

# PRÁCTICAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACIÓN

---

Corresponde a

**Plan A3**

**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](http://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](http://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](mailto: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](mailto: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](mailto:autorizaciones@prevencionsalud.com.ar) o [internaciones@prevencionsalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionsalud.com.ar) | [www.prevencionsalud.com.ar](http://www.prevencionsalud.com.ar)

Código	Nomenclador   Anestesia	Plan
1603eval	Evaluación pre-anestésica	A3

Código	Nomenclador   Bioquímicos no nomencrados	Plan
670101	Frotis de sangre periférica (Hto Rto de Blancos c/formula)	A3
670110	AC ANTI PROTROMBINA	A3
670111	AC ANTI PSEUDOMONA	A3
670112	BORDETELLA PERTUSSIS (GENOMA)	A3
670113	CANDIDA ALBICANS (ANTIGENO)	A3
670114	HERPES SIMPLE I,II ANTIGENO	A3
670115	HERPES SIMPLE I,II IGM	A3
670118	SARAMPION IGA	A3
670119	STREPTOCOCCUS AGALACTIAE-EGB HISOPADO VAGINAL Y PERIANAL -CULTIVO + IDENTIFICACION DE SEROLOGIA	A3
670120	TEST DE REMINGTON	A3
670121	VITAMINA D (HLPC)	A3
670358	Prueba de tolerancia a la glucosa	A3
670360	Leucocitos en materia fecal	A3
670379	ESPERMOCULTIVO	A3
670380	HISOPADO PREPUCIAL	A3
670427	Antiendomisio IgM	A3
670459	Factor reumatoideo IgG	A3
670211	CHLAMYDIAS CULTIVO	A3
670212	CITRATURIA	A3
670215	DNA Anti Nativo	A3
670266	Parvovirus B19 PCR	A3

Código	Nomenclador   Intervenciones Quirúrgicas	Plan
010309	Puncion lumbar con o sin manometría.	A3
020803	Drenaje de glandula o saco lagrimal -abceso-. seccion de papila lagrimal -estricurotomia-.	A3
020302	Escision de lesion conjuntiva -quiste epitelioma, nevus, pterigion-.	A3
020305	Sutura de conjuntiva -incluida extraccion de cuerpo extraño-. cuerpo extraño subconjuntival.	A3
020482	Herida perforante con cuerpo extraño en camara anterior	A3
020205	Escision de lesion de parpados, blefarectomía -piel de parpados glandula meibomiana, chalazio sutura	A3
031303	Incision y drenaje de amigdalas o de tejidos periamigdalinos.	A3
031308	Faringotomia -exploracion - extraccion de cuerpo extraño-. incision y drenaje de tejido retrofaringe	A3
031310	Sutura de faringe.	A3
031311	Biopsia de faringe.	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

031313	Biopsia de lesion de nasofaringe.	A3
030701	Incision y drenaje de lesion de origen dentario.	A3
030706	Biopsia de encia. sutura de encia.	A3
030105	Incision y drenaje de auricula. sutura del pabellon auricular.	A3
030109	Escision de lesion local de conducto auditivo externo. incision y drenaje de conducto auditivo exter	A3
030209	Puncion de antro mastoideo.	A3
031206	Insicion y drenaje de paladar -absceso-. sutura de paladar. biopsia de paladar.	A3
030904	Incision y drenaje de piso de boca - biopsia de mucosa bucal. sutura de boca- piso o cara mucosa de	A3
030607	Incision y drenaje de laringe -absceso, pericondritis-.	A3
031105	Glosotomia con drenaje de absceso, con extraccion de cuerpo extraño. seccion frenillo lingual. sutut	A3
030413	Sutura de nariz. biopsia de nariz.	A3
030806	Incision y drenaje de glandula parotida, submaxilar o sus conductos.	A3
030807	Biopsia de glandula salival. extraccion incisional de calculos salivales.	A3
031007	Escision local de lesion de labio.	A3
031008	Incision y drenaje de labio -absceso-. sutura de labio. biopsia de labio.	A3
030507	Puncion de seno esfenoidal.	A3
040107	Incision y drenaje de quiste tirogloso infectado.	A3
050404	Neumomediastino	A3
050407	Drenaje de pleura con trocard, por toracotomia minima.	A3
050408	Puncion de cavidad pleural para lavaje, para instilacion de sustancias terapeuticas. puncion pleural	A3
050410	Biopsia de grasa pre-escalenica. -biopsia de daniels-.	A3
050411	Neumotorax por cada inyeccion.	A3
050202	Traqueostomia. traqueotomia -como unica intervencion-.	A3
060110	Drenaje de absceso mamario.	A3
060111	Puncion quiste mamario. puncion biopsia de mama.	A3
070609	Puncion arterial para inyeccion medicamentosa.	A3
070716	Flebografia de miembros inferior o superior.	A3
080614	Escision de lesion de piel perianal -cuerpos cutananeos, papilomas, plicomas-. biopsia de ano. fulgu	A3
080616	Incision y drenaje de absceso perianal.	A3
080617	Tratamiento radical del absceso perianal con reseccion de la cripta de origen.	A3
080518	Proctorrafia.	A3
080523	Drenaje de abscesso perirrectal o de absceso de douglas.	A3
080526	Extraccion manual de fecaloma.	A3
080112	Intubacion de esofago -por gastrotomia-op.De Goñi Moreno-	A3
080707	Puncion de higado -percutanea-.	A3
090107	Biopsia de ganglio linfatico por puncion.	A3
100604	Epididimotomia y drenaje.	A3
100606	Biopsia de epididimo	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

100705	Biopsia de pene.	A3
100710	Circuncision.	A3
100711	Incision dorsal o lateral del prepucio. frenulotomia.	A3
100407	Biopsia prostática por puncion.	A3
100507	Biopsia de testiculo.	A3
100509	Drenaje de absceso testicular, escision de lesion local de testiculo.	A3
100510	Puncion de derrame escrotal.	A3
110210	Raspado uterino terapeutico.	A3
110215	Escision local de lesion de cuello -polipo-. electrocoagulacion de cuello o cauterizacion quimica -t	A3
110217	Colocacion de dispositivo intrauterino.	A3
110309	Colpotomia y/o vaginotomia de drenaje -absceso pelviano-. escision local de lesion de vagina.	A3
110311	Biopsia de vagina. puncion de vagina, -diagnostica-exploradora-. puncion de fondo de saco de douglas	A3
110315	Himenotomia. incision y drenaje de vulva, glandula de bartholino, glandula de skene -absceso-.	A3
120801	Artrocentesis -diagnostica, terapeutica, para artrografia-.	A3
120405	Puncion biopsia de vertebra.	A3
120406	Puncion biopsia de cualquier otro hueso.	A3
121301	Inmovilizacion No Quir. por luxacion de Columna cervical, dorsal o lumbar.	A3
121304	Inmovilizacion No Quir. por luxacion de Metacarpo o metatarso-falangicas -una o mas luxaciones de un	A3
121402	Incision de musculos, escision de lesion local -exploracion, extraccion de cuerpo extraño, drenaje,	A3
121501	Exploracion drenaje, extraccion, incision, escision, biopsia, tenotomia, fasciotomia.	A3
121502	Reparacion y sutura -tenorrafia- de tendon flexor de la muñeca o de dedo de la mano.	A3
121504	Reparacion y sutura -tenorrafia- en tendon extensor de la muñeca o dedo de la mano.	A3
121506	Reparacion y sutura -tenorrafia- de otro tendon que no sea de la muñeca o dedo de la mano.	A3
121204	Escision o incision, biopsia, drenaje o extraccion de depositos calcareos de bolsas serosas de cualq	A3
121901	Fronda articulada para maxilares.	A3
121902	Yeso para nariz.	A3
121903	Minerva.	A3
121904	Collar de shanz enyesado.	A3
121905	Vendaje de shanz.	A3
121906	Corset.	A3
121907	Corselete.	A3
121908	Corset de risser o similares.	A3
121909	Lecho de lorenz hasta cadera.	A3
121910	Lecho de lorenz hasta pie.	A3
121911	Vendaje de cingulo para costilla.	A3
121912	Vendaje en ocho enyesado.	A3
121913	Vendaje de robert jones -acromio clavicular-.	A3
121914	Velpeau de yeso.	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

121915	Vendaje de velpeau.	A3
121916	Yeso toraco-braquial.	A3
121917	Yeso braquipalmar.	A3
121918	Yeso colgante.	A3
121919	Yeso antebraquipalmar.	A3
121920	Mano de yeso	A3
121921	Valva larga de miembro superior.	A3
121922	Valva corta de miembro superior.	A3
121923	Yeso pelvipedico.	A3
121924	Ducroquet.	A3
121925	Calza de yeso -yeso cruro-pedico-.	A3
121926	Bota larga de yeso.	A3
121927	Bota corta de yeso.	A3
121928	Botin de yeso.	A3
121929	Valva larga de miembro inferior	A3
121930	Valva corta de miembro inferior	A3
121931	Pasta de Unna	A3
121932	Traccion continua cutanea, traccion de partes blandas con frondas, vendajes, adhesivos, etc.	A3
121933	Traccion continua tipo cotral -cefalo-pelvico-.	A3
121935	Traccion continua esquelética cefalopelvica o cefalofemoral.	A3
121936	Traccion continua esquelética de miembro superior o inferior.	A3
130204	Cierre plastico de herida por colgajo.	A3
130211	Preparacion del colgajo y cierre plastico por rotacion en un tiempo -cross-leg- incluye yeso.	A3
130101	Escision de quiste dermoideo sacrocoxigeo	A3
130104	Escision local de lesion de piel o glandula de piel, cicatrizal, inflamatoria, congenita o tumoral b	A3
130105	Incision y drenaje de absceso superficial, hidrosadenitis, quiste sebaceo infectado, forunculo, pana	A3
130106	Destruccion de lesion de piel verruga (hasta 5 elementos) Trat. completo por electrocoagulacion o ap	A3
130107	Destruccion de lesion de piel -verruga, queratosis senil, fibroma, nevus, etc.- por electrocoagulaci	A3
130108	Biopsia de piel y/o tejido celular subcutaneo y/o musculo.	A3
130109	Escision de uña lecho o repliegue ungueal.	A3
130110	Sutura de herida mas de 5 cms.	A3
130112	Escision de tumor de tejido celular subcutaneo -lipoma -.	A3
130114	Incision y drenaje de absceso profundo subaponeurotico. extraccion de cuerpo extraño profundo.	A3
130301	Atencion del paciente con quemaduras de segundo y tercer grado, hasta el 5% de superficie corporal -	A3
130302	Atencion del paciente con quemaduras de 2do y 3er grado, de mas de 5% y por cada 10%o fraccion de su	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

Código	Nomenclador   Intervenciones Quirúrgicas No Nomencladas	Plan
010376	Biopsia de nervio periferico o musculo	A3
020273	APLICACIÓN DE 5FU PARA TRATAMIENTO DE PTERIGION.No incluye 5FU	A3
020292	Extraccion de puntos oftalmologicos en quirofano	A3
020449	Sutura herida palpebral sin compromiso via lagrimal	A3
020692	Sutura herida palpebral CON compromiso via lagrimal	A3
030256	mastoidectomia endoscopica	A3
030480	ENDOSCOPIA SIMPLE de ORL	A3
030481	ENDOSCOPIA INTERMEDIA DE ORL	A3
030482	ENDOSCOPIA COMPLEJA DE ORL	A3
030484	Reduccion de fractura nasal con anestesia general	A3
030897	Biopsia por puncion de glandula salival	A3
030898	Extraccion endo-oral de calculos salivales. Biopsia a cielo abierto	A3
030899	Drenaje de glandula salival	A3
031281	Biopsia Maxilar (tejido Óseo).	A3
031282	Escisión de lesión intraoral.	A3
031283	Escisión de lesión mucosa oral adherida a planos profundos.	A3
031284	Enucleación de quiste maxilar de 1,5 cm.	A3
031289	Sialolito.	A3
031295	Drenaje absceso cérvicofacial	A3
031395	Drenaje de absceso parafaríngeo (abordaje externo)	A3
050290	Traqueotomia percutanea	A3
050494	Avenamiento pleural	A3
050495	Videotoracoscopia diagnostica	A3
070599	Biopsia de arteria periferica (Temporal superficial)	A3
080593	Biopsia rectal para megacolon	A3
080598	colon por videolaparoscopia	A3
080696	Biopsia de recto por succion	A3
080786	Puncion biopsia hepatica difusa, previa marcacion ecografica	A3
080791	Sutura o biopsia de higado con videolaparoscopia	A3
080794	Biopsia hepatica transyugular	A3
090198	Biopsia de ganglio linfatico en melanoma	A3
100494	Fotocoagulacion de Condilomas	A3
110292	Topificación	A3
110293	Crioterapia Ginecologico	A3
110294	Evacuacion de hematometra con guia ecografica	A3
110298	Extraccion de D.I.U.	A3
121598	Exploracion, drenaje, extraccion, incision, escision, biopsia, tenotomia de pie	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).

