

PRÁCTICAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACIÓN

Corresponde a

Plan A2

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	Evaluación pre-anestésica	A2

Código	Nomenclador Bioquímicos no nomencrados	Plan
670101	Frotis de sangre periférica (Hto Rto de Blancos c/formula)	A2
670110	Ac Anti Protombina	A2
670215	DNA Anti Nativo	A2
670427	Antiendomisio IgM	A2

Código	Nomenclador Intervenciones Quirúrgicas	Plan
010309	Puncion lumbar con o sin manometría.	A2
020803	Drenaje de glandula o saco lagrimal -abceso-. seccion de papila lagrimal -estriurotomia-.	A2
020302	Escision de lesion conjuntiva -quiste epitelioma, nevus, pterigion-.	A2
020305	Sutura de conjuntiva -incluida extraccion de cuerpo extraño-. cuerpo extraño subconjuntival.	A2
020205	Escision de lesion de parpados, blefarectomía -piel de parpados glandula meibomiana, chalazio sutura	A2
031303	Incision y drenaje de amigdalas o de tejidos periamigdalinos.	A2
031308	Faringotomia -exploracion - extraccion de cuerpo extraño-. incision y drenaje de tejido retrofaringe	A2
031310	Sutura de faringe.	A2
031311	Biopsia de faringe.	A2
031313	Biopsia de lesion de nasofaringe.	A2
030701	Incision y drenaje de lesion de origen dentario.	A2
030706	Biopsia de encia. sutura de encia.	A2
030105	Incision y drenaje de auricula. sutura del pabellon auricular.	A2
030109	Escision de lesion local de conducto auditivo externo. incision y drenaje de conducto auditivo exter	A2
030209	Puncion de antro mastoideo.	A2
031206	Insicion y drenaje de paladar -absceso-. sutura de paladar. biopsia de paladar.	A2
030904	Incision y drenaje de piso de boca - biopsia de mucosa bucal. sutura de boca- piso o cara mucosa de	A2
030607	Incision y drenaje de laringe -abceso, pericondritis-.	A2
031105	Glosotomia con drenaje de absceso, con extraccion de cuerpo extraño. seccion frenillo lingual. sutut	A2
030413	Sutura de nariz. biopsia de nariz.	A2
030806	Incision y drenaje de glandula parotida, submaxilar o sus conductos.	A2
030807	Biopsia de glandula salival. extraccion incisional de calculos salivales.	A2
031007	Escision local de lesion de labio.	A2
031008	Incision y drenaje de labio -absceso-. sutura de labio. biopsia de labio.	A2
030507	Puncion de seno esfenoidal.	A2
040107	Incision y drenaje de quiste tirogloso infectado.	A2
050404	Neumomediastino	A2

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

050407	Drenaje de pleura con trocar, por toracotomía mínima.	A2
050408	Punción de cavidad pleural para lavado, para instilación de sustancias terapéuticas. punción pleural	A2
050410	Biopsia de grasa pre-escalenica. -biopsia de daniels-	A2
050411	Neumotorax por cada inyección.	A2
050202	Traqueostomía. traqueotomía -como única intervención-	A2
060110	Drenaje de absceso mamario.	A2
060111	Punción quiste mamario. punción biopsia de mama.	A2
070609	Punción arterial para inyección medicamentosa.	A2
070716	Flebografía de miembros inferior o superior.	A2
080614	Escisión de lesión de piel perianal -cuerpos cutáneos, papilomas, plicomas-. biopsia de ano. fulgu	A2
080616	Incisión y drenaje de absceso perianal.	A2
080617	Tratamiento radical del absceso perianal con resección de la cripta de origen.	A2
080518	Proctorrafia.	A2
080523	Drenaje de absceso perirrectal o de absceso de douglas.	A2
080526	Extracción manual de fecaloma.	A2
080112	Intubación de esófago -por gastrotomía-op.De Goñi Moreno-	A2
080707	Punción de hígado -percutánea-	A2
090107	Biopsia de ganglio linfático por punción.	A2
100604	Epididimotomía y drenaje.	A2
100606	Biopsia de epididimo	A2
100705	Biopsia de pene.	A2
100710	Circuncisión.	A2
100711	Incisión dorsal o lateral del prepucio. frenulotomía.	A2
100407	Biopsia prostática por punción.	A2
100507	Biopsia de testículo.	A2
100509	Drenaje de absceso testicular, escisión de lesión local de testículo.	A2
100510	Punción de derrame escrotal.	A2
110210	Raspado uterino terapéutico.	A2
110215	Escisión local de lesión de cuello -polipo-. electrocoagulación de cuello o cauterización química -t	A2
110217	Colocación de dispositivo intrauterino.	A2
110309	Colpotomía y/o vaginotomía de drenaje -absceso pélvico-. escisión local de lesión de vagina.	A2
110311	Biopsia de vagina. punción de vagina, -diagnóstica-exploradora-. punción de fondo de saco de douglas	A2
110315	Himenotomía. incisión y drenaje de vulva, glándula de bartholino, glándula de skene -absceso-.	A2
120801	Artrocentesis -diagnóstica, terapéutica, para artrografía-	A2
120405	Punción biopsia de vértebra.	A2
120406	Punción biopsia de cualquier otro hueso.	A2
121301	Inmovilización No Quir. por luxación de Columna cervical, dorsal o lumbar.	A2
121304	Inmovilización No Quir. por luxación de Metacarpo o metatarso-falángicas -una o más luxaciones de un	A2

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

121402	Incision de musculos, escision de lesion local -exploracion, extraccion de cuerpo extraño, drenaje,	A2
121501	Exploracion drenaje, extraccion, incision, escision, biopsia, tenotomia, fasciotomia.	A2
121502	Reparacion y sutura -tenorrafia- de tendon flexor de la muñeca o de dedo de la mano.	A2
121504	Reparacion y sutura -tenorrafia- en tendon extensor de la muñeca o dedo de la mano.	A2
121506	Reparacion y sutura -tenorrafia- de otro tendon que no sea de la muñeca o dedo de la mano.	A2
121204	Escision o incision, biopsia, drenaje o extraccion de depositos calcareos de bolsas serosas de cualq	A2
121901	Fronda articulada para maxilares.	A2
121902	Yeso para nariz.	A2
121903	Minerva.	A2
121904	Collar de shanz enyesado.	A2
121905	Vendaje de shanz.	A2
121906	Corset.	A2
121907	Corselete.	A2
121908	Corset de risser o similares.	A2
121909	Lecho de lorenz hasta cadera.	A2
121910	Lecho de lorenz hasta pie.	A2
121911	Vendaje de cingulo para costilla.	A2
121912	Vendaje en ocho enyesado.	A2
121913	Vendaje de robert jones -acromio clavicular-.	A2
121914	Velpeau de yeso.	A2
121915	Vendaje de velpeau.	A2
121916	Yeso toraco-braquial.	A2
121917	Yeso braquipalmar.	A2
121918	Yeso colgante.	A2
121919	Yeso antebraquipalmar.	A2
121920	Mano de yeso	A2
121921	Valva larga de miembro superior.	A2
121922	Valva corta de miembro superior.	A2
121923	Yeso pelvipedico.	A2
121924	Ducroquet.	A2
121925	Calza de yeso -yeso cruro-pedico-.	A2
121926	Bota larga de yeso.	A2
121927	Bota corta de yeso.	A2
121928	Botin de yeso.	A2
121929	Valva larga de miembro inferior	A2
121930	Valva corta de miembro inferior	A2
121931	Pasta de Unna	A2
121932	Traccion continua cutanea, traccion de partes blandas con frondas, vendajes, adhesivos, etc.	A2

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

121933	Traccion continua tipo cotral -cefalo-pelvico-.	A2
121935	Traccion continua esquelética cefalopelvica o cefalofemoral.	A2
121936	Traccion continua esquelética de miembro superior o inferior.	A2
130204	Cierre plastico de herida por colgajo.	A2
130211	Preparacion del colgajo y cierre plastico por rotacion en un tiempo -cross-leg- incluye yeso.	A2
130101	Escision de quiste dermoideo sacrocoxigeo	A2
130104	Escision local de lesion de piel o glandula de piel, cicatrizal, inflamatoria, congenita o tumoral b	A2
130105	Incision y drenaje de absceso superficial, hidrosadenitis, quiste sebaceo infectado, forunculo, pana	A2
130106	Destruccion de lesion de piel verruga (hasta 5 elementos) Trat. completo por electrocoagulacion o ap	A2
130107	Destruccion de lesion de piel -verruca, queratosis senil, fibroma, nevus, etc.- por electrocoagulaci	A2
130108	Biopsia de piel y/o tejido celular subcutaneo y/o musculo.	A2
130109	Escision de uña lecho o repliegue ungueal.	A2
130110	Sutura de herida mas de 5 cms.	A2
130112	Escision de tumor de tejido celular subcutaneo -lipoma -.	A2
130114	Incision y drenaje de absceso profundo subaponeurotico. extraccion de cuerpo extraño profundo.	A2
130301	Atencion del paciente con quemaduras de segundo y tercer grado, hasta el 5% de superficie corporal -	A2
130302	Atencion del paciente con quemaduras de 2do y 3er grado, de mas de 5% y por cada 10%o fraccion de su	A2

Código	Nomenclador Intervenciones Quirúrgicas No Nomencladas	Plan
010376	Biopsia de nervio periferico o musculo	A2
020449	Sutura herida palpebral sin compromiso via lagrimal	A2
020692	Sutura herida palpebral CON compromiso via lagrimal	A2
030256	mastoidectomia endoscopica	A2
030484	Reduccion de fractura nasal con anestesia general	A2
030897	Biopsia por puncion de glandula salival	A2
031281	Biopsia Maxilar (tejido Óseo).	A2
031284	Enucleación de quiste maxilar de 1,5 cm.	A2
050494	Avenamiento pleural	A2
070599	Biopsia de arteria periferica (Temporal superficial)	A2
080593	Biopsia rectal para megacolon	A2
080794	Biopsia hepatica transyugular	A2
100494	Fotocoagulacion de Condilomas	A2
110292	Topificacion	A2
110293	Crioterapia Ginecologico	A2
110294	Evacuacion de hematometra con guia ecografica	A2
110298	Extraccion de D.I.U.	A2

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

130250	Suturas en rostro y/o en otros sitios estrictamente visibles	A2
130550	Capilaroscopia - Estudio de Reynaud	A2
050495	Videotoroscopia diagnostica	A2

Código	Nomenclador Mód Prev Salud	Plan
700168	Modulo Drenaje Toracico	A2
700169	Modulo Traqueostomia	A2
700700	Chequeo preventivo en niños y adolescentes	A2

Código	Nomenclador N.B.U 2016	Plan
660001	ACTO BIOQUÍMICO	A2
660002	Acetonuria.	A2
660004	ACIDIMETRIA GASTRICA , CURVA DE	A2
660005	ÁCIDO BASE, Estado Ácido Base (EAB).	A2
660006	ACTH - HORMONA ADRENOCORTICOTROFINA.	A2
660007	ADDIS, RECUENTO DE	A2
660014	AGLUTININAS del SISTEMAS ABO.	A2
660015	ALBUMINA - sérica	A2
660016	ALCOHOL DEHIDROGENASA, ADH.	A2
660017	ALCOHOL ETÍLICO - sangre (ALCOHOLEMIA) o ETANOL	A2
660018	ALDOLASA (Ald)	A2
660019	ALDOSTERONA.	A2
660020	ALFA FETO PROTEINA (AFP)	A2
660022	AMILASA - sérica.	A2
660023	AMILASA - urinaria.	A2
660025	AMINOÁCIDOS FRACCIONADOS (Cromatografía - por fracción) -cualitativo	A2
660027	AMINOACIDURIA FRACCIONADA (Cromatografía - por fracción) -cualitativo	A2
660028	AMNIOTICO, LÍQUIDO CELULAS NARANJAS.	A2
660029	AMNIOTICO, LÍQUIDO (Espectrofotometría - Test de Lislely)	A2
660030	AMNIOTICO, LÍQUIDO LECITINA - ESFINGOMIELINA.	A2
660031	Amonemia.	A2
660033	ANGIOTENSINA I	A2
660035	ANTIBIOGRAMA (ATBG)	A2
660036	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (7) siete antibióticos.	A2
660040	ANTICUERPOS ANTIGLOMERULAR , (IFI)	A2
660041	ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL, (IFI)	A2
660042	ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO (ASMA), (IFI)	A2

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

660046	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA (ATG)	A2
660049	ANTIDESIXIRIBONUCLEASA - ADNEASA ? Anti-DNA.	A2
660051	ANTIESTREPTOLISINAS "O" (ASO / ASTO / AELO), cuantitativa	A2
660053	ANTIFÚNGICOS - PRUEBA DE SENSIBILIDAD (MICOLOGÍA)	A2
660055	ANTIMITOCONDRIALES , ANTICUERPOS (AMA)	A2
660056	ANTINUCLEARES ANTICUERPOS (FAN / ANA / AAN)	A2
660057	ANTITRIPSINA, Alfa 1 (a1 AT) - Líq. Pleural o Mat. Fecal o Sérica - C/U - (por I.D.-Cuantitativa)	A2
660058	ANTITROMBINA III - con calibración de tres (3) puntos.	A2
660059	ARSENICO (As) - sérico o urinario.	A2
660060	ASCORBICO, ÁCIDO - sérico	A2
660063	ANTICUERPOS Anti- HIV (ELISA)	A2
660101	BACILOSCOPIA DIRECTA - ZIEHL NEELSEN (por muestra)	A2
660102	BACILOSCOPIA, DIRECTA y CULTIVO (por muestra)	A2
660103	BACILOSCOPIA, (IFI - por muestra)	A2
660104	BACTERIOLOGIA, DIRECTA (Coloración de Gram)	A2
660105	BACTERIOLOGICO, DIRECTO-CULTIVO e IDENTIFICACIÓN del GÉRMEN	A2
660107	BARBITÚRICOS - urinarios.	A2
660108	BENCE- JONES, PROTEINAS de (HPLC / IMF)	A2
660109	Bicarbonato.	A2
660110	Bilirrubinemia total, directa e indirecta.	A2
660111	Bilirrubinuria.	A2
660120	C3 - COMPLEMENTO	A2
660121	C4 - COMPLEMENTO	A2
660130	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA - sérico (IMF)	A2
660131	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA - urinario (IMF)	A2
660132	CADMIO (Cd) - urinario.	A2
660133	CALCEMIA TOTAL (Ca)	A2
660134	Calcio ionico.	A2
660136	CALCIO - urinario.	A2
660137	CALCITONINA - sérica.	A2
660138	CALCULO - urinario.	A2
660139	CARBONICO, ANDHIDRICO - (PCO2)	A2
660141	CAROTENO BETA - sérico.	A2
660144	CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGENICO.	A2
660150	CEREBROSIDOS (Cromatográfico).	A2
660151	Ceruloplasmina.	A2
660152	CETOGENOESTEROIDES - urinarios.	A2
660154	Cetonemia.	A2

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

660164	CITOLOGIA EXFOLIATIVA - VAGINAL HORMONAL (por cada muestra)	A2
660167	CITRICO, ÁCIDO - Líquido seminal (ESTUDIO DEL SEMEN)	A2
660168	COLOR (Cl) - sérico.	A2
660169	COAGULACION, TIEMPO DE	A2
660170	COAGULO, RETRACCION DEL	A2
660171	COAGULOGRAMA	A2
660172	COBRE (Cu) - sérico.	A2
660173	COCAINA (Inmunocromatografía/Cromatográfico)	A2
660176	COLONIAS, RECUENTO DE.	A2
660177	COMPATIBILIDAD - sangre materna.	A2
660178	COMPATIBILIDAD MATRIMONIAL - sanguínea en cónyuges.	A2
660179	COMPLEMENTO, ACTIVIDAD TOTAL.- COMPLEMENTO 50% LISIS (CH-50)	A2
660181	CONCENTRACIÓN DE LIQUIDOS BIOLÓGICOS.	A2
660184	COOMBS DIRECTA POLIESPECÍFICA, PRUEBA DE	A2
660186	COOMBS INDIRECTA	A2
660187	Coprocultivo.	A2
660188	COPROPORFIRINAS o PORFIRINAS - materia fecal	A2
660189	HIDROCORTISONA - CORTISOL	A2
660190	CREATINQUINASA - CPK.	A2
660191	CREATININA - en orina	A2
660193	Creatinina, clearance de depuración.	A2
660194	Crioaglutinina.	A2
660195	Crioglobulinas.	A2
660241	CHAGAS (AD)	A2
660242	CHAGAS (HAI)	A2
660243	CHAGAS, Ac. Totales / IgG (IFI / ELISA / QL)	A2
660244	CHAGAS, PARASITEMIA.	A2
660245	CHAGAS, SEROLOGÍA - CONFIRMATORIO	A2
660262	DEHIDROEPIANDROSTERONA, SULFATO - DHEA-S.	A2
660264	DESCARTABLE, MATERIAL COMPLEMENTARIO (DMC).	A2
660268	DIGOXIN (DIGOXINA)	A2
660269	Disacaridasas.	A2
660272	DOMICILIO EN RADIO URBANO - HASTA DOS (2) Kms.	A2
660273	DOMICILIO A MAS DE DOS (2) Kms. - ADICIONAL por c/Km.	A2
660293	EMBARAZO, REACCIÓN INMUNOLÓGICA PARA	A2
660295	EOSINÓFILOS, RECUENTO de (en moco nasal)	A2
660297	Eritrosedimentación	A2
660299	ESTRICNINA - líquidos biológicos.	A2

