
| 666956 | LEGIONELLA PNEUMOPHILA, AC. IGG ANTI- | A1 |
| 666958 | LEGIONELLA PNEUMOPHILA, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 666970 | LEGIONELLA PNEUMOPHILA, AG. | A1 |
| 666982 | LEPTINA | A1 |
| 666990 | LEPTOSPIRA, Ac. Anti- (ELISA / IFI) | A1 |
| 666999 | LEPTOSPIRA, Ac. Anti- (HAI / macroaglutinación) | A1 |
| 667007 | LEPTOSPIRA, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 667010 | LEPTOSPIRA (Confirmatorio - Microaglutinación) | A1 |
| 667013 | LEPTOSPIRA (CULTIVO) | A1 |
| 667027 | LEUCINA - sérica (AA) (incluida en el perfil de AA en diferentes matrices - Cromatografía de AA) | A1 |
| 667059 | LEVADURAS SENSIBILIDAD - SCREENING | A1 |
| 667064 | LEVADURAS TIPIFICACIÓN | A1 |
| 667076 | LEVODOPA - sérica | A1 |
| 667079 | LEVODOPA - URINARIA | A1 |
| 667093 | LEVULOSA - SEMEN | A1 |
| 667096 | LEVULOSA - sérica | A1 |
| 667099 | LEVULOSA - URINARIA | A1 |
| 667119 | LINDANE | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 667127 | LINFOCITARIO, CULTIVO MIXTO | A1 |
| 667153 | LINFOCITOS PERIFÉRICOS "SRY" | A1 |
| 667170 | LIPASA - urinaria (Lipasuria) | A1 |
| 667187 | LIPOPROTEINA A - LP(A) | A1 |
| 667210 | LISOZIMA o MURAMIDASA | A1 |
| 667230 | LISTERIA, CULTIVO | A1 |
| 667240 | LISTERIA, Ac. IgM Anti- | A1 |
| 667260 | LIXITOL o ARABINITOL o ARABITOL | A1 |
| 667262 | LKM, AC. ANTI- | A1 |
| 667278 | MACROAMILASA | A1 |
| 667284 | MACRO CK | A1 |
| 667289 | MACROPROLACTINEMIA | A1 |
| 667300 | MAGNESIO - ERITROCITARIO | A1 |
| 667304 | MAGNESIO - PELO | A1 |
| 667319 | MALATION | A1 |
| 667324 | MALÓN DIALDEHIDO - TBARS | A1 |
| 667338 | MANGANESO - PELO | A1 |
| 667341 | MANGANESO - sérico | A1 |
| 667343 | MANGANESO - URINARIO | A1 |
| 667349 | MAO PLAQUETARIO | A1 |
| 667366 | MEMBRANA BASAL, Ac. Anti- | A1 |
| 667375 | MERCURIO - PELO (HG-PELO) | A1 |
| 667392 | METACUALONA | A1 |
| 667401 | METADONA (FPIA) | A1 |
| 667409 | METAHEMOGLOBINA | A1 |
| 667426 | METANEFRINAS LIBRES - plasmáticas | A1 |
| 667435 | METANOL - SANGRE | A1 |
| 667443 | METIL ETIL CETONA | A1 |
| 667449 | METIL PARATHION | A1 |
| 667454 | METIL-TRITIÓN | A1 |
| 667469 | METILNICOTINAMIDA | A1 |
| 667477 | METIONINA - PRUEBA DE SOBRECARGA (DOS DETERMINACIONES) | A1 |
| 667486 | METOTREXATO | A1 |
| 667489 | MICOLOGÍA, CULTIVO DE HONGOS PRODUCTORES DE MICOSIS PROFUNDAS O SISTÉMICAS. | A1 |
| 667490 | MICOLOGÍA, IDENTIFICACIÓN DE HONGOS PRODUCTORES DE MICOSIS PROFUNDAS O SISTÉMICAS. | A1 |
| 667491 | MICOLOGÍA, PRUEBA DE SENSIBILIDAD A ANTIFÚNGICOS o MICOGRAMA | A1 |
| 667495 | MICROAGREGADO PLAQUETARIOS | A1 |
| 667503 | MICROGLOBULINA BETA 2 | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 667520 | MICROSPORIDIA INVESTIGACIÓN | A1 |
| 667537 | MIOCARDIO, AC. ANTI- | A1 |
| 667546 | MIOGLOBINA - sérica | A1 |
| 667550 | MIOGLOBINA - URINARIA | A1 |
| 667571 | MITOCONDRIAL M2, AC. ANTI- (AMA M2) | A1 |
| 667580 | MONOSACÁRIDOS (Cromatografía) | A1 |
| 667614 | CELULAS PARIETALES Ac. Anti- o MUCOSA GÁSTRICA, Ac. Anti (IFI) | A1 |
| 667621 | MUCOSEMEN CRUZADO (método microscópico) | A1 |
| 667631 | MUSCULO ESTRIADO, AC. ANTI- | A1 |
| 667648 | MYCOAVIUM COMPLEX - PCR | A1 |
| 667657 | MYCOBACTERIA SP, HEMOCULTIVO | A1 |
| 667674 | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, EN LCR | A1 |
| 667691 | MYCOPLASMA - UREAPLASMA, AC. ANTI- | A1 |
| 667708 | MYCOPLASMA HOMINIS, CULTIVO - AISLAMIENTO | A1 |
| 667717 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 667725 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTÍGENO (Ag) | A1 |
| 667734 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE, CULTIVO | A1 |
| 667742 | DIMETILTRIPTAMINA o N,N-DIMETILTRIPTAMINA. | A1 |
| 667751 | NEONATAL, 17-HIDROXIPROGESTERONA (17-HO-Pg-Neo) | A1 |
| 667759 | NEONATAL, BIOTINIDASA | A1 |
| 667768 | NEONATAL, GALACTOSEMIA | A1 |
| 667773 | NEONATAL, LEUCINA o JARABE DE ARCE | A1 |
| 667777 | NEONATAL, T.I.R. (TRIPSINA INMUNOREATIVA) | A1 |
| 667785 | NEONATAL, T.S.H. | A1 |
| 667794 | NEUMOCOCO, AC. ANTI- | A1 |
| 667802 | NEURON SPECIFIC ENOLASE - NSE | A1 |
| 667810 | NEUTRÓFILOS, ACTIVIDAD FAGOCITARIA | A1 |
| 667828 | NIQUEL URINARIO (NI URINARIO) | A1 |
| 667836 | NITRÓGENO NO PROTEICO | A1 |
| 667840 | NMDA, Ac. IgG Anti- RECEPTOR - LCR o RECEPTOR | A1 |
| 667841 | NMDA, Ac. IgG Anti- RECEPTOR - sangre | A1 |
| 667845 | NORMETANEFRINA - URINARIA | A1 |
| 667853 | NORTRIPTILINA - sérica | A1 |
| 667862 | N TELOPÉPTIDOS - COLÁGENO TIPO I (NTX) | A1 |
| 667871 | NUCLEOLO, AC. ANTI- | A1 |
| 667905 | ORTO CRESOL o 2-METILFENOL | A1 |
| 667913 | ORTO METIL BUFOTENINA | A1 |
| 667919 | ORTO,O,O - TIETILFOSFOROTOATO | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 667926 | OSMOLALIDAD - URINARIA | A1 |
| 667939 | OSTEOCALCINA | A1 |
| 667973 | p53 Ac. | A1 |
| 667982 | p53 mutante | A1 |
| 668024 | PARA AMINOFENOL | A1 |
| 668110 | PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, AC. IGG ANTI- | A1 |
| 668115 | PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 668127 | PARACOCCIDIOIDES SPP, AC. ANTI- TOTALES | A1 |
| 668135 | PARAINFLUENZA I, AC. ANTI- | A1 |
| 668137 | PARAINFLUENZA I, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 668139 | PARAINFLUENZA I, AG. | A1 |
| 668142 | PARAINFLUENZA II, AC. ANTI- | A1 |
| 668144 | PARAINFLUENZA II, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 668146 | PARAINFLUENZA II, AG. | A1 |
| 668149 | PARAINFLUENZA III, Ac. Anti- | A1 |
| 668151 | PARAINFLUENZA III, Ac. IgM Anti- | A1 |
| 668153 | PARAINFLUENZA III, Ag. | A1 |
| 668156 | PARANITROFENOL | A1 |
| 668158 | PARÁSITOS - biopsias o líquidos de punción | A1 |
| 668161 | PARATHORMONA (PTH) (MOLECULA MEDIA) | A1 |
| 668170 | PARATIÓN | A1 |
| 668178 | PAROTIDITIS, AC. IGG ANTI- | A1 |
| 668187 | PAROTIDITIS, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 668195 | PAROTIDITIS, Ac. especific. por FC | A1 |
| 668204 | PAROTIDITIS, AC. SOLUBLES | A1 |
| 668212 | PAROTIDITIS, AG. | A1 |
| 668221 | PAROTIDITIS, AG. EN LCR | A1 |
| 668229 | PARVOVIRUS, AC. IGG ANTI- | A1 |
| 668238 | PARVOVIRUS, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 668272 | PENTAFLUOROFENOL | A1 |
| 668281 | PEPTIDO C | A1 |
| 668284 | PÉPTIDO CITRULINADO CICLICO - Ac. Anti- IgG (Ac. Anti- CCP / PCC) | A1 |
| 668289 | PÉPTIDO PROCOLÁGENO | A1 |
| 668298 | PERFIL LIPÍDICO | A1 |
| 668315 | PEROXIDASA TIROIDEO, Ac. Anti- (ATPO / TPO) | A1 |
| 668327 | PESTICIDAS NITROGENADOS - c/u | A1 |
| 668332 | PESTICIDAS ORGANOCORADOS (PLAGUICIDAS), URINARIOS | A1 |
| 668337 | PESTICIDAS ORGANOFOSFORADOS (plaguicidas - parathion) - plasmáticos | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 668348 | PIRIDINOLINA | A1 |
| 668358 | PLAQUETARIA ADHESIVIDAD | A1 |
| 668366 | PLAQUETARIA AGREGACION (con 6 inductores) | A1 |
| 668375 | PLAQUETAS, AC. ANTI- | A1 |
| 668379 | PLASMA RICO EN PLAQUETAS, PREPARACIÓN DE (PRP) | A1 |
| 668383 | PLASMINÓGENO | A1 |
| 668393 | PLASMIDIUM SP, Antígeno. | A1 |
| 668397 | PLATA (Ag) - sérica | A1 |
| 668400 | PLATA (Ag) - urinaria | A1 |
| 668409 | PLOMO (Pb) - pelo | A1 |
| 668418 | PM-1, AC. ANTI- | A1 |
| 668426 | PNEUMOCYSTIS CARINII, IFD | A1 |
| 668435 | PODER BACTERICIDA DEL SUERO (PBS) | A1 |
| 668440 | PODER INHIBITORIO DEL SUERO (P.I.S.) | A1 |
| 668446 | POLICLOROBIFENILOS o BIFENILOS POLICLORADOS | A1 |
| 668460 | POLIMORFONUCLEARES, Quimiotáxis | A1 |
| 668469 | POLIQUISTOSIS RENAL - PCR | A1 |
| 668486 | PORFIRINAS - séricas | A1 |
| 668489 | PORFIRINAS, INDICE de - plasmáticas | A1 |
| 668493 | PORFIRINAS TOTALES - ERITROCITARIAS | A1 |
| 668529 | PORFOBILINÓGENO (Cuantitativo) - urinario | A1 |
| 668537 | POTASIO - ERITROCITARIO | A1 |
| 668546 | PREALBÚMINA | A1 |
| 668563 | PROCALCITONINA | A1 |
| 668571 | PROINSULINA - plasmática | A1 |
| 668580 | PROGESTERONA 17-HIDROXI (17-OH-Pg) | A1 |
| 668584 | PROMETRYN | A1 |
| 668588 | PROPAZINA | A1 |
| 668597 | NORPROPOXIFENO - PROPOXIFENO (LC-MSMS) | A1 |
| 668614 | PROTEÍNA C FUNCIONAL - Cromogénico | A1 |
| 668623 | PROTEÍNA C REACTIVA - ULTRASENSIBLE (PCRus) | A1 |
| 668631 | PROTEÍNA S Libre = Inmunoturbidimétrico | A1 |
| 668640 | PROTEÍNA S Total | A1 |
| 668656 | PROTEINASA 3 (PR3), Ac. Anti- o Antiproteinasa 3 | A1 |
| 668682 | PROTOPORFIRINA ERITROCITARIA LIBRE (FEP), ZINC PROTOPORFIRINA (ZPP O ZP) | A1 |
| 668691 | PROTROMBINA 20.210 | A1 |
| 668710 | PSEUDOMONAS, Ac. Anti- | A1 |
| 668768 | QUINIDINA | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 668800 | RECEPTOR de FSH, Ac. Anti- (RFSH) | A1 |
| 668802 | TRAB s o TRAB o TBII, Ac. Anti- RECEPTOR de TSH | A1 |
| 668816 | RECEPTOR SOLUBLE DE TRANSFERRINA (STRF) | A1 |
| 668819 | RENINA-ANGIOTENSINA / RENINA ACTIVA | A1 |
| 668828 | RESISTENCIA a la PROTEÍNA C ACTIVADA | A1 |
| 668836 | RETICULINA, AC. ANTI- (ARA) | A1 |
| 668845 | RETINA, AC. ANTI- | A1 |
| 668860 | RIBOSOMAL, Ac. Anti- Proteina P (Anti-Riv P) | A1 |
| 668870 | RICKETTSIAS PROWAZEKII, AC. IGG ANTI- | A1 |