Para más información comuniquese 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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

130250	Suturas en rostro y/o en otros sitios estrictamente visibles	A3
130550	Capilaroscopia - Estudio de Reynaud	A3
020981	Cirugia refractiva con excimer laser - BIOPTICS (PRK o LASEK)	A3

Código	Nomenclador   Mód Prev Salud	Plan
700168	Modulo Drenaje Toracico	A3
700169	Modulo Traqueostomia	A3
700288	Estimulacion ovarica	A3
700700	Chequeo preventivo en niños y adolescentes	A3

Código	Nomenclador   N.B.U 2016	Plan
660001	ACTO BIOQUÍMICO	A3
660002	Acetonuria.	A3
660004	ACIDIMETRIA GASTRICA , CURVA DE	A3
660005	ÁCIDO BASE, Estado Ácido Base (EAB).	A3
660006	ACTH - HORMONA ADRENOCORTICOTROFINA.	A3
660007	ADDIS, RECUENTO DE	A3
660014	AGLUTININAS del SISTEMAS ABO.	A3
660015	ALBUMINA - sérica	A3
660016	ALCOHOL DEHIDROGENASA, ADH.	A3
660017	ALCOHOL ETÍLICO - sangre (ALCOHOLEMIA) o ETANOL	A3
660018	ALDOLASA (Ald)	A3
660019	ALDOSTERONA.	A3
660020	ALFA FETO PROTEINA (AFP)	A3
660022	AMILASA - sérica.	A3
660023	AMILASA - urinaria.	A3
660025	AMINOÁCIDOS FRACCIONADOS (Cromatografía - por fracción) -cualitativo	A3
660027	AMINOACIDURIA FRACCIONADA (Cromatografía - por fracción) -cualitativo	A3
660028	AMNIOTICO, LÍQUIDO CELULAS NARANJAS.	A3
660029	AMNIOTICO, LÍQUIDO (Espectrofotometría - Test de Lisle)	A3
660030	AMNIOTICO, LÍQUIDO LECITINA - ESFINGOMIELINA.	A3
660031	Amonemia.	A3
660033	ANGIOTENSINA I	A3
660035	ANTIBIOGRAMA (ATBG)	A3
660036	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (7) siete antibióticos.	A3
660040	ANTICUERPOS ANTIGLOMERULAR , (IFI)	A3
660041	ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL, (IFI)	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

660042	ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO (ASMA), (IFI)	A3
660046	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA (ATG)	A3
660049	ANTIDESIXIRIBONUCLEASA - ADNEASA ? Anti-DNA.	A3
660051	ANTIESTREPTOLISINAS "O" (ASO / ASTO / AELO), cuantitativa	A3
660053	ANTIFÚNGICOS - PRUEBA DE SENSIBILIDAD (MICOLOGÍA)	A3
660055	ANTIMITOCONDRIALES , ANTICUERPOS (AMA)	A3
660056	ANTINUCLEARES ANTICUERPOS (FAN / ANA / AAN)	A3
660057	ANTITRIPSINA, Alfa 1 (a1 AT) - Líq. Pleural o Mat. Fecal o Sérica - C/U - (por I.D.-Cuantitativa)	A3
660058	ANTITROMBINA III - con calibración de tres (3) puntos.	A3
660059	ARSENICO (As) - sérico o urinario.	A3
660060	ASCORBICO, ÁCIDO - sérico	A3
660063	ANTICUERPOS Anti- HIV (ELISA)	A3
660101	BACILOSCOPIA DIRECTA - ZIEHL NEELSEN (por muestra)	A3
660102	BACILOSCOPIA, DIRECTA y CULTIVO (por muestra)	A3
660103	BACILOSCOPIA, (IFI - por muestra)	A3
660104	BACTERIOLOGIA, DIRECTA (Coloración de Gram)	A3
660105	BACTERIOLOGICO, DIRECTO-CULTIVO e IDENTIFICACIÓN del GÉRMEN	A3
660107	BARBITÚRICOS - urinarios.	A3
660108	BENCE- JONES, PROTEINAS de (HPLC / IMF)	A3
660109	Bicarbonato.	A3
660110	Bilirrubinemia total, directa e indirecta.	A3
660111	Bilirrubinuria.	A3
660120	C3 - COMPLEMENTO	A3
660121	C4 - COMPLEMENTO	A3
660130	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA - sérico (IMF)	A3
660131	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA - urinario (IMF)	A3
660132	CADMIO (Cd) - urinario.	A3
660133	CALCEMIA TOTAL (Ca)	A3
660134	Calcio ionico.	A3
660136	CALCIO - urinario.	A3
660137	CALCITONINA - sérica.	A3
660138	CALCULO - urinario.	A3
660139	CARBONICO, ANDHIDRICO - (PCO2)	A3
660141	CAROTENO BETA - sérico.	A3
660144	CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGENICO.	A3
660148	CELULAS NEOPLASICAS - líquidos, exudados, trasudados.	A3
660150	CEREBROSIDOS (Cromatográfico).	A3
660151	Ceruloplasmina.	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

660152	CETOGENOESTEROIDES - urinarios.	A3
660154	Cetonemia.	A3
660164	CITOLOGIA EXFOLIATIVA - VAGINAL HORMONAL (por cada muestra)	A3
660168	COLOR (Cl) - sérico.	A3
660169	COAGULACION, TIEMPO DE	A3
660170	COAGULO, RETRACCION DEL	A3
660171	COAGULOGRAMA	A3
660172	COBRE (Cu) - sérico.	A3
660173	COCAINA (Inmunocromatografía/Cromatográfico)	A3
660174	COLESTEROL TOTAL	A3
660176	COLONIAS, RECUENTO DE.	A3
660177	COMPATIBILIDAD - sangre materna.	A3
660178	COMPATIBILIDAD MATRIMONIAL - sanguínea en cónyuges.	A3
660179	COMPLEMENTO, ACTIVIDAD TOTAL.- COMPLEMENTO 50% LISIS (CH-50)	A3
660181	CONCENTRACIÓN DE LIQUIDOS BIOLÓGICOS.	A3
660183	COOMBS DIRECTA MONOESPECÍFICA, PRUEBA DE (c/u)	A3
660184	COOMBS DIRECTA POLIESPECÍFICA, PRUEBA DE	A3
660186	COOMBS INDIRECTA	A3
660187	Coprocultivo.	A3
660188	COPROPORFIRINAS o PORFIRINAS - materia fecal	A3
660189	HIDROCORISONA - CORTISOL	A3
660190	CREATINQUINASA - CPK.	A3
660191	CREATININA - en orina	A3
660192	CREATININA - en sangre	A3
660193	Creatinina, clearance de depuracion.	A3
660194	Crioaglutinina.	A3
660195	Crioglobulinas.	A3
660241	CHAGAS (AD)	A3
660242	CHAGAS (HAI)	A3
660243	CHAGAS, Ac. Totales / IgG (IFI / ELISA / QL)	A3
660244	CHAGAS, PARASITEMIA.	A3
660245	CHAGAS, SEROLOGÍA - CONFIRMATORIO	A3
660262	DEHIDROEPIANDROSTERONA, SULFATO - DHEA-S.	A3
660264	DESCARTABLE, MATERIAL COMPLEMENTARIO (DMC).	A3
660268	DIGOXIN (DIGOXINA)	A3
660269	Disacaridasas.	A3
660272	DOMICILIO EN RADIO URBANO - HASTA DOS (2) Kms.	A3
660273	DOMICILIO A MAS DE DOS (2) Kms. - ADICIONAL por c/Km.	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

660293	EMBARAZO, REACCIÓN INMUNOLÓGICA PARA	A3
660295	EOSINÓFILOS, RECUENTO de (en moco nasal)	A3
660297	Eritrosedimentacion	A3
660299	ESTRICNINA - Líquidos biológicos.	A3
660300	ESTRADIOL (E2) - sérico	A3
660301	ESTRIOL - urinario.	A3
660302	ESTRIOL - sérico.	A3
660305	ESTRONA - sérica.	A3
660307	ETANOL, ALCOHOL ETÍLICO - urinario. (ALCOLURIA)	A3
660308	EUGLOBULINAS, TEST DE	A3
660309	EXUDADO NASOFARINGEO, CULTIVO.	A3
660331	Factor de coagulacion v.	A3
660332	FACTOR DE COAGULACION VII.	A3
660333	FACTOR DE COAGULACION VIII.	A3
660334	Factor de coagulacion ix.	A3
660335	Factor de coagulacion x.	A3
660336	FACTOR DE MIGRACION LINFOCITARIA - MIF.	A3
660337	FENILALANINA CONFIRMATORIO (HPLC)	A3
660338	FENILALANINA, NEONATAL (PKU)	A3
660340	FENILPIRUVICO, ÁCIDO - urinario (cualitativo)	A3
660342	Fenotiazinas.	A3
660343	FERREMIA (Fe)	A3
660344	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION - PDF - plasmático.	A3
660345	FIBRINOGENO - sangre.	A3
660349	FISICO QUIMICO - Examen de Exudados, Trasudados.	A3
660350	FLUOREMIA (F)	A3
660351	FLUORURIA.	A3
660352	FOLICO, ÁCIDO.	A3
660353	Fondo oscuro.	A3
660354	Formula leucocitaria.	A3
660355	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (EFM).	A3
660356	FOSFATASA ACIDA TOTAL (EFM).	A3
660357	FOSFATASA ALCALINA (FAL)	A3
660360	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE.	A3
660361	FOSFATASA ALCALINA - ISOENZIMAS.	A3
660362	FOSFATEMIA (P)	A3
660363	FOSFATURIA (P)	A3
660366	FOSFORO CLEARENCE DEPURACION.	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

660370	FSH - HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE.	A3
660371	FTA/ ABS (IFI - ELISA) SIFILIS y TPHA.	A3
660373	FUNCIONAL, EXAMEN DE MATERIA FECAL - básico. (EXAMEN FISICO-QUIMICO Y MICROSCÓPICO)	A3
660402	Galactosemia.	A3
660404	Gases en sangre, pco2 y po2.	A3
660405	GASTRINA, sérica.	A3
660408	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO y FORMULA - materia fecal.	A3
660409	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO DE	A3
660410	GLOBULOS ROJOS, RECUENTO DE	A3
660411	GLUCAGON.	A3
660412	GLUCEMIA (C/U)	A3
660413	GLUCEMIA, PRUEBA de SOBRECARGA (x 2 - dos determinaciones)	A3
660416	Glucoproteinograma.	A3
660417	GLUCOSA en orina (C/U)	A3
660418	GLUCOSA 6-FOSFATO ISOMERASA	A3
660420	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA. Gamma-	A3
660430	GRAHAM, TEST DE	A3
660432	GRASAS, CUANTITATIVO (Van de Kamer) - materia fecal	A3
660433	GRUPO SANGUÍNEO y FACTOR Rho - Du / Dμ	A3
660463	HAPTOGLOBINA.	A3
660464	HEINZ, CUERPOS DE (tinción)	A3
660465	CURVA DE FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS (HEMATIES, RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA)	A3
660466	Hematocrito.	A3
660468	HEMOCULTIVO AEROBIOS (c/u)	A3
660470	HEMOGLOBINA, DOSAJE DE (Hb)	A3
660471	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS.	A3
660472	HEMOGLOBINA LIBRE PLASMÁTICA	A3
660475	Hemograma.	A3
660479	HEMOSIDERINA - urinaria (HEMOSIDERINURIA)	A3
660480	HEPARINA, RESISTENCIA A LA (In Vitro)	A3
660481	HEPATOGRAMA.	A3
660483	HIDATIDOSIS (HAI)	A3
660484	HIDATIDOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti- (IFI)	A3
660487	HIDROXINDOLACETICO, ÁCIDO.	A3
660488	HIDROXIPROLINA - urinaria.	A3
660489	Hiperheparinemia.	A3
660494	HUDDLESSON, REACCION DE (Rosa de Bengala - Brucelosis).	A3
660531	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION.	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