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

660300	ESTRADIOL (E2) - sérico	A2
660301	ESTRIOL - urinario.	A2
660302	ESTRIOL - sérico.	A2
660305	ESTRONA - sérica.	A2
660307	ETANOL, ALCOHOL ETÍLICO - urinario. (ALCOLURIA)	A2
660308	EUGLOBULINAS, TEST DE	A2
660309	EXUDADO NASOFARINGEO, CULTIVO.	A2
660331	Factor de coagulacion v.	A2
660332	FACTOR DE COAGULACION VII.	A2
660333	FACTOR DE COAGULACION VIII.	A2
660334	Factor de coagulacion ix.	A2
660335	Factor de coagulacion x.	A2
660336	FACTOR DE MIGRACION LINFOCITARIA - MIF.	A2
660337	FENILALANINA CONFIRMATORIO (HPLC)	A2
660338	FENILALANINA, NEONATAL (PKU)	A2
660340	FENILPIRUVICO, ÁCIDO - urinario (cualitativo)	A2
660342	Fenotiazinas.	A2
660343	FERREMIA (Fe)	A2
660344	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION - PDF - plasmático.	A2
660345	FIBRINOGENO - sangre.	A2
660349	FISICO QUIMICO - Examen de Exudados, Trasudados.	A2
660350	FLUOREMIA (F)	A2
660351	FLUORURIA.	A2
660352	FOLICO, ÁCIDO.	A2
660353	Fondo oscuro.	A2
660354	Formula leucocitaria.	A2
660355	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (EFM).	A2
660356	FOSFATASA ACIDA TOTAL (EFM).	A2
660357	FOSFATASA ALCALINA (FAL)	A2
660360	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE.	A2
660361	FOSFATASA ALCALINA - ISOENZIMAS.	A2
660362	FOSFATEMIA (P)	A2
660363	FOSFATURIA (P)	A2
660366	FOSFORO CLEARENCE DEPURACION.	A2
660370	FSH - HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE.	A2
660371	FTA/ ABS (IFI - ELISA) SIFILIS y TPHA.	A2
660373	FUNCIONAL, EXAMEN DE MATERIA FECAL - básico. (EXAMEN FISICO-QUIMICO Y MICROSCÓPICO)	A2
660402	Galactosemia.	A2

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

660404	Gases en sangre, pco2 y po2.	A2
660405	GASTRINA, sérica.	A2
660408	GLOBULOS BLANCOS, RECuento y FORMULA - materia fecal.	A2
660409	GLOBULOS BLANCOS, RECuento DE	A2
660410	GLOBULOS ROJOS, RECuento DE	A2
660411	GLUCAGON.	A2
660412	GLUCEMIA (C/U)	A2
660413	GLUCEMIA, PRUEBA de SOBRECARGA (x 2 - dos determinaciones)	A2
660416	Glucoproteinograma.	A2
660417	GLUCOSA en orina (C/U)	A2
660418	GLUCOSA 6-FOSFATO ISOMERASA	A2
660420	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA. Gamma-	A2
660430	GRAHAM, TEST DE	A2
660432	GRASAS, CUANTITATIVO (Van de Kamer) - materia fecal	A2
660433	GRUPO SANGUÍNEO y FACTOR Rho - Du / Dμ	A2
660463	HAPTOGLOBINA.	A2
660464	HEINZ, CUERPOS DE (tinción)	A2
660465	CURVA DE FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS (HEMATIES, RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA)	A2
660466	Hematocrito.	A2
660468	HEMOCULTIVO AEROBIOS (c/u)	A2
660470	HEMOGLOBINA, DOSAJE DE (Hb)	A2
660471	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS.	A2
660472	HEMOGLOBINA LIBRE PLASMÁTICA	A2
660479	HEMOSIDERINA - urinaria (HEMOSIDERINURIA)	A2
660480	HEPARINA, RESISTENCIA A LA (In Vitro)	A2
660481	HEPATOGRAMA.	A2
660483	HIDATIDOSIS (HAI)	A2
660484	HIDATIDOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti- (IFI)	A2
660487	HIDROXINDOLACETICO, ÁCIDO.	A2
660488	HIDROXIPROLINA - urinaria.	A2
660489	Hiperheparinemia.	A2
660494	HUDDLESSON, REACCION DE (Rosa de Bengala - Brucelosis).	A2
660531	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION.	A2
660532	IDENTIFICACION SEROLÓGICA DE GERMENES.	A2
660535	Inmunolectroforesis.	A2
660536	INMUNOELECTROFORESIS LIQUIDOS BIOLOGICOS.	A2
660537	INMUNOGLOBULINA A (IgA)	A2
660538	INMUNOGLOBULINA D (IgD)	A2

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

660539	INMUNOGLOBULINA E (IgE)	A2
660540	INMUNOGLOBULINA G (IgG)	A2
660541	INMUNOGLOBULINA M (IgM)	A2
660543	INSULINA.	A2
660546	IONOGRAMA - sérico.	A2
660547	IONOGRAMA - urinario.	A2
660548	Isocitríco dehidrogenasa.	A2
660591	LACTAMINICO, ÁCIDO.	A2
660592	LÁCTICO, ÁCIDO ENZIMÁTICO.	A2
660593	LÁCTICO, ÁCIDO - materia fecal.	A2
660594	LÁCTICO DEHIDROGENASA - LDH	A2
660596	LÁCTICO DEHIDROGENASA ISOENZIMAS - LDH Isoenzimas.	A2
660598	PRUEBA PARA ARTRITIS REUMATOIDE (FACTOR REUMATOIDEO)	A2
660600	LEPTOSPIRAS, INVESTIGACIÓN DE (fondo oscuro o coloraciones) - urinaria	A2
660602	TRICHINOSIS, INVESTIGACIÓN DE	A2
660603	LAZO, PRUEBA DEL	A2
660606	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP)	A2
660610	LEVULINICO, ÁCIDO DELTA-AMINO	A2
660611	LEVULINICO, DELTA DEHIDRATASA	A2
660612	LH - HORMONA LUTEINIZANTE	A2
660613	LIPASA, sérica.	A2
660615	LIPIDOGRAMA (Electroforético).	A2
660619	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, Fco-Qco - Citológico.	A2
660620	LIQUIDO DE PUNCIÓN, Examen Fco-Qco - Citológico.	A2
660622	LISTERIAS, Ac. Anti - (IFI - ELISA)	A2
660623	LITIO (Li) (ISE - Ión selectivo - Fotometría de llama o fotometría de emisión)	A2
660653	MAGNESIO (Mg) - sérico.	A2
660654	MAGNESIO (Mg) - urinario.	A2
660656	MANTOUX, INTRADERMO-REACCION DE (PPD)	A2
660657	Medulograma.	A2
660660	MERCURIO (Hg) - sérico o urinario.	A2
660662	METANEFRIAS FRACCIONADAS URINARIAS	A2
660663	METANOL - urinario.	A2
660664	MICOLOGIA (Directo - Coloración).	A2
660665	MICOLOGIA (Cultivo e Identificación).	A2
660667	MOCO CERVICAL, CRISTALIZACION	A2
660668	MOCO NASAL, PH - CITOLOGICO.	A2
660669	MONONUCLEOSIS (Aglutinación - Test de Látex o Monotest).	A2

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

660670	MONONUCLEOSIS HEMOAGLUTINACION (Paul Bunnell)	A2
660671	MONONUCLEOSIS.	A2
660672	MONÓXIDO de CARBONO.	A2
660673	MORFINA OPIACEOS, DERIVADOS - líquidos biológicos.	A2
660684	MULTIRRESISTENCIA, VIGILANCIA DE BACTERIAS RESISTENTES	A2
660702	NUCLEOTIDASA - 5 N	A2
660711	ORINA COMPLETA.	A2
660714	OSMOLARIDAD - CLEARENCE (sangre - orina)	A2
660715	OSMOLARIDAD - suero.	A2
660716	OXIGENO, PO2 - sangre arterial.	A2
660732	PAPANICOLAOU ENDOCERVICAL	A2
660734	PAPANICOLAOU EXOCERVICAL	A2
660736	PARASITOLOGICO en MATERIA FECAL.	A2
660737	Parasitos hemáticos.	A2
660738	PARASITOS SUPERIORES.	A2
660739	PARATHORMONA molécula intacta (PTH mi / PTH i)	A2
660740	PEROXIDASAS, TINCION	A2
660741	PH - líquidos biológicos.	A2
660742	PH - sanguíneo	A2
660743	PIRUVATO- QUINASA	A2
660744	PIRUVICO, ÁCIDO ENZIMATICO	A2
660745	PLAQUETARIOS, FACTORES	A2
660746	PLAQUETAS, RECUENTO DE	A2
660747	Plasma Recalcificado, Tiempo de	A2
660748	PLASMINOGENO (IDR)	A2
660749	PLOMO (Pb) - sérico o urinario.	A2
660751	PORFIRINAS o UROPORFIRINAS - urinarias	A2
660752	PORFOBILINOGENO (cualitativo) - urinario.	A2
660754	Potasuria.	A2
660758	PROGESTERONA - Pg.	A2
660759	PROLACTINA (PrI)	A2
660761	PROTEINA C REACTIVA - PCR	A2
660763	PROTEINA TOTALES.	A2
660764	PROTEINOGRAMA ELECTROFORÉTICO, en suero	A2
660766	PROTEINOGRAMA - líquidos biológicos	A2
660767	Proteinuria.	A2
660768	PROTOPORFIRINAS - eritrocitaria	A2
660769	Protrombina, Consumo de	A2

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

660770	PROTROMBINA, RIN	A2
660771	PROTROMBINA, TIEMPO DE (TP)	A2
660772	PSEUDOCOLINESTERASA (CHE) o BUTIRILCOLINESTERASA o COLINESTERASA INESPECÍFICA / COLINESTERASA TIPO I	A2
660801	Quimiotripsina.	A2
660812	RENINA - ANGIOTESINA.	A2
660813	Rho FACTOR - GRUPO SANGUINEO.	A2
660814	Rho FACTOR C GRANDE	A2
660815	Rho FACTOR c CHICA	A2
660816	Rho FACTOR E GRANDE	A2
660817	Rho FACTOR e CHICA	A2
660818	RETICULOCITOS, RECUENTO DE	A2
660820	ROSSE RAGAN, PRUEBA DE (RR)	A2
660831	Salicilatos.	A2
660832	SALMONELLA, ANTICUERPOS (IFI - ELISA)	A2
660833	SANGRE OCULTA - materia fecal (SOMF) - inmunológico	A2
660837	SIDEROFILINA, CAPACIDAD de SATURACIÓN.	A2
660838	TEST POST-COITAL ESPERMA - TEST DE SIMS - HUBNER o HUHNER	A2
660839	SODIO - sérico o urinario.	A2
660841	SOMATOTROFINA (STH)	A2
660846	SUBTIPO HEMOGLOBINA A2, DETERMINACION DE (electroforesis)	A2
660862	TALIO (TI) - urinario.	A2
660863	TESTOSTERONA - To	A2
660864	THORN, PRUEBA DE	A2
660865	TIROTROFINA - TSH	A2
660866	TIROXINA TOTAL - T4	A2
660867	TIROXINA EFECTIVA - LIBRE (FT4 / T4L)	A2
660870	TOXOPLASMOSIS (HA)	A2
660871	TOXOPLASMOSIS (IFI)	A2
660873	TRANSAMINASA, GLUTAMICO OXALACETICA (GOT / AST)	A2
660874	TRANSAMINASA, GLUTAMICO PIRUVICA (GPT / AGT)	A2
660875	TRANSFERRINA	A2
660876	TRIGLICERIDOS (Tg)	A2
660878	TRIIODOTIRONINA TOTAL - T3	A2
660879	TROMBINA, PRUEBA DE GENERACIÓN DE LA	A2
660880	TROMBINA, TIEMPO DE	A2
660887	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE (KPTT / TTPC / KT)	A2
660901	UREA, CLEARENCE DE	A2

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

660903	URETRAL, EXUDADO (Directo y Cultivo).	A2
660905	ÚRICO, ÁCIDO - urinario.	A2
660907	UROCITOGRAMA	A2
660911	UROCULTIVO (MODULO)	A2
660932	VAINILLIN MANDELICO, ÁCIDO - urinario (AVM) (HPLC)	A2
660933	V D R L / USR	A2
660935	Variante bacteriana.	A2
660936	VERONAL, PRUEBA DEL	A2
660937	Vitamina a.	A2
660938	Vitamina b12.	A2
660939	Vitamina e.	A2
660940	VOLEMIA RADIOQUÍMICO.	A2
660953	WIDAL, REACCION DE	A2
660981	ZINC ERITROCITARIO - PROTOPORFIRINA.	A2
660982	ZINC (Zn) - sérico.	A2
661000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO TOTAL - PSA-t	A2
661001	ACTO BIOQUÍMICO DE INTERNACION - (ABI)	A2
661020	CHLAMYDIAS PNEUMONIAE, Ac. Anti- IgG	A2
661025	CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgG Anti- (CMV-IgG)	A2
661030	CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgM Anti- (CMV-IgM)	A2
661045	CREATINOSFOQUINASA, ISOENZIMA MB (CKMB / CPKMB)	A2
661050	ANFETAMINAS, BARBITURATOS, BENZODIAZEPINAS, CANNABINOIDES, COCAINA, MARIHUANA, OPIACEOS, METABOLITO	A2
661055	EPSTEIN BARR, Ac. IgG/Totales Anti- (VEB / VCA IgG)	A2
661060	EPSTEIN BARR, Ac. IgM Anti- (VEB / VCA IgM)	A2
661065	FRUCTOSAMINA.	A2
661070	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (Hb A1C)	A2
661075	HEPATITIS A, Ac. IgM Anti- (HAV IgM)	A2
661080	HEPATITIS B, Ac. Anti- "Core" IgG (HBc -IgG)	A2
661085	HEPATITIS B, Antígeno e (Ag.HBe)	A2
661086	HEPATITIS B, Antígeno de Superficie (Ag.HBs)	A2
661100	HIDATIDOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti- (IFI)	A2
661115	MARCADOR TUMORAL de OVARIO (CA 125)	A2
661120	MARCADOR TUMORAL de MAMA (CA 15. 3)	A2
661125	MARCADOR TUMORAL de COLON (CA 19. 9)	A2
661130	MICROALBUMINURIA / ALBUMINA URINARIA/ MAL - SINONIMA: ALBUMINA URINARIA	A2
661135	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS I : Anticonvulsivantes I (ÁCIDO VALPROICO, DIFENILHIDANTOI	A2
661136	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS II :Anticonvulsivantes II (VER DETALLE DE FARMACOS EN NBU)	A2

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

661137	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS III (Anticonvulsivantes III)	A2
661140	MYCOPLASMA PNEUMONIAE Ac Anti-IgG	A2
661145	RUBEOLA, Ac. IgG Anti-	A2
661150	RUBEOLA, Ac. IgM Anti-	A2
661160	TORCH (Toxoplasmosis , Rubeola, Citomegalovirus y Herpes 1 y 2)	A2
661170	SUBUNIDAD BETA de GONADOTROFINA CORIONICA (cualitativa) - HCG o β -HCG - Sub β	A2
661175	SUBUNIDAD BETA de GONADOTROFINA CORIONICA (cuantitativa) - HCG o β -HCG - Sub β	A2
661180	TEST RAPIDO en FAUCES para STREPTOCOCCUS β -HEMOLÍTICO Grupo "A"	A2
661185	Testosterona biodisponible	A2
661196	SCREENING NEONATAL X 6 (TSH, FENIL ALANINA Y TIR -BIOTINIDASA, GALACTOSEMIA Y 17-HO-PROGESTERONA - N	A2
661200	URGENCIAS.-	A2
662001	ABC - ACTO BIOQUÍMICO COMPLEMENTARIO	A2
662002	ACTO BIOQUÍMICO ADMINISTRATIVO POR VALIDACIÓN	A2
662003	ACTO BIOQUÍMICO ADMINISTRATIVO POR VALIDACIÓN - PROCESO de AUDITORÍA - AUTORIZACIÓN DE LA ORDEN	A2
662008	ACANTHAMOEBA SPP.	A2
662011	ÁCAROS y ARTRÓPODOS, Investigación de vectores	A2
662017	ACETILCOLINA	A2
662059	ACETONA CUANTITATIVA - urinaria	A2
662068	ÁCIDO 3 METIL-INDOL	A2
662085	ÁCIDO 5 HIDROX-INDOL ACÉTICO (HPLC)	A2
662093	ÁCIDO ACETOACÉTICO	A2
662102	ÁCIDO ALFA CETÓNICO	A2
662111	ÁCIDO BETA HIDROXIBUTÍRICO	A2
662120	CITRATURIA (ÁCIDO CÍTRICO - urinario)	A2
662128	ÁCIDO FENIL ACÉTICO (AFA)	A2
662136	ÁCIDO FENIL GLIOXÍLICO	A2
662153	ÁCIDO FOLICO - intraeritrocitario.	A2
662162	ÁCIDO FÓRMICO	A2
662170	ÁCIDO FOSFATÍDICO, Ac. IgG Anti-	A2
662179	ÁCIDO FOSFATÍDICO, Ac. IgM Anti-	A2
662181	ÁCIDO FUROICO	A2
662187	ÁCIDO HIPÚRICO - urinario	A2
662205	ÁCIDO HOMO VANÍLICO - HVA	A2
662222	ÁCIDO INDOLACETICO, 5 HIDROXI -3-METIL	A2
662236	ÁCIDO LÁCTICO - LCR	A2
662239	ÁCIDO LÁCTICO - urinario	A2