| 668874 | RICKETTSIAS TYPHI, AC. IGG ANTI- | A1 |
| 668878 | RINOVIRUS, Ag. | A1 |
| 668882 | RISPERIDONA | A1 |
| 668888 | RNA, AC. ANTI- | A1 |
| 668896 | RNP, Ac. Anti- (RIBONUCLEOPROTEINAS) | A1 |
| 668905 | Ro, Ac. Anti- (Ro/SSA) | A1 |
| 668918 | ROSA DE BENGALA | A1 |
| 668930 | ROTAVIRUS - AG -AC- MN (ELISA) | A1 |
| 668934 | ROTAVIRUS - ACC- | A1 |
| 668939 | ROTAVIRUS, Ag. | A1 |
| 668947 | SACAROSA | A1 |
| 668954 | ASCA o SACCHAROMYSES CEREVISIAE, Ac. Anti- IgA | A1 |
| 668956 | SACCHAROMYSES CEREVISIAE, Ac. Anti- IgG (ASCA) | A1 |
| 668964 | SALIVA, Ex. Físico-Químico | A1 |
| 668977 | SANGRIA, TIEMPO DE - Método de Ivy | A1 |
| 668982 | SARAMPION, AC. IGG ANTI- | A1 |
| 668990 | SARAMPION, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 668999 | SCLERODERMIA - SCL 70, AC. ANTI- | A1 |
| 669007 | SCORE DE MOCO | A1 |
| 669016 | SELENIO (AA) - sérico | A1 |
| 669019 | SELENIO - URINARIO | A1 |
| 669026 | PANEL ALIMENTARIO Ac. IgG Anti- (SENSIBILIDAD ALIMENTARIA o INTOLERANCIA ALIMENTARIA) | A1 |
| 669030 | SERINA - plasmática | A1 |
| 669045 | SEROTONINA - URINARIA | A1 |
| 669054 | SIFILIS (ELISA) | A1 |
| 669055 | SIFILIS (ELISA RECOMBINANTE) | A1 |
| 669058 | SILICIO - ESPUTO | A1 |
| 669067 | SIMANZINA | A1 |
| 669076 | SINCICIAL RESPIRATORIO, AC. IGG ANTI- | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (Lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 669084 | SINCICIAL RESPIRATORIO, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 669093 | SINCICIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO (Ag.) | A1 |
| 669110 | SM, AC. ANTI- | A1 |
| 669118 | FACTOR DE CRECIMIENTO INSULÍNICO TIPO 1 o SOMATOMEDINA C- IGFB1 | A1 |
| 669120 | PROTEINA 3 DE FIJACIÓN AL FACTOR DE CRECIMIENTO o SOMATOMEDINA - IGFBP-3 - (Insulin Like Growth Fact | A1 |
| 669127 | SREPTOCOCCUS BETA-HEMOLÍTICO Grupo B - Prenatal (anal/vaginal) | A1 |
| 669132 | STREPTOCOCCUS GRUPO B, Ag. - sérico | A1 |
| 669135 | STREPTOCOCCUS GRUPO B, AG. - URINARIO | A1 |
| 669157 | STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, AG. - ESPUTO | A1 |
| 669161 | STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - sérico | A1 |
| 669164 | STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, AG. - URINARIO | A1 |
| 669180 | STREPTOZYME, TEST o ESTREPTOZIMA | A1 |
| 669187 | SUBUNIDAD ALFA HIPOFISIARIA | A1 |
| 669195 | SUCCINIL ACETONA - URINARIA | A1 |
| 669212 | SUCROSA, TEST DE | A1 |
| 669229 | SULFAHEMOGLOBINA POR COOXIMETRIA | A1 |
| 669238 | SULFATOS - URINARIOS | A1 |
| 669246 | SULFOTEP | A1 |
| 669255 | SUPERÓXIDO DISMUTASA (S.O.D.) - sérica | A1 |
| 669265 | SUSTANCIA INTERCELULAR Ac Anti | A1 |
| 669270 | TAENIA SOLIUM - Ac. Anti- IgG o Ac. CISTICERCOSIS | A1 |
| 669281 | TALASEMIAS, BETA-MUTACIONES | A1 |
| 669293 | TALIO - PELO | A1 |
| 669306 | Tdt - Citometría de Flujo | A1 |
| 669309 | TERBUITRYN | A1 |
| 669311 | TERBUTHYLAZINA | A1 |
| 669332 | TEST de NITRO BLUE TETRAZOLIUM con Estimulación (Test - NBTS) | A1 |
| 669349 | TEST DE NITRO BLUE TETRAZOLIUM (Test - NBT) | A1 |
| 669358 | TEST DE NUGENT - sérico | A1 |
| 669366 | TESTOSTERONA DEHIDRO (DHT) | A1 |
| 669375 | TESTOSTERONA LIBRE (TO-L) | A1 |
| 669383 | TESTOSTERONA - URINARIA | A1 |
| 669409 | TIOCIANATOS - URINARIOS | A1 |
| 669417 | TIOCIANATOS - séricos | A1 |
| 669426 | TIONACINA | A1 |
| 669434 | TIOSULFATOS - URINARIOS | A1 |
| 669443 | TIROGLOBULINA (TGS) | A1 |
| 669464 | TIROGLOBULINA - líquido de punción (TG LP) | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 669477 | TIROSINA (Aminoácido - A. Ác.) | A1 |
| 669486 | TITULACIÓN de ANTICUERPO VIII (Met..Biol.) | A1 |
| 669494 | TOXINA BOTULÍNICA, Ac. | A1 |
| 669503 | TOXINA SHIGA o VEROTOXINAS o ESCHERICCIA COLI (c/u) - PCR | A1 |
| 669511 | TOXOCARA CANIS, AC. IGG ANTI- | A1 |
| 669514 | TOXOCARA CANIS, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 669538 | TOXOIDE TETÁNICO, Ac. Anti- | A1 |
| 669561 | TOXOPLASMOSIS, AC. IGA ANTI- | A1 |
| 669565 | TOXOPLASMOSIS, AC. IGA ISAGA ANTI- | A1 |
| 669571 | TOXOPLASMOSIS, AC. IGG ANTI- (ELISA) | A1 |
| 669575 | TOXOPLASMOSIS, AC. IGG ANTI- (TEST DE AVIDEZ) | A1 |
| 669580 | TOXOPLASMOSIS, AC. IGM ANTI- (ELISA) | A1 |
| 669588 | TOXOPLASMOSIS, AC. IGM ANTI- (IFI) | A1 |
| 669597 | t-PA INMUNOLÓGICO | A1 |
| 669622 | TRANSGLUTAMINASA, Ac. IgA Anti- (TGA) | A1 |
| 669631 | TRANSGLUTAMINASA, Ac. IgG Anti- (TGG) | A1 |
| 669644 | TREPONEMA PALLIDUM, FTA ABS, Ac. IgM Anti- | A1 |
| 669647 | TRICHINELLA SPIRALIS, Ac. IgG Anti-/Ac. Totales | A1 |
| 669649 | TRICHINELLA SPIRALIS, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 669653 | TRICHOMONAS, CULTIVO PARA- | A1 |
| 669657 | TRICLOROETANOL | A1 |
| 669661 | TRIIODOTIRONINA LIBRE (T3L) | A1 |
| 669682 | TRIPSINA, AC. ANTI- | A1 |
| 669691 | TRIPTOFANO | A1 |
| 669725 | TROPONINA I -TNI | A1 |
| 669734 | TROPONINA T (cualitativo) o TnT-cuali | A1 |
| 669735 | TROPONINA T (cuantitativo) o TnT-cuanti | A1 |
| 669747 | TUMOR, NECROSIS FACTOR | A1 |
| 669759 | UREAPLASMA UREALÍTICUM (Cultivo). | A1 |
| 669768 | UROPORFIRINAS - MATERIA FECAL | A1 |
| 669780 | VACUNA LINFOCITARIA | A1 |
| 669787 | VAGINAL, BALANCE DEL CONTENIDO o BACOVA | A1 |
| 669790 | VANADIO, plasmático o urinario. | A1 |
| 669793 | VANCOMICINA | A1 |
| 669810 | VARICELA ZOSTER, AC. IGM ANTI- | A1 |
| 669819 | VARICELA ZOSTER, Ac. IgG Anti- | A1 |
| 669828 | VARICELA ZOSTER, Ag. | A1 |
| 669846 | VIGABATRINA | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 669853 | VIRUS-JUNIN, AC. ANTI- IGG (FHA) | A1 |
| 669858 | VIRUS-JUNIN, AC. ANTI- IGM (FHA) | A1 |
| 669870 | VISCOSIDAD PLASMÁTICA | A1 |
| 669879 | VITAMINA B1 (TIAMINA) | A1 |
| 669887 | VITAMINA B6 (PIRIDOXINA) | A1 |
| 669896 | VITAMINA C (líquido seminal) o ÁCIDO ASCÓRBICO (líquido seminal) | A1 |
| 669898 | VITAMINA C (plaquetaria) o ÁCIDO ASCÓRBICO (plaquetario) | A1 |
| 669913 | VITAMINA D3 o 25-HIDROXICALCIFEROL o COLECALCIFEROL | A1 |
| 669930 | VLDL-COLESTEROL, LIPOPROTEINA DE MUY BAJA DENSIDAD. | A1 |
| 669939 | XANTINA | A1 |
| 669947 | YERSINIA ENTEROCOLITICA, CULTIVO | A1 |
| 669984 | ZINC - PELO (ZN-PELO) | A1 |
| 669987 | ZINC - semen (Zn-semen) | A1 |
| 660174 | COLESTEROL TOTAL | A1 |
| 660192 | CREATININA - en sangre | A1 |
| 660902 | UREA, sérica. | A1 |
| 660904 | ÚRICO, ÁCIDO - sérico. | A1 |
| 661035 | COLESTEROL HDL (HDL-C) | A1 |
| 661040 | COLESTEROL LDL (LDL-C) | A1 |
| 660174 | COLESTEROL TOTAL | A1 |
| 660192 | CREATININA - en sangre | A1 |
| 660902 | UREA, sérica. | A1 |
| 660904 | ÚRICO, ÁCIDO - sérico. | A1 |
| 661035 | COLESTEROL HDL (HDL-C) | A1 |
| 661040 | COLESTEROL LDL (LDL-C) | A1 |
| 665768 | HELICOBACTER PYLORI, AIRE ESPIRADO | A1 |
| 661130 | MICROALBUMINURIA / ALBUMINA URINARIA/ MAL - SINONIMA: ALBUMINA URINARIA | A1 |
| 664361 | DENGUE, AC. ANTI- IGG | A1 |
| 668229 | PARVOVIRUS, AC. IGG ANTI- | A1 |
| 660624 | LITIO (Li) (por Absorción Atómica - A.A.) | A1 |
| 660753 | Potasemia. | A1 |
| 662034 | COLINESTERASA ERITROCITARIA / COLINESTERASA TIPO I / ACETIL-COLINESTERASA ERITROCITARIA (ACHE) | A1 |
| 663563 | CENTROMERO, AC. ANTI- | A1 |
| 663683 | CISTINA | A1 |
| 663910 | COLESTEROL NO HDL | A1 |
| 664365 | DENGUE, ACS. ANTI- IGG E IGM (CUALITATIVO) | A1 |
| 665050 | EUGLOBULINAS, LISIS de (pre y post-isquemia) | A1 |
| 665465 | FOSFOLIPIDOS, AC. TOTALES ANTI- (IGA, IGG, IGM) | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 667341 | MANGANESO - sérico | A1 |
| 667503 | MICROGLOBULINA BETA 2 | A1 |
| 667939 | OSTEOCALCINA | A1 |
| 668537 | POTASIO - ERITROCITARIO | A1 |
| 668836 | RETICULINA, AC. ANTI- (ARA) | A1 |
| 669691 | TRIPTOFANO | A1 |
| 660183 | COOMBS DIRECTA MONOESPECÍFICA, PRUEBA DE (c/u) | A1 |
| 660765 | PROTEINOGRAMA ELECTROFORÉTICO - LCR | A1 |
| 660923 | UROPROTEINOGRAMA | A1 |
| 661090 | HEPATITIS B, Ac. de Superficie Anti- (HBsAc) | A1 |
| 662704 | ANION GAP | A1 |
| 662706 | ANTIBIOGRAMA - AUTOMATIZADO | A1 |
| 662858 | BACTERIAS RESISTENTES A CARBAPENEMES - PCR o similar | A1 |
| 665222 | FENTANILO - urinario | A1 |
| 666284 | HIV - RESISTENCIA A INHIBIDORES DE INTEGRASA | A1 |
| 666919 | KETAMINA - urinaria | A1 |
| 666932 | LACTOCRITO o CREMATOCRITO o GALACTOCRITO | A1 |
| 667260 | LIXITOL o ARABINITOL o ARABITOL | A1 |
| 667366 | MEMBRANA BASAL, Ac. Anti- | A1 |
| 667840 | NMDA, Ac. IgG Anti- RECEPTOR - LCR o RECEPTOR | A1 |
| 667841 | NMDA, Ac. IgG Anti- RECEPTOR - sangre | A1 |
| 668158 | PARÁSITOS - biopsias o líquidos de punción | A1 |
| 668229 | PARVOVIRUS, AC. IGG ANTI- | A1 |
| 668446 | POLICLOROBIFENILOS o BIFENILOS POLICLORADOS | A1 |
| 668656 | PROTEINASA 3 (PR3), Ac. Anti- o Antiproteinasa 3 | A1 |
| 668800 | RECEPTOR de FSH, Ac. Anti- (RFSH) | A1 |
| 668878 | RINOVIRUS, Ag. | A1 |
| 668882 | RISPERIDONA | A1 |
| 669026 | PANEL ALIMENTARIO Ac. IgG Anti- (SENSIBILIDAD ALIMENTARIA o INTOLERANCIA ALIMENTARIA) | A1 |
| 660309 | EXUDADO NASOFARINGEO, CULTIVO. | A1 |
| 660931 | VAGINAL, EXUDADO o FLUJO (Directo y Cultivo). | A1 |