660532	IDENTIFICACION SEROLÓGICA DE GERMENES.	A3
660535	Inmunolectroforesis.	A3
660536	INMUNOELECTROFORESIS LIQUIDOS BIOLOGICOS.	A3
660537	INMUNOGLOBULINA A (IgA)	A3
660538	INMUNOGLOBULINA D (IgD)	A3
660539	INMUNOGLOBULINA E (IgE)	A3
660540	INMUNOGLOBULINA G (IgG)	A3
660541	INMUNOGLOBULINA M (IgM)	A3
660543	INSULINA.	A3
660546	IONOGRAMA - sérico.	A3
660547	IONOGRAMA - urinario.	A3
660548	Isocitríco dehidrogenasa.	A3
660591	LACTAMINICO, ÁCIDO.	A3
660592	LÁCTICO, ÁCIDO ENZIMATICO.	A3
660593	LÁCTICO, ÁCIDO - materia fecal.	A3
660594	LÁCTICO DEHIDROGENASA - LDH	A3
660596	LÁCTICO DEHIDROGENASA ISOENZIMAS - LDH Isoenzimas.	A3
660598	PRUEBA PARA ARTRITIS REUMATOIDE (FACTOR REUMATOIDEO)	A3
660600	LEPTOSPIRAS, INVESTIGACIÓN DE (fondo oscuro o coloraciones) - urinaria	A3
660602	TRICHINOSIS, INVESTIGACIÓN DE	A3
660603	LAZO, PRUEBA DEL	A3
660606	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP)	A3
660610	LEVULINICO, ÁCIDO DELTA-AMINO	A3
660611	LEVULINICO, DELTA DEHIDRATASA	A3
660612	LH - HORMONA LUTEINIZANTE	A3
660613	LIPASA, sérica.	A3
660615	LIPIDOGRAMA (Electroforético).	A3
660619	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, Fco-Qco - Citológico.	A3
660620	LIQUIDO DE PUNCIÓN, Examen Fco-Qco - Citológico.	A3
660622	LISTERIAS, Ac. Anti - (IFI - ELISA)	A3
660623	LITIO (Li) (ISE - Ión selectivo - Fotometría de llama o fotometría de emisión)	A3
660624	LITIO (Li) (por Absorción Atómica - A.A.)	A3
660653	MAGNESIO (Mg) - sérico.	A3
660654	MAGNESIO (Mg) - urinario.	A3
660656	MANTOUX, INTRADERMO-REACCION DE (PPD)	A3
660657	Medulograma.	A3
660660	MERCURIO (Hg) - sérico o urinario.	A3
660662	METANEFRIAS FRACCIONADAS URINARIAS	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

660663	METANOL - urinario.	A3
660664	MICOLOGIA (Directo - Coloración).	A3
660665	MICOLOGIA (Cultivo e Identificación).	A3
660667	MOCO CERVICAL, CRISTALIZACION	A3
660668	MOCO NASAL, PH - CITOLOGICO.	A3
660669	MONONUCLEOSIS (Aglutinación - Test de Látex o Monotest).	A3
660670	MONONUCLEOSIS HEMOAGLUTINACION (Paul Bunnell)	A3
660671	MONONUCLEOSIS.	A3
660672	MONÓXIDO de CARBONO.	A3
660673	MORFINA OPIACEOS, DERIVADOS - líquidos biológicos.	A3
660684	MULTIRRESISTENCIA, VIGILANCIA DE BACTERIAS RESISTENTES	A3
660702	NUCLEOTIDASA - 5 N	A3
660711	ORINA COMPLETA.	A3
660714	OSMOLARIDAD - CLEARENCE (sangre - orina)	A3
660715	OSMOLARIDAD - suero.	A3
660716	OXIGENO, PO2 - sangre arterial.	A3
660732	PAPANICOLAOU ENDOCERVICAL	A3
660734	PAPANICOLAOU EXOCERVICAL	A3
660736	PARASITOLOGICO en MATERIA FECAL.	A3
660737	Parasitos hemáticos.	A3
660738	PARASITOS SUPERIORES.	A3
660739	PARATHORMONA molécula intacta (PTH mi / PTH i)	A3
660740	PEROXIDASAS, TINCION	A3
660741	PH - líquidos biológicos.	A3
660742	PH - sanguíneo	A3
660743	PIRUVATO- QUINASA	A3
660744	PIRUVICO, ÁCIDO ENZIMATICO	A3
660745	PLAQUETARIOS, FACTORES	A3
660746	PLAQUETAS, RECUENTO DE	A3
660747	Plasma Recalcificado, Tiempo de	A3
660748	PLASMINOGENO (IDR)	A3
660749	PLOMO (Pb) - sérico o urinario.	A3
660751	PORFIRINAS o UROPORFIRINAS - urinarias	A3
660752	PORFOBILINOGENO (cualitativo) - urinario.	A3
660753	Potasemia.	A3
660754	Potasuria.	A3
660758	PROGESTERONA - Pg.	A3
660759	PROLACTINA (PrI)	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

660761	PROTEINA C REACTIVA - PCR	A3
660763	PROTEINA TOTALES.	A3
660764	PROTEINOGRAMA ELECTROFORÉTICO, en suero	A3
660765	PROTEINOGRAMA ELECTROFORÉTICO - LCR	A3
660766	PROTEINOGRAMA - líquidos biológicos	A3
660767	Proteinuria.	A3
660768	PROTOPORFIRINAS - eritrocitaria	A3
660769	Protrombina, Consumo de	A3
660770	PROTROMBINA, RIN	A3
660771	PROTROMBINA, TIEMPO DE (TP)	A3
660772	PSEUDOCOLINESTERASA (CHE) o BUTIRILCOLINESTERASA o COLINESTERASA INESPECÍFICA / COLINESTERASA TIPO I	A3
660801	Quimiotripsina.	A3
660812	RENINA - ANGIOTESINA.	A3
660813	Rho FACTOR - GRUPO SANGUINEO.	A3
660814	Rho FACTOR C GRANDE	A3
660815	Rho FACTOR c CHICA	A3
660816	Rho FACTOR E GRANDE	A3
660817	Rho FACTOR e CHICA	A3
660818	RETICULOCITOS, RECUENTO DE	A3
660820	ROSSE RAGAN, PRUEBA DE (RR)	A3
660831	Salicilatos.	A3
660832	SALMONELLA, ANTICUERPOS (IFI - ELISA)	A3
660833	SANGRE OCULTA - materia fecal (SOMF) - inmunológico	A3
660837	SIDEROFILINA, CAPACIDAD de SATURACIÓN.	A3
660838	TEST POST-COITAL ESPERMA - TEST DE SIMS - HUBNER o HUHNER	A3
660839	SODIO - sérico o urinario.	A3
660841	SOMATOTROFINA (STH)	A3
660846	SUBTIPO HEMOGLOBINA A2, DETERMINACION DE (electroforesis)	A3
660847	SUDOR, TEST DE	A3
660862	TALIO (TI) - urinario.	A3
660863	TESTOSTERONA - To	A3
660864	THORN, PRUEBA DE	A3
660865	TIROTROFINA - TSH	A3
660866	TIROXINA TOTAL - T4	A3
660867	TIROXINA EFECTIVA - LIBRE (FT4 / T4L)	A3
660870	TOXOPLASMOSIS (HA)	A3
660871	TOXOPLASMOSIS (IFI)	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

660873	TRANSAMINASA, GLUTAMICO OXALACETICA (GOT / AST)	A3
660874	TRANSAMINASA, GLUTAMICO PIRUVICA (GPT / AGT)	A3
660875	TRANSFERRINA	A3
660876	TRIGLICERIDOS (Tg)	A3
660878	TRIIODOTIRONINA TOTAL - T3	A3
660879	TROMBINA, PRUEBA DE GENERACIÓN DE LA	A3
660880	TROMBINA, TIEMPO DE	A3
660887	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE (KPTT / TTPC / KT)	A3
660901	UREA, CLEARENCE DE	A3
660902	UREA, sérica.	A3
660903	URETRAL, EXUDADO (Directo y Cultivo).	A3
660904	ÚRICO, ÁCIDO - sérico.	A3
660905	ÚRICO, ÁCIDO - urinario.	A3
660907	UROCITOGRAMA	A3
660911	UROCULTIVO (MODULO)	A3
660923	UROPROTEINOGRAMA	A3
660931	VAGINAL, EXUDADO o FLUJO (Directo y Cultivo).	A3
660932	VAINILLIN MANDELICO, ÁCIDO - urinario (AVM) (HPLC)	A3
660933	V D R L / USR	A3
660935	Variante bacteriana.	A3
660936	VERONAL, PRUEBA DEL	A3
660937	Vitamina a.	A3
660938	Vitamina b12.	A3
660939	Vitamina e.	A3
660940	VOLEMIA RADIOQUÍMICO.	A3
660953	WIDAL, REACCION DE	A3
660981	ZINC ERITROCITARIO - PROTOPORFIRINA.	A3
660982	ZINC (Zn) - sérico.	A3
661000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO TOTAL - PSA-t	A3
661001	ACTO BIOQUÍMICO DE INTERNACION - (ABI)	A3
661015	CD8 - SUB POBLACIÓN LINFOCITARIA por Citom. de flujo	A3
661020	CHLAMYDIAS PNEUMONIAE, Ac. Anti- IgG	A3
661025	CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgG Anti- (CMV-IgG)	A3
661030	CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgM Anti- (CMV-IgM)	A3
661035	COLESTEROL HDL (HDL-C)	A3
661040	COLESTEROL LDL (LDL-C)	A3
661045	CREATINOSFOQUINASA, ISOENZIMA MB (CKMB / CPKMB)	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

661050	ANFETAMINAS, BARBITURATOS, BENZODIAZEPINAS, CANNABINOIDES, COCAINA, MARIHUANA, OPIACEOS, METABOLITO	A3
661055	EPSTEIN BARR, Ac. IgG/Totales Anti- (VEB / VCA IgG)	A3
661060	EPSTEIN BARR, Ac. IgM Anti- (VEB / VCA IgM)	A3
661065	FRUCTOSAMINA.	A3
661070	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (Hb A1C)	A3
661075	HEPATITIS A, Ac. IgM Anti- (HAV IgM)	A3
661080	HEPATITIS B, Ac. Anti- "Core" IgG (HBc -IgG )	A3
661085	HEPATITIS B, Antígeno e (Ag.HBe)	A3
661086	HEPATITIS B, Antígeno de Superficie (Ag.HBs )	A3
661090	HEPATITIS B, Ac. de Superficie Anti- (HBsAc)	A3
661095	HEPATITIS C, Ac. IgG Anti- (HCV Ac IgG)	A3
661100	HIDATIDOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti- (IFI)	A3
661115	MARCADOR TUMORAL de OVARIO (CA 125)	A3
661120	MARCADOR TUMORAL de MAMA (CA 15. 3)	A3
661125	MARCADOR TUMORAL de COLON (CA 19. 9)	A3
661130	MICROALBUMINURIA / ALBUMINA URINARIA/ MAL - SINONIMA: ALBUMINA URINARIA	A3
661135	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS I : Anticonvulsivantes I ( ÁCIDO VALPROICO, DIFENILHIDANTOI	A3
661136	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS II :Anticonvulsivantes II (VER DETALLE DE FARMACOS EN NBU)	A3
661137	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS III (Anticonvulsivantes III)	A3
661140	MYCOPLASMA PNEUMONIAE Ac Anti-IgG	A3
661145	RUBEOLA, Ac. IgG Anti-	A3
661160	TORCH (Toxoplasmosis , Rubeola, Citomegalovirus y Herpes 1 y 2 )	A3
661170	SUBUNIDAD BETA de GONADOTROFINA CORIONICA (cualitativa) - HCG o $\beta$ -HCG - Sub $\beta$	A3
661175	SUBUNIDAD BETA de GONADOTROFINA CORIONICA (cuantitativa) - HCG o $\beta$ -HCG - Sub $\beta$	A3
661180	TEST RAPIDO en FAUCES para STREPTOCOCCUS $\beta$ -HEMOLÍTICO Grupo "A"	A3
661185	Testosterona biodisponible	A3
661196	SCREENING NEONATAL X 6 (TSH, FENIL ALANINA Y TIR -BIOTINIDASA, GALACTOSEMIA Y 17-HO-PROGESTERONA - N	A3
661200	URGENCIAS.-	A3
662001	ABC - ACTO BIOQUÍMICO COMPLEMENTARIO	A3
662002	ACTO BIOQUÍMICO ADMINISTRATIVO POR VALIDACIÓN	A3
662003	ACTO BIOQUÍMICO ADMINISTRATIVO POR VALIDACIÓN - PROCESO de AUDITORÍA - AUTORIZACIÓN DE LA ORDEN	A3
662008	ACANTHAMOEBA SPP.	A3
662009	ACANTHAMOEBA - PCR	A3
662011	ÁCAROS y ARTRÓPODOS, Investigación de vectores	A3
662017	ACETILCOLINA	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