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

662247	ÁCIDO LISÉRGICO (LSD)	A2
662256	ÁCIDO MANDÉLICO	A2
662264	ÁCIDO METIL HIPÚRICO	A2
662273	ÁCIDO METIL MALÓNICO	A2
662277	ÁCIDO MUCÓNICO	A2
662296	ÁCIDO OXALICO - sérico	A2
662299	ÁCIDO OXALICO - urinario (2/ 12 / 24 hs. - c/u)	A2
662307	ÁCIDO PERCLÓRICO	A2
662316	ÁCIDO PIRUVICO - sérico	A2
662328	ÁCIDO SALICÍLICO - sérico	A2
662330	ÁCIDO SALICÍLICO - urinario	A2
662341	ÁCIDO SIALICO	A2
662350	ÁCIDO TIOGLICÓLICO	A2
662358	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO	A2
662367	ÁCIDOS BILIARES - séricos.	A2
662379	ÁCIDOS GRASOS NO ESTERIFICADOS (NEFA)	A2
662405	ACTINA AC (AAC) - IFI	A2
662417	ADENOSIN DEAMINASA - LCR	A2
662418	ADENOSIN DEAMINASA - líquido pleural	A2
662427	ADENOVIRUS, AC. IGG O TOTALES, ANTI-	A2
662435	ADENOVIRUS, Ac. IgM, Anti-	A2
662444	ADENOVIRUS, AG.	A2
662461	ALDOSTERONA - URINARIA	A2
662469	ALDRIN	A2
662495	Alfa 1 ANTITRIPSINA, CLEARENCE de (a1 AT - Clearence) - M.F. / sérica.	A2
662508	Alfa 1 GLUCOPROTEINA ACIDA (OROSOMUCOIDE)	A2
662521	ALFA 2 ANTIPLASMINA	A2
662538	Alfa-BHC (a-HCH) - alfa-HEXAFLORURO de BENCENO - alfa-HEXAFLORAN - alfa-LINDANO - a-1,2,3,4,5,6-HEX	A2
662555	Alfa GLUCOSIDASA NEUTRA - semen	A2
662561	ALFA MANOSIDASA	A2
662563	Alfa NITROSO BETA NAFTOL, PRUEBA de	A2
662572	ALPRAZOLAM	A2
662587	ALUMINIO - PELO	A2
662589	ALUMINIO - sérico	A2
662591	ALUMINIO - URINARIO	A2
662598	AMETRYN	A2
662606	AMIKACINA	A2
662630	AMINOÁCIDOS - urinarios (Cualitativo)	A2

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

662649	AMONIO - URINARIO	A2
662657	ANAEROBIOS (CULTIVO).	A2
662666	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO (ALFA DIOL GLUCURONIDO)	A2
662675	ANDROSTENEDIONA, Delta 4- (?4)	A2
662709	ANTICOAGULANTE LÚPICO	A2
662730	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, COMPLEJADO (PSA c)	A2
662734	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, Libre+Total (PSA-L+T)	A2
662769	ANTIMICOGRAMA LEVADURAS, Screening	A2
662780	ANTIMONIO - sérico	A2
662782	ANTIMONIO - URINARIO	A2
662803	ANTITROMBINA III FUNCIONAL	A2
662810	APOLIPOPROTEINA A (APOA)	A2
662811	APOLIPOPROTEINA B (APOB)	A2
662834	ARSÉNICO - pelo	A2
662837	ARSÉNICO - uña	A2
662846	ASPERGILLIUS, AC. ANTI-	A2
662850	ATRAZINA	A2
662852	AUTOHEMÓLISIS, PRUEBA DE	A2
662854	BACILUS ANTHRACIS, Cultivo y Tipificación	A2
662896	BARIO - sérico.	A2
662897	BARIO - URINARIO	A2
662912	BARTONELLA HENSELAE, AC. IGG ANTI-	A2
662914	BARTONELLA HENSELAE, AC. IGM ANTI-	A2
662931	BENCENO-ETILBENCENO-TOLUENO-XILENO (BETX)	A2
662963	BERILIO - sérico	A2
662965	BERILIO - URINARIO	A2
662980	Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgA Anti-	A2
662982	Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgG Anti-	A2
662984	Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgM Anti-	A2
663016	Beta-BHC (β-HCH) - beta-HEXAFLORURO de BENCENO - beta-HEXAFLORAN - beta-LINDANO - beta-1,2,3,4,5,6-	A2
663025	Beta CROSS LAPS - CTX-C - TELOPÉPTIDO DE COLÁGENO TIPO I	A2
663051	Beta LACTAMASA	A2
663062	BETA MANOSIDASA	A2
663065	BICARBONATO, en orina	A2
663068	BIOTINIDAZA, CONFIRMATORIO.	A2
663076	BLADER TEST ANTÍGENO - NMP22 (B.T.A.)	A2
663085	BLASTOMYCES DERMATITIDIS, AC (FASE LEV)	A2
663102	BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgG Anti-	A2

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

663110	BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgM Anti-	A2
663119	BORDETELLA PERTUSIS, AG.	A2
663128	BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgG Anti-	A2
663136	BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgM Anti-	A2
663153	BROMURO - sérico	A2
663158	BRUCELLAS, TEST DE WRIGHT	A2
663159	BRUCELLAS, TEST DE WRIGHT, con 2-Mercaptoetanol (W-2ME)	A2
663162	BRUCELOSIS (IFI)	A2
663170	BRUCELOSIS (Fijación de Complemento)	A2
663179	BRUCELOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti-	A2
663187	BRUCELOSIS, Ac. IgM Anti-	A2
663190	BRUCELOSIS, Ac. Incompletos Anti-	A2
663230	C1 INHIBIDOR (C1 INHIBIDOR INMUNOLÓGICO)	A2
663239	CA 21-1 (MARCADOR TUMORAL de PULMÓN) o CYFRA 21-1	A2
663247	CA 72-4 (MARCADOR TUMORAL GÁSTRICO)	A2
663262	CADMIO (CD) - PELO	A2
663264	CADMIO (Cd) - sanguíneo	A2
663273	CALCIDIOIDEMICOSIS - INMUNODIF.	A2
663290	CALCIO (CA) - PELO	A2
663292	CALCIO (CA) - SALIVA	A2
663307	CÁLCULO - biliar, salival, urinario - Estudio Cristalográfico (C/U)	A2
663316	CAMPYLOBACTER SPP, CULTIVO	A2
663318	CAMPYLOBACTER SPP, Directo (ELISA)	A2
663320	CAMPYLOBACTER SPP, Directo (Microscopía)	A2
663324	CANDIDA ALBICANS, AC. TOTALES	A2
663333	CANDIDA, ELECTROFORESIS DE CAMP	A2
663375	CARBOXIHEMOGLOBINA	A2
663384	CARDIOLIPINAS, AC. IGA ANTI-	A2
663392	CARDIOLIPINAS, Ac. IgG Anti-	A2
663401	CARDIOLIPINAS, Ac. IgM Anti-	A2
663478	CATECOLAMINAS - LCR	A2
663495	CD34 POSITIVAS - Citometría de Flujo	A2
663504	CD10/CD19 - Citom. de Flujo	A2
663521	CD25 RECEPTOR SOLUBLE DE INTERLUKINA 2 - CITOM. DE FLUJO	A2
663529	CD69/CD56	A2
663546	CELULAS LE	A2
663571	CHAGAS, Ac. IgM Anti- (ELISA)	A2
663572	CHAGAS, Ac. IgM Anti- (IFI)	A2

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

663576	CHAGAS, (PCR)	A2
663582	CHIKUNGUNYA , virus (PCR)	A2
663589	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, Ac. IgM Anti-	A2
663598	CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgG Anti-	A2
663606	CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgM Anti-	A2
663623	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgG Anti-	A2
663632	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgM Anti-	A2
663640	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, AG.	A2
663649	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, AG. PCR	A2
663651	CHLAMYDIA TRACHOMATIS - LCR	A2
663657	CHOLERA VIBRIO, CULTIVO	A2
663666	CIANUROS	A2
663674	CICLOSPORINA A - sérica	A2
663717	CITOMEGALOVIRUS, ANTIGENEMIA (CMV - PP65)	A2
663734	CITOPLASMA DE NEUTROFILO, Ac. Anti- c/u (ANCA C, ANCA P) o ANTIPROTEINASA 3 - CITOPLASMA DE NEUTROFI	A2
663751	CLEMENTS, Prueba de	A2
663756	CLORPIRIFOS ETIL	A2
663786	COBALTO - plasmático	A2
663788	COBALTO - URINARIO	A2
663814	COBRE - ERITROCITARIO	A2
663820	COBRE - URINARIO	A2
663837	COCCIDIOIDES INMITIS, AC. ANTI- BANDA F	A2
663845	COCCIDIOIDES INMITIS, AC. ANTI- BANDA TP	A2
663854	COCCIDIOIDES INMITIS, AC. ANTI- CIE	A2
663860	COCCIDIOIDES INMITIS, AC. IG TOTALES ANTI-	A2
663862	COCCIDIOIDES INMITIS, AC. IGG ANTI-	A2
663871	COCCIDIOIDES INMITIS, AC. IGM ANTI-	A2
663888	CODEÍNA - sérica	A2
663890	CODEÍNA - urinaria	A2
663905	COFACTOR DE RISTOCETINA	A2
663922	COMPLEMENTO C1Q (PROTEINA 11S)	A2
663926	COMPLEMENTO C2	A2
663939	CONCENTRACIÓN BACTERICIDA MÍNIMA (CBM)	A2
663948	CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA (CIM)	A2
663960	COPROPORFIRINAS - ERITROCITARIAS	A2
663982	CORPÚSCULOS METACROMÁTICOS - urinario	A2
663994	CORRECCIÓN C/PLASMA NORMAL - aPTT	A2

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

663996	CORRECCIÓN C/PLASMA NORMAL - TP	A2
664002	CORTEX ADRENAL, Ac. ANTI- (A.A.C.A)	A2
664008	CORTISOL LIBRE - URINARIO (CLU)	A2
664012	CORTISOL - SALIVAL	A2
664033	COTININA - sérica	A2
664035	COTININA - URINARIA	A2
664050	COXIELLA BURNETTI, Ac. IgG Anti-	A2
664059	COXIELLA BURNETTI, Ac. IgM Anti-	A2
664068	COXSACKIE VIRUS A, 2-7-9, Ac. Anti- (c/u)	A2
664076	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ag. (c/u)	A2
664085	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (pool)	A2
664093	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (c/u)	A2
664102	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. IgM Anti- (c/u)	A2
664105	CREATINA - sérica	A2
664106	CREATINA - urinaria	A2
664110	CRIOCRITO	A2
664119	CRIOFIBRINÓGENO	A2
664132	CROMO (CR)- PELO	A2
664134	CROMO (Cr) - sérico	A2
664136	CROMO (CR) - URINARIO	A2
664190	CROSS MATCH, AUTÓLOGO - Linfotoxicidad.	A2
664256	CRYPTOSPORIDIUM SP,	A2
664264	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, AG.	A2
664266	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, Ag. (Microscopía - Tinta china)	A2
664290	CUERPOS REDUCTORES	A2
664307	4,4 -DDD (p,p -DDD) - 4,4 -DICLORODIFENILDICLOROETANO	A2
664315	4,4 -DDE (p,p -DDE) - 4,4 -DICLORODIFENILDICLOROETILENO	A2
664324	4,4 -DDT (p,p -DDT) - 4,4 -DICLORODIFENILTRICLOROETANO	A2
664340	Dehidroepiandrosterona	A2
664350	Delta-BHC (d-HCH) - delta-HEXACLORURO de BENCENO - delta-HEXACLORAN - delta-LINDANO - delta-1,2,3,4,	A2
664361	DENGUE, AC. ANTI- IGG	A2
664363	DENGUE, AC. ANTI- IGM	A2
664367	DENGUE, AG. - ELISA	A2
664369	DENGUE - PCR	A2
664370	DENGUE - SEROTIPIFICACIÓN	A2
664375	DEOXIPIRIDINOLINAS (DPD)	A2
664384	DESIPRAMINA	A2
664388	DIAZINÓN	A2

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

664392	DIELDRIN	A2
664418	DIMERO-D	A2
664435	DIMETOATO	A2
664444	DIMETOXIFENILETILAMINA, 3,4- (DMFA)	A2
664452	DISULFOTÓN	A2
664461	DNA, SS - CADENA SIMPLE (DNASS)	A2
664469	DNA, DESNATURALIZADO, AC. ANTI -	A2
664512	DOPAMINA LIBRE - URINARIA	A2
664521	DOXEPINA	A2
664546	ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, Ac. IgG Anti-	A2
664549	ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, AC. IGM ANTI-	A2
664563	ECHO COXSACKIE, 1-6 AC. IGG ANTI-	A2
664566	ECHO COXSACKIE, 1-6 IGM	A2
664580	ECHOVIRUS, AC. IGG ANTI-	A2
664583	ECHOVIRUS, AC. IGM ANTI-	A2
664590	ECTOPARÁSITOS, Búsqueda e identificación.	A2
664615	EMBRIOTOXICIDAD, BIOENSAYO.	A2
664623	ENA, Ac. Anti- (ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRAÍDOS, Ac. Anti-) - (SSA, SSB, Sm, RNP o U1RNP)	A2
664632	ENDOMISIO, AC. IGA ANTI- (EMA IGA)	A2
664640	ENDOMISIO, Ac. IgG Anti- (EMA IgG)	A2
664648	ENDOSULFAN I	A2
664649	ENDOSULFAN II	A2
664652	ENDOSULFAN SULFATO	A2
664666	ENDRIN	A2
664668	ENDRIN ALDEHIDO	A2
664674	ENTAMOEBA HISTOLYTICA, AC. IGG ANTI-	A2
664677	ENTAMOEBA HISTOLYTICA, AC. IGM ANTI-	A2
664682	ENTEROCOCOS VANCOMICINA RESISTENTE - PCR	A2
664700	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA (ECA)	A2
664709	EPSTEIN BARR, Anti- EBNA (Epstein Barr Nuclear Associated Antigen)	A2
664726	EPSTEIN BARR, EARLY ANTIG. AC.	A2
664734	ERITROPOYETINA (EPO)	A2
664999	ESTEATOCRITO (Grasas - materia fecal)	A2
665008	ESTIRENO	A2
665016	ESTRADIOL BIODISPONIBLE (E2 Biodisponible)	A2
665033	ESTRIOL LIBRE - sérico.	A2
665043	ETIÓN	A2
665055	3,4-METILETILENDIOXIMETAMFETAMINA (MDMA) - ÉXTASIS (Inmunoensayo)	A2

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

665059	FACTOR de COAGULACIÓN II	A2
665067	FACTOR de COAGULACIÓN XI	A2
665076	FACTOR de COAGULACIÓN XII	A2
665077	FACTOR de COAGULACIÓN XIII	A2
665085	FACTOR INTRÍNSECO, Ac. Anti-	A2
665093	FACTOR REUMATOIDEO (Nefelometría)	A2
665102	FACTOR V LEIDEN - PCR	A2
665127	FAMPHUR (FAMFUR)	A2
665132	FELBAMATO	A2
665136	FENCICLIDINA - FENILCICLOHEXILPIPERIDINA -PCP (IFP)	A2
665144	FENETILAMINA - F.E.A.	A2
665204	FENITOTRIÓN	A2
665213	FENOLES - URINARIOS	A2
665230	FERRITINA	A2
665238	FIBRINÓGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN (P.D.F.) - urinario	A2
665298	FK - 506 - TACROLIMUS	A2
665307	FORATO	A2
665319	FOSFATASA ÁCIDA LEUCOCITARIA	A2
665324	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (RIA)	A2
665332	FOSFATASA ÁCIDA TARTRATO RESISTENTE	A2
665335	FOSFATASA ÁCIDA TARTRATO RESISTENTE LEUC.	A2
665349	FOSFATASA ALCALINA OSEA (RIA)	A2
665375	FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgG Anti-	A2
665378	FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgM Anti-	A2
665392	FOSFATIDIL GLICEROL, Ac. IgG Anti-	A2
665409	FOSFATIDIL INOSITOL, AC. IGG ANTI-	A2
665412	FOSFATIDIL INOSITOL, AC. IGM ANTI-	A2
665424	FOSFATIDIL SERINA, AC. IGA ANTI-	A2
665426	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgG ó Ac. Totales Anti-	A2
665428	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgM Anti-	A2
665443	FOSFOHEXOSA ISOMERASA, Sérica - PHI	A2
665452	FOSFOLIPIDOS, Ac. IgG Anti-	A2
665461	FOSFOLIPIDOS, AC. IGM ANTI-	A2
665469	FREE ANDROGEN INDEX-FAI	A2
665478	FRUCTOSA, líquido seminal o sérica o urinaria	A2
665486	FSH, Urinaria (HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE - Urinaria)	A2
665494	GABAPENTINA	A2
665503	ÁCIDO GLUTÁMICO DESCARBOXILASA, Ac. Anti- (GAD, Ac. Anti- Glutamico Acid Decarboxilase)	A2