| Código | Nomenclador Otras prestaciones | Plan |
|--------|----------------------------------|------|
| 450153 | Baropodometría | A1 |
| 800115 | VISITAS (VERDE) | A1 |
| 800501 | Material Radioactivo | A1 |
| 800502 | Material de Contraste | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 800503 | Material de Contraste para TAC | A1 |
| 800504 | Kit contraste cerebro | A1 |
| 800505 | Kit contraste cuello o tórax | A1 |
| 800506 | Kit contraste abdomen | A1 |
| 800507 | Adicionales por contraste, Helicoidal, urgencia o anestesia | A1 |
| 800603 | ANALISIS BIOQUIMICO | A1 |
| 800607 | Gadolíneo (contraste RMN) | A1 |
| 801001 | Yeso plastico | A1 |
| 801003 | Bite Wing | A1 |
| 801010 | contraste iodado no ionico (Opacriol, Lopamiron, Omnipaque, Optiray, Xenetix, Visipaque, etc) | A1 |
| 801019 | Dióxido de Cloro en infeccion por Covid- 19. | A1 |
| 801021 | Suero Equino Hiperimmune para Covid- 19 | A1 |
| 800501 | Material Radioactivo | A1 |
| 888889 | prueba bach | A1 |
| 800502 | Material de Contraste | A1 |
| 800503 | Material de Contraste para TAC | A1 |
| 800607 | Gadolíneo (contraste RMN) | A1 |
| 800502 | Material de Contraste | A1 |
| 800503 | Material de Contraste para TAC | A1 |
| 800607 | Gadolíneo (contraste RMN) | A1 |