662034	COLINESTERASA ERITROCITARIA / COLINESTERASA TIPO I / ACETIL-COLINESTERASA ERITROCITARIA (ACHE)	A3
662059	ACETONA CUANTITATIVA - urinaria	A3
662068	ÁCIDO 3 METIL-INDOL	A3
662085	ÁCIDO 5 HIDROX-INDOL ACÉTICO (HPLC)	A3
662093	ÁCIDO ACETOACÉTICO	A3
662102	ÁCIDO ALFA CETÓNICO	A3
662111	ÁCIDO BETA HIDROXIBUTÍRICO	A3
662119	ÁCIDO CÍTRICO - plasmático	A3
662120	CITRATURIA (ÁCIDO CÍTRICO - urinario)	A3
662128	ÁCIDO FENIL ACÉTICO (AFA)	A3
662136	ÁCIDO FENIL GLIOXÍLICO	A3
662153	ÁCIDO FOLICO - intraeritrocitario.	A3
662162	ÁCIDO FÓRMICO	A3
662170	ÁCIDO FOSFÁTÍDICO, Ac. IgG Anti-	A3
662179	ÁCIDO FOSFÁTÍDICO, Ac. IgM Anti-	A3
662181	ÁCIDO FUROICO	A3
662187	ÁCIDO HIPÚRICO - urinario	A3
662205	ÁCIDO HOMO VANÍLICO - HVA	A3
662222	ÁCIDO INDOLACETICO, 5 HIDROXI -3-METIL	A3
662236	ÁCIDO LÁCTICO - LCR	A3
662239	ÁCIDO LÁCTICO - urinario	A3
662247	ÁCIDO LISÉRGICO (LSD)	A3
662252	ÁCIDO MÁLICO	A3
662256	ÁCIDO MANDÉLICO	A3
662264	ÁCIDO METIL HIPÚRICO	A3
662273	ÁCIDO METIL MALÓNICO	A3
662277	ÁCIDO MUCÓNICO	A3
662296	ÁCIDO OXALICO - sérico	A3
662299	ÁCIDO OXALICO - urinario (2/ 12 / 24 hs. - c/u)	A3
662307	ÁCIDO PERCLÓRICO	A3
662316	ÁCIDO PIRUVICO - sérico	A3
662328	ÁCIDO SALICÍLICO - sérico	A3
662330	ÁCIDO SALICÍLICO - urinario	A3
662341	ÁCIDO SIALICO	A3
662346	ÁCIDO SUCCÍNICO	A3
662350	ÁCIDO TIOGLICÓLICO	A3
662358	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO	A3
662367	ÁCIDOS BILIARES - séricos.	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionsalud.com.ar) o [internaciones@prevencionsalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionsalud.com.ar) | [www.prevencionsalud.com.ar](http://www.prevencionsalud.com.ar)

662379	ÁCIDOS GRASOS NO ESTERIFICADOS (NEFA)	A3
662405	ACTINA AC (AAC) - IFI	A3
662410	ACUAPORINA 4 - Neuromielitis Optica?Ac. IgG (NMO-Ac. IgG)	A3
662417	ADENOSIN DEAMINASA - LCR	A3
662418	ADENOSIN DEAMINASA - líquido pleural	A3
662427	ADENOVIRUS, AC. IGG O TOTALES, ANTI-	A3
662435	ADENOVIRUS, Ac. IgM, Anti-	A3
662444	ADENOVIRUS, AG.	A3
662446	ADENOVIRUS - PCR	A3
662448	ADENOVIRUS - Carga viral	A3
662461	ALDOSTERONA - URINARIA	A3
662469	ALDRIN	A3
662495	Alfa 1 ANTITRIPSINA, CLEARANCE de (a1 AT - Clearance) - M.F. / sérica.	A3
662508	Alfa 1 GLUCOPROTEINA ACIDA (OROSOMUCOIDE)	A3
662521	ALFA 2 ANTIPLASMINA	A3
662538	Alfa-BHC (a-HCH) - alfa-HEXACLORURO de BENCENO - alfa-HEXACLORAN - alfa-LINDANO - a-1,2,3,4,5,6-HEX	A3
662555	Alfa GLUCOSIDASA NEUTRA - semen	A3
662561	ALFA MANOSIDASA	A3
662563	Alfa NITROSO BETA NAFTOL, PRUEBA de	A3
662572	ALPRAZOLAM	A3
662587	ALUMINIO - PELO	A3
662589	ALUMINIO - sérico	A3
662591	ALUMINIO - URINARIO	A3
662598	AMETRYN	A3
662606	AMIKACINA	A3
662630	AMINOÁCIDOS - urinarios (Cualitativo)	A3
662649	AMONIO - URINARIO	A3
662657	ANAEROBIOS (CULTIVO).	A3
662666	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO (ALFA DIOL GLUCURONIDO)	A3
662675	ANDROSTENEDIONA, Delta 4- (?4)	A3
662704	ANION GAP	A3
662706	ANTIBIOGRAMA - AUTOMATIZADO	A3
662709	ANTICOAGULANTE LÚPICO	A3
662730	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, COMPLEJADO (PSA c)	A3
662734	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, Libre+Total (PSA-L+T)	A3
662745	ANTIGENOS VIRALES - PANEL de RESPIRATORIOS - BÁSICO	A3
662749	ANTIGENOS VIRALES - PANEL de RESPIRATORIOS - PCR BÁSICO	A3
662751	ANTIGENOS VIRALES - PANEL de RESPIRATORIOS - PCR EXTENDIDO	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

662769	ANTIMICOGRAMA LEVADURAS, Screening	A3
662780	ANTIMONIO - sérico	A3
662782	ANTIMONIO - URINARIO	A3
662803	ANTITROMBINA III FUNCIONAL	A3
662810	APOLIPOPROTEINA A (APOA)	A3
662811	APOLIPOPROTEINA B (APOB)	A3
662834	ARSÉNICO - pelo	A3
662837	ARSÉNICO - uña	A3
662846	ASPERGILLIUS, AC. ANTI-	A3
662850	ATRAZINA	A3
662852	AUTOHEMÓLISIS, PRUEBA DE	A3
662854	BACILUS ANTHRACIS, Cultivo y Tipificación	A3
662858	BACTERIAS RESISTENTES A CARBAPENEMES - PCR o similar	A3
662896	BARIO - sérico.	A3
662897	BARIO - URINARIO	A3
662912	BARTONELLA HENSELAE, AC. IGG ANTI-	A3
662914	BARTONELLA HENSELAE, AC. IGM ANTI-	A3
662931	BENCENO-ETILBENCENO-TOLUENO-XILENO (BETX)	A3
662963	BERILIO - sérico	A3
662965	BERILIO - URINARIO	A3
662980	Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgA Anti-	A3
662982	Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgG Anti-	A3
662984	Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgM Anti-	A3
663016	Beta-BHC (β-HCH) - beta-HEXAFLORURO de BENCENO - beta-HEXAFLORAN - beta-LINDANO - beta-1,2,3,4,5,6-	A3
663025	Beta CROSS LAPS - CTX-C - TELOPÉPTIDO DE COLÁGENO TIPO I	A3
663051	Beta LACTAMASA	A3
663062	BETA MANOSIDASA	A3
663065	BICARBONATO, en orina	A3
663068	BIOTINIDAZA, CONFIRMATORIO.	A3
663076	BLADER TEST ANTÍGENO - NMP22 (B.T.A.)	A3
663085	BLASTOMYCES DERMATITIDIS, AC (FASE LEV)	A3
663102	BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgG Anti-	A3
663110	BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgM Anti-	A3
663119	BORDETELLA PERTUSIS, AG.	A3
663120	BORDETELLA PERTUSIS - PCR	A3
663128	BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgG Anti-	A3
663136	BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgM Anti-	A3
663153	BROMURO - sérico	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

663158	BRUCELLAS, TEST DE WRIGHT	A3
663159	BRUCELLAS, TEST DE WRIGHT, con 2-Mercaptoetanol (W-2ME)	A3
663162	BRUCELOSIS (IFI)	A3
663170	BRUCELOSIS (Fijación de Complemento)	A3
663179	BRUCELOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti-	A3
663187	BRUCELOSIS, Ac. IgM Anti-	A3
663190	BRUCELOSIS, Ac. Incompletos Anti-	A3
663230	C1 INHIBIDOR (C1 INHIBIDOR INMUNOLÓGICO)	A3
663239	CA 21-1 (MARCADOR TUMORAL de PULMÓN) o CYFRA 21-1	A3
663247	CA 72-4 (MARCADOR TUMORAL GÁSTRICO)	A3
663259	CADENAS PESADAS EN SANGRE Y ORINA C/U	A3
663262	CADMIO (CD) - PELO	A3
663264	CADMIO (Cd) - sanguíneo	A3
663273	CALCIDIOIDEMICOSIS - INMUNODIF.	A3
663290	CALCIO (CA) - PELO	A3
663292	CALCIO (CA) - SALIVA	A3
663307	CÁLCULO - biliar, salival, urinario - Estudio Cristalográfico (C/U)	A3
663316	CAMPYLOBACTER SPP, CULTIVO	A3
663318	CAMPYLOBACTER SPP, Directo (ELISA)	A3
663320	CAMPYLOBACTER SPP, Directo (Microscopía)	A3
663324	CANDIDA ALBICANS, AC. TOTALES	A3
663333	CANDIDA, ELECTROFORESIS DE CAMP	A3
663375	CARBOXIHEMOGLOBINA	A3
663384	CARDIOLIPINAS, AC. IGA ANTI-	A3
663392	CARDIOLIPINAS, Ac. IgG Anti-	A3
663401	CARDIOLIPINAS, Ac. IgM Anti-	A3
663478	CATECOLAMINAS - LCR	A3
663495	CD34 POSITIVAS - Citometría de Flujo	A3
663504	CD10/CD19 - Citom. de Flujo	A3
663521	CD25 RECEPTOR SOLUBLE DE INTERLUKINA 2 - CITOM. DE FLUJO	A3
663529	CD69/CD56	A3
663543	CELULARIDAD en lágrimas	A3
663546	CELULAS LE	A3
663563	CENTROMERO, AC. ANTI-	A3
663571	CHAGAS, Ac. IgM Anti- (ELISA)	A3
663572	CHAGAS, Ac. IgM Anti- (IFI)	A3
663576	CHAGAS, (PCR)	A3
663582	CHIKUNGUNYA , virus (PCR)	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

663589	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, Ac. IgM Anti-	A3
663598	CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgG Anti-	A3
663606	CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgM Anti-	A3
663609	CHLAMYDIA PSITACCI - PCR	A3
663623	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgG Anti-	A3
663632	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgM Anti-	A3
663640	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, AG.	A3
663649	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, AG. PCR	A3
663650	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, cultivo celular	A3
663651	CHLAMYDIA TRACHOMATIS - LCR	A3
663657	CHOLERA VIBRIO, CULTIVO	A3
663666	CIANUROS	A3
663674	CICLOSPORINA A - sérica	A3
663683	CISTINA	A3
663717	CITOMEGALOVIRUS, ANTIGENEMIA (CMV - PP65)	A3
663734	CITOPLASMA DE NEUTROFILO, Ac. Anti- c/u (ANCA C, ANCA P) o ANTIPROTEINASA 3 - CITOPLASMA DE NEUTROFI	A3
663751	CLEMENTS, Prueba de	A3
663756	CLORPIRIFOS ETIL	A3
663786	COBALTO - plasmático	A3
663788	COBALTO - URINARIO	A3
663814	COBRE - ERITROCITARIO	A3
663820	COBRE - URINARIO	A3
663837	COCCIDIOIDES INMITIS, AC. ANTI- BANDA F	A3
663845	COCCIDIOIDES INMITIS, AC. ANTI- BANDA TP	A3
663854	COCCIDIOIDES INMITIS, AC. ANTI- CIE	A3
663860	COCCIDIOIDES INMITIS, AC. IG TOTALES ANTI-	A3
663862	COCCIDIOIDES INMITIS, AC. IGG ANTI-	A3
663871	COCCIDIOIDES INMITIS, AC. IGM ANTI-	A3
663888	CODEÍNA - sérica	A3
663890	CODEÍNA - urinaria	A3
663905	COFACTOR DE RISTOCETINA	A3
663910	COLESTEROL NO HDL	A3
663922	COMPLEMENTO C1Q (PROTEINA 11S)	A3
663926	COMPLEMENTO C2	A3
663939	CONCENTRACIÓN BACTERICIDA MÍNIMA (CBM)	A3
663948	CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA (CIM)	A3
663960	COPROPORFIRINAS - ERITROCITARIAS	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