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

665520	Gamma-BHC (?-HCH) - gamma-HEXACLORURO de BENCENO - gamma-HEXACLORAN - gamma-LINDANO - gamma-1,2,3,4,	A2
665555	GENOTIPO de Rho (c/u)	A2
665563	GENTAMICINA	A2
665576	PÉPTIDO DEAMIDADO de GLIADINA, Ac. IgA Anti-	A2
665583	PÉPTIDO DEAMIDADO de GLIADINA, Ac. IgG Anti-	A2
665589	GLICEROL, sérico.	A2
665597	GLICINA (HPLC)	A2
665606	GLICOFORINA, Citometría de Flujo	A2
665632	PROTEÍNAS O GLOBULINAS LIGADORA DE ANDROGENOS Y ESTROGENOS (GLAE / SHBG)	A2
665640	PROTEÍNAS O GLOBULINAS LIGADORA DE CORTICOIDES (CBG)	A2
665644	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA (TBG)	A2
665666	GLUTATIÓN PEROXIDASA (GPO)	A2
665685	HAEMOPHILUS INFLUENZA, AC. IGG ANTI-	A2
665687	HAEMOPHILUS INFLUENZA, AC. IGM ANTI-	A2
665691	HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - plasmático	A2
665694	HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - urinario	A2
665708	HALOPERIDOL	A2
665715	HAM, PRUEBA DE	A2
665724	HANTAVIRUS, Ac. IgG Anti-	A2
665726	HANTAVIRUS, AC. IGM ANTI-	A2
665743	HELICOBACTER PYLORI, AC. IGA ANTI-	A2
665751	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgG Anti-	A2
665760	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgM Anti-	A2
665777	HELICOBACTER PYLORI (Cultivo - Tipificación).	A2
665780	HEMATÍES, PRUEBA ELUSIÓN ÁCIDA DE	A2
665797	HEMOCULTIVO AEROBIOS AUTOMATIZADO (C/U)	A2
665802	HEMOGLOBINA A1 (HB-A1) ELECTROFORESIS	A2
665811	HEMOGLOBINA A2 (HbA2) (Cromatografía/Intercambio Iónico)	A2
665820	HEMOGLOBINA FETAL	A2
665828	HEMOGLOBINA S	A2
665845	HEMOPEXINA	A2
665854	HEMOSIDERINURIA	A2
665868	HEPARINA, AC. ANTI- (PFA4)	A2
665888	HEPATITIS A, Ac. Anti- IgG (HVA IgG) o Ac. Totales (RIA o ELISA)	A2
665896	HEPATITIS B, AC. ANTI- "E" (HBE AC)	A2
665905	HEPATITIS B, Ac. Anti- "Core" IgM (HBcM) - (RIA o ELISA)	A2
665939	HEPATITIS C, Ac. Anti- IgM	A2

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

665945	HEPATITIS C, Antígeno	A2
665973	HEPATITIS C, LIA	A2
665990	HEPATITIS DELTA, Ac. IgG ó Totales Anti-	A2
665993	HEPATITIS DELTA, AC. IGM ANTI-	A2
666008	HEPATITIS E, AC. IGG ANTI-	A2
666016	HEPTACLORO	A2
666019	HEPTACLORO HEPOXIDE	A2
666034	HERPES SIMPLEX, 1 / 2 - Antic. Totales (IFI)	A2
666040	HERPES SIMPLEX 1, AC. IGA ANTI-	A2
666042	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgG ó Totales Anti-	A2
666050	HERPES SIMPLEX 1, AC. IGM ANTI-	A2
666059	HERPES SIMPLEX 2, AC. IGA ANTI-	A2
666067	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgG ó Totales Anti-	A2
666076	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgM Anti-	A2
666084	HERPES SIMPLEX, AG.	A2
666093	HERPES VIRUS 6 HUMAN, AC. IGG (HHV6-IGG) ANTI-	A2
666096	HERPES VIRUS 6 HUMAN, AC. IGM (HHV6-IGM) ANTI-	A2
666110	HERPES VIRUS 7, Ac. IgG Anti- HHV	A2
666113	HERPES VIRUS 7, AC. IGM ANTI- HHV	A2
666136	HEXANO	A2
666144	HEXANODIONA, (2,5-)	A2
666170	HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (ELISA)	A2
666173	HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (IFI)	A2
666183	HIDROCARBUROS ALIFÁTICOS	A2
666187	HIDROCARBUROS AROMÁTICOS	A2
666196	HIDROLASAS ÁCIDAS EN LEUCOCITOS	A2
666204	HIDROXIPIRENO	A2
666209	HIERRO, Médula Osea (MO) - TINCIÓN DE PERLS.	A2
666211	HIERRO, TINCIÓN DE	A2
666213	HIERRO - URINARIO	A2
666222	HISTAMINA - Plasmática	A2
666225	HISTAMINA - URINARIA	A2
666238	HISTONA, AC. ANTI-	A2
666247	HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgG Anti-	A2
666255	HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgM Anti-	A2
666452	HOMOCISTEINA	A2
666455	HOMOCISTINA, ORINA	A2
666486	HOWELL, TEST (PLASMA RECALCIFICADO, TIEMPO DE-)	A2

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

666529	HTLV-1 AC	A2
666537	HTLV-I/II (Partículas o ELISA)	A2
666560	IA 2, AC. ANTI- (AC. ANTI- TIROSINFOSFATASA 2)	A2
666570	IDENTIFICACIÓN MICROBIOLÓGICA AUTOMATIZADA.	A2
666585	IgA BC - lágrima - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en lágrima.	A2
666587	IgA BC - LCR - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en Líquido Céfal Raquídeo.	A2
666589	IgA BC - saliva - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en saliva.	A2
666597	IgE BC - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración.	A2
666600	IgE BC - lágrimas - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración en lágrima.	A2
666602	IgE BC - LCR - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración en Líquido Céfal Raquídeo.	A2
666606	IgE ESPECÍFICA - INMUNOGLOBULINA E ESPECÍFICA.	A2
666614	IgE RAST - INMUNOGLOBULINA E - para antibióticos (incluye Penicilinas)	A2
666634	IgG - INMUNOGLOBULINA G, ASOCIADA A PLAQUETAS.	A2
666640	IgG - INMUNOGLOBULINA G, Índice de (LCR/Sérica)	A2
666648	IgG - LCR - INMUNOGLOBULINA G en Líquido Céfal Raquídeo.	A2
666652	IgG - INMUNOGLUBULINA G, INTOLERANCIA ALIMENTICIA (c/u)	A2
666666	IGM - INMUNOGLOBULINA M, ASOCIADA A PLAQUETAS.	A2
666674	IgM, LCR - INMUNOGLOBULINA M, en Líquido Céfal Raquídeo.	A2
666676	IgM - INMUNOGLOBULINA M Baja Concentración, en saliva	A2
666691	IL2-R - CD25 RECEPTOR SOLUBLE	A2
666700	INDICAN	A2
666708	INDICE de INSULINO RESISTENCIA	A2
666711	INDICE de FUNCIÓN RENAL	A2
666713	INDICE de LESIÓN RENAL (ABUMINA / CREATININA) - urinario	A2
666714	INDICE de LESIÓN RENAL (PROTEINAS / CREATININA) - urinario	A2
666717	INDICE de PRODUCCIÓN RETICULOCITARIA	A2
666722	INDICE de RIESGO CARDIOVACULAR	A2
666725	INFLUENZA A, ANTÍGENO (Ag.)	A2
666728	INFLUENZA A, ANTIGENOS (Ags.) - Material: hisopado nasal / faríngeo / aspirados - PCR	A2
666732	INFLUENZA A, ANTIGENOS (Ags.) Suptipo H1N1 - Material: hisopado nasal / faríngeo / aspirados - PCR	A2
666734	INFLUENZA A, AC. IGG ANTI-	A2
666742	INFLUENZA A, AC. IGM ANTI-	A2
666751	INFLUENZA B, AC. IGG ANTI-	A2
666760	INFLUENZA B, AC. IGM ANTI-	A2
666768	INFLUENZA B, ANTÍGENO (Ag.)	A2
666819	INMUNOCOMPLEJOS CIRCULANTES (CIC)	A2
666848	INMUNOFIJACIÓN - LCR	A2
666852	INMUNOFIJACIÓN - urinaria	A2

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

666856	INMUNOMARCACIÓN EN SANGRE PERIFÉRICA.	A2
666862	INSULINA, AC. ANTI- (AC. ANTI- IAA)	A2
666888	iodo-AZIDA Prueba de	A2
666896	IONOGRAMA - MATERIA FECAL	A2
666898	IRREGULARES ANTICUERPOS, Identificación.	A2
666905	ISLOTE LANGERHANS PANCREÁTICOS, Ac. Anti- (ICA)	A2
666912	JO-1, AC. ANTI-	A2
666925	KREMER, TEST DE	A2
666930	LA, Ac. Anti- (LA/SSB)	A2
666936	LACTOFERRINA.	A2
666939	LACTOSA, TOLERANCIA A LA	A2
666947	LC-1, Ac. Anti o Anti- hígado de tipo I-antígeno citosol o TIROSINA (Aminoácido - A. Ác.)	A2
666956	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, AC. IGG ANTI-	A2
666958	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, AC. IGM ANTI-	A2
666970	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, AG.	A2
666982	LEPTINA	A2
666990	LEPTOSPIRA, Ac. Anti- (ELISA / IFI)	A2
666999	LEPTOSPIRA, Ac. Anti- (HAI / macroaglutinación)	A2
667007	LEPTOSPIRA, AC. IGM ANTI-	A2
667010	LEPTOSPIRA (Confirmatorio - Microaglutinación)	A2
667013	LEPTOSPIRA (CULTIVO)	A2
667027	LEUCINA - sérica (AA) (incluida en el perfil de AA en diferentes matrices - Cromatografía de AA)	A2
667059	LEVADURAS SENSIBILIDAD - SCREENING	A2
667064	LEVADURAS TIPIFICACIÓN	A2
667076	LEVODOPA - sérica	A2
667079	LEVODOPA - URINARIA	A2
667093	LEVULOSA - SEMEN	A2
667096	LEVULOSA - sérica	A2
667099	LEVULOSA - URINARIA	A2
667119	LINDANE	A2
667127	LINFOCITARIO, CULTIVO MIXTO	A2
667153	LINFOCITOS PERIFÉRICOS "SRY"	A2
667170	LIPASA - urinaria (Lipasuria)	A2
667187	LIPOPROTEINA A - LP(A)	A2
667210	LISOZIMA o MURAMIDASA	A2
667230	LISTERIA, CULTIVO	A2
667240	LISTERIA, Ac. IgM Anti-	A2
667262	LKM, AC. ANTI-	A2

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

667278	MACROAMILASA	A2
667284	MACRO CK	A2
667289	MACROPROLACTINEMIA	A2
667300	MAGNESIO - ERITROCITARIO	A2
667304	MAGNESIO - PELO	A2
667319	MALATION	A2
667324	MALÓN DIALDEHIDO - TBARS	A2
667338	MANGANESO - PELO	A2
667343	MANGANESO - URINARIO	A2
667349	MAO PLAQUETARIO	A2
667375	MERCURIO - PELO (HG-PELO)	A2
667392	METACUALONA	A2
667401	METADONA (FPIA)	A2
667409	METAHEMOGLOBINA	A2
667426	METANEFRIAS LIBRES - plasmáticas	A2
667435	METANOL - SANGRE	A2
667443	METIL ETIL CETONA	A2
667449	METIL PARATHION	A2
667454	METIL-TRITIÓN	A2
667469	METILNICOTINAMIDA	A2
667477	METIONINA - PRUEBA DE SOBRECARGA (DOS DETERMINACIONES)	A2
667486	METOTREXATO	A2
667489	MICOLOGÍA, CULTIVO DE HONGOS PRODUCTORES DE MICOSIS PROFUNDAS O SISTÉMICAS.	A2
667490	MICOLOGÍA, IDENTIFICACIÓN DE HONGOS PRODUCTORES DE MICOSIS PROFUNDAS O SISTÉMICAS.	A2
667491	MICOLOGÍA, PRUEBA DE SENSIBILIDAD A ANTIFÚNGICOS o MICROGRAMA	A2
667495	MICROAGREGADO PLAQUETARIOS	A2
667520	MICROSPORIDIA INVESTIGACIÓN	A2
667537	MIOCARDIO, AC. ANTI-	A2
667546	MIOGLOBINA - sérica	A2
667550	MIOGLOBINA - URINARIA	A2
667571	MITOCONDRIAL M2, AC. ANTI- (AMA M2)	A2
667580	MONOSACÁRIDOS (Cromatografía)	A2
667614	CELULAS PARIETALES Ac. Anti- o MUCOSA GÁSTRICA, Ac. Anti (IFI)	A2
667621	MUCOSEMEN CRUZADO (método microscópico)	A2
667631	MUSCULO ESTRIADO, AC. ANTI-	A2
667648	MYCOAVIUM COMPLEX - PCR	A2
667657	MYCOBACTERIA SP, HEMOCULTIVO	A2
667674	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, EN LCR	A2

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

667691	MYCOPLASMA - UREAPLASMA, AC. ANTI-	A2
667700	MYCOPLASMA - UREAPLASMA, CULTIVO	A2
667708	MYCOPLASMA HOMINIS, CULTIVO - AISLAMIENTO	A2
667717	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, AC. IGM ANTI-	A2
667725	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTÍGENO (Ag)	A2
667734	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, CULTIVO	A2
667742	DIMETILTRIPTAMINA o N,N-DIMETILTRIPTAMINA.	A2
667751	NEONATAL, 17-HIDROXIPROGESTERONA (17-HO-Pg-Neo)	A2
667759	NEONATAL, BIOTINIDASA	A2
667768	NEONATAL, GALACTOSEMIA	A2
667773	NEONATAL, LEUCINA o JARABE DE ARCE	A2
667777	NEONATAL, T.I.R. (TRIPSINA INMUNOREATIVA)	A2
667785	NEONATAL, T.S.H.	A2
667802	NEURON SPECIFIC ENOLASE - NSE	A2
667810	NEUTRÓFILOS, ACTIVIDAD FAGOCITARIA	A2
667828	NIQUEL URINARIO (NI URINARIO)	A2
667836	NITRÓGENO NO PROTEICO	A2
667845	NORMETANEFRINA - URINARIA	A2
667853	NORTRIPTILINA - sérica	A2
667862	N TELOPÉPTIDOS - COLÁGENO TIPO I (NTX)	A2
667871	NUCLEOLO, AC. ANTI-	A2
667905	ORTO CRESOL o 2-METILFENOL	A2
667913	ORTO METIL BUFOTENINA	A2
667919	ORTO,O,O - TIETILFOSFOROTOATO	A2
667926	OSMOLALIDAD - URINARIA	A2
667973	p53 Ac.	A2
667982	p53 mutante	A2
668024	PARA AMINOFENOL	A2
668110	PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, AC. IGG ANTI-	A2
668115	PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, AC. IGM ANTI-	A2
668127	PARACOCCIDIOIDES SPP, AC. ANTI- TOTALES	A2
668135	PARAINFLUENZA I, AC. ANTI-	A2
668137	PARAINFLUENZA I, AC. IGM ANTI-	A2
668139	PARAINFLUENZA I, AG.	A2
668142	PARAINFLUENZA II, AC. ANTI-	A2
668144	PARAINFLUENZA II, AC. IGM ANTI-	A2
668146	PARAINFLUENZA II, AG.	A2
668149	PARAINFLUENZA III, Ac. Anti-	A2