| Código | Nomenclador Prácticas Especializadas | Plan |
|--------|--|------|
| 140101 | Testificacion Total | A1 |
| 140102 | Testificacion Parcial (hasta 4 sesiones) | A1 |
| 140103 | Testificacion por drogas, por visita. | A1 |
| 150101 | Biopsia por incision o por puncion. ganglio, lesion de piel, trozo de ovario, cilindro de higado, et | A1 |
| 150102 | Estudio macro y microscopico de pieza operatoria simple. -vesicula biliar, ovario, placenta, estomag | A1 |
| 150103 | Estudio macro y microscopico de pieza de reseccion oncologica ampliada. -organo y sus ganglios regio | A1 |
| 150104 | Biopsia por congelacion y estudio diferido del corte. | A1 |
| 150105 | Estudio biopsico seriado y semiseriado, minimo 15. -con autorizacion previa de la obra social-. | A1 |
| 150106 | Citologia exfoliativa oncologica. | A1 |
| 150107 | Citologia exfoliativa hormonal. -cada 4 extendidos-. | A1 |
| 160101 | Anestesia minima para procedimientos diagnosticos o terapeuticos. -incluye anestesia general y regio | A1 |
| 160105 | Intubacion endotraqueal -fuera del acto operatorio-. | A1 |
| 170101 | Electrocardiograma en consultorio -con o sin prueba de esfuerzo-. | A1 |
| 170102 | Electrocardiograma a domicilio. | A1 |
| 170104 | Electrocardiograma de holter -por 24 horas- un canal. | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 170106 | Electrocardiograma con derivacion intraesofagica. | A1 |
| 170111 | Ergometria. | A1 |
| 170118 | Electrocardiograma de holter por 24 horas mas de un canal | A1 |
| 170119 | Tilt- test | A1 |
| 170120 | Monitoreo Ambulatorio de Tension Arterial (Presurometria) | A1 |
| 180101 | Ecocardiograma completo: incluye electrocardiograma sincronico de referencia con o sin otros paramet | A1 |
| 180102 | Ecocardiograma completo, con registro continuo o video tape (modo A y M) | A1 |
| 180103 | Ecocardiograma completo, con ecoscopia (modelo B) | A1 |
| 180104 | Ecografia tocoginecologica. | A1 |
| 180106 | Ecografia mamaria uni o bilateral. | A1 |
| 180107 | Ecografia cerebral -con modo B y A-(cerebro) | A1 |
| 180109 | Ecografia oftalmologica uni o bilateral. | A1 |
| 180110 | Ecografia tiroidea. | A1 |
| 180111 | Ecografia de testiculos. | A1 |
| 180112 | Ecografia completa de abdomen | A1 |
| 180113 | Ecografia hepatica, biliar, esplenica o toracica. | A1 |
| 180114 | Ecografia de vejiga o prostata | A1 |
| 180116 | Ecografia renal bilateral. | A1 |
| 180117 | Ecografia de aorta abdominal dinamica y estatica. -modo M-. | A1 |
| 180118 | Ecografia pancreatica o suprarrenal | A1 |
| 180601 | Ecografia de partes blandas | A1 |
| 190101 | Metabolismo basal. | A1 |
| 190102 | Regimen individual con preparacion de menu dietetico. | A1 |
| 190103 | Preparacion de dieta parenteral y/o enteral | A1 |
| 200113 | Lavado gastrico o esofagico (en paciente no internado en terapia intensiva). | A1 |
| 200114 | Extraccion de Material de Esofago o Estomago para citologia exfoliativa (como unica practica) | A1 |
| 200116 | Biopsia peroral esofagica o gastrica por aspiracion con control radioscopico del instrumento. | A1 |
| 200117 | Biopsia Peroral del Intestino Delgado por aspiracion con Control Radioscopico con extraccion unica C | A1 |
| 200118 | Biopsia Peroral del Intestino Delgado por Aspiracion con Control Radioscopico. Extraccion Multiple p | A1 |
| 200119 | Esofagoscopia con Instrumental Rigido | A1 |
| 200120 | Esofagofibroscopia. | A1 |
| 200121 | Gastroscopia con Instrumental Rigido | A1 |
| 200125 | Rectosigmoidoscopia con instrumental rigido. | A1 |
| 200126 | Rectosigmoidofibroscopia. | A1 |
| 200127 | Anoscopia | A1 |
| 200130 | Reduccion no Quirurgica de la Invaginacion Intestinal (enema baritada, insuflacion controlada) | A1 |
| 200131 | Reduccion manual de recto. Dilatacion digital o instrumental de recto o ano | A1 |
| 220101 | Colposcopia-traqueloscopia-. | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 220102 | Colpocitología, obtencion del material por sesion | A1 |
| 220104 | Estudio del moco cervical. con microscopio. | A1 |
| 220106 | Persuflacion, hidrotubacion. por cada sesion. | A1 |
| 220108 | Cepillado de epitelio vaginal y cervical para deteccion. Hpv ca in-situ | A1 |
| 220301 | Estudio de maduracion pulmonar fetal | A1 |
| 220202 | Monitoreo fetal. | A1 |
| 230102 | Agregacion plaquetaria. Minimo tres sustancias inductoras | A1 |
| 230104 | Investigacion de aglutinas. En medio salino, en medio albuminoso y prueba de Coombs Indirecta. Prueb | A1 |
| 230105 | Aglutininas del sistema ABO. (En medio salino, en medio albuminoso y cuantitativo) | A1 |
| 230108 | Anticuerpos inmunes (Landsteiner) | A1 |
| 230109 | Anticuerpos inmunes (Witebesky) | A1 |
| 230110 | Prueba de Antiglobulina humana con suero antinograma. | A1 |
| 230111 | Titulacion de Antitrombina. | A1 |
| 230112 | Prueba de Autohemolisis. | A1 |
| 230113 | Proteina de Bence Jones. | A1 |
| 230114 | Bilirrubinemia total (directa, indirecta) | A1 |
| 230115 | Celulas falciformes o drepanociticas o sickle Cells (anaerobiosis) | A1 |
| 230117 | Celulas L E (sangre) | A1 |
| 230118 | Tiempo de Coagulacion y sangria. | A1 |
| 230119 | Retraccion de Coagulo. | A1 |
| 230120 | Prueba de Coombs directa. | A1 |
| 230121 | Prueba de Coombs indirecta cualitativa | A1 |
| 230122 | Prueba de Coombs indirecta cuantitativa | A1 |
| 230123 | Crioaglutininas | A1 |
| 230129 | Electroforesis sin papel (hemoglobina o suero) | A1 |
| 230130 | Electroforesis poliacrilamida, cualitativa. | A1 |
| 230131 | Electroforesis poliacrilamida, cuantitativa | A1 |
| 230132 | Recuento de Eosinofilos. | A1 |
| 230133 | Eritrosedimentacion | A1 |
| 230135 | Esplenograma | A1 |
| 230139 | Factor de coagulacion II (protombina Duckert) en plasma o en suero | A1 |
| 230140 | Factor de coagulacion V | A1 |
| 230141 | Factor de coagulacion VII | A1 |
| 230142 | Factores de coagulacion complejo VII X | A1 |
| 230143 | Factor de coagulacion VIII | A1 |
| 230144 | Factor de coagulacion IX | A1 |
| 230145 | Factor de coagulacion X | A1 |
| 230146 | Factor de coagulacion XI | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuniquen a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 230147 | Factor de coagulacion XII | A1 |
| 230148 | Factor de coagulacion XIII cualitativo | A1 |
| 230149 | Factor de coagulacion XIII semicualitativo | A1 |
| 230150 | Ferremia. Sideremia | A1 |
| 230151 | Fibrinogeno (sangre) | A1 |
| 230153 | Folico Acido (microbiologico) | A1 |
| 230154 | Formula leucocitaria | A1 |
| 230155 | Fosfatasa alcalina leucocitaria (citoquimica) | A1 |
| 230156 | Globulina Gamma (suero) | A1 |
| 230157 | Globulina Gamma (latex) | A1 |
| 230158 | Recuento Globulos Blancos. | A1 |
| 230159 | Recuento Globulos Rojos. | A1 |
| 230160 | Glocugeno (citoquimico) | A1 |
| 230162 | Gota gruesa | A1 |
| 230163 | Grupo sanguineo ABO | A1 |
| 230168 | Hematocrito | A1 |
| 230169 | Prueba de Hemaglutinacion pasiva, hematies tanados | A1 |
| 230170 | Hemoaglutininas (Wiuchan) | A1 |
| 230175 | Hemoglobina en plasma | A1 |
| 230176 | Solubilidad de la Hemoglobina. | A1 |
| 230177 | Hemoglobina alcalirresistente | A1 |
| 230178 | Hemograma. Incluye recuento de hematies, leucocitos, formula leucocitaria y morfologia, hematocrito | A1 |
| 230187 | Inmunolectroforesis | A1 |
| 230188 | Latex Globulina Gamma | A1 |
| 230189 | Latex LE | A1 |
| 230190 | Prueba de Lazo | A1 |
| 230192 | Inhibicion de Leucoaglutinacion | A1 |
| 230193 | Leucoaglutininas, Metodo Directo | A1 |
| 230194 | Resistencia de los Leucocitos | A1 |
| 230196 | Magnesio (sangre) | A1 |
| 230198 | Mononucleosis Infecciosa, Reaccion para, Monotest | A1 |
| 230199 | Parasitos Hematicos | A1 |
| 230201 | Reaccion de Paul Bunell | A1 |
| 230202 | Peroxidasas | A1 |
| 230203 | Recuento de Plaquetas | A1 |
| 230205 | Porfirinas (orina) | A1 |
| 230206 | PDF (producto de degradacion fibrinogeno, fibrina) | A1 |
| 230210 | Protrombina, Tiempo de, Quick | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionsalud.com.ar o internaciones@prevencionsalud.com.ar.