663982	CORPÚSCULOS METACROMÁTICOS - urinario	A3
663994	CORRECCIÓN C/PLASMA NORMAL - aPTT	A3
663996	CORRECCIÓN C/PLASMA NORMAL - TP	A3
664002	CORTEX ADRENAL, Ac. ANTI- (A.A.C.A)	A3
664008	CORTISOL LIBRE - URINARIO (CLU)	A3
664012	CORTISOL - SALIVAL	A3
664033	COTININA - sérica	A3
664035	COTININA - URINARIA	A3
664050	COXIELLA BURNETTI, Ac. IgG Anti-	A3
664059	COXIELLA BURNETTI, Ac. IgM Anti-	A3
664068	COXSACKIE VIRUS A, 2-7-9, Ac. Anti- (c/u)	A3
664076	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ag. (c/u)	A3
664085	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (pool)	A3
664093	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (c/u)	A3
664102	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. IgM Anti- (c/u)	A3
664105	CREATINA - sérica	A3
664106	CREATINA - urinaria	A3
664110	CRIOCRITO	A3
664119	CRIOFIBRINÓGENO	A3
664125	CRISTALIZACIÓN en lágrimas	A3
664132	CROMO (CR)- PELO	A3
664134	CROMO (Cr) - sérico	A3
664136	CROMO (CR) - URINARIO	A3
664190	CROSS MATCH, AUTÓLOGO - Linfotoxicidad.	A3
664256	CRYPTOSPORIDIUM SP,	A3
664264	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, AG.	A3
664266	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, Ag. (Microscopía - Tinta china)	A3
664290	CUERPOS REDUCTORES	A3
664307	4,4 -DDD (p,p -DDD) - 4,4 -DICLORODIFENILDICLOROETANO	A3
664315	4,4 -DDE (p,p -DDE) - 4,4 -DICLORODIFENILDICLOROETILENO	A3
664324	4,4 -DDT (p,p -DDT) - 4,4 -DICLORODIFENILTRICLOROETANO	A3
664340	Dehidroepiandrosterona	A3
664350	Delta-BHC (d-HCH) - delta-HEXAFLUORURO de BENCENO - delta-HEXAFLORAN - delta-LINDANO - delta-1,2,3,4,	A3
664361	DENGUE, AC. ANTI- IGG	A3
664363	DENGUE, AC. ANTI- IGM	A3
664365	DENGUE, ACS. ANTI- IGG E IGM (CUALITATIVO)	A3
664367	DENGUE, AG. - ELISA	A3
664369	DENGUE - PCR	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

664370	DENGUE - SEROTIPIFICACIÓN	A3
664375	DEOXIPIRIDINOLINAS (DPD)	A3
664384	DESIPRAMINA	A3
664388	DIAZINÓN	A3
664392	DIELDRIN	A3
664418	DIMERO-D	A3
664435	DIMETOATO	A3
664444	DIMETOXIFENILETILAMINA, 3,4- (DMFA)	A3
664452	DISULFOTÓN	A3
664461	DNA, SS - CADENA SIMPLE (DNASS)	A3
664469	DNA, DESNATURALIZADO, AC. ANTI -	A3
664512	DOPAMINA LIBRE - URINARIA	A3
664521	DOXEPINA	A3
664546	ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, Ac. IgG Anti-	A3
664549	ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, AC. IGM ANTI-	A3
664563	ECHO COXSACKIE, 1-6 AC. IGG ANTI-	A3
664566	ECHO COXSACKIE, 1-6 IGM	A3
664580	ECHOVIRUS, AC. IGG ANTI-	A3
664583	ECHOVIRUS, AC. IGM ANTI-	A3
664590	ECTOPARÁSITOS, Búsqueda e identificación.	A3
664615	EMBRIOTOXICIDAD, BIOENSAYO.	A3
664623	ENA, Ac. Anti- (ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRAÍDOS, Ac. Anti- ) - (SSA, SSB, Sm, RNP o U1RNP)	A3
664632	ENDOMISIO, AC. IGA ANTI- (EMA IGA)	A3
664640	ENDOMISIO, Ac. IgG Anti- (EMA IgG)	A3
664648	ENDOSULFAN I	A3
664649	ENDOSULFAN II	A3
664652	ENDOSULFAN SULFATO	A3
664666	ENDRIN	A3
664668	ENDRIN ALDEHIDO	A3
664674	ENTAMOEBA HISTOLYTICA, AC. IGG ANTI-	A3
664677	ENTAMOEBA HISTOLYTICA, AC. IGM ANTI-	A3
664682	ENTEROCOCOS VANCOMICINA RESISTENTE - PCR	A3
664700	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA (ECA)	A3
664709	EPSTEIN BARR, Anti- EBNA (Epstein Barr Nuclear Associated Antigen)	A3
664726	EPSTEIN BARR, EARLY ANTIG. AC.	A3
664728	EPSTEIN BARR, detección cualitativa - PCR	A3
664734	ERITROPOYETINA (EPO)	A3
664738	ESCHERICHIA COLI - ENTEROPATÓGENA - PCR	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

664999	ESTEATOCRITO (Grasas - materia fecal)	A3
665008	ESTIRENO	A3
665016	ESTRADIOL BIODISPONIBLE (E2 Biodisponible)	A3
665033	ESTRIOL LIBRE - sérico.	A3
665043	ETIÓN	A3
665050	EUGLOBULINAS, LISIS de (pre y post-isquemia)	A3
665055	3,4-METILETILENDIOXIMETAMFETAMINA (MDMA) - ÉXTASIS (Inmunoensayo)	A3
665059	FACTOR de COAGULACIÓN II	A3
665067	FACTOR de COAGULACIÓN XI	A3
665076	FACTOR de COAGULACIÓN XII	A3
665077	FACTOR de COAGULACIÓN XIII	A3
665085	FACTOR INTRÍNSECO, Ac. Anti-	A3
665093	FACTOR REUMATOIDEO (Nefelometría)	A3
665102	FACTOR V LEIDEN - PCR	A3
665127	FAMPHUR (FAMFUR)	A3
665132	FELBAMATO	A3
665136	FENCICLIDINA - FENILCICLOHEXILPIPERIDINA -PCP (IFP)	A3
665144	FENETILAMINA - F.E.A.	A3
665204	FENITOTRIÓN	A3
665213	FENOLES - URINARIOS	A3
665222	FENTANILO - urinario	A3
665230	FERRITINA	A3
665238	FIBRINÓGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN (P.D.F.) - urinario	A3
665298	FK - 506 - TACROLIMUS	A3
665300	FLAVIVIRUS	A3
665307	FORATO	A3
665319	FOSFATASA ÁCIDA LEUCOCITARIA	A3
665324	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (RIA)	A3
665332	FOSFATASA ÁCIDA TARTRATO RESISTENTE	A3
665335	FOSFATASA ÁCIDA TARTRATO RESISTENTE LEUC.	A3
665349	FOSFATASA ALCALINA OSEA (RIA)	A3
665375	FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgG Anti-	A3
665378	FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgM Anti-	A3
665392	FOSFATIDIL GLICEROL, Ac. IgG Anti-	A3
665409	FOSFATIDIL INOSITOL, AC. IGG ANTI-	A3
665412	FOSFATIDIL INOSITOL, AC. IGM ANTI-	A3
665424	FOSFATIDIL SERINA, AC. IGA ANTI-	A3
665426	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgG ó Ac. Totales Anti-	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

665428	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgM Anti-	A3
665443	FOSFOHEXOSA ISOMERASA, Sérica - PHI	A3
665452	FOSFOLIPIDOS, Ac. IgG Anti-	A3
665461	FOSFOLIPIDOS, AC. IGM ANTI-	A3
665465	FOSFOLIPIDOS, AC. TOTALES ANTI- (IGA, IGG, IGM)	A3
665469	FREE ANDROGEN INDEX-FAI	A3
665478	FRUCTOSA, líquido seminal o sérica o urinaria	A3
665486	FSH, Urinaria (HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE - Urinaria)	A3
665494	GABAPENTINA	A3
665503	ÁCIDO GLUTÁMICO DESCARBOXILASA, Ac. Anti- (GAD, Ac. Anti- Glutamico Acid Decarboxilase)	A3
665520	Gamma-BHC (?-HCH) - gamma-HEXACLORURO de BENCENO - gamma-HEXACLORAN - gamma-LINDANO - gamma-1,2,3,4,	A3
665555	GENOTIPO de Rho (c/u)	A3
665563	GENTAMICINA	A3
665576	PÉPTIDO DEAMIDADO de GLIADINA, Ac. IgA Anti-	A3
665583	PÉPTIDO DEAMIDADO de GLIADINA, Ac. IgG Anti-	A3
665589	GLICEROL, sérico.	A3
665597	GLICINA (HPLC)	A3
665606	GLICOFORINA, Citometría de Flujo	A3
665621	GLICOSAMINOGLICANOS, cuantitativo	A3
665632	PROTEÍNAS O GLOBULINAS LIGADORA DE ANDROGENOS Y ESTROGENOS (GLAE / SHBG)	A3
665640	PROTEÍNAS O GLOBULINAS LIGADORA DE CORTICOIDES (CBG)	A3
665644	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA (TBG)	A3
665666	GLUTATIÓN PEROXIDASA (GPO)	A3
665685	HAEMOPHILUS INFLUENZA, AC. IGG ANTI-	A3
665687	HAEMOPHILUS INFLUENZA, AC. IGM ANTI-	A3
665691	HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - plasmático	A3
665694	HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - urinario	A3
665708	HALOPERIDOL	A3
665715	HAM, PRUEBA DE	A3
665724	HANTAVIRUS, Ac. IgG Anti-	A3
665726	HANTAVIRUS, AC. IGM ANTI-	A3
665743	HELICOBACTER PYLORI, AC. IGA ANTI-	A3
665751	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgG Anti-	A3
665760	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgM Anti-	A3
665777	HELICOBACTER PYLORI (Cultivo - Tipificación).	A3
665780	HEMATÍES, PRUEBA ELUSIÓN ÁCIDA DE	A3
665797	HEMOCULTIVO AEROBIOS AUTOMATIZADO (C/U)	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

665802	HEMOGLOBINA A1 (HB-A1) ELECTROFORESIS	A3
665811	HEMOGLOBINA A2 (HbA2) (Cromatografía/Intercambio Iónico)	A3
665820	HEMOGLOBINA FETAL	A3
665828	HEMOGLOBINA S	A3
665845	HEMOPEXINA	A3
665854	HEMOSIDERINURIA	A3
665868	HEPARINA, AC. ANTI- (PFA4)	A3
665888	HEPATITIS A, Ac. Anti- IgG (HVA IgG) o Ac. Totales (RIA o ELISA)	A3
665896	HEPATITIS B, AC. ANTI- "E" (HBE AC)	A3
665905	HEPATITIS B, Ac. Anti- "Core" IgM (HBcM) - (RIA o ELISA)	A3
665939	HEPATITIS C, Ac. Anti- IgM	A3
665945	HEPATITIS C, Antígeno	A3
665973	HEPATITIS C, LIA	A3
665990	HEPATITIS DELTA, Ac. IgG ó Totales Anti-	A3
665993	HEPATITIS DELTA, AC. IGM ANTI-	A3
666008	HEPATITIS E, AC. IGG ANTI-	A3
666016	HEPTACLORO	A3
666019	HEPTACLORO HEPOXIDE	A3
666034	HERPES SIMPLEX, 1 / 2 - Antic. Totales (IFI)	A3
666040	HERPES SIMPLEX 1, AC. IGA ANTI-	A3
666042	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgG ó Totales Anti-	A3
666050	HERPES SIMPLEX 1, AC. IGM ANTI-	A3
666059	HERPES SIMPLEX 2, AC. IGA ANTI-	A3
666067	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgG ó Totales Anti-	A3
666076	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgM Anti-	A3
666084	HERPES SIMPLEX, AG.	A3
666093	HERPES VIRUS 6 HUMAN, AC. IGG (HHV6-IGG) ANTI-	A3
666096	HERPES VIRUS 6 HUMAN, AC. IGM (HHV6-IGM) ANTI-	A3
666110	HERPES VIRUS 7, Ac. IgG Anti- HHV	A3
666113	HERPES VIRUS 7, AC. IGM ANTI- HHV	A3
666136	HEXANO	A3
666144	HEXANODIONA, (2,5-)	A3
666170	HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (ELISA)	A3
666173	HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (IFI)	A3
666183	HIDROCARBUROS ALIFÁTICOS	A3
666187	HIDROCARBUROS AROMÁTICOS	A3
666196	HIDROLASAS ÁCIDAS EN LEUCOCITOS	A3
666204	HIDROXIPIRENO	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