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

668151	PARAINFLUENZA III, Ac. IgM Anti-	A2
668153	PARAINFLUENZA III, Ag.	A2
668156	PARANITROFENOL	A2
668161	PARATHORMONA (PTH) (MOLECULA MEDIA)	A2
668170	PARATIÓN	A2
668178	PAROTIDITIS, AC. IGG ANTI-	A2
668187	PAROTIDITIS, AC. IGM ANTI-	A2
668195	PAROTIDITIS, Ac. especific. por FC	A2
668204	PAROTIDITIS, AC. SOLUBLES	A2
668212	PAROTIDITIS, AG.	A2
668221	PAROTIDITIS, AG. EN LCR	A2
668238	PARVOVIRUS, AC. IGM ANTI-	A2
668272	PENTACLOROFENOL	A2
668281	PEPTIDO C	A2
668284	PÉPTIDO CITRULINADO CICLICO - Ac. Anti- IgG (Ac. Anti- CCP / PCC)	A2
668289	PÉPTIDO PROCOLÁGENO	A2
668298	PERFIL LIPÍDICO	A2
668315	PEROXIDASA TIROIDEO, Ac. Anti- (ATPO / TPO)	A2
668327	PESTICIDAS NITROGENADOS - c/u	A2
668332	PESTICIDAS ORGANOCLORADOS (PLAGUICIDAS), URINARIOS	A2
668337	PESTICIDAS ORGANOFOSFORADOS (plaguicidas - parathion) - plasmáticos	A2
668348	PIRIDINOLINA	A2
668358	PLAQUETARIA ADHESIVIDAD	A2
668366	PLAQUETARIA AGREGACION (con 6 inductores)	A2
668375	PLAQUETAS, AC. ANTI-	A2
668379	PLASMA RICO EN PLAQUETAS, PREPARACIÓN DE (PRP)	A2
668383	PLASMINÓGENO	A2
668393	PLASMODIUM SP, Antígeno.	A2
668397	PLATA (Ag) - sérica	A2
668400	PLATA (Ag) - urinaria	A2
668409	PLOMO (Pb) - pelo	A2
668418	PM-1, AC. ANTI-	A2
668426	PNEUMOCYSTIS CARINII, IFD	A2
668435	PODER BACTERICIDA DEL SUERO (PBS)	A2
668440	PODER INHIBITORIO DEL SUERO (P.I.S.)	A2
668460	POLIMORFONUCLEARES, Quimiotáxis	A2
668469	POLIQUISTOSIS RENAL - PCR	A2
668486	PORFIRINAS - séricas	A2

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

668489	PORFIRINAS, INDICE de - plasmáticas	A2
668493	PORFIRINAS TOTALES - ERITROCITARIAS	A2
668529	PORFOBILINÓGENO (Cuantitativo) - urinario	A2
668546	PREALBÚMINA	A2
668563	PROCALCITONINA	A2
668571	PROINSULINA - plasmática	A2
668580	PROGESTERONA 17-HIDROXI (17-OH-Pg)	A2
668584	PROMETRYN	A2
668588	PROPAZINA	A2
668597	NORPROPOXIFENO - PROPOXIFENO (LC-MSMS)	A2
668614	PROTEÍNA C FUNCIONAL - Cromogénico	A2
668623	PROTEÍNA C REACTIVA - ULTRASENSIBLE (PCRus)	A2
668631	PROTEÍNA S Libre = Inmunoturbidimétrico	A2
668640	PROTEÍNA S Total	A2
668682	PROTOPORFIRINA ERITROCITARIA LIBRE (FEP), ZINC PROTOPORFIRINA (ZPP O ZP)	A2
668691	PROTROMBINA 20.210	A2
668710	PSEUDOMONAS, Ac. Anti-	A2
668768	QUINIDINA	A2
668802	TRAB s o TRAB o TBII, Ac. Anti- RECEPTOR de TSH	A2
668816	RECEPTOR SOLUBLE DE TRANSFERRINA (STRF)	A2
668819	RENINA-ANGIOTENSINA / RENINA ACTIVA	A2
668828	RESISTENCIA a la PROTEÍNA C ACTIVADA	A2
668845	RETINA, AC. ANTI-	A2
668860	RIBOSOMAL, Ac. Anti- Proteina P (Anti-Riv P)	A2
668870	RICKETTSIAS PROWAZEKII, AC. IGG ANTI-	A2
668874	RICKETTSIAS TYPHI, AC. IGG ANTI-	A2
668888	RNA, AC. ANTI-	A2
668896	RNP, Ac. Anti- (RIBONUCLEOPROTEINAS)	A2
668905	Ro, Ac. Anti- (Ro/SSA)	A2
668918	ROSA DE BENGALA	A2
668930	ROTAVIRUS - AG -AC- MN (ELISA)	A2
668934	ROTAVIRUS - ACC-	A2
668939	ROTAVIRUS, Ag.	A2
668947	SACAROSA	A2
668954	ASCA o SACCHAROMYSES CEREVISIAE, Ac. Anti- IgA	A2
668956	SACCHAROMYSES CEREVISIAE, Ac. Anti- IgG (ASCA)	A2
668964	SALIVA, Ex. Físico-Químico	A2
668977	SANGRIA, TIEMPO DE - Método de Ivy	A2

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

668982	SARAMPION, AC. IGG ANTI-	A2
668990	SARAMPION, AC. IGM ANTI-	A2
668999	SCLERODERMIA - SCL 70, AC. ANTI-	A2
669007	SCORE DE MOCO	A2
669016	SELENIO (AA) - sérico	A2
669019	SELENIO - URINARIO	A2
669045	SEROTONINA - URINARIA	A2
669054	SIFILIS (ELISA)	A2
669055	SIFILIS (ELISA RECOMBINANTE)	A2
669058	SILICIO - ESPUTO	A2
669067	SIMANZINA	A2
669076	SINCICIAL RESPIRATORIO, AC. IGG ANTI-	A2
669084	SINCICIAL RESPIRATORIO, AC. IGM ANTI-	A2
669093	SINCICIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO (Ag.)	A2
669110	SM, AC. ANTI-	A2
669118	FACTOR DE CRECIMIENTO INSULÍNICO TIPO 1 o SOMATOMEDINA C- IGFB1	A2
669120	PROTEINA 3 DE FIJACIÓN AL FACTOR DE CRECIMIENTO o SOMATOMEDINA - IGFBP-3 - (Insulin Like Growth Fact	A2
669127	SREPTOCOCCUS BETA-HEMOLÍTICO Grupo B - Prenatal (anal/vaginal)	A2
669132	STREPTOCOCCUS GRUPO B, Ag. - sérico	A2
669135	STREPTOCOCCUS GRUPO B, AG. - URINARIO	A2
669157	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, AG. - ESPUTO	A2
669161	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - sérico	A2
669164	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, AG. - URINARIO	A2
669180	STREPTOZYME, TEST o ESTREPTOZIMA	A2
669187	SUBUNIDAD ALFA HIPOFISIARIA	A2
669195	SUCCINIL ACETONA - URINARIA	A2
669212	SUCROSA, TEST DE	A2
669223	SUDOR, TEST CONFIRMATORIO.	A2
669229	SULFAHEMOGLOBINA POR COOXIMETRIA	A2
669238	SULFATOS - URINARIOS	A2
669246	SULFOTEP	A2
669255	SUPERÓXIDO DISMUTASA (S.O.D.) - sérica	A2
669265	SUSTANCIA INTERCELULAR Ac Anti	A2
669270	TAENIA SOLIUM - Ac. Anti- IgG o Ac. CISTICERCOSIS	A2
669281	TALASEMIAS, BETA-MUTACIONES	A2
669293	TALIO - PELO	A2
669306	Tdt - Citometría de Flujo	A2
669309	TERBUIRYN	A2

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

669311	TERBUTHYLAZINA	A2
669332	TEST de NITRO BLUE TETRAZOLIUM con Estimulación (Test - NBTS)	A2
669349	TEST DE NITRO BLUE TETRAZOLIUM (Test - NBT)	A2
669358	TEST DE NUGENT - sérico	A2
669366	TESTOSTERONA DEHIDRO (DHT)	A2
669375	TESTOSTERONA LIBRE (TO-L)	A2
669383	TESTOSTERONA - URINARIA	A2
669409	TIOCIANATOS - URINARIOS	A2
669417	TIOCIANATOS - séricos	A2
669426	TIONACINA	A2
669434	TIOSULFATOS - URINARIOS	A2
669443	TIROGLOBULINA (TGS)	A2
669464	TIROGLOBULINA - líquido de punción (TG LP)	A2
669477	TIROSINA (Aminoácido - A. Ác.)	A2
669486	TITULACIÓN de ANTICUERPO VIII (Met..Biol.)	A2
669494	TOXINA BOTULÍNICA, Ac.	A2
669503	TOXINA SHIGA o VEROTOXINAS o ESCHERICCIA COLI (c/u) - PCR	A2
669511	TOXOCARA CANIS, AC. IGG ANTI-	A2
669514	TOXOCARA CANIS, AC. IGM ANTI-	A2
669538	TOXOIDE TETÁNICO, Ac. Anti-	A2
669561	TOXOPLASMOSIS, AC. IGA ANTI-	A2
669565	TOXOPLASMOSIS, AC. IGA ISAGA ANTI-	A2
669571	TOXOPLASMOSIS, AC. IGG ANTI- (ELISA)	A2
669575	TOXOPLASMOSIS, AC. IGG ANTI- (TEST DE AVIDEZ)	A2
669580	TOXOPLASMOSIS, AC. IGM ANTI- (ELISA)	A2
669588	TOXOPLASMOSIS, AC. IGM ANTI- (IFI)	A2
669597	t-PA INMUNOLÓGICO	A2
669622	TRANSGLUTAMINASA, Ac. IgA Anti- (TGA)	A2
669631	TRANSGLUTAMINASA, Ac. IgG Anti- (TGG)	A2
669644	TREPONEMA PALLIDUM, FTA ABS, Ac. IgM Anti-	A2
669647	TRICHINELLA SPIRALIS, Ac. IgG Anti-/Ac. Totales	A2
669649	TRICHINELLA SPIRALIS, AC. IGM ANTI-	A2
669653	TRICHOMONAS, CULTIVO PARA-	A2
669657	TRICLOROETANOL	A2
669661	TRIIODOTIRONINA LIBRE (T3L)	A2
669682	TRIPSINA, AC. ANTI-	A2
669725	TROPONINA I -TNI	A2
669734	TROPONINA T (cualitativo) o TnT-cuali	A2

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

669735	TROPONINA T (cuantitativo) o TnT-cuanti	A2
669747	TUMOR, NECROSIS FACTOR	A2
669759	UREAPLASMA UREALÍTICUM (Cultivo).	A2
669768	UROPORFIRINAS - MATERIA FECAL	A2
669780	VACUNA LINFOCITARIA	A2
669787	VAGINAL, BALANCE DEL CONTENIDO o BACOVA	A2
669790	VANADIO, plasmático o urinario.	A2
669793	VANCOMICINA	A2
669810	VARICELA ZOSTER, AC. IGM ANTI-	A2
669819	VARICELA ZOSTER, Ac. IgG Anti-	A2
669828	VARICELA ZOSTER, Ag.	A2
669846	VIGABATRINA	A2
669853	VIRUS-JUNIN, AC. ANTI- IGG (FHA)	A2
669858	VIRUS-JUNIN, AC. ANTI- IGM (FHA)	A2
669870	VISCOSIDAD PLASMÁTICA	A2
669879	VITAMINA B1 (TIAMINA)	A2
669887	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	A2
669896	VITAMINA C (líquido seminal) o ÁCIDO ASCÓRBICO (líquido seminal)	A2
669898	VITAMINA C (plaquetaria) o ÁCIDO ASCÓRBICO (plaquetario)	A2
669909	VITAMINA D2 + D3 (ERGOCALCIFEROL + 25-HIDROXICALCIFEROL O COLECALCIFEROL)	A2
669913	VITAMINA D3 o 25-HIDROXICALCIFEROL o COLECALCIFEROL	A2
669930	VLDL-COLESTEROL, LIPOPROTEINA DE MUY BAJA DENSIDAD.	A2
669939	XANTINA	A2
669947	YERSINIA ENTEROCOLITICA, CULTIVO	A2
669978	ZIKA, virus (PCR)	A2
669984	ZINC - PELO (ZN-PELO)	A2
669987	ZINC - semen (Zn-semen)	A2
660174	COLESTEROL TOTAL	A2
660192	CREATININA - en sangre	A2
660475	Hemograma.	A2
660902	UREA, sérica.	A2
660904	ÚRICO, ÁCIDO - sérico.	A2
661035	COLESTEROL HDL (HDL-C)	A2
661040	COLESTEROL LDL (LDL-C)	A2
660624	LITIO (Li) (por Absorción Atómica - A.A.)	A2
660753	Potasemia.	A2
662034	COLINESTERASA ERITROCITARIA / COLINESTERASA TIPO I / ACETIL-COLINESTERASA ERITROCITARIA (ACHE)	A2
663563	CENTROMERO, AC. ANTI-	A2

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

663683	CISTINA	A2
663910	COLESTEROL NO HDL	A2
664365	DENGUE, ACS. ANTI- IGG E IGM (CUALITATIVO)	A2
665050	EUGLOBULINAS, LISIS de (pre y post-isquemia)	A2
665465	FOSFOLIPIDOS, AC. TOTALES ANTI- (IGA, IGG, IGM)	A2
667341	MANGANESO - sérico	A2
667503	MICROGLOBULINA BETA 2	A2
667939	OSTEOCALCINA	A2
668229	PARVOVIRUS, AC. IGG ANTI-	A2
668537	POTASIO - ERITROCITARIO	A2
668836	RETICULINA, AC. ANTI- (ARA)	A2
669691	TRIPTOFANO	A2
660183	COOMBS DIRECTA MONOESPECÍFICA, PRUEBA DE (c/u)	A2
660765	PROTEINOGRAMA ELECTROFORÉTICO - LCR	A2
660923	UROPROTEINOGRAMA	A2
662704	ANION GAP	A2
662706	ANTIBIOGRAMA - AUTOMATIZADO	A2
662858	BACTERIAS RESISTENTES A CARBAPENEMES - PCR o similar	A2
663543	CELULARIDAD en lágrimas	A2
664125	CRISTALIZACIÓN en lágrimas	A2
665222	FENTANILO - urinario	A2
665621	GLICOSAMINOGLICANOS, cuantitativo	A2
666284	HIV - RESISTENCIA A INHIBIDORES DE INTEGRASA	A2
666919	KETAMINA - urinaria	A2
666932	LACTOCRITO o CREMATOCRITO o GALACTOCRITO	A2
667260	LIXITOL o ARABINITOL o ARABITOL	A2
667366	MEMBRANA BASAL, Ac. Anti-	A2
667840	NMDA, Ac. IgG Anti- RECEPTOR - LCR o RECEPTOR	A2
667841	NMDA, Ac. IgG Anti- RECEPTOR - sangre	A2
667964	OXICODON A - urinaria	A2
668158	PARÁSITOS - biopsias o líquidos de punción	A2
668304	PERFIL MINERAL - en cabello	A2
668306	PERFIL MINERAL - en orina	A2
668446	POLICLOROBIFENILOS o BIFENILOS POLICLORADOS	A2
668656	PROTEINASA 3 (PR3), Ac. Anti- o Antiproteinasa 3	A2
668800	RECEPTOR de FSH, Ac. Anti- (RFSH)	A2
668878	RINOVIRUS, Ag.	A2
668882	RISPERIDONA	A2

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

669026	PANEL ALIMENTARIO Ac. IgG Anti- (SENSIBILIDAD ALIMENTARIA o INTOLERANCIA ALIMENTARIA)	A2
--------	---	----

Código	Nomenclador Otras prestaciones	Plan
800515	Contraste para TAC Helicoidal	A2
801019	Dióxido de Cloro en infección por Covid- 19.	A2
801021	Suero Equino Hiperinmune para Covid- 19	A2
800501	Material Radioactivo	A2
800502	Material de Contraste	A2
800503	Material de Contraste para TAC	A2
800607	Gadolinio (contraste RMN)	A2

Código	Nomenclador Prácticas Especializadas	Plan
140101	Testificación Total	A2
140102	Testificación Parcial (hasta 4 sesiones)	A2
140103	Testificación por drogas, por visita.	A2
150101	Biopsia por incisión o por punción. ganglio, lesión de piel, trozo de ovario, cilindro de hígado, et	A2
150103	Estudio macro y microscópico de pieza de resección oncológica ampliada. -órgano y sus ganglios regio	A2
150104	Biopsia por congelación y estudio diferido del corte.	A2
150106	Citología exfoliativa oncológica.	A2
150107	Citología exfoliativa hormonal. -cada 4 extendidos-	A2
150111	Citología exfoliativa oncológica de líquidos. -lavados, trasudados, exudados, orinas, etc-	A2
160101	Anestesia mínima para procedimientos diagnósticos o terapéuticos. -incluye anestesia general y regio	A2
160105	Intubación endotraqueal -fuera del acto operatorio-	A2
170101	Electrocardiograma en consultorio -con o sin prueba de esfuerzo-	A2
170102	Electrocardiograma a domicilio.	A2
170103	Electrograma del haz de his -incluye el cateterismo-	A2
170104	Electrocardiograma de holter -por 24 horas- un canal.	A2
170105	Sobreestimulación cardíaca -con electrocardiograma intracavitario, para diagnóstico y tratamiento-	A2
170106	Electrocardiograma con derivación intraesofágica.	A2
170107	Vectocardiograma.	A2
170108	Fonomeganocardiograma, con una derivación electrocardiográfica de reparo	A2
170111	Ergometría.	A2
170113	Oscilometría	A2
170114	Pletismografía	A2
170115	Fluxometría por efecto doppler con registro gráfico. incluye e.c.g. de referencia.	A2