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionsalud.com.ar | www.prevencionsalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 230211 | Recuento y Formula | A1 |
| 230214 | Rh Factor C (Mayuscula) | A1 |
| 230215 | Rh Factor C (Minuscula) | A1 |
| 230216 | Rh Factor D (Mayuscula) | A1 |
| 230217 | Rh Factor E (Mayuscula) | A1 |
| 230218 | Rh Factor E (Minuscula) | A1 |
| 230219 | Reticulocitos | A1 |
| 230222 | Capacidad de la Saturacion de la Siderofilina | A1 |
| 230223 | Sulfato de Protamina. Prueba de Celificacion | A1 |
| 230224 | Prueba de la Generacion de la Trombina. | A1 |
| 230225 | Tiempo de Trombina | A1 |
| 230226 | Tromboplastina. Prueba de la Generacion de (Bigss y Douglas) | A1 |
| 230227 | Tromboplastina. Prueba de la Generacion de (Bigss y Douglas) sustituyendo cada Reactivo, Suero, Plas | A1 |
| 230228 | Tromboplastina. Prueba de la Generacion simplificada (Hicks, Pitney) | A1 |
| 230229 | Tiempo Parcial de Tromboplastina | A1 |
| 230230 | Trombo. Test de Owewn | A1 |
| 230231 | Tromboelastograma | A1 |
| 230232 | Xenodiagnostico (estudio completo) | A1 |
| 240101 | Transfucion de sangre total, por unidad de hasta 500 cc. | A1 |
| 240102 | Transfucion de plasma, por unidad de hasta 300 cc. | A1 |
| 240103 | Transfucion de hematies sedimentados (concentrado globular), por unidad de hasta 300 cc. | A1 |
| 240104 | Transfucion de globulos rojos lavados, por unidad de hasta 300 cc. (incluye suero fisiologico). | A1 |
| 240105 | Plasmaferesis o eritroferesis con procesamiento de hasta 500 cc. de sangre total. | A1 |
| 240106 | Transfucion de sangre sin leucocitos con o sin plaquetas, por unidad de hasta 500 cc. | A1 |
| 240107 | Transfucion de plaquetas y/o leucocitos provenientes de hasta 500 cc. de sangre. | A1 |
| 240108 | Exanguineo -transfucion: por la primera unidad de hasta 500 cc. de sangre-. | A1 |
| 240109 | Exanguineo - transfucion: unidades subsiguientes de 500 cc. o fraccion. | A1 |
| 240111 | Sangria por recoleccion con equipo al vacio. | A1 |
| 240114 | V.D.R.L. en dador | A1 |
| 240115 | Huddleson de dador | A1 |
| 240116 | Chagas Latex en dador | A1 |
| 240117 | Chagas Fijacion del Complemento en dador | A1 |
| 240118 | Chagas Hemoaglutinacion en dador | A1 |
| 240119 | Antigeno de Hepatitis B en dador | A1 |
| 240120 | Anticuerpos Anti VIH (Metodo de Elisa) en dador | A1 |
| 240121 | Anticuerpos Anti VIH (Metodo de Aglutinacion de Particulas en Gelatina) en dador | A1 |
| 241005 | Plasmaferesis con separador celular tipo haemonetics o similar | A1 |
| 250101 | Agentes fisicos, fisioterapia, horno de bier, rayos, infrarrojos, hidroterapia, parafina, fomentacio | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 250102 | Terapia física o kinesiterapiago masajes, movilizacion pasiva o activa, reeducacion, ejercicios tera | A1 |
| 250104 | Rehabilitacion del lenguaje.(fonoaudiologia) | A1 |
| 250106 | Kinesiterapia o fisiatria a domicilio. al codigo correspondiente se le adicionara. | A1 |
| 260531 | Dinamica del transito esofago-gastrico. | A1 |
| 260532 | Dinamica transito intestinal. | A1 |
| 260301 | Acth por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260302 | Aldosterona por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260303 | Alfafetoproteinas por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260304 | Anticuerpos antinucleares plasmaticos por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260305 | Angiotensina I o II por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260306 | Antigeno de la hepatitis B por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260309 | Cea (carcinoma embriogenico) por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260310 | Cortisol por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260311 | Digitoxina por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260312 | Digoxina por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260313 | Estradiol por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260314 | Estrogenos totales por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260315 | Estriol plasmatico por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260316 | Estrona por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260317 | Ferritina plasmatica por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260318 | Fsh por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260319 | Glucagon plasmatica por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260320 | lactogeno placentario por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260321 | LH por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260322 | Inmunoglobulina por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260323 | Insulina por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260324 | Parathormona por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260329 | Progesterona por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260330 | Prolactina por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260332 | Renina por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260334 | Testoterona por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260335 | Tiroxina plasmatica total (T4) por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260336 | Tiroxina efectiva (ERT) por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260337 | Tri-Iodotironina (T3) por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260338 | Tirotrofina (TSH) por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 280201 | Lavado alveolar | A1 |
| 280101 | Espirometria. comprende: capacidad vital forzada, flujo espiratorio forzado, flujo medio forzado. | A1 |
| 280102 | Espirometria antes y despues de uso de broncodilatadores (incluye broncodilatadores). | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 280103 | Broncoespirometría. | A1 |
| 280104 | Traqueoscopia. | A1 |
| 280105 | Broncoscopia con instrumental rígido. | A1 |
| 280106 | Broncofibroscopia. | A1 |
| 280107 | Curva de flujo volumen (con o sin espirometría). | A1 |
| 280108 | Determinación de volúmenes pulmonares (comprende capacidad vital, capacidad inspiratoria, volumen re | A1 |
| 280109 | Estudio de mecánica pulmonar (comprende distensibilidad pulmonar estática y dinámica -compliance- re | A1 |
| 280110 | Análisis de gases en aire espirado y en sangre arteriovenosa (comprende relación vd-vt, diferencia a | A1 |
| 290101 | Electroencefalografía con Activación Simple | A1 |
| 290102 | Electroencefalografía con activación compleja. | A1 |
| 290103 | Nistagmografía. electroretinografía. | A1 |
| 290104 | Electromiografía de miembros superiores o inferiores o facial. | A1 |
| 290105 | Electromiografía de los cuatro miembros. | A1 |
| 290106 | Electromiografía con velocidad de conducción. | A1 |
| 290107 | Reflexograma patelar y/o aquiliano. | A1 |
| 290109 | Electrodiagnóstico. | A1 |
| 290111 | Potenciales evocados de cualquier vía de conducción o sentido. | A1 |
| 290112 | Holter electroencefalográfico (MEEGA) | A1 |
| 300205 | Angiografía con indocianina | A1 |
| 300101 | Oftalmodinamometría. | A1 |
| 300110 | Tonografía (con tonógrafo electrónico). | A1 |
| 300115 | Extracción de cuerpo extraño conjuntival bilateral | A1 |
| 300116 | Extracción de cuerpo extraño en cornea. -unilateral- | A1 |
| 300117 | Depilación eléctrica del párpado (de todos los elementos afectados). | A1 |
| 310101 | Examen funcional laberíntico. | A1 |
| 310102 | Audiometría. | A1 |
| 310103 | Logoaudiometría. | A1 |
| 310104 | Pruebas supraliminales | A1 |
| 310106 | Timpanometría | A1 |
| 310107 | Técnica de proetz. | A1 |
| 310108 | Insufación de las trompas de Eustaquio (máximo 5 sesiones) por cada una | A1 |
| 310109 | Impedanciometría | A1 |
| 310110 | Examen funcional de nariz (rinomanometría). | A1 |
| 310111 | Extracción de cuerpo extraño en oído. extracción de tapon de cerumen. (uni o bilateral). | A1 |
| 310112 | Taponamiento nasal anterior. | A1 |
| 310113 | Taponamiento nasal anteroposterior. | A1 |
| 310114 | Extracción de cuerpo extraño en nariz | A1 |
| 310115 | Cauterización de nariz. | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 310116 | Lavaje de seno paranasal uni o bilateral | A1 |
| 310117 | Laringoscopia indirecta diagnostica | A1 |
| 310118 | Laringoscopia directa. | A1 |
| 310121 | Inyeccion de sustancia radiopaca para broncografia. | A1 |
| 310122 | Otomicroscopia. | A1 |
| 310123 | Rino-sinuso fibroscopia diagnostica | A1 |
| 310124 | Faringo laringo fibroscopia | A1 |
| 320104 | Atencion del recién nacido normal o patologico en sala de partos. | A1 |
| 330101 | Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos practicadas por especia | A1 |
| 330102 | Psicoterapias grupales o colectivas, niños o adultos por sesion minima de 60' practicada por especia | A1 |
| 330103 | Psicoterapia de pareja o familia, por sesion minima de 50 minutos. | A1 |
| 340801 | Control Radioscopico para la Colocacion de Marcapaso Transitorio con electrodo Endocavitario | A1 |
| 340802 | Control Radioscopico para la Colocacion de Marcapaso Definitivo con electrodo Endocavitario | A1 |
| 340803 | Control Radioscopico para Cateterismo Derecho y/o Izquierdo sin Angiocardiografia | A1 |
| 340201 | Radiografia del craneo, cara, senos paranasales o cavun, primera exposicion. | A1 |
| 340202 | Radiografia de Craneo por exposicion subsiguiente | A1 |
| 340203 | Hueso temporal o agujeros opticos, comparativos, por incidencia y por par. | A1 |
| 340204 | Articulacion temporomandibular, tres posiciones, comparativas. | A1 |
| 340205 | Ortopantomografia (radiografia panoramica de craneo cara) primera exposicion. | A1 |
| 340206 | Ortopantomografia por exposicion subsiguiente | A1 |
| 340207 | Telerradiografia de craneo y/o perfil facial con cefalostato: primera exposicion. g | A1 |
| 340208 | Telerradiografia de craneo por exposicion subsiguiente | A1 |
| 340209 | Radiografia de raquis (columna) primera exposicion. b. | A1 |
| 340210 | Radiografia de Raquis por exposicion subsiguiente | A1 |
| 340211 | Radiografia de hombro, humero, pelvis, cadera y femur primera exposicion. a. | A1 |
| 340212 | Por exposicion subsiguiente | A1 |
| 340213 | Radiografia de codo, antebrazo, muñeca, mano, dedos, rodilla, pierna, tobillo y pie: dos por placa. | A1 |
| 340214 | Medicion comparativa de miembros inferiores (ortorradiografia) por estudio. b. | A1 |
| 340215 | Radiografia ampliada o macrorradiografia. a | A1 |
| 340216 | Artrografia (sin honorario de especialista) primera exposicion. a | A1 |
| 340217 | Radiografia de Codo, Antebrazo, Muñeca, Mano. Exposicion subsiguiente | A1 |
| 340218 | Una placa (apical) | A1 |
| 340219 | Una placa (ocusal) | A1 |
| 340220 | Semiseriada hasta 7 placas | A1 |
| 340221 | Seriada de 7 a 14 placas | A1 |
| 340601 | Mamografia (senografia) | A1 |
| 340602 | Mamografia, proyeccion axilar | A1 |
| 340603 | Galactografia (con o sin mamografo) por lado, dos exposiciones por estudio. b | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 340606 | Ginecografía (sin honorarios del especialista) (mínimo 6 placas) por estudio. c | A1 |
| 340607 | Pelvimetría radiológica (mínimo 2 placas) por estudio. b | A1 |
| 340608 | Radiografía del Embarazo, Directa de Abdomen | A1 |
| 340301 | Radiografía o telerradiografía de torax: con o sin trazado de diámetros cardíacos, con o sin relleno | A1 |
| 340302 | Radiografía de Torax por exposición subsiguiente | A1 |
| 340303 | Broncografía (sin endoscopia, sin anestesia general) cada pulmón, mínimo 4 exposiciones por estudio. | A1 |
| 340401 | Sialografía, por glándula y por lado: por estudio con un mínimo de tres placas. b | A1 |
| 340402 | Esofago, estudio radiológico seriado (como mínimo 2 placas cuatro exposiciones) como único estudio. | A1 |
| 340403 | Estómago y duodeno, estudio seriado (mínimo 10 exposiciones) por estudio. c | A1 |
| 340404 | Estómago y duodeno con técnica de doble contraste (mínimo 12 exposiciones) c | A1 |
| 340405 | Estudio seriado esofagogastroduodenal -mínimo 12 exposiciones- por estudio. c | A1 |
| 340406 | Duodenografía hipotónica (mínimo 4 placas) por estudio (incluye sondaje duodenal). c | A1 |
| 340407 | Tránsito de intestino delgado o de colon (mínimo 3 placas) por estudio. c | A1 |
| 340408 | Estudio radiológico seriado ileocecoapendicular (mínimo 2 placas) por estudio. c | A1 |
| 340409 | Colon por enema y evacuado (mínimo 3 placas) por estudio. a | A1 |
| 340410 | Colon por enema y evacuado (mínimo 5 placas) por estudio | A1 |
| 340411 | Colon por enema, evacuado e insuflado, técnica de fisher (mínimo 6 placas) por estudio. c | A1 |
| 340412 | Colon por enema, evacuado y doble contraste (mínimo 8 placas) técnica de malmo, por estudio. c | A1 |
| 340413 | Colecistografía oral, incluye prueba de evacuación (mínimo 3 placas) por estudio. b | A1 |
| 340414 | Colecistografía endovenosa, incluye prueba de evacuación (mínimo 5 placas) por estudio. b | A1 |
| 340415 | Colangiografía endovenosa (mínimo 5 placas) por estudio. b | A1 |
| 340416 | Colangiografía operatoria (primera placa). a | A1 |
| 340417 | Colangiografía operatoria, por cada placa subsiguiente | A1 |
| 340421 | Radiografía simple de abdomen, primera exposición. a | A1 |
| 340422 | Radiografía de Abdomen por exposición subsiguiente | A1 |
| 340501 | Radiografía simple de árbol urinario. b | A1 |
| 340502 | Urograma excretor pielografía descendente, (mínimo simple 3 placas) por estudio. b | A1 |
| 340503 | Urograma excretor con estudio vesical, pre y post miccional (mínimo simple y 5 placas) por estudio. | A1 |
| 340506 | Pielografía Ascendente por exposición subsiguiente | A1 |
| 340101 | Radioscopia simple (como único estudio). | A1 |
| 340102 | Radioscopia con intensificador de imágenes (agregar al código correspondiente). | A1 |
| 340103 | Radioscopia con circuito cerrado de televisión (agregar al código correspondiente). | A1 |
| 340901 | Tomografía lineal, cualquiera sea la zona o sistema (mínimo 5 placas) por estudio. e | A1 |
| 340905 | Radiografía en quirófano o habitación: cualquiera fuera el estudio efectuado, excluido colangiografía | A1 |
| 340906 | Radiografía en quirófano o habitación, exposiciones subsiguientes, cada una. | A1 |
| 340907 | Radioscopia en quirófano con amplificadores de imágenes y tv: por estudio cualquiera fuere el efecto | A1 |
| 340908 | Radiografía a domicilio, en radio urbano, cualquiera fuere el estudio efectuado, primera exposición. | A1 |
| 340909 | Radiografía a domicilio, en radio urbano, exposición subsiguiente, por cada una | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 360101 | Uretrocistoscopia con instrumental rigido. | A1 |
| 360102 | Uretrocistofibroscopia. | A1 |
| 360103 | Sondaje vesical -evacuador, para instilacion terapeutica. | A1 |
| 360104 | Sondaje vesical (para cistografia de replecion uretrocistografia) | A1 |
| 360106 | Dilatacion uretral | A1 |
| 360107 | Uretroscopia. | A1 |
| 360111 | Estudio urodinamico completo | A1 |
| 360112 | Peneoscopia | A1 |
| 370101 | Insuficiencia respiratoria aguda grave (sindrome laringeo, neumotorax hipertensivo) | A1 |
| 370102 | Insuficiencia circulatoria aguda grave (edema aguda de pulmon, embolia de pulmon, arritmia aguda gra | A1 |
| 370103 | Insuficiencia suprarenal aguda | A1 |
| 370104 | Sindrome psiquiatrico agudo grave (delirium tremens, equizofremia aguda, crisis epileptica subintrat | A1 |
| 370106 | Pancreatitis aguda. Hemorragia digestiva | A1 |
| 420101 | Consulta. | A1 |
| 420103 | Consulta medica en horario nocturno y/o dias feriados | A1 |
| 420301 | Atencion medica en internacion clinica, por dia de internacion. | A1 |
| 420303 | Interconsulta especializada en internacion. | A1 |
| 430201 | Curaciones | A1 |
| 430202 | Curaciones quemados | A1 |
| 430301 | Inyeccion en consultorio externo, cada aplicacion | A1 |
| 430401 | Nebulizacion con nebulizador -incluido oxigeno- | A1 |
| 430402 | Nebulizacion con respirador o nebulizador ultrasonico -incluido oxigeno- | A1 |
| 310119 | Expresion de adenoides o lavaje rinoadenoideo | A1 |
| 431107 | Oximetria por metodos no invasivos | A1 |
| 330101 | Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos practicadas por especia | A1 |
| 330102 | Psicoterapias grupales o colectivas, niños o adultos por sesion minima de 60' practicada por especia | A1 |
| 330103 | Psicoterapia de pareja o familia, por sesion minima de 50 minutos. | A1 |
| 250106 | Kinesiterapia o fisioterapia a domicilio. al codigo correspondiente se le adicionara. | A1 |
| 330101 | Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos practicadas por especia | A1 |
| 330102 | Psicoterapias grupales o colectivas, niños o adultos por sesion minima de 60' practicada por especia | A1 |
| 330103 | Psicoterapia de pareja o familia, por sesion minima de 50 minutos. | A1 |
| 290108 | Cronaximetria. | A1 |
| 290110 | Reografia cerebral, cardiaca o vascular periferica. | A1 |
| 290101 | Electroencefalografia con Activacion Simple | A1 |
| 290102 | Electroencefalografia con activacion compleja. | A1 |
| 290103 | Nistagmografia. electrorretinografia. | A1 |
| 290106 | Electromiografia con velocidad de conduccion. | A1 |
| 290109 | Electrodiagnostico. | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 290107 | Reflexograma patelar y/o aquiliano. | A1 |
| 290108 | Cronaximetria. | A1 |
| 290110 | Reografia cerebral, cardiaca o vascular periferica. | A1 |
| 330101 | Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos practicadas por especia | A1 |
| 330102 | Psicoterapias grupales o colectivas, niños o adultos por sesion minima de 60' practicada por especia | A1 |
| 330103 | Psicoterapia de pareja o familia, por sesion minima de 50 minutos. | A1 |
| 150102 | Estudio macro y microscopico de pieza operatoria simple. -vesicula biliar, ovario, placenta, estomag | A1 |
| 150105 | Estudio biopsico seriado y semiseriado, minimo 15. -con autorizacion previa de la obra social-. | A1 |
| 260317 | Ferritina plasmatica por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 260338 | Tirotrifina (TSH) por Radioinmunoensayo - RIE | A1 |
| 330101 | Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos practicadas por especia | A1 |
| 330102 | Psicoterapias grupales o colectivas, niños o adultos por sesion minima de 60' practicada por especia | A1 |
| 330103 | Psicoterapia de pareja o familia, por sesion minima de 50 minutos. | A1 |