666209	HIERRO, Médula Osea (MO) - TINCIÓN DE PERLS.	A3
666211	HIERRO, TINCIÓN DE	A3
666213	HIERRO - URINARIO	A3
666222	HISTAMINA - Plasmática	A3
666225	HISTAMINA - URINARIA	A3
666238	HISTONA, AC. ANTI-	A3
666247	HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgG Anti-	A3
666255	HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgM Anti-	A3
666278	HIV - P-24 - HIV 1 y 2 (Combo)	A3
666284	HIV - RESISTENCIA A INHIBIDORES DE INTEGRASA	A3
666452	HOMOCISTEINA	A3
666455	HOMOCISTINA, ORINA	A3
666486	HOWELL, TEST (PLASMA RECALCIFICADO, TIEMPO DE-)	A3
666529	HTLV-1 AC	A3
666537	HTLV-I/II (Partículas o ELISA)	A3
666560	IA 2, AC. ANTI- (AC. ANTI- TIROSINFOSFATASA 2)	A3
666570	IDENTIFICACIÓN MICROBIOLÓGICA AUTOMATIZADA.	A3
666585	IgA BC - lágrima - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en lágrima.	A3
666587	IgA BC - LCR - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en Líquido Céfalo Raquídeo.	A3
666589	IgA BC - saliva - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en saliva.	A3
666597	IgE BC - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración.	A3
666600	IgE BC - lágrimas - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración en lágrima.	A3
666602	IgE BC - LCR - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración en Líquido Céfalo Raquídeo.	A3
666606	IgE ESPECÍFICA - INMUNOGLOBULINA E ESPECÍFICA.	A3
666614	IgE RAST - INMUNOGLOBULINA E - para antibióticos (incluye Penicilinas)	A3
666634	IgG - INMUNOGLOBULINA G, ASOCIADA A PLAQUETAS.	A3
666640	IgG - INMUNOGLOBULINA G, Índice de (LCR/Sérica)	A3
666648	IgG - LCR - INMUNOGLOBULINA G en Líquido Céfalo Raquídeo.	A3
666652	IgG - INMUNOGLUBULINA G, INTOLERANCIA ALIMENTICIA (c/u)	A3
666666	IGM - INMUNOGLOBULINA M, ASOCIADA A PLAQUETAS.	A3
666674	IgM, LCR - INMUNOGLOBULINA M, en Líquido Céfalo Raquídeo.	A3
666676	IgM - INMUNOGLOBULINA M Baja Concentración, en saliva	A3
666691	IL2-R - CD25 RECEPTOR SOLUBLE	A3
666700	INDICAN	A3
666708	INDICE de INSULINO RESISTENCIA	A3
666711	INDICE de FUNCIÓN RENAL	A3
666713	INDICE de LESIÓN RENAL (ABUMINA / CREATININA) - urinario	A3
666714	INDICE de LESIÓN RENAL (PROTEINAS / CREATININA) - urinario	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

666717	INDICE de PRODUCCIÓN RETICULOCITARIA	A3
666722	INDICE de RIESGO CARDIOVASCULAR	A3
666725	INFLUENZA A, ANTÍGENO (Ag.)	A3
666728	INFLUENZA A, ANTIGENOS (Ags.) - Material: hisopado nasal / faríngeo / aspirados - PCR	A3
666732	INFLUENZA A, ANTIGENOS (Ags.) Suptipo H1N1 - Material: hisopado nasal / faríngeo / aspirados - PCR	A3
666734	INFLUENZA A, AC. IGG ANTI-	A3
666742	INFLUENZA A, AC. IGM ANTI-	A3
666751	INFLUENZA B, AC. IGG ANTI-	A3
666760	INFLUENZA B, AC. IGM ANTI-	A3
666768	INFLUENZA B, ANTÍGENO (Ag.)	A3
666819	INMUNOCOMPLEJOS CIRCULANTES (CIC)	A3
666848	INMUNOFIJACIÓN - LCR	A3
666852	INMUNOFIJACIÓN - urinaria	A3
666856	INMUNOMARCACIÓN EN SANGRE PERIFÉRICA.	A3
666862	INSULINA, AC. ANTI- (AC. ANTI- IAA)	A3
666888	ODO-AZIDA Prueba de	A3
666896	IONOGRAMA - MATERIA FECAL	A3
666898	IRREGULARES ANTICUERPOS, Identificación.	A3
666905	ISLOTE LANGERHANS PANCREÁTICOS, Ac. Anti- (ICA)	A3
666912	JO-1, AC. ANTI-	A3
666919	KETAMINA - urinaria	A3
666925	KREMER, TEST DE	A3
666930	LA, Ac. Anti- (LA/SSB)	A3
666932	LACTOCRITO o CREMATOCRITO o GALACTOCRITO	A3
666936	LACTOFERRINA.	A3
666939	LACTOSA, TOLERANCIA A LA	A3
666947	LC-1, Ac. Anti o Anti- hígado de tipo I-antígeno citosol o TIROSINA (Aminoácido - A. Ác.)	A3
666956	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, AC. IGG ANTI-	A3
666958	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, AC. IGM ANTI-	A3
666970	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, AG.	A3
666982	LEPTINA	A3
666990	LEPTOSPIRA, Ac. Anti- (ELISA / IFI)	A3
666999	LEPTOSPIRA, Ac. Anti- (HAI / macroaglutinación)	A3
667007	LEPTOSPIRA, AC. IGM ANTI-	A3
667010	LEPTOSPIRA (Confirmatorio - Microaglutinación)	A3
667013	LEPTOSPIRA (CULTIVO)	A3
667027	LEUCINA - sérica (AA) (incluida en el perfil de AA en diferentes matrices - Cromatografía de AA)	A3
667059	LEVADURAS SENSIBILIDAD - SCREENING	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

667064	LEVADURAS TIPIFICACIÓN	A3
667076	LEVODOPA - sérica	A3
667079	LEVODOPA - URINARIA	A3
667093	LEVULOSA - SEMEN	A3
667096	LEVULOSA - sérica	A3
667099	LEVULOSA - URINARIA	A3
667119	LINDANE	A3
667127	LINFOCITARIO, CULTIVO MIXTO	A3
667153	LINFOCITOS PERIFÉRICOS "SRY"	A3
667170	LIPASA - urinaria (Lipasuria)	A3
667187	LIPOPROTEINA A - LP(A)	A3
667210	LISOZIMA o MURAMIDASA	A3
667230	LISTERIA, CULTIVO	A3
667240	LISTERIA, Ac. IgM Anti-	A3
667260	LIXITOL o ARABINITOL o ARABITOL	A3
667262	LKM, AC. ANTI-	A3
667278	MACROAMILASA	A3
667284	MACRO CK	A3
667289	MACROPROLACTINEMIA	A3
667300	MAGNESIO - ERITROCITARIO	A3
667304	MAGNESIO - PELO	A3
667319	MALATION	A3
667324	MALÓN DIALDEHIDO - TBARS	A3
667338	MANGANESO - PELO	A3
667341	MANGANESO - sérico	A3
667343	MANGANESO - URINARIO	A3
667349	MAO PLAQUETARIO	A3
667366	MEMBRANA BASAL, Ac. Anti-	A3
667375	MERCURIO - PELO (HG-PELO)	A3
667392	METACUALONA	A3
667401	METADONA (FPIA)	A3
667409	METAHEMOGLOBINA	A3
667426	METANEFRINAS LIBRES - plasmáticas	A3
667435	METANOL - SANGRE	A3
667440	METAPNEUMOVIRUS HUMANO, Ag. (hMPV) - PCR	A3
667443	METIL ETIL CETONA	A3
667449	METIL PARATHION	A3
667454	METIL-TRITIÓN	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

667469	METILNICOTINAMIDA	A3
667477	METIONINA - PRUEBA DE SOBRECARGA (DOS DETERMINACIONES)	A3
667486	METOTREXATO	A3
667489	MICOLOGÍA, CULTIVO DE HONGOS PRODUCTORES DE MICOSIS PROFUNDAS O SISTÉMICAS.	A3
667490	MICOLOGÍA, IDENTIFICACIÓN DE HONGOS PRODUCTORES DE MICOSIS PROFUNDAS O SISTÉMICAS.	A3
667491	MICOLOGÍA, PRUEBA DE SENSIBILIDAD A ANTIFÚNGICOS o MICROGRAMA	A3
667495	MICROAGREGADO PLAQUETARIOS	A3
667503	MICROGLOBULINA BETA 2	A3
667520	MICROSPORIDIA INVESTIGACIÓN	A3
667537	MIOCARDIO, AC. ANTI-	A3
667546	MIOGLOBINA - sérica	A3
667550	MIOGLOBINA - URINARIA	A3
667571	MITOCONDRIAL M2, AC. ANTI- (AMA M2)	A3
667580	MONOSACÁRIDOS (Cromatografía)	A3
667614	CELULAS PARIETALES Ac. Anti- o MUCOSA GÁSTRICA, Ac. Anti (IFI)	A3
667621	MUCOSEMEN CRUZADO (método microscópico)	A3
667631	MUSCULO ESTRIADO, AC. ANTI-	A3
667648	MYCOAVIUM COMPLEX - PCR	A3
667657	MYCOBACTERIA SP, HEMOCULTIVO	A3
667660	MYCOBACTERIA ATÍPICA - PCR	A3
667674	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, EN LCR	A3
667691	MYCOPLASMA - UREAPLASMA, AC. ANTI-	A3
667700	MYCOPLASMA - UREAPLASMA, CULTIVO	A3
667708	MYCOPLASMA HOMINIS, CULTIVO - AISLAMIENTO	A3
667717	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, AC. IGM ANTI-	A3
667725	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTÍGENO (Ag)	A3
667734	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, CULTIVO	A3
667736	MYCOPLASMA PNEUMONIAE - PCR	A3
667742	DIMETILTRIPTAMINA o N,N-DIMETILTRIPTAMINA.	A3
667751	NEONATAL, 17-HIDROXIPROGESTERONA (17-HO-Pg-Neo)	A3
667759	NEONATAL, BIOTINIDASA	A3
667768	NEONATAL, GALCTOSEMIA	A3
667773	NEONATAL, LEUCINA o JARABE DE ARCE	A3
667775	PESQUISA NEONATAL AMPLIADA POR ESPECTROMETRIA DE MASA EN TANDEM o NEONATAL SCREENENG AMPLIADO POR ES	A3
667777	NEONATAL, T.I.R. (TRIPSINA INMUNOREATIVA)	A3
667785	NEONATAL, T.S.H.	A3
667802	NEURON SPECIFIC ENOLASE - NSE	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