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

170116	Termodilucion.	A2
170118	Electrocardiograma de holter por 24 horas mas de un canal	A2
170119	Tilt- test	A2
170120	Monitoreo Ambulatorio de Tension Arterial (Presurometria)	A2
180201	Ecodoppler periferico blanco y negro	A2
180202	Ecodoppler periferico color	A2
180203	Ecodoppler color circulacion portal-suprahepatico-cava	A2
180204	Ecodoppler color esplenico- cava	A2
180301	Ecodoppler cardiaco color	A2
180302	Ecocardiograma de stress fisico y/o farmacologico (con imagen digitalizada)	A2
180501	Ecodoppler cardiaco fetal color	A2
180502	Ecodoppler transcraneal	A2
180101	Ecocardiograma completo: incluye electrocardiograma sincronico de referencia con o sin otros paramet	A2
180102	Ecocardiograma completo, con registro continuo o video tape (modo A y M)	A2
180103	Ecocardiograma completo, con ecoscopia (modelo B)	A2
180104	Ecografia tocoginecologica.	A2
180106	Ecografia mamaria uni o bilateral.	A2
180107	Ecografia cerebral -con modo B y A-.(cerebro)	A2
180109	Ecografia oftalmologica uni o bilateral.	A2
180110	Ecografia tiroidea.	A2
180111	Ecografia de testiculos.	A2
180112	Ecografia completa de abdomen	A2
180113	Ecografia hepatica, biliar, esplenica o toracica.	A2
180114	Ecografia de vejiga o prostata	A2
180116	Ecografia renal bilateral.	A2
180117	Ecografia de aorta abdominal dinamica y estatica. -modo M-.	A2
180118	Ecografia pancreatica o suprarrenal	A2
180121	Ecografia para la amniocentesis	A2
180601	Ecografia de partes blandas	A2
190101	Metabolismo basal.	A2
190102	Regimen individual con preparacion de menu dietetico.	A2
190103	Preparacion de dieta parenteral y/o enteral	A2
200113	Lavado gastrico o esofagico (en paciente no internado en terapia intensiva).	A2
200114	Extraccion de Material de Esofago o Estomago para citologia exfoliativa (como unica practica)	A2
200116	Biopsia peroral esofagica o gastrica por aspiracion con control radioscopico del instrumento.	A2
200117	Biopsia Peroral del Intestino Delgado por aspiracion con Control Radioscopico con extraccion unica C	A2
200118	Biopsia Peroral del Intestino Delgado por Aspiracion con Control Radioscopico. Extraccion Multiple p	A2
200119	Esofagoscopia con Instrumental Rigido	A2

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

200120	Esofagofibroscopia.	A2
200121	Gastrosocopia con Instrumental Rigido	A2
200122	Esofagogastroduodenofibroscopia.	A2
200124	Colonofibroscopia.	A2
200125	Rectosigmoidoscopia con instrumental rigido.	A2
200126	Rectosigmoidofibroscopia.	A2
200127	Anoscopia	A2
200130	Reduccion no Quirurgica de la Invaginacion Intestinal (enema baritada, insuflacion controlada)	A2
200131	Reduccion manual de recto. Dilatacion digital o instrumental de recto o ano	A2
200132	Gastrofibrosocopia	A2
200501	Phmetria esofagica para lactantes	A2
220101	Colposcopia-traqueloscopia-.	A2
220102	Colpocitologia, obtencion del material por sesion	A2
220103	Test de sims-huner.	A2
220104	Estudio del moco cervical. con microscopio.	A2
220106	Persuflacion, hidrotubacion. por cada sesion.	A2
220108	Cepillado de epitelio vaginal y cervical para deteccion. Hpv ca in-situ	A2
220301	Estudio de maduracion pulmonar fetal	A2
220202	Monitoreo fetal.	A2
230102	Agregacion plaquetaria. Minimo tres sustancias inductoras	A2
230104	Investigacion de aglutinas. En medio salino, en medio albuminoso y prueba de Coombs Indirecta. Prueb	A2
230105	Aglutininas del sistema ABO. (En medio salino, en medio albuminoso y cuantitativo)	A2
230108	Anticuerpos inmunes (Landsteiner)	A2
230109	Anticuerpos inmunes (Witebesky)	A2
230110	Prueba de Antiglobulina humana con suero antinograma.	A2
230111	Titulacion de Antitrombina.	A2
230112	Prueba de Autohemolisis.	A2
230113	Proteina de Bence Jones.	A2
230114	Bilirrubinemia total (directa, indirecta)	A2
230115	Celulas falciformes o drepanociticas o sickle Cells (anaerobiosis)	A2
230117	Celulas L E (sangre)	A2
230118	Tiempo de Coagulacion y sangria.	A2
230119	Retraccion de Coagulo.	A2
230120	Prueba de Coombs directa.	A2
230121	Prueba de Coombs indirecta cualitativa	A2
230122	Prueba de Coombs indirecta cuantitativa	A2
230123	Crioaglutininas	A2
230129	Electroforesis sin papel (hemoglobina o suero)	A2

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

230130	Electroforesis poliacrilamida, cualitativa.	A2
230131	Electroforesis poliacrilamida, cuantitativa	A2
230132	Recuento de Eosinofilos.	A2
230133	Eritrosedimentacion	A2
230135	Esplenograma	A2
230139	Factor de coagulacion II (protombina Duckert) en plasma o en suero	A2
230140	Factor de coagulacion V	A2
230141	Factor de coagulacion VII	A2
230142	Factores de coagulacion complejo VII X	A2
230143	Factor de coagulacion VIII	A2
230144	Factor de coagulacion IX	A2
230145	Factor de coagulacion X	A2
230146	Factor de coagulacion XI	A2
230147	Factor de coagulacion XII	A2
230148	Factor de coagulacion XIII cualitativo	A2
230149	Factor de coagulacion XIII semicualitativo	A2
230150	Ferremia. Sideremia	A2
230151	Fibrinogeno (sangre)	A2
230153	Folico Acido (microbiologico)	A2
230154	Formula leucocitaria	A2
230155	Fosfatasa alcalina leucocitaria (citoquimica)	A2
230156	Globulina Gamma (suero)	A2
230157	Globulina Gamma (latex)	A2
230158	Recuento Globulos Blancos.	A2
230159	Recuento Globulos Rojos.	A2
230160	Glocugeno (citoquimico)	A2
230162	Gota gruesa	A2
230163	Grupo sanguineo ABO	A2
230168	Hematocrito	A2
230169	Prueba de Hemaglutinacion pasiva, hematies tanados	A2
230170	Hemoaglutininas (Wiuchan)	A2
230175	Hemoglobina en plasma	A2
230176	Solubilidad de la Hemoglobina.	A2
230177	Hemoglobina alcalirresistente	A2
230178	Hemograma. Incluye recuento de hematies, leucocitos, formula leucocitaria y morfologia, hematocrito	A2
230187	Inmunolectroforesis	A2
230188	Latex Globulina Gamma	A2
230189	Latex LE	A2

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

230190	Prueba de Lazo	A2
230192	Inhibicion de Leucoaglutinacion	A2
230193	Leucoaglutininas, Metodo Directo	A2
230194	Resistencia de los Leucocitos	A2
230196	Magnesio (sangre)	A2
230198	Mononucleosis Infecciosa, Reaccion para, Monotest	A2
230199	Parasitos Hematicos	A2
230201	Reaccion de Paul Bunell	A2
230202	Peroxidasas	A2
230203	Recuento de Plaquetas	A2
230205	Porfirinas (orina)	A2
230206	PDF (producto de degradacion fibrinogeno, fibrina)	A2
230210	Protrombina, Tiempo de, Quick	A2
230211	Recuento y Formula	A2
230214	Rh Factor C (Mayuscula)	A2
230215	Rh Factor C (Minuscula)	A2
230216	Rh Factor D (Mayuscula)	A2
230217	Rh Factor E (Mayuscula)	A2
230218	Rh Factor E (Minuscula)	A2
230219	Reticulocitos	A2
230222	Capacidad de la Saturacion de la Siderofilina	A2
230223	Sulfato de Protamina. Prueba de Celificacion	A2
230224	Prueba de la Generacion de la Trombina.	A2
230225	Tiempo de Trombina	A2
230226	Tromboplastina. Prueba de la Generacion de (Bigss y Douglas)	A2
230227	Tromboplastina. Prueba de la Generacion de (Bigss y Douglas) sustituyendo cada Reactivo, Suero, Plas	A2
230228	Tromboplastina. Prueba de la Generacion simplificada (Hicks, Pitney)	A2
230229	Tiempo Parcial de Tromboplastina	A2
230230	Trombo. Test de Owewn	A2
230231	Tromboelastograma	A2
230232	Xenodiagnostico (estudio completo)	A2
240101	Transfusión de sangre total, por unidad de hasta 500 cc.	A2
240102	Transfusión de plasma, por unidad de hasta 300 cc.	A2
240103	Transfusión de hematies sedimentados (concentrado globular), por unidad de hasta 300 cc.	A2
240104	Transfusión de globulos rojos lavados, por unidad de hasta 300 cc. (incluye suero fisiologico).	A2
240105	Plasmaferesis o eritroferesis con procesamiento de hasta 500 cc. de sangre total.	A2
240106	Transfusión de sangre sin leucocitos con o sin plaquetas, por unidad de hasta 500 cc.	A2
240107	Transfusión de plaquetas y/o leucocitos provenientes de hasta 500 cc. de sangre.	A2

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

240108	Exanguineo -transfucion: por la primera unidad de hasta 500 cc. de sangre-.	A2
240109	Exanguineo - transfucion: unidades subsiguientes de 500 cc. o fraccion.	A2
240111	Sangria por recoleccion con equipo al vacio.	A2
240114	V.D.R.L. en dador	A2
240115	Huddlesson de dador	A2
240116	Chagas Latex en dador	A2
240117	Chagas Fijacion del Complemento en dador	A2
240118	Chagas Hemoaglutinacion en dador	A2
240119	Antigeno de Hepatitis B en dador	A2
240120	Anticuerpos Anti VIH (Metodo de Elisa) en dador	A2
240121	Anticuerpos Anti VIH (Metodo de Aglutinacion de Particulas en Gelatina) en dador	A2
241005	Plasmaferesis con separador celular tipo haemonetics o similar	A2
250101	Agentes fisicos, fisioterapia, horno de bier, rayos, infrarrojos, hidroterapia, parafina, fomentacio	A2
250102	Terapia fisica o kinesiterapiago masajes, movilizacion pasiva o activa, reeducacion, ejercicios tera	A2
250104	Rehabilitacion del lenguaje.(fonoaudiologia)	A2
260502	Centellograma cerebro cada posicion subsiguiente	A2
260504	Mielografia isotopica. excluido honorario del cirujano.	A2
260505	Cisternografia isotopica. excluido honorario del cirujano.	A2
260506	Fistulografia isotopica del l.c.r. excluido honorario del cirujano.	A2
260509	Centellograma oseo areas subsiguientes	A2
260513	Barrido total (para carcinoma de tiroides).	A2
260531	Dinamica del transito esofago-gastrico.	A2
260532	Dinamica transito intestinal.	A2
260204	Mielografia isotopica. excluido honorario del cirujano.	A2
260205	Cisternografia isotopica. excluido honorario del cirujano.	A2
260206	Fistulografia isotopica del l.c.r. excluido honorario del cirujano.	A2
260208	Centellograma oseo	A2
260209	Centellograma oseo areas subsiguientes	A2
260223	Centellograma de placenta.	A2
260225	Centellograma posicion subsiguiente	A2
260301	Acth por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260302	Aldosterona por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260303	Alfafetoproteinas por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260304	Anticuerpos antinucleares plasmaticos por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260305	Angiotensina I o II por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260306	Antigeno de la hepatitis B por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260309	Cea (carcinoma embriogenico) por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260310	Cortisol por Radioinmunoensayo - RIE	A2

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

260311	Digitoxina por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260312	Digoxina por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260313	Estradiol por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260314	Estrogenos totales por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260315	Estriol plasmatico por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260316	Estrona por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260318	Fsh por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260319	Glucagon plasmatica por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260320	lactogeno placentario por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260321	LH por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260322	Inmunoglobulina por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260323	Insulina por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260324	Parathormona por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260328	Proinsulina por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260329	Progesterona por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260330	Prolactina por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260332	Renina por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260334	Testoterona por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260335	Tiroxina plasmatica total (T4) por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260336	Tiroxina efectiva (ERT) por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260337	Tri-Iodotironina (T3) por Radioinmunoensayo - RIE	A2
280101	Espirometria. comprende: capacidad vital forzada, flujo espiratorio forzado, flujo medio forzado.	A2
280102	Espirometria antes y despues de uso de broncodilatadores (incluye broncodilatadores).	A2
280103	Broncoespirometria.	A2
280104	Traqueoscopia.	A2
280107	Curva de flujo volumen (con o sin espirometria).	A2
280108	Determinacion de volumenes pulmonares (comprende capacidad vital, capacidad inspiratoria, volumen re	A2
280109	Estudio de mecanica pulmonar (comprende distensibilidad pulmonar estatica y dinamica -compliance- re	A2
280110	Analisis de gases en aire espirado y en sangre arteriovenosa (comprende relacion vd-vt, diferencia a	A2
300201	Campo visual campimetria computarizada (CVC)	A2
300202	Paquimetria computarizada	A2
300204	Topografia corneal	A2
300205	Angiografia con indocianina	A2
300101	Oftalmodinamometria.	A2
300102	Campo visual (campimetria y/o perimetria).	A2
300104	Fondo de ojo y/o esquiascopia (con dilatacion pupilar) bilateral	A2
300105	Tonometria Bilateral	A2
300107	Ejercicios ortopticos, por sesion Bilateral	A2

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

300108	Gonioscopia.	A2
300109	Curva tensional.	A2
300110	Tonografía (con tonografo electronico).	A2
300111	Retinografía con tres placas. -unilateral- Papilografía	A2
300112	Retinografía con tres placas - Bilateral - Papilografía	A2
300113	Retinofluorescencia. -unilateral- (RFG)	A2
300114	Exoftalmometría bilateral	A2
300115	Extracción de cuerpo extraño conjuntival bilateral	A2
300116	Extracción de cuerpo extraño en cornea. -unilateral-	A2
300117	Depilación eléctrica del párpado (de todos los elementos afectados).	A2
300119	Oftalmoscopia indirecta binocular con esquema de fondo de ojo. -bilateral-	A2
300120	Estudio de fijación en el estrabismo (con visoscopio).	A2
300122	Exoftalmología (incluye prescripción de cristales, su control posterior, tonometría y fondo de ojo).	A2
310101	Examen funcional laberíntico.	A2
310102	Audiometría.	A2
310103	Logaudiometría.	A2
310104	Pruebas supraliminales	A2
310106	Timpanometría	A2
310107	Técnica de proetz.	A2
310108	Insufación de las trompas de Eustaquio (máximo 5 sesiones) por cada una	A2
310109	Impedanciometría	A2
310110	Examen funcional de nariz (rinomanometría).	A2
310111	Extracción de cuerpo extraño en oído. extracción de tapón de cerumen. (uni o bilateral).	A2
310112	Taponamiento nasal anterior.	A2
310113	Taponamiento nasal anteroposterior.	A2
310114	Extracción de cuerpo extraño en nariz	A2
310115	Cauterización de nariz.	A2
310116	Lavaje de seno paranasal uni o bilateral	A2
310117	Laringoscopia indirecta diagnóstica	A2
310118	Laringoscopia directa.	A2
310121	Inyección de sustancia radiopaca para broncografía.	A2
310122	Otomicroscopia.	A2
310123	Rino-sinuso fibroscopia diagnóstica	A2
310124	Faringo laringo fibroscopia	A2
320104	Atención del recién nacido normal o patológico en sala de partos.	A2
340801	Control Radioscópico para la Colocación de Marcapaso Transitorio con electrodo Endocavitario	A2
340802	Control Radioscópico para la Colocación de Marcapaso Definitivo con electrodo Endocavitario	A2
340803	Control Radioscópico para Cateterismo Derecho y/o Izquierdo sin Angiocardiógrafa	A2