| Código | Nomenclador Prácticas especializadas no nomencladas | Plan |
|--------|--|------|
| 140150 | multitest | A1 |
| 140152 | Test de Alergia a los Contrastes | A1 |
| 140153 | Test de TISA | A1 |
| 150293 | Inmunofluorescencia | A1 |
| 150296 | Inmunomarcacion | A1 |
| 150124 | Pap y colpo | A1 |
| 150127 | Tecnicas especiales Para determinación diagnostica Pas, Ziehel Neelsen, Grocot, Etc. | A1 |
| 150176 | Biopsia para helicobacter pylori | A1 |
| 150177 | Anatomia patologica de Biopsia Estereotaxica | A1 |
| 150181 | Biopsia de lavado bronquial con conteo diferenciado de celulas | A1 |
| 150183 | Citologia endometrial | A1 |
| 150188 | Biopsia Intraoperatoria con Presencia del patologo | A1 |
| 150189 | CITOLOGIA DE LIQUIDOS POR FILTRADO AL VACIO CON MEMBRANAS DE ACETATO CELULOSA | A1 |
| 150199 | Biopsia para helicobacter pylori | A1 |
| 170121 | Electrocardiograma de Alta Resolucion de Señales | A1 |
| 170122 | Ergometria Computarizada | A1 |
| 170124 | ECG señales promediadas (potenciales ventriculares tardios o SAECG) | A1 |
| 170186 | Reprogramacion de cardiodesfibrilador | A1 |
| 170196 | Holter 3 canales | A1 |
| 170197 | Prueba de la marcha | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 170198 | Holter 4 canales | A1 |
| 170301 | Electrocardiograma C/ Informe | A1 |
| 180234 | Ecodoppler Color Partes Blandas | A1 |
| 180235 | Ecodoppler Color Aorto Iliaco | A1 |
| 180261 | Ecodoppler Cuerpos Cavernosos | A1 |
| 180265 | Doppler arterial y venoso miembros superiores uni o bilateral | A1 |
| 180275 | Ecodoppler Tisular | A1 |
| 180276 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO 3D Y 4 D | A1 |
| 180350 | Ecografia 5D | A1 |
| 180388 | Control drenaje de abscesos bajo control ecografico | A1 |
| 180397 | Ecografia en quirófano intraoperatoria | A1 |
| 180399 | Ecografia SNC | A1 |
| 180120 | Ecografia Transvaginal- Endovaginal | A1 |
| 180121 | Ecografia glandulas salivales | A1 |
| 180122 | Ecografia de piloro | A1 |
| 180123 | ECOGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO | A1 |
| 180124 | Ecografia Musculo Esqueletica, articulacion | A1 |
| 180125 | Ecografia de Parotida-submandibular | A1 |
| 180126 | Ecografia Peneana | A1 |
| 180127 | Ecografia de Uretra | A1 |
| 180128 | Ecografia Oftalmologica (unilateral) | A1 |
| 180129 | Ecografia Otros organos o regiones | A1 |
| 180134 | Ecografia Obstetrica Transvaginal | A1 |
| 180136 | Ecografia Obstetrica | A1 |
| 180161 | Ecografia abdomino-pelviana | A1 |
| 180168 | Ecografia Pleural | A1 |
| 180169 | Punción avenamiento con guia ecografica | A1 |
| 180171 | Infiltracion bajo ecografia | A1 |
| 180175 | Ecografia Transfontanelar | A1 |
| 180178 | Ecografia Transperineal | A1 |
| 180187 | Ecografia 4D | A1 |
| 180188 | Ecografia transrectal sin biopsia | A1 |
| 180195 | Ecografia Transcerebral - intracerebral | A1 |
| 180197 | Ecografia de ambas caderas | A1 |
| 180198 | Ecografia Transrectal | A1 |
| 190181 | Control nutricional paciente crónico | A1 |
| 190190 | Anamnesis nutricional - Consulta | A1 |
| 190191 | Controles nutricionales | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 190195 | Combo Nutricion: 1º Consulta + Plan Alimentario | A1 |
| 200187 | Colocacion de sonda nasogastrica (SNG)-Yeyunal transpilorica con intensificador de imagenes | A1 |
| 200787 | Ecoendoscopia | A1 |
| 220150 | Vulvoscopia | A1 |
| 220151 | Video Colposcopia | A1 |
| 220153 | Cauterizacion quimica de HPV | A1 |
| 220159 | Estudio Patologia Cervical (220101-220108-Toma Pap) | A1 |
| 230243 | Dimero D Cualitativo | A1 |
| 230257 | Estudio de Sangre Periferica (Frotis Hematologico) | A1 |
| 230281 | Dimero D | A1 |
| 230286 | Modulo de Estudio de Anemias | A1 |
| 230287 | Modulo de Control de evolución de Anemias | A1 |
| 230289 | Test de Metilacion | A1 |
| 230291 | Control y/o seguimientos de anticoagulados | A1 |
| 230293 | RIN (hematologia) | A1 |
| 230294 | Ferritina (hematologia) | A1 |
| 230295 | Saturacion de Transferrina (hematologia) | A1 |
| 230296 | Estudio de Coagulacion | A1 |
| 230298 | Hemostasia Basica (Incluye 230118, 230119, 230137, 230203, 230209, 230210, 230225, 230228) (hematolo | A1 |
| 230299 | Estudio Electroforetico Hemoglobina (para Talasemia 230174/76/77) (hematologia) | A1 |
| 230350 | Gen Hemocromatosis | A1 |
| 240125 | P 24 (HIV) | A1 |
| 240126 | ANTICORE Hepatitis B | A1 |
| 240127 | AG P24 HIV | A1 |
| 240128 | ANTI HTLV I - II | A1 |
| 240129 | Modulo Transfusional | A1 |
| 240130 | Chagas inmunofluorescencia (TIF/Elisa) | A1 |
| 240131 | Serologia Hepatitis C (Antic. Anti) | A1 |
| 240132 | Identificacion de anticuerpos irregulares | A1 |
| 240134 | EXTRACCIÓN TERAPEUTICA | A1 |
| 240135 | Sangre No Transf. Panel Completo | A1 |
| 240137 | Modulo de preparacion de sangre con panel completo, incluye nueva serologia | A1 |
| 240198 | factor litico autologo plaquetario | A1 |
| 250110 | Magnetoterapia | A1 |
| 250111 | Sesion kinesiologia compleja (250101/02/magnet/laser/etc.) | A1 |
| 250112 | Fisio y kinesiologia | A1 |
| 250113 | Tratamiento kinesico respiratorio (incluye Kinesio/nebulizacion/aspiracion) | A1 |
| 250118 | Rehabilitacion Vestibular | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 250120 | Rehabilitacion de alteraciones centrales de audicion - por sesion | A1 |
| 250121 | Reeducacion Foniatica (DISFONIAS, RONOFONIAS, RESPIRACION BUCAL, RINOLALIAS, DISODEAS,DISFONIAS PRO | A1 |
| 250123 | Sesion de rehabilitacion temporomandibular | A1 |
| 250130 | Estudio de la marcha y pisada | A1 |
| 250135 | Sesion fonoaudiologica de evaluacion diagnostica | A1 |
| 250138 | Sesion fisio-kinesioterapia en internacion | A1 |
| 250139 | Rehabilitacion respiratoria (RR) domicilio o internacion | A1 |
| 250160 | Consulta virtual fonoaudiológica | A1 |
| 250194 | Presoterapia | A1 |
| 260262 | Centellograma para deteccion ganglio centinela | A1 |
| 260390 | Helicobacter Pylori con carbono 13 | A1 |
| 260572 | Centellograma testicular | A1 |
| 260576 | Centellograma abdominal | A1 |
| 280122 | DETERMINACION DE PRESIONES RESPIRATORIAS MAXIMAS | A1 |
| 280179 | Ventilacion voluntaria maxima | A1 |
| 280181 | Presiones bucales maximas inspiratoria y espiratoria (Pi max-Pe max) | A1 |
| 280182 | Pulsometria nocturna, oximetria de pulso | A1 |
| 280188 | Nasofibrolaringoscopia o Rinofibrolaringoscopia | A1 |
| 290177 | EEG (electroencefalograma) privado de sueño | A1 |
| 290179 | Electroencefalograma digital computarizado | A1 |
| 290183 | Electroencefalograma prolongado (vigilia o sueño) | A1 |
| 290266 | Extraccion endoscopica de cuerpo extraño gastrico o colonico | A1 |
| 290269 | Electromiografía con test de Tensilon | A1 |
| 290270 | Polisomnografia | A1 |
| 290297 | Actigrafia | A1 |
| 290299 | Poligrafia | A1 |
| 300163 | Autofluorescencia | A1 |
| 300175 | Test de sensibilidad de contraste unilateral | A1 |
| 300176 | Test de Lotmar (unilateral) | A1 |
| 300178 | Campimetria dinamica o de Goldman bilateral | A1 |
| 300179 | Test de contraste en oftalmología (fluoresceina) | A1 |
| 300180 | Test de galucoma | A1 |
| 300182 | Interferometria | A1 |
| 300183 | INTERFEROMETRIA BILATERAL | A1 |
| 300186 | Test de la Mirada Preferencial o Test de LEA | A1 |
| 300187 | Test de Lancaster | A1 |
| 300190 | Microscopia Especular Computarizada (bilateral) | A1 |
| 300191 | EXAMEN MOTILIDAD OCULAR. VISUSCOPIA | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 300198 | Test de ojo seco, test de superficie ocular (bilateral) | A1 |
| 300199 | Ergometria ocular (unilat) | A1 |
| 300247 | Test de colores en oftalmologia (HUE TEST) | A1 |
| 300249 | Examen oftalmologico del niño prematuro | A1 |
| 300250 | Sondaje Lagrimal | A1 |
| 300259 | Lavado de camara anterior | A1 |
| 300277 | Biometria bilateral | A1 |
| 300279 | OBI (oftalmoscopia indircta binocular) EN SALA NEONATAL | A1 |
| 300280 | Exploracion de vias lagrimales | A1 |
| 300282 | Perimetría computarizada unilateral | A1 |
| 300290 | Queratometria | A1 |
| 300291 | Hrt bilateral | A1 |
| 300297 | Angiofluoresceinografia digital computarizada (AFG) | A1 |
| 300298 | TEST HEFF LONCASTER | A1 |
| 310179 | Audiometria Infantil | A1 |
| 310185 | Videolaringobroncoscopia | A1 |
| 310187 | Fibrorinolangoscopia c/ videoregistro | A1 |
| 310188 | Laboratorio de la voz | A1 |
| 310189 | Barrido de voz | A1 |
| 310191 | Video sinusoscopia diagnostica | A1 |
| 310192 | Videotorrinolangoscopia diagnostica | A1 |
| 310194 | Video rinofibroscopia | A1 |
| 310195 | rinodebitomanometria | A1 |
| 310196 | Fibrolaringoscopia | A1 |
| 310197 | Estudio de otoemisiones acusticas (OEA) (bilateral) | A1 |
| 310199 | Acufenometria (bilateral) | A1 |
| 310203 | Reflejos Estapediales | A1 |
| 310206 | Estudios otoneurologicos de procesamiento auditivo central | A1 |
| 310207 | Extraccion de cuerpos extraños en nariz, oido, faringe o laringe por videoendoscopia con anestesia I | A1 |
| 310209 | Audiometria ludica (por juego) | A1 |
| 310210 | TEST DE GLICEROL | A1 |
| 335002 | Psicopedagogia | A1 |
| 330105 | Tratamiento Psiquiatrico (Control psicofarmacologico) | A1 |
| 330106 | Entrevista de Admisión | A1 |
| 330108 | Orientación a Padres | A1 |
| 330117 | Atencion Psiquiatrica-Psicologica de Urgencia o Internacion | A1 |
| 340450 | Transito de intestino delgado con doble contraste | A1 |
| 340451 | estudio radioscopico de la deglucion. | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 340650 | Mamografía focalizada digital con tecnica de eklund | A1 |
| 340672 | Mamografía con Magnificación | A1 |
| 340673 | Mamografía , Proyección Axilar con Magnificación | A1 |
| 340674 | Mamografía de Alta Resolución Bilateral con proyección axilar | A1 |
| 340679 | MAMOGRAFIA BILAT.c/TECNICA DE EKLUND | A1 |
| 340681 | Mamografía Bilateral | A1 |