667810	NEUTRÓFILOS, ACTIVIDAD FAGOCITARIA	A3
667828	NIQUEL URINARIO (NI URINARIO)	A3
667836	NITRÓGENO NO PROTEICO	A3
667840	NMDA, Ac. IgG Anti- RECEPTOR - LCR o RECEPTOR	A3
667841	NMDA, Ac. IgG Anti- RECEPTOR - sangre	A3
667845	NORMETANEFRINA - URINARIA	A3
667849	NOROVIRUS	A3
667853	NORTRIPTILINA - sérica	A3
667862	N TELOPÉPTIDOS - COLÁGENO TIPO I (NTX)	A3
667871	NUCLEOLO, AC. ANTI-	A3
667905	ORTO CRESOL o 2-METILFENOL	A3
667913	ORTO METIL BUFOTENINA	A3
667919	ORTO,O,O - TIETILFOSFOROTOATO	A3
667926	OSMOLALIDAD - URINARIA	A3
667939	OSTEOCALCINA	A3
667964	OXICODON A - urinaria	A3
667973	p53 Ac.	A3
667982	p53 mutante	A3
668024	PARA AMINOFENOL	A3
668110	PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, AC. IGG ANTI-	A3
668115	PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, AC. IGM ANTI-	A3
668127	PARACOCCIDIOIDES SPP, AC. ANTI- TOTALES	A3
668135	PARAINFLUENZA I, AC. ANTI-	A3
668137	PARAINFLUENZA I, AC. IGM ANTI-	A3
668139	PARAINFLUENZA I, AG.	A3
668142	PARAINFLUENZA II, AC. ANTI-	A3
668144	PARAINFLUENZA II, AC. IGM ANTI-	A3
668146	PARAINFLUENZA II, AG.	A3
668149	PARAINFLUENZA III, Ac. Anti-	A3
668151	PARAINFLUENZA III, Ac. IgM Anti-	A3
668153	PARAINFLUENZA III, Ag.	A3
668156	PARANITROFENOL	A3
668158	PARÁSITOS - biopsias o líquidos de punción	A3
668161	PARATHORMONA (PTH) (MOLECULA MEDIA)	A3
668170	PARATIÓN	A3
668178	PAROTIDITIS, AC. IGG ANTI-	A3
668187	PAROTIDITIS, AC. IGM ANTI-	A3
668195	PAROTIDITIS, Ac. especif. por FC	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

668204	PAROTIDITIS, AC. SOLUBLES	A3
668212	PAROTIDITIS, AG.	A3
668221	PAROTIDITIS, AG. EN LCR	A3
668229	PARVOVIRUS, AC. IGG ANTI-	A3
668238	PARVOVIRUS, AC. IGM ANTI-	A3
668241	PARVOVIRUS B19 - PCR	A3
668250	PENFIGOIDE Ac. Anti- o MEMBRANA BASAL EN PIEL Ac. Anti-	A3
668272	PENTAFLUOROFENOL	A3
668281	PEPTIDO C	A3
668284	PÉPTIDO CITRULINADO CICLICO - Ac. Anti- IgG (Ac. Anti- CCP / PCC)	A3
668286	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO (VIP)	A3
668289	PÉPTIDO PROCOLÁGENO	A3
668298	PERFIL LIPÍDICO	A3
668304	PERFIL MINERAL - en cabello	A3
668306	PERFIL MINERAL - en orina	A3
668315	PEROXIDASA TIROIDEO, Ac. Anti- (ATPO / TPO)	A3
668327	PESTICIDAS NITROGENADOS - c/u	A3
668332	PESTICIDAS ORGANOCORADOS (PLAGUICIDAS), URINARIOS	A3
668337	PESTICIDAS ORGANOFOSFORADOS (plaguicidas - parathion) - plasmáticos	A3
668348	PIRIDINOLINA	A3
668358	PLAQUETARIA ADHESIVIDAD	A3
668366	PLAQUETARIA AGREGACION (con 6 inductores)	A3
668375	PLAQUETAS, AC. ANTI-	A3
668379	PLASMA RICO EN PLAQUETAS, PREPARACIÓN DE (PRP)	A3
668383	PLASMINÓGENO	A3
668393	PLASMODIUM SP, Antígeno.	A3
668397	PLATA (Ag) - sérica	A3
668400	PLATA (Ag) - urinaria	A3
668409	PLOMO (Pb) - pelo	A3
668418	PM-1, AC. ANTI-	A3
668426	PNEUMOCYSTIS CARINII, IFD	A3
668435	PODER BACTERICIDA DEL SUERO (PBS)	A3
668440	PODER INHIBITORIO DEL SUERO (P.I.S.)	A3
668446	POLICLOROBIFENILOS o BIFENILOS POLICLORADOS	A3
668460	POLIMORFONUCLEARES, Quimiotáxis	A3
668463	POLIOMAVIRUS BK, Carga viral o BKV o VBK - sangre u orina	A3
668464	POLIOMAVIRUS BK, PCR - sangre u orina	A3
668466	POLIOMAVIRUS JC, Carga viral - sangre u orina	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

668467	POLIOMAVIRUS JC (VJC), PCR - LCR	A3
668469	POLIQUISTOSIS RENAL - PCR	A3
668486	PORFIRINAS - séricas	A3
668489	PORFIRINAS, INDICE de - plasmáticas	A3
668493	PORFIRINAS TOTALES - ERITROCITARIAS	A3
668529	PORFOBILINÓGENO (Cuantitativo) - urinario	A3
668537	POTASIO - ERITROCITARIO	A3
668546	PREALBÚMINA	A3
668563	PROCALCITONINA	A3
668571	PROINSULINA - plasmática	A3
668580	PROGESTERONA 17-HIDROXI (17-OH-Pg)	A3
668584	PROMETRYN	A3
668588	PROPAZINA	A3
668597	NORPROPOXIFENO - PROPOXIFENO (LC-MSMS)	A3
668614	PROTEÍNA C FUNCIONAL - Cromogénico	A3
668623	PROTEÍNA C REACTIVA - ULTRASENSIBLE (PCRus)	A3
668631	PROTEÍNA S Libre = Inmunoturbidimétrico	A3
668640	PROTEÍNA S Total	A3
668656	PROTEINASA 3 (PR3), Ac. Anti- o Antiproteinasa 3	A3
668682	PROTOPORFIRINA ERITROCITARIA LIBRE (FEP), ZINC PROTOPORFIRINA (ZPP O ZP)	A3
668691	PROTROMBINA 20.210	A3
668710	PSEUDOMONAS, Ac. Anti-	A3
668768	QUINIDINA	A3
668800	RECEPTOR de FSH, Ac. Anti- (RFSH)	A3
668802	TRAB s o TRAB o TBII, Ac. Anti- RECEPTOR de TSH	A3
668816	RECEPTOR SOLUBLE DE TRANSFERRINA (STRF)	A3
668819	RENINA-ANGIOTENSINA / RENINA ACTIVA	A3
668828	RESISTENCIA a la PROTEÍNA C ACTIVADA	A3
668836	RETICULINA, AC. ANTI- (ARA)	A3
668845	RETINA, AC. ANTI-	A3
668860	RIBOSOMAL, Ac. Anti- Proteina P (Anti-Riv P)	A3
668870	RICKETTSIAS PROWAZEKII, AC. IGG ANTI-	A3
668874	RICKETTSIAS TYPHI, AC. IGG ANTI-	A3
668878	RINOVIRUS, Ag.	A3
668882	RISPERIDONA	A3
668888	RNA, AC. ANTI-	A3
668896	RNP, Ac. Anti- (RIBONUCLEOPROTEINAS)	A3
668905	Ro, Ac. Anti- (Ro/SSA)	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

668918	ROSA DE BENGALA	A3
668930	ROTAVIRUS - AG -AC- MN (ELISA)	A3
668934	ROTAVIRUS - ACC-	A3
668939	ROTAVIRUS, Ag.	A3
668947	SACAROSA	A3
668954	ASCA o SACCHAROMYSES CEREVISIAE, Ac. Anti- IgA	A3
668956	SACCHAROMYSES CEREVISIAE, Ac. Anti- IgG (ASCA)	A3
668964	SALIVA, Ex. Físico-Químico	A3
668977	SANGRIA, TIEMPO DE - Método de Ivy	A3
668982	SARAMPION, AC. IGG ANTI-	A3
668990	SARAMPION, AC. IGM ANTI-	A3
668999	SCLERODERMIA - SCL 70, AC. ANTI-	A3
669007	SCORE DE MOCO	A3
669016	SELENIO (AA) - sérico	A3
669019	SELENIO - URINARIO	A3
669026	PANEL ALIMENTARIO Ac. IgG Anti- (SENSIBILIDAD ALIMENTARIA o INTOLERANCIA ALIMENTARIA)	A3
669045	SEROTONINA - URINARIA	A3
669054	SIFILIS (ELISA)	A3
669055	SIFILIS (ELISA RECOMBINANTE)	A3
669058	SILICIO - ESPUTO	A3
669067	SIMANZINA	A3
669076	SINCICIAL RESPIRATORIO, AC. IGG ANTI-	A3
669084	SINCICIAL RESPIRATORIO, AC. IGM ANTI-	A3
669093	SINCICIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO (Ag.)	A3
669110	SM, AC. ANTI-	A3
669118	FACTOR DE CRECIMIENTO INSULÍNICO TIPO 1 o SOMATOMEDINA C- IGFB1	A3
669120	PROTEINA 3 DE FIJACIÓN AL FACTOR DE CRECIMIENTO o SOMATOMEDINA - IGFBP-3 - (Insulin Like Growth Fact	A3
669127	SREPTOCOCCUS BETA-HEMOLÍTICO Grupo B - Prenatal (anal/vaginal)	A3
669132	STREPTOCOCCUS GRUPO B, Ag. - sérico	A3
669135	STREPTOCOCCUS GRUPO B, AG. - URINARIO	A3
669157	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, AG. - ESPUTO	A3
669161	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - sérico	A3
669164	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, AG. - URINARIO	A3
669170	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE - PCR	A3
669180	STREPTOZYME, TEST o ESTREPTOZIMA	A3
669187	SUBUNIDAD ALFA HIPOFISIARIA	A3
669195	SUCCINIL ACETONA - URINARIA	A3
669212	SUCROSA, TEST DE	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

669223	SUDOR, TEST CONFIRMATORIO.	A3
669229	SULFAHEMOGLOBINA POR COOXIMETRIA	A3
669238	SULFATOS - URINARIOS	A3
669246	SULFOTEP	A3
669255	SUPERÓXIDO DISMUTASA (S.O.D.) - sérica	A3
669265	SUSTANCIA INTERCELULAR Ac Anti	A3
669270	TAENIA SOLIUM - Ac. Anti- IgG o Ac. CISTICERCOSIS	A3
669281	TALASEMIAS, BETA-MUTACIONES	A3
669293	TALIO - PELO	A3
669306	Tdt - Citometría de Flujo	A3
669309	TERBUISTRYN	A3
669311	TERBUTHYLAZINA	A3
669332	TEST de NITRO BLUE TETRAZOLIUM con Estimulación (Test - NBTS)	A3
669349	TEST DE NITRO BLUE TETRAZOLIUM (Test - NBT)	A3
669358	TEST DE NUGENT - sérico	A3
669366	TESTOSTERONA DEHIDRO (DHT)	A3
669375	TESTOSTERONA LIBRE (TO-L)	A3
669383	TESTOSTERONA - URINARIA	A3
669409	TIOCIANATOS - URINARIOS	A3
669417	TIOCIANATOS - séricos	A3
669426	TIONACINA	A3
669434	TIOSULFATOS - URINARIOS	A3
669443	TIROGLOBULINA (TGS)	A3
669464	TIROGLOBULINA - líquido de punción (TG LP)	A3
669477	TIROSINA (Aminoácido - A. Ác.)	A3
669486	TITULACIÓN de ANTICUERPO VIII (Met..Biol.)	A3
669494	TOXINA BOTULÍNICA, Ac.	A3
669503	TOXINA SHIGA o VEROTOXINAS o ESCHERICCIA COLI (c/u) - PCR	A3
669511	TOXOCARA CANIS, AC. IGG ANTI-	A3
669514	TOXOCARA CANIS, AC. IGM ANTI-	A3
669538	TOXOIDE TETÁNICO, Ac. Anti-	A3
669561	TOXOPLASMOSIS, AC. IGA ANTI-	A3
669565	TOXOPLASMOSIS, AC. IGA ISAGA ANTI-	A3
669571	TOXOPLASMOSIS, AC. IGG ANTI- (ELISA)	A3
669575	TOXOPLASMOSIS, AC. IGG ANTI- (TEST DE AVIDEZ)	A3
669580	TOXOPLASMOSIS, AC. IGM ANTI- (ELISA)	A3
669588	TOXOPLASMOSIS, AC. IGM ANTI- (IFI)	A3
669597	t-PA INMUNOLÓGICO	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