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

340201	Radiografía del cráneo, cara, senos paranasales o cavun, primera exposición.	A2
340202	Radiografía de Cráneo por exposición subsiguiente	A2
340203	Hueso temporal o agujeros ópticos, comparativos, por incidencia y por par.	A2
340204	Articulación temporomandibular, tres posiciones, comparativas.	A2
340205	Ortopantomografía (radiografía panorámica de cráneo cara) primera exposición.	A2
340206	Ortopantomografía por exposición subsiguiente	A2
340207	Telerradiografía de cráneo y/o perfil facial con cefalostato: primera exposición. g	A2
340208	Telerradiografía de cráneo por exposición subsiguiente	A2
340209	Radiografía de raquis (columna) primera exposición. b.	A2
340210	Radiografía de Raquis por exposición subsiguiente	A2
340211	Radiografía de hombro, humero, pelvis, cadera y fémur primera exposición. a.	A2
340212	Por exposición subsiguiente	A2
340213	Radiografía de codo, antebrazo, muñeca, mano, dedos, rodilla, pierna, tobillo y pie: dos por placa.	A2
340214	Medición comparativa de miembros inferiores (ortorradiografía) por estudio. b.	A2
340215	Radiografía ampliada o macrorradiografía. a	A2
340216	Artrografía (sin honorario de especialista) primera exposición. a	A2
340217	Radiografía de Codo, Antebrazo, Muñeca, Mano. Exposición subsiguiente	A2
340218	Una placa (apical)	A2
340219	Una placa (ocusal)	A2
340220	Semiseriada hasta 7 placas	A2
340221	Seriada de 7 a 14 placas	A2
340601	Mamografía (senografía)	A2
340602	Mamografía, proyección axilar	A2
340603	Galactografía (con o sin mamógrafo) por lado, dos exposiciones por estudio. b	A2
340606	Ginecografía (sin honorarios del especialista) (mínimo 6 placas) por estudio. c	A2
340607	Pelvimetría radiológica (mínimo 2 placas) por estudio. b	A2
340608	Radiografía del Embarazo, Directa de Abdomen	A2
340301	Radiografía o telerradiografía de tórax: con o sin trazado de diámetros cardíacos, con o sin relleno	A2
340302	Radiografía de Tórax por exposición subsiguiente	A2
340303	Broncografía (sin endoscopia, sin anestesia general) cada pulmón, mínimo 4 exposiciones por estudio.	A2
340401	Sialografía, por glándula y por lado: por estudio con un mínimo de tres placas. b	A2
340402	Esofago, estudio radiológico seriado (como mínimo 2 placas cuatro exposiciones) como único estudio.	A2
340403	Estómago y duodeno, estudio seriado (mínimo 10 exposiciones) por estudio. c	A2
340404	Estómago y duodeno con técnica de doble contraste (mínimo 12 exposiciones) c	A2
340405	Estudio seriado esofagogastroduodenal -mínimo 12 exposiciones- por estudio. c	A2
340406	Duodenografía hipotónica (mínimo 4 placas) por estudio (incluye sondaje duodenal). c	A2
340407	Tránsito de intestino delgado o de colon (mínimo 3 placas) por estudio. c	A2
340408	Estudio radiológico seriado ileocecoapendicular (mínimo 2 placas) por estudio. c	A2

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

340409	Colon por enema y evacuado (minimo 3 placas) por estudio. a	A2
340410	Colon por enema y evacuado (minimo 5 placas) por estudio	A2
340411	Colon por enema, evacuado e insuflado, tecnica de fisher (minimo 6 placas) por estudio. c	A2
340412	Colon por enema, evacuado y doble contraste (minimo 8 placas) tecnica de malmo, por estudio. c	A2
340413	Colecistografia oral, incluye prueba de evacuacion (minimo 3 placas) por estudio. b	A2
340414	Colecistografia endovenosa, incluye prueba de evacuacion (minimo 5 placas) por estudio. b	A2
340415	Colangiografia endovenosa (minimo 5 placas) por estudio. b	A2
340416	Colangiografia operatoria (primera placa). a	A2
340417	Colangiografia operatoria, por cada placa subsiguiente	A2
340421	Radiografia simple de abdomen, primera exposicion. a	A2
340422	Radiografia de Abdomen por exposicion subsiguiente	A2
340501	Radiografia simple de arbol urinario. b	A2
340502	Urograma excretor pielografia descendente, (minimo simple 3 placas) por estudio. b	A2
340503	Urograma excretor con estudio vesical, pre y post miccional (minimo simple y 5 placas) por estudio.	A2
340506	Pielografia Ascendente por exposicion subsiguiente	A2
341201	Densitometria osea	A2
340101	Radioscopia simple (como unico estudio).	A2
340102	Radioscopia con intensificador de imagenes (agregar al codigo correspondiente).	A2
340103	Radioscopia con circuito cerrado de television (agregar al codigo correspondiente).	A2
342001	Resonancia Magnetica Nuclear Cerebral	A2
342002	Resonancia Magnetica Nuclear Cerebral con gadolinio	A2
342005	Resonancia Magnetica Nuclear de Tiroides	A2
342008	Resonancia Magnetica Nuclear completa de Abdomen	A2
342009	Resonancia Magnetica Nuclear Hepatobiliar, esplenica, pancreatica	A2
342010	Resonancia Magnetica Nuclear Toracica	A2
342011	Resonancia Magnetica Nuclear de Vejiga y Prostata	A2
342012	Resonancia Magnetica Nuclear de Otras regiones encefalicas	A2
342013	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna	A2
342014	Resonancia Magnetica Nuclear de Articulaciones	A2
341001	TAC cerebral. I	A2
341002	TAC cerebral reforzada. I	A2
341003	TAC cerebral de control	A2
341004	TAC oftalmologica. I	A2
341005	TAC tiroidea. I	A2
341006	TAC mamaria. I	A2
341007	TAC ginecologica. I	A2
341008	TAC completa de abdomen. I	A2
341009	TAC hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal. I	A2

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

341010	TAC toracica.	A2
341011	TAC vejiga y prostata.	A2
341012	TAC de otros organos o regiones.	A2
341013	TAC de columna.	A2
340902	Tomografia hipocicloidal, politomografia, por estudio. e	A2
340905	Radiografia en quirofono o habitacion: cualquiera fuera el estudio efectuado, excluido colangiografi	A2
340906	Radiografia en quirofono o habitacion, exposiciones subsiguientes, cada una.	A2
340907	Radioscopia en quirofono con amplificadores de imagenes y tv: por estudio cualquiera fuere el efectu	A2
340908	Radiografia a domicilio, en radio urbano, cualquiera fuere el estudio efectuado, primera exposicion.	A2
340909	Radiografia a domicilio, en radio urbano, ecposicion subsiguiente, por cada una	A2
360101	Uretrocistoscopia con instrumental rigido.	A2
360102	Uretrocistofibroscopia.	A2
360103	Sondaje vesical -evacuador, para instilacion terapeutica.	A2
360104	Sondaje vesical (para cistografia de replesion uretrocistografia)	A2
360106	Dilatacion uretral	A2
360107	Uretroscopia.	A2
360111	Estudio urodinamico completo	A2
360112	Peneoscopia	A2
370101	Insuficiencia respiratoria aguda grave (sindrome laringeo, neumotorax hipertensivo)	A2
370102	Insuficiencia circulatoria aguda grave (edema aguda de pulmon, embolia de pulmon, arritmia aguda gra	A2
370103	Insuficiencia suprarrenal aguda	A2
370104	Sindrome psiquiatrico agudo grave (delirium tremens, equizofremia aguda, crisis epileptica subintrat	A2
370106	Pancreatitis aguda. Hemorragia digestiva	A2
420201	Visita medica	A2
420203	Visita medica en horario nocturno y/o dias feriados	A2
420101	Consulta.	A2
420103	Consulta medica en horario nocturno y/o dias feriados	A2
420301	Atencion medica en internacion clinica, por dia de internacion.	A2
420303	Interconsulta especializada en internacion.	A2
430201	Curaciones	A2
430202	Curaciones quemados	A2
430301	Inyeccion en consultorio externo, cada aplicacion	A2
430401	Nebulizacion con nebulizador -incluido oxigeno-	A2
430402	Nebulizacion con respirador o nebulizador ultrasonico -incluido oxigeno-	A2
310105	Seleccion de otoamplifonos.	A2
310119	Expresion de adenoides o lavaje rinoadenoideo	A2
431107	Oximetria por metodos no invasivos	A2
280111	Capacidad pulmonar total y volumen residual. Tecnica de dilucion por helio	A2

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

250106	Kinesiterapia o fisioterapia a domicilio. al código correspondiente se le adicionara.	A2
290101	Electroencefalografía con Activación Simple	A2
290102	Electroencefalografía con activación compleja.	A2
290103	Nistagmografía. electroretinografía.	A2
290106	Electromiografía con velocidad de conducción.	A2
290109	Electrodiagnóstico.	A2
290104	Electromiografía de miembros superiores o inferiores o facial.	A2
290105	Electromiografía de los cuatro miembros.	A2
290107	Reflexograma patelar y/o aquiliano.	A2
290108	Cronaximetría.	A2
290110	Reografía cerebral, cardíaca o vascular periférica.	A2
290111	Potenciales evocados de cualquier vía de conducción o sentido.	A2
150102	Estudio macro y microscópico de pieza operatoria simple. -vesícula biliar, ovario, placenta, estómago	A2
150105	Estudio biopsico seriado y semiseriado, mínimo 15. -con autorización previa de la obra social-.	A2
260317	Ferritina plasmática por Radioinmunoensayo - RIE	A2
260338	Tirotrófina (TSH) por Radioinmunoensayo - RIE	A2
330101	Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos practicadas por especialidad	A2
330102	Psicoterapias grupales o colectivas, niños o adultos por sesión mínima de 60' practicada por especialidad	A2
330103	Psicoterapia de pareja o familia, por sesión mínima de 50 minutos.	A2

Código	Nomenclador Prácticas especializadas no nomencladas	Plan
140152	Test de Alergia a los Contrastes	A2
140153	Test de TISA	A2
150123	Anatomía patológica punción biopsia con aguja fina (PAAF)	A2
150124	Pap y colpo	A2
150127	Técnicas especiales Para determinación diagnóstica Pas, Ziehl Neelsen, Grocott, Etc.	A2
150181	Biopsia de lavado bronquial con conteo diferenciado de células	A2
150182	Anatomía patológica punción biopsia con aguja gruesa (PAAG)	A2
150183	Citología endometrial	A2
170121	Electrocardiograma de Alta Resolución de Señales	A2
170122	Ergometría Computarizada	A2
170124	ECG señales promediadas (potenciales ventriculares tardíos o SAECG)	A2
170139	Control de Cardiodesfibrilador Implantable	A2
170179	Holter 12 canales	A2
170185	Reprogramación de resincronizador	A2

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

170186	Reprogramacion de cardiodesfibrilador	A2
170187	Reprogramacion de marcapasos	A2
170196	Holter 3 canales	A2
170197	Prueba de la marcha	A2
170198	Holter 4 canales	A2
170199	Control marcapasos definitivo e Intervalometria	A2
170301	Electrocardiograma C/ Informe	A2
180234	Ecodoppler Color Partes Blandas	A2
180235	Ecodoppler Color Aorto Iliaco	A2
180261	Ecodoppler Cuerpos Cavernosos	A2
180265	Doppler arterial y venoso miembros superiores uni o bilateral	A2
180270	Ecodoppler Color de Mama	A2
180275	Ecodoppler Tisular	A2
180278	Ecodoppler Tiroideo color	A2
180279	Ecodoppler Transvaginal color	A2
180280	Ecodoppler Obstetrico	A2
180281	Ecodoppler color Testicular escrotal (arterial o venoso)	A2
180282	Ecodoppler Abdominal	A2
180283	Ecodoppler Fetal color	A2
180286	Rigidometria peneana (Rigiscan)	A2
180287	Ecodoppler Prostatico Transrectal	A2
180288	Ecodoppler Ginecologico	A2
180289	Ecodoppler color de Otras regiones	A2
180291	Ecodoppler Vasos de Cuello color (carotida)	A2
180295	Ecodoppler Cordon espermatico	A2
180296	Ecodoppler Pene	A2
180298	Ecodoppler Hepatico	A2
180299	Ecodoppler Renal	A2
180350	Ecografia 5D	A2
180388	Control drenaje de abscesos bajo control ecografico	A2
180391	Colocacion drenaje bajo ecografia	A2
180399	Ecografia SNC	A2
180120	Ecografia Transvaginal- Endovaginal	A2
180122	Ecografia de piloro	A2
180124	Ecografia Musculo Esqueletica, articulacion	A2
180125	Ecografia de Parotida-submandibular	A2
180126	Ecografia Peneana	A2
180129	Ecografia Otros organos o regiones	A2

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

180131	Ecografia 3D de cualquier area	A2
180136	Ecografia Obstetrica	A2
180167	Angio Power o Doppler modo amplitud	A2
180168	Ecografia Pleural	A2
180169	Punción avenamiento con guia ecografica	A2
180171	Infiltracion bajo ecografia	A2
180175	Ecografia Transfontanelar	A2
180178	Ecografia Transperineal	A2
180179	Ecografia Obstetrica morfologica (2º y 3º trimestre)	A2
180180	Ecografia Translucencia Nucal	A2
180185	Ecografia de Scan Fetal	A2
180187	Ecografia 4D	A2
180189	Ecocardiograma fetal	A2
180195	Ecografia Transcerebral - intracerebral	A2
180197	Ecografia de ambas caderas	A2
180198	Ecografia Transrectal	A2
190190	Anamnesis nutricional - Consulta	A2
190191	Controles nutricionales	A2
190195	Combo Nutricion: 1º Consulta + Plan Alimentario	A2
200186	Videorectosigmoidoscopia	A2
200187	Colocacion de sonda nasogastrica (SNG)-Yeyunal transpilorica con intensificador de imagenes	A2
200731	ENDOSCOPIA ALTA TERAPEUTICA	A2
200734	Polipectomia endoscopica gastrica con video	A2
200735	Polipectomia endoscopica colonica con video	A2
200737	Hemostasia de lesion sangrante colonica	A2
200788	Videoesndoscopia digestiva alta (VEDA)	A2
200789	Videoesndoscopia colonica baja (VCC)	A2
220150	Vulvosocopia	A2
220151	Video Colposocopia	A2
220153	Cauterizacion quimica de HPV	A2
220159	Estudio Patologia Cervical (220101-220108-Toma Pap)	A2
230243	Dimero D Cualitativo	A2
230257	Estudio de Sangre Periferica (Frotis Hematologico)	A2
230274	Estudio Hematologico completo periferico + hemostasia diagnostica	A2
230281	Dimero D	A2
230283	Inhibidor del Mecanismo Intrinseco	A2
230286	Modulo de Estudio de Anemias	A2
230287	Modulo de Control de evolucion de Anemias	A2

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

230289	Test de Metilacion	A2
230291	Control y/o seguimientos de anticoagulados	A2
230294	Ferritina (hematologia)	A2
230295	Saturacion de Transferrina (hematologia)	A2
230296	Estudio de Coagulacion	A2
230298	Hemostasia Basica (Incluye 230118, 230119, 230137, 230203, 230209, 230210, 230225, 230228) (hematolo	A2
230299	Estudio Electroforetico Hemoglobina (para Talasemia 230174/76/77) (hematologia)	A2
230350	Gen Hemocromatosis	A2
230352	Ac.AntiFosfoLipídicos IGM o IGG o IGA	A2
230353	AntiCardioLipinas IGM o IGG o IGA	A2
230355	Anticoagulante Lupico (ACL)	A2
230356	Proteína C	A2
230359	AntiTrombina III	A2
230361	Proteína S	A2
230362	Proteína S libre	A2
230363	Factor V Leiden-	A2
230366	Homocisteina BASAL Y POST	A2
230368	Cromosoma Philadelphia	A2
240127	AG P24 HIV	A2
240129	Modulo Transfusional	A2
240132	Identificacion de anticuerpos irregulares	A2
240135	Sangre No Transf. Panel Completo	A2
240167	Antigeno Hepatitis C	A2
240198	factor litico autologo plaquetario	A2
250110	Magnetoterapia	A2
250111	Sesion kinesiologia compleja (250101/02/magnet/laser/etc.)	A2
250112	Fisio y kinesiologia	A2
250113	Tratamiento kinesico respiratorio (incluye Kinesio/nebulizacion/aspiracion)	A2
250114	Fonoaudiologia Neurolinguistica	A2
250121	Reeducacion Foniatica (DISFONIAS, RONOFONIAS, RESPIRACION BUCAL, RINOLALIAS, DISODEAS,DISFONIAS PRO	A2
250123	Sesion de rehabilitacion temporomandibular	A2
250130	Estudio de la marcha y pisada	A2
250135	Sesion fonoaudiologica de evaluacion diagnostica	A2
250138	Sesion fisio-kinesioterapia en internacion	A2
250160	Consulta virtual fonoaudiológica	A2
250194	Presoterapia	A2
260251	Estudio planar mamografía radiosotopica	A2
260262	Centellograma para deteccion ganglio centinela	A2