| 340682 | MAMOGRAFIA UNILATERAL c/ TEC DE EKLUND | A1 |
| 340683 | Mamografía de Alta Resolución bilateral | A1 |
| 340684 | Mamografía digital de Alta Resolución unilateral | A1 |
| 340687 | MAMOGRAFIA TERCERA PROYECCION | A1 |
| 340690 | Mamografía digital, proyección axilar bilateral | A1 |
| 340691 | Mamografía C/Tomosíntesis | A1 |
| 340692 | Mamografía con magnificación-compresiva focalizada unilateral | A1 |
| 340693 | Mamografía con magnificación-compresiva focalizada bilateral | A1 |
| 341047 | TAC Helicoidal de Otros órganos y regiones con contraste | A1 |
| 341048 | Colangiografía | A1 |
| 341055 | Angiografía | A1 |
| 341056 | TAC de Pelvis | A1 |
| 341058 | TAC de Cuello, laringe | A1 |
| 341061 | TAC 3D Mamma | A1 |
| 341109 | TAC Helicoidal Abdomen y Pelvis | A1 |
| 341112 | T.a.c. Helicoidal de otros órganos o regiones | A1 |
| 341158 | TAC Cerebral con contraste | A1 |
| 341160 | TAC Multislice de Columna | A1 |
| 341186 | Angiografía Coronaria | A1 |
| 341350 | TAC Helicoidal Oftalmológica con contraste | A1 |
| 341351 | TAC Helicoidal de Tiroides con contraste | A1 |
| 341353 | TAC Helicoidal Ginecológica con contraste | A1 |
| 341354 | TAC Helicoidal completa de Abdomen con contraste | A1 |
| 341355 | TAC Helicoidal Torácica con contraste | A1 |
| 341356 | TAC Helicoidal de Vejiga y Prostata con contraste | A1 |
| 341357 | TAC Helicoidal de Columna con contraste | A1 |
| 341366 | TAC 3D Mamma con contraste | A1 |
| 342088 | Resonancia Magnética Nuclear encéfalo c/Volumetría -Espectroscopía | A1 |
| 342108 | Arteriografía de fístula A y V | A1 |
| 342109 | angiografía en hipertensión portal | A1 |
| 340280 | Medición comparativa de MMII frente y perfil (escanograma, Rx panorámica) | A1 |
| 340281 | Rx ATM (ambos lados X 4 tomas) | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 340282 | Rx Corrección para implantes | A1 |
| 340285 | GONOMETRIA FRENTE Y PERFIL | A1 |
| 340287 | RX FTE DE CUALQUIER REGION | A1 |
| 340288 | RX exposicion subsiguiente | A1 |
| 340289 | Espinograma Frente | A1 |
| 340290 | Espinograma Frente y Perfil | A1 |
| 340298 | Espinograma Perfil | A1 |
| 340299 | ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO DE LA DEGLUCION | A1 |
| 360144 | Reduccion manual de parafimosis | A1 |
| 360150 | PUNCION SENOS CAVERNOSOS | A1 |
| 360174 | LUMBOSCOPIA | A1 |
| 360194 | Videopenoscopia | A1 |
| 420100 | Consulta Cirugia de Torax | A1 |
| 420102 | consulta vestida | A1 |
| 420107 | Consulta de Fertilidad, Medicina Reproductiva | A1 |
| 420108 | Consulta Embarazo Alto Riesgo - EAR subsiguiente en internacion | A1 |
| 420109 | Consulta Embarazo Alto Riesgo - EAR en internacion | A1 |
| 420110 | Consulta Embarazo Alto Riesgo - EAR subsiguiente | A1 |
| 420112 | Consulta Otorrinolaringologia Infantil | A1 |
| 420113 | Consulta Lic. en Nutricion | A1 |
| 420114 | Consulta Clinica Medica | A1 |
| 420115 | Consulta Inmunologia infantil | A1 |
| 420116 | Consulta Neurocirugia Infantil | A1 |
| 420118 | Consulta Alergia Infantil | A1 |
| 420119 | Consulta Hepatologia | A1 |
| 420120 | Consulta Cirugia General | A1 |
| 420121 | Consulta Neurologia Infantil | A1 |
| 420122 | Consulta Cirugía Cabeza y Cuello | A1 |
| 420123 | Consulta Cirugía Plastica y Reparadora | A1 |
| 420124 | Consulta Cirugía General Infantil | A1 |
| 420125 | Consulta Deportologo | A1 |
| 420126 | Consulta Cirugía Cabeza,Cuello y Maxilo-Facial Infantil | A1 |
| 420127 | Consulta Vestida Cardiologica Infantil | A1 |
| 420128 | Consulta Neumonologia Infantil | A1 |
| 420129 | Consulta psiquiatrica ptes c/cert. de discapacidad | A1 |
| 420130 | Consulta Electrofisiologia | A1 |
| 420131 | Consulta Medicina Laboral | A1 |
| 420133 | Consulta Flebologia | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 420134 | Consulta Hematología Infantil | A1 |
| 420135 | Consulta Ortopedia y Traumatología Infantil | A1 |
| 420136 | Consulta Urología | A1 |
| 420137 | Consulta Dermatología Infantil | A1 |
| 420138 | Consulta Andrología | A1 |
| 420139 | Consulta Psiquiatría Infantil | A1 |
| 420140 | Consulta Infectología Infantil | A1 |
| 420141 | Consulta Gastroenterología Infantil | A1 |
| 420142 | Consulta Endocrinología Infantil | A1 |
| 420143 | Consulta Oftalmología Infantil | A1 |
| 420144 | Consulta Cardiología Infantil | A1 |
| 420145 | Consulta Pediatría y Adolescencia | A1 |
| 420146 | Consulta Cardiología Infantil de urgencia | A1 |
| 420147 | Interconsulta cirugía pediátrica en internación | A1 |
| 420148 | Interconsulta vestida de cardiología pediátrica en internación | A1 |
| 420149 | Consulta Neurocirugía | A1 |
| 420150 | Consulta Embarazo Alto Riesgo - EAR | A1 |
| 420151 | Interconsulta fonoaudiológica | A1 |
| 420153 | Consulta Proctología | A1 |
| 420154 | Consulta Admisión - Auditoría | A1 |
| 420155 | Consulta Ortopedia y Traumatología | A1 |
| 420156 | Consulta Guardia Oftalmológica | A1 |
| 420157 | Consulta Obstetricia | A1 |
| 420158 | Consulta Mastología, Patología Mamaria | A1 |
| 420159 | Consulta Urología Infantil | A1 |
| 420160 | Consulta Estomatología | A1 |
| 420161 | Consulta Endocrinología | A1 |
| 420162 | Consulta Nefrología | A1 |
| 420163 | Consulta Genética | A1 |
| 420164 | Consulta Dermatología | A1 |
| 420165 | Consulta cirugía de mano | A1 |
| 420166 | Consulta Cardiología | A1 |
| 420167 | Consulta Vestida Otorrinolaringología | A1 |
| 420168 | Consulta Oncohematológica | A1 |
| 420169 | Consulta Reumatología | A1 |
| 420170 | Consulta Neumonología | A1 |
| 420171 | Consulta Infectología | A1 |
| 420172 | Consulta Hematología | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 420173 | Consulta Andrología | A1 |
| 420174 | Consulta Sexología | A1 |
| 420175 | Consulta Oncología | A1 |
| 420176 | Consulta Geriatria | A1 |
| 420177 | Consulta Neurología | A1 |
| 420178 | Consulta Otorrinolaringología - ORL | A1 |
| 420179 | Consulta Psiquiatria | A1 |
| 420180 | Consulta Gastroenterología | A1 |
| 420181 | Consulta Alergia | A1 |
| 420182 | Consulta Vestida Oftalmológica | A1 |
| 420183 | Consulta Vestida Cardiologica, Riesgo quirurgico | A1 |
| 420184 | Consulta Nutricion y - o Diabetes | A1 |
| 420185 | Consulta Vestida Ginecologica | A1 |
| 420186 | Consulta Guardia Especialista | A1 |
| 420187 | Consulta diferenciada, recertificada, jerarquizada | A1 |
| 420188 | Consulta Guardia - Urgencia | A1 |
| 420189 | Consulta Especialista | A1 |
| 420190 | Consulta Vestida Oftalmologica Infantil | A1 |
| 420191 | Consulta Medico de Familia, Generalista | A1 |
| 420192 | Consulta Pediatria | A1 |
| 420193 | Consulta Oftalmologia | A1 |
| 420194 | Consulta Ginecologia | A1 |
| 420195 | Consulta Adolescencia y Pubertad | A1 |
| 420196 | Consulta Hematologo infantil de urgencia | A1 |
| 420197 | Consulta guardia pediatria | A1 |
| 420198 | Consulta Nutricion y Obesidad infantil | A1 |
| 420199 | Consulta Nefrologia infantil | A1 |
| 420395 | Interconsulta especialista en internacion con psiquiatria | A1 |
| 420257 | Arancel por cada Km recorrido | A1 |
| 420258 | Consulta Clinico Domic.- Pcia (2ª cordon) | A1 |
| 420260 | Auxiliar Enfermeria - CABA | A1 |
| 420262 | Estimulacion temprana a domiciliaria - Pcia (2ª cordon) | A1 |
| 420263 | Fonoaudiologia a domicilio - Pcia. | A1 |
| 420264 | Estimulacion Temprana a domicilio- Pcia | A1 |
| 420265 | Terapia ocupacional domiciliaria - C.A.B.A. | A1 |
| 420294 | Consulta en domicilio Oftalmologica | A1 |
| 420295 | Consulta fonoaudiologica en domicilio | A1 |
| 420296 | Auxiliar Enfermeria - Pcia | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoría médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comuníquese a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|--|----|
| 420297 | Visita Medico Fisiatra | A1 |
| 420298 | Arancel por trayecto mas de 200 km | A1 |
| 420299 | Kinesioterapia a domicilio por hora - Pcia. | A1 |
| 420500 | Consulta Virtual | A1 |
| 420502 | Consulta Virtual horario Nocturno | A1 |
| 420503 | Consulta Virtual fin de semana y feriados | A1 |
| 430399 | colocación - Aplicacion medicamentos, inyectables I-M, E-V, S-C | A1 |
| 450195 | Control de Tension Arterial | A1 |
| 450389 | Colocacion cateter implantable | A1 |
| 170179 | Holter 12 canales | A1 |
| 310178 | Barrido Tonal o Audiometria de tonos puros | A1 |
| 310205 | Imitanciometria audiometrica | A1 |
| 310208 | Electrogalvanocauterizacion con anestesia gral. | A1 |
| 310221 | Audiometria a campo libre | A1 |
| 310166 | Evaluacion Funcional de la Audicion | A1 |
| 310204 | Prueba de funcion tubaria | A1 |
| 310212 | Screening auditivo (valoracion de la capacidad auditiva | A1 |
| 310164 | Videoendoscopia Terapeutica ORL | A1 |
| 280127 | Capacidad vital lenta | A1 |
| 310212 | Screening auditivo (valoracion de la capacidad auditiva | A1 |
| 310221 | Audiometria a campo libre | A1 |
| 280182 | Pulsometria nocturna, oximetria de pulso | A1 |
| 300198 | Test de ojo seco, test de superficie ocular (bilateral) | A1 |
| 335002 | Psicopedagogia | A1 |
| 330105 | Tratamiento Psiquiatrico (Control psicofarmacologico) | A1 |
| 330106 | Entrevista de Admisión | A1 |
| 330108 | Orientación a Padres | A1 |
| 280128 | Monitoreo respiratorio noct. | A1 |
| 280181 | Presiones bucales maximas inspiratoria y espiratoria (Pi max-Pe max) | A1 |
| 280175 | Evaluacion prequirurgica Funcion Pulmonar | A1 |
| 150293 | Inmunofluorescencia | A1 |
| 150296 | Inmunomarcacion | A1 |
| 310166 | Evaluacion Funcional de la Audicion | A1 |
| 335002 | Psicopedagogia | A1 |
| 330105 | Tratamiento Psiquiatrico (Control psicofarmacologico) | A1 |
| 330106 | Entrevista de Admisión | A1 |
| 330108 | Orientación a Padres | A1 |
| 420390 | Consulta de Subespecialidades Pediatricas | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.

Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

| | | |
|--------|---|----|
| 420149 | Consulta Neurocirugia | A1 |
| 420500 | Consulta Virtual | A1 |
| 290299 | Poligrafia | A1 |
| 290269 | Electromiografía con test de Tensilon | A1 |
| 290269 | Electromiografía con test de Tensilon | A1 |
| 290297 | Actigrafia | A1 |
| 335002 | Psicopedagogia | A1 |
| 330105 | Tratamiento Psiquiatrico (Control psicofarmacologico) | A1 |
| 330106 | Entrevista de Admisión | A1 |
| 330108 | Orientación a Padres | A1 |
| 150176 | Biopsia para helicobacter pylori | A1 |
| 150115 | Anatomia Patologica: Biopsia por Incision y Puncion 6 muestra o mas | A1 |
| 180264 | Doppler arterial y venoso miembros inferiores uni o bilateral | A1 |
| 335002 | Psicopedagogia | A1 |
| 330105 | Tratamiento Psiquiatrico (Control psicofarmacologico) | A1 |
| 330106 | Entrevista de Admisión | A1 |
| 330108 | Orientación a Padres | A1 |

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionalud.com.ar o internaciones@prevencionalud.com.ar.
Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionalud.com.ar | www.prevencionalud.com.ar

CONTACTOS

Línea de Atención a Prestadores

0810 - 555 - 1055 | Lunes a viernes de 8 a 20 hs.

Traslados TECHO A TECHO

0810 - 555 - 1055 | Atención 24 hs.

Autorizaciones

autorizaciones@prevencionsalud.com.ar

internaciones@prevencionsalud.com.ar

Sitio de Autogestión

autogestion@prevencionsalud.com.ar

Página web / Sitio de Autogestión

www.prevencionsalud.com.ar

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: autorizaciones@prevencionsalud.com.ar o internaciones@prevencionsalud.com.ar.

Para más información comunicate a nuestra Línea exclusiva de atención a Prestadores: 0810 555 1055 (Lunes a viernes de 8 a 20 hs) o por mail a prestadores@prevencionsalud.com.ar | www.prevencionsalud.com.ar