669622	TRANSGLUTAMINASA, Ac. IgA Anti- (TGA)	A3
669631	TRANSGLUTAMINASA, Ac. IgG Anti- (TGG)	A3
669644	TREPONEMA PALLIDUM, FTA ABS, Ac. IgM Anti-	A3
669647	TRICHINELLA SPIRALIS, Ac. IgG Anti-/Ac. Totales	A3
669649	TRICHINELLA SPIRALIS, AC. IGM ANTI-	A3
669653	TRICHOMONAS, CULTIVO PARA-	A3
669657	TRICLOROETANOL	A3
669661	TRIIODOTIRONINA LIBRE (T3L)	A3
669682	TRIPSINA, AC. ANTI-	A3
669691	TRIPTOFANO	A3
669725	TROPONINA I -TNI	A3
669734	TROPONINA T (cualitativo) o TnT-cuali	A3
669735	TROPONINA T (cuantitativo) o TnT-cuanti	A3
669747	TUMOR, NECROSIS FACTOR	A3
669759	UREAPLASMA UREALÍTICUM (Cultivo).	A3
669768	UROPORFIRINAS - MATERIA FECAL	A3
669780	VACUNA LINFOCITARIA	A3
669787	VAGINAL, BALANCE DEL CONTENIDO o BACOVA	A3
669790	VANADIO, plasmático o urinario.	A3
669793	VANCOMICINA	A3
669810	VARICELA ZOSTER, AC. IGM ANTI-	A3
669819	VARICELA ZOSTER, Ac. IgG Anti-	A3
669828	VARICELA ZOSTER, Ag.	A3
669846	VIGABATRINA	A3
669853	VIRUS-JUNIN, AC. ANTI- IGG (FHA)	A3
669858	VIRUS-JUNIN, AC. ANTI- IGM (FHA)	A3
669870	VISCOSIDAD PLASMÁTICA	A3
669879	VITAMINA B1 (TIAMINA)	A3
669887	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	A3
669896	VITAMINA C (líquido seminal) o ÁCIDO ASCÓRBICO (líquido seminal)	A3
669898	VITAMINA C (plaquetaria) o ÁCIDO ASCÓRBICO (plaquetario)	A3
669909	VITAMINA D2 + D3 (ERGOCALCIFEROL + 25-HIDROXICALCIFEROL O COLECALCIFEROL)	A3
669913	VITAMINA D3 o 25-HIDROXICALCIFEROL o COLECALCIFEROL	A3
669930	VLDL-COLESTEROL, LIPOPROTEINA DE MUY BAJA DENSIDAD.	A3
669939	XANTINA	A3
669947	YERSINIA ENTEROCOLITICA, CULTIVO	A3
669978	ZIKA, virus (PCR)	A3
669984	ZINC - PELO (ZN-PELO)	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

669987	ZINC - semen (Zn-semen)	A3
--------	-------------------------	----

Código	Nomenclador   Otras prestaciones	Plan
450153	Baropodometría	A3
800115	VISITAS ( VERDE )	A3
800501	Material Radioactivo	A3
800502	Material de Contraste	A3
800503	Material de Contraste para TAC	A3
800504	Kit contraste cerebro	A3
800505	Kit contraste cuello o tórax	A3
800506	Kit contraste abdomen	A3
800507	Adicionales por contraste, Helicoidal, urgencia o anestesia	A3
800515	Contraste para TAC Helicoidal	A3
800603	ANALISIS BIOQUIMICO	A3
800607	Gadolíneo (contraste RMN)	A3
801003	Bite Wing	A3
801004	Trazados Cefalometricos	A3
801010	contraste yodado no ionico (Opacriol, Lopamiron, Omnipaque, Optiray, Xenetix, Visipaque, etc)	A3
801019	Dióxido de Cloro en infección por Covid- 19.	A3
801021	Suero Equino Hiperinmune para Covid- 19	A3

Código	Nomenclador   Prácticas Especializadas	Plan
140101	Testificación Total	A3
140102	Testificación Parcial (hasta 4 sesiones)	A3
140103	Testificación por drogas, por visita.	A3
140150	multitest	A3
140151	prick test	A3
150101	Biopsia por incisión o por punción. ganglio, lesión de piel, trozo de ovario, cilindro de hígado, et	A3
150102	Estudio macro y microscópico de pieza operatoria simple. -vesícula biliar, ovario, placenta, estomago	A3
150103	Estudio macro y microscópico de pieza de resección oncológica ampliada. -organo y sus ganglios regio	A3
150104	Biopsia por congelación y estudio diferido del corte.	A3
150105	Estudio biopsico seriado y semiseriado, mínimo 15. -con autorización previa de la obra social-.	A3
150106	Citología exfoliativa oncológica.	A3
150107	Citología exfoliativa hormonal. -cada 4 extendidos-.	A3
150111	Citología exfoliativa oncológica de líquidos. -lavados, trasudados, exudados, orinas, etc-.	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

160101	Anestesia minima para procedimientos diagnosticos o terapeuticos. -incluye anestesia general y regio	A3
160105	Intubacion endotraqueal -fuera del acto operatorio-.	A3
170101	Electrocardiograma en consultorio -con o sin prueba de esfuerzo-.	A3
170102	Electrocardiograma a domicilio.	A3
170103	Electrograma del haz de his -incluye el cateterismo-.	A3
170104	Electrocardiograma de holter -por 24 horas- un canal.	A3
170105	Sobrestimulacion cardiaca -con electrocardiograma intracavitario, para diagnostico y tratamiento-.	A3
170106	Electrocardiograma con derivacion intraesofagica.	A3
170107	Vectocardiograma.	A3
170108	Fonomeganocardiograma, con una derivacion electrocardiografica de reparo	A3
170111	Ergometria.	A3
170113	Oscilometria	A3
170114	Pletismografia	A3
170115	Fluxometria por efecto dopper con registro grafico. incluye e.c.g. de referencia.	A3
170116	Termodilucion.	A3
170118	Electrocardiograma de holter por 24 horas mas de un canal	A3
170120	Monitoreo Ambulatorio de Tension Arterial (Presurometria)	A3
170201	Estudio electrofisiologico del haz de his. Iguales indicaciones que el codigo 17.02.02	A3
180201	Ecodoppler periferico blanco y negro	A3
180202	Ecodoppler periferico color	A3
180203	Ecodoppler color circulacion portal-suprahepatico-cava	A3
180204	Ecodoppler color esplenico- cava	A3
180301	Ecodoppler cardiaco color	A3
180302	Ecocardiograma de stress fisico y/o farmacologico (con imagen digitalizada)	A3
180501	Ecodoppler cardiaco fetal color	A3
180101	Ecocardiograma completo: incluye electrocardiograma sincronico de referencia con o sin otros paramet	A3
180102	Ecocardiograma completo, con registro continuo o video tape (modo A y M)	A3
180103	Ecocardiograma completo, con ecoscopia (modelo B)	A3
180104	Ecografia tocoginecologica.	A3
180106	Ecografia mamaria uni o bilateral.	A3
180107	Ecografia cerebral -con modo B y A-.(cerebro)	A3
180109	Ecografia oftalmologica uni o bilateral.	A3
180110	Ecografia tiroidea.	A3
180111	Ecografia de testiculos.	A3
180112	Ecografia completa de abdomen	A3
180113	Ecografia hepatica, biliar, esplenica o toracica.	A3
180114	Ecografia de vejiga o prostata	A3
180116	Ecografia renal bilateral.	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

180117	Ecografia de aorta abdominal dinamica y estatica. -modo M-.	A3
180118	Ecografia pancreatica o suprarrenal	A3
180121	Ecografia para la amniocentesis	A3
180601	Ecografia de partes blandas	A3
190101	Metabolismo basal.	A3
190102	Regimen individual con preparacion de menu dietetico.	A3
190103	Preparacion de dieta parenteral y/o enteral	A3
200113	Lavado gastrico o esofagico (en paciente no internado en terapia intensiva).	A3
200114	Extraccion de Material de Esofago o Estomago para citologia exfoliativa (como unica practica)	A3
200116	Biopsia peroral esofagica o gastrica por aspiracion con control radioscopico del instrumento.	A3
200117	Biopsia Peroral del Intestino Delgado por aspiracion con Control Radioscopico con extraccion unica C	A3
200118	Biopsia Peroral del Intestino Delgado por Aspiracion con Control Radioscopico. Extraccion Multiple p	A3
200119	Esofagoscopia con Instrumental Rigido	A3
200120	Esofagofibroscopia.	A3
200121	Gastroscopia con Instrumental Rigido	A3
200122	Esofagogastroduodenofibroscopia.	A3
200124	Colonofibroscopia.	A3
200125	Rectosigmoidoscopia con instrumental rigido.	A3
200126	Rectosigmoidofibroscopia.	A3
200127	Anoscopia	A3
200130	Reduccion no Quirurgica de la Invaginacion Intestinal (enema baritada, insuflacion controlada)	A3
200131	Reduccion manual de recto. Dilatacion digital o instrumental de recto o ano	A3
200132	Gastrofibroscopia	A3
200134	Polipectomia endoscopica gastrica.	A3
200135	Polipectomia endoscopica colonica.	A3
200501	Phmetria esofagica para lactantes	A3
220101	Colposcopia-traqueloscopia-.	A3
220102	Colpocitologia, obtencion del material por sesion	A3
220103	Test de sims-huner.	A3
220104	Estudio del moco cervical. con microscopio.	A3
220106	Persuflacion, hidrotubacion. por cada sesion.	A3
220108	Cepillado de epitelio vaginal y cervical para deteccion. Hpv ca in-situ	A3
220301	Estudio de maduracion pulmonar fetal	A3
220202	Monitoreo fetal.	A3
230102	Agregacion plaquetaria. Minimo tres sustancias inductoras	A3
230104	Investigacion de aglutinas. En medio salino, en medio albuminoso y prueba de Coombs Indirecta. Prueb	A3
230105	Aglutininas del sistema ABO. (En medio salino, en medio albuminoso y cuantitativo)	A3
230108	Anticuerpos inmunes (Landsteiner)	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

230109	Anticuerpos inmunes (Witebesky)	A3
230110	Prueba de Antiglobulina humana con suero antinograma.	A3
230111	Titulacion de Antitrombina.	A3
230112	Prueba de Autohemolisis.	A3
230113	Proteina de Bence Jones.	A3
230114	Bilirrubinemia total (directa, indirecta)	A3
230115	Celulas falciformes o drepanociticas o sickle Cells (anaerobiosis)	A3
230117	Celulas L E (sangre)	A3
230118	Tiempo de Coagulacion y sangria.	A3
230119	Retraccion de Coagulo.	A3
230120	Prueba de Coombs directa.	A3
230121	Prueba de Coombs indirecta cualitativa	A3
230122	Prueba de Coombs indirecta cuantitativa	A3
230123	Crioaglutininas	A3
230129	Electroforesis sin papel (hemoglobina o suero)	A3
230130	Electroforesis poliacrilamida, cualitativa.	A3
230131	Electroforesis poliacrilamida, cuantitativa	A3
230132	Recuento de Eosinofilos.	A3
230133	Eritrosedimentacion	A3
230135	Esplenograma	A3
230139	Factor de coagulacion II (protombina Duckert) en plasma o en suero	A3
230140	Factor de coagulacion V	A3
230141	Factor de coagulacion VII	A3
230142	Factores de coagulacion complejo VII X	A3
230143	Factor de coagulacion VIII	A3
230144	Factor de coagulacion IX	A3
230145	Factor de coagulacion X	A3
230146	Factor de coagulacion XI	A3
230147	Factor de coagulacion XII	A3
230148	Factor de coagulacion XIII cualitativo	A3
230149	Factor de coagulacion XIII semicualitativo	A3
230150	Ferremia. Sideremia	A3
230151	Fibrinogeno (sangre)	A3
230153	Folico Acido (microbiologico)	A3
230154	Formula leucocitaria	A3
230155	Fosfatasa alcalina leucocitaria (citoquimica)	A3
230156	Globulina Gamma (suero)	A3
230157	Globulina Gamma (latex)	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

230158	Recuento Globulos Blancos.	A3
230159	Recuento Globulos Rojos.	A3
230160	Glocugeno (citoquimico)	A3
230162	Gota gruesa	A3
230163	Grupo sanguineo ABO	A3
230168	Hematocrito	A3
230169	Prueba de Hemaglutinacion pasiva, hematies tanados	A3
230170	Hemoaglutininas (Wiuchan)	A3
230175	Hemoglobina en plasma	A3
230176	Solubilidad de la Hemoglobina.	A3
230177	Hemoglobina alcalirresistente	A3
230178	Hemograma. Incluye recuento de hematies, leucocitos, formula leucocitaria y morfologia, hematocrito	A3
230187	Inmunolectroforesis