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

260572	Centellograma testicular	A2
260576	Centellograma abdominal	A2
260586	Centellografia Secuencial	A2
280120	Espirometria Computarizada	A2
280121	Espirometria por compresion toracica	A2
280123	Capacidad difusion de monoxido de carbono (DLCO)	A2
280124	Curva flujo volumen computarizada	A2
280126	Test Ejercicios Cardiopulmonar (Ergoespirometria)	A2
280179	Ventilacion voluntaria maxima	A2
280180	Test de provocacion con ejercicio	A2
280181	Presiones bucales maximas inspiratoria y espiratoria (Pi max-Pe max)	A2
280188	Nasofibrolaringoscopia o Rinofibrolaringoscopia	A2
300150	MEIBOGRAFIA	A2
300163	Autofluorescencia	A2
300175	Test de sensibilidad de contraste unilateral	A2
300176	Test de Lotmar (unilateral)	A2
300178	Campimetria dinamica o de Goldman bilateral	A2
300180	Test de galucoma	A2
300181	Microscopia Especular Computarizada (unilateral)	A2
300182	Interferometria	A2
300184	Refractometria Computarizada bilateral	A2
300186	Test de la Mirada Preferencial o Test de LEA	A2
300187	Test de Lancaster	A2
300188	Test de vision cromatica (Ishihara)	A2
300190	Microscopia Especular Computarizada (bilateral)	A2
300193	Ecometria unilateral	A2
300194	Ecometria bilateral	A2
300196	Autorrefractometria (ARM)	A2
300197	Test de Lotmar (bilateral)	A2
300231	Aberrometria Bilateral	A2
300240	Test de Agudeza Visual	A2
300242	RFG (retinofluoresceinografia) bilateral	A2
300243	Recuento endotelial UNILATERAL	A2
300247	Test de colores en oftalmologia (HUE TEST)	A2
300249	Examen oftalmologico del niño prematuro	A2
300250	Sondaje Lagrimal	A2
300251	Curva diaria de presion ocular segun Sampaolesi	A2
300253	Paquimetria Computarizada Bilateral	A2

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

300254	Refraccion Computarizada con Cicloplejia	A2
300259	Lavado de camara anterior	A2
300276	BUT (tiempo de ruptura lagrimal), Schrimmer, Rosa de Bengala (RB), (diag. Ojo seco) C/U	A2
300277	Biometria bilateral	A2
300280	Exploracion de vias lagrimales	A2
300281	Aberrometria	A2
300282	Perimetría computarizada unilateral	A2
300283	Perimetría computarizada bilateral	A2
300284	Retinofluoresceinografia Digital Bilateral (Angiografia)	A2
300285	Retinofluoresceinografia Digital Unilateral (Angiografia)	A2
300288	Examen sensorio motor en estrabismo	A2
300289	Topografia corneal bilateral	A2
300290	Queratometria	A2
300291	Hrt bilateral	A2
300292	Recuento endotelial bil	A2
300293	Estudio Oftalmologico Completo al recién nacido	A2
300295	Electroretinograma digital (bilateral)	A2
300297	Angiofluoresceinografia digital computarizada (AFG)	A2
310178	Barrido Tonal o Audiometria de tonos puros	A2
310179	Audiometria Infantil	A2
310185	Videolaringobroncoscopia	A2
310187	Fibrorinolaringoscopia c/ videoregistro	A2
310188	Laboratorio de la voz	A2
310189	Barrido de voz	A2
310192	Videotorrinolaringoscopia diagnostica	A2
310193	Videonistagmografia	A2
310194	Video rinofibroscopia	A2
310196	Fibrolaringoscopia	A2
310197	Estudio de otoemisiones acusticas (OEA) (bilateral)	A2
310199	Acufenometria (bilateral)	A2
310203	Reflejos Estapediales	A2
310205	Imitanciomertria audiometrica	A2
310206	Estudios otoneurologicos de procesamiento auditivo central	A2
310207	Extraccion de cuerpos extraños en nariz, oido, faringe o laringe por videoendoscopia con anestesia I	A2
310209	Audiometria ludica (por juego)	A2
340450	Transito de intestino delgado con doble contraste	A2
340650	Mamografia focalizada digital con tecnica de eklund	A2
340672	Mamografia con Magnificacion	A2

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

340673	Mamografía , Proyeccion Axilar con Magnificacion	A2
340681	Mamografía Bilateral	A2
340684	Mamografía digital de Alta Resolucion unilateral	A2
340686	Mamografía Digital con Tecnica de Eklund	A2
340688	Mamografía Digital	A2
340689	Mamografía digital, proyeccion axilar	A2
340691	Mamografía C/Tomosintesis	A2
340692	Mamografía con magnificacion-compresiva focalizada unilateral	A2
341020	TAC Multislice de Otros organos y regiones	A2
341021	TAC Helicoidal de Columna	A2
341022	TAC Helicoidal de Senos Paranasales	A2
341023	TAC Helicoidal Cerebral	A2
341024	TAC Helicoidal Ginecologica	A2
341025	TAC Helicoidal completa de Abdomen	A2
341026	TAC Helicoidal Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal.	A2
341027	TAC HELICOIDAL TORACICA	A2
341028	TAC Helicoidal de Vejiga y Prostata	A2
341029	TAC Helicoidal de Tiroides	A2
341030	TAC Oftalmologica con contraste	A2
341031	TAC de Tiroides con contraste	A2
341032	TAC Mamaria con contraste	A2
341033	TAC de oidos -peñascos	A2
341039	TAC de Columna con contraste	A2
341040	TAC de Rodilla	A2
341042	TAC Multislice de Pelvis	A2
341043	TAC Multislice Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal	A2
341044	TAC Helicoidal de Pelvis	A2
341047	TAC Helicoidal de Otros organos y regiones con contraste	A2
341051	TAC Macizo craneo facial	A2
341056	TAC de Pelvis	A2
341058	TAC de Cuello, laringe	A2
341061	TAC 3D Mamaria	A2
341077	TAC Multicorte 64 para Perfusion	A2
341086	Puncion biopsia osea bajo guia tomografica	A2
341087	TAC de Laser Confocal del Nervio Optico (HRT)	A2
341091	Puncion biopsia bajo TAC	A2
341095	TAC Helicoidal	A2
341109	TAC Helicoidal Abdomen y Pelvis	A2

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

341112	T.a.c. Helicoidal de otros organos o regiones	A2
341144	Enterografía por TAC Multislice	A2
341145	OCT visante	A2
341150	Artrotomografía	A2
341152	Urotomografía o árbol urinario	A2
341155	TAC Multislice Cerebral	A2
341156	TAC Multislice completa de Abdomen	A2
341157	TAC Multislice completa de Abdomen con contraste	A2
341158	TAC Cerebral con contraste	A2
341159	TAC Multislice de Cerebro con contraste	A2
341160	TAC Multislice de Columna	A2
341165	TAC Multislice de Vejiga y Prostata	A2
341167	TAC Multislice Oftalmologica	A2
341168	TAC Multislice Toracica	A2
341169	TAC Ginecologica con contraste	A2
341170	TAC completa de Abdomen con contraste	A2
341172	TAC Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal con contraste	A2
341173	TAC Toracica con contraste	A2
341174	TAC de Vejiga y Prostata con contraste	A2
341175	TAC de Otros organos o regiones con contraste	A2
341176	TAC Helicoidal Cerebral con contraste	A2
341177	TAC Helicoidal Oftalmologica	A2
341178	TAC Helicoidal Mamaria	A2
341181	TAC Multislice de Tiroides	A2
341187	TAC Multislice Toracica con contraste	A2
341188	TAC Multislice de Columna con contraste	A2
341189	TAC Multislice de Aorta abdominal	A2
341190	TAC Multislice de Aorta abdominal con contraste	A2
341191	TAC Multislice Cardiaca o cardiovascular con contraste	A2
341192	TAC Multislice de Otros organos y regiones con contraste	A2
341196	TAC Multislice Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal con contraste	A2
341297	Densitometria por region	A2
341298	Densitometria de cuerpo entero	A2
341299	Densitometria mas de una region	A2
341350	TAC Helicoidal Oftalmologica con contraste	A2
341351	TAC Helicoidal de Tiroides con contraste	A2
341352	TAC Helicoidal Mamaria con contraste	A2
341353	TAC Helicoidal Ginecologica con contraste	A2

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

341354	TAC Helicoidal completa de Abdomen con contraste	A2
341355	TAC Helicoidal Toracica con contraste	A2
341356	TAC Helicoidal de Vejiga y Prostata con contraste	A2
341357	TAC Helicoidal de Columna con contraste	A2
341358	TAC Multislice Oftalmologica con contraste	A2
341359	TAC Multislice de Tiroides con contraste	A2
341360	TAC Multislice Mamaria con contraste	A2
341361	TAC Multislice Ginecologica con contraste	A2
341362	TAC Multislice de Vejiga y Prostata con contraste	A2
341366	TAC 3D Mamaria con contraste	A2
342024	Resonancia Magnetica Nuclear de Cerebro Alto Campo	A2
342025	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Alto Campo	A2
342028	Resonancia Magnetica Nuclear de Tiroides y Cuello Alto Campo	A2
342029	Resonancia Magnetica Nuclear de Torax Alto Campo	A2
342030	Resonancia Magnetica Nuclear de Abdomen Alto Campo	A2
342037	Resonancia Magnetica Osea Total	A2
342043	Resonancia Magnetica Nuclear Oftalmologica	A2
342061	Resonancia Magnetica Nuclear de Articulaciones con contraste	A2
342069	Resonancia Magnetica Nuclear Obstetrica -Fetal	A2
342074	Resonancia de M.Superior o Inferior, Unilateral	A2
342077	Resonancia Magnetica Nuclear ATM (articulación temporo mandibular)	A2
342079	Resonancia Magnetica Mamaria	A2
342086	Resonancia Magnetica Nuclear de Pelvis y/o Cadera	A2
342087	Resonancia Magnetica Nuclear de Cuello	A2
342089	Resonancia Magnetica Nuclear de Otras areas, organos o regiones	A2
342090	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Cervical	A2
342091	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Lumbar	A2
342092	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Dorsal	A2
342093	Resonancia Magnetica Nuclear de Hombro	A2
342094	Artroresonancia	A2
342100	Artroresonancia mas TAC	A2
342120	Uroresonancia	A2
342133	Resonancia Magnetica Nuclear de Articulaciones Alto Campo	A2
342147	Resonancia Magnetica Nuclear de Pelvis Alto Campo	A2
342151	Resonancia Magnetica Nuclear de Otros organos o regiones Alto Campo	A2
342156	Resonancia Magnetica Nuclear de Vejiga y Prostata Alto Campo	A2
342158	Resonancia Magnetica Nuclear en Resonador Abierto	A2
342161	Pielografia por Resonancia	A2

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

342504	Resonancia Magnetica Nuclear de Orbita	A2
342505	Resonancia Magnetica Nuclear de Orbita con contraste	A2
342506	Resonancia Magnetica Nuclear Macizo facial, oido o Spn o cara o cavum	A2
342507	Resonancia Magnetica Nuclear Macizo facial o Spn o cara o cavum con contraste	A2
342508	Resonancia Magnetica Nuclear de Tiroides con contraste	A2
342509	Resonancia Magnetica Nuclear de Torax con contraste	A2
342510	Resonancia Magnetica Nuclear de Abdomen con contraste	A2
342511	Resonancia Magnetica Nuclear de Vejiga y Prostata con contraste	A2
342512	Resonancia Magnetica Nuclear Ginecologica con contraste	A2
342514	Resonancia Magnetica Nuclear de Cuello con contraste	A2
342517	Volumetria	A2
340289	Espinograma Frente	A2
340290	Espinograma Frente y Perfil	A2
340298	Espinograma Perfil	A2
360188	Ureterorenoscopia diagnostica	A2
360196	Peneoscopia con biopsia	A2
360198	Uroflujometria.	A2
420100	Consulta Cirugia de Torax	A2
420102	consulta vestida	A2
420114	Consulta Clinica Medica	A2
420120	Consulta Cirugia General	A2
420121	Consulta Neurologia Infantil	A2
420136	Consulta Urologia	A2
420143	Consulta Oftalmologia Infantil	A2
420155	Consulta Ortopedia y Traumatología	A2
420156	Consulta Guardia Oftalmologica	A2
420157	Consulta Obstetricia	A2
420161	Consulta Endocrinologia	A2
420162	Consulta Nefrologia	A2
420163	Consulta Genetica	A2
420164	Consulta Dermatología	A2
420166	Consulta Cardiologia	A2
420170	Consulta Neumonologia	A2
420171	Consulta Infectología	A2
420172	Consulta Hematologia	A2
420175	Consulta Oncologia	A2
420177	Consulta Neurologia	A2
420178	Consulta Otorrinolaringologia - ORL	A2

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

420180	Consulta Gastroenterologia	A2
420181	Consulta Alergia	A2
420182	Consulta Vestida Oftalmologica	A2
420183	Consulta Vestida Cardiologica, Riesgo quirurgico	A2
420185	Consulta Vestida Ginecologica	A2
420186	Consulta Guardia Especialista	A2
420187	Consulta diferenciada, recertificada, jerarquizada	A2
420188	Consulta Guardia - Urgencia	A2
420189	Consulta Especialista	A2
420191	Consulta Medico de Familia, Generalista	A2
420192	Consulta Pediatria	A2
420193	Consulta Oftalmologia	A2
420194	Consulta Ginecologia	A2
420197	Consulta guardia pediatrica	A2
420502	Consulta Virtual horario Nocturno	A2
420503	Consulta Virtual fin de semana y feriados	A2
430399	colocación - Aplicacion medicamentos, inyectables I-M, E-V, S-C	A2
450195	Control de Tension Arterial	A2
450389	Colocacion cateter implantable	A2
342115	CardioResonancia funcional	A2
342110	Angiografía pulmonar	A2
341153	TAC Multislice Cardiaca o Coronaria	A2
342083	Resonancia Magnetica Nuclear Cardiaca con contraste	A2
342114	Resonancia Magnetica Nuclear Cardiaca	A2
310208	Electrogalvanocauterizacion con anestesia gral.	A2
310204	Prueba de funcion tubaria	A2
310164	Videoendoscopia Terapeutica ORL	A2
280127	Capacidad vital lenta	A2
310212	Screening auditivo (valoracion de la capacidad auditiva)	A2
310221	Audiometria a campo libre	A2
280182	Pulsometria nocturna, oximetria de pulso	A2
300198	Test de ojo seco, test de superficie ocular (bilateral)	A2
280198	Prueba de marcha o test de caminata de 6 minutos para asma	A2
280125	Holter respiratorio	A2
280128	Monitoreo respiratorio noct.	A2
280172	Evaluacion de funcion pulmononar	A2
280171	Medicion de monoxido de carbono exalado	A2
280175	Evalucion prequirurgica Funcion Pulmonar	A2

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

280191	Ecobroncoscopia (EBUS)	A2
341074	TAC de 2 tramos	A2
341184	TAC Multislice de Cuerpo Completo	A2
341055	Angiotomografia	A2
150293	Inmunofluorescencia	A2
150296	Inmunomarcacion	A2
342016	Angioresonancia de cuerpo entero	A2
342020	Resonancia de Cartilago Articular	A2
342130	Angioresonancia Alto Campo	A2
310166	Evaluacion Funcional de la Audicion	A2
310181	Toma moldes audifonos	A2
420390	Consulta de Subespecialidades Pediatricas	A2
420500	Consulta Virtual	A2
290299	Poligrafia	A2
290119	Potenciales Evocados Auditivos por Flash	A2
290120	Potenciales Evocados Visuales por Pattern	A2
290121	Potenciales Evocados Somatosensitivos con arribos de miembros superiores o inferiores	A2
290124	Potenciales Evocados Auditivos por tonos	A2
290125	Potenciales Evocados Auditivos Automatizados (PEAA)	A2
290130	Cuantificacion de Umbrales Sensitivos	A2
290132	Potenciales Vestibulares Miogenicos Evocados (VEMP)	A2
290136	Electromiograma computarizada	A2
290144	Potenciales Evocados Auditivos Pediatricos	A2
290146	Potenciales Evocados Visuales Pediatricos	A2
290151	Electromiograma de 4 miembros con velocidad de conduccion	A2
290190	Potenciales evocados auditivos (BERA)	A2
290191	Potenciales evocados somatosensitivos	A2
290192	Potenciales evocados visuales	A2
290193	Electromiografia con velocidad de conduccion de otras areas	A2
290194	Potenciales evocados pudiendo	A2
290195	Potenciales evocados cognitivos P300	A2
290198	Electroneurograma del nervio	A2
290199	Potenciales evocados somatosensitivos x 4	A2
290262	Emg (electromiografia) computada MM SS -II o facial	A2
290264	Electromiografia con velocidad de conduccion motora y sensitiva de mmss o mmii	A2
290297	Actigrafia	A2
150176	Biopsia para helicobacter pylori	A2
150115	Anatomia Patologica: Biopsia por Incision y Puncion 6 muestra o mas	A2

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

150121	Hibridacion in situ (para HPV)	A2
150180	Puncion biopsia aspirativa para estudio citooncologico bajo ecografia	A2
180264	Doppler arterial y venoso miembros inferiores uni o bilateral	A2
335002	Psicopedagogia	A2
335010	orientacion vocacional	A2
330105	Tratamiento Psiquiatrico (Control psicofarmacologico)	A2
330106	Entrevista de Admisión	A2
330108	Orientación a Padres	A2
341096	TAC de Coherencia Optica (OCT)	A2

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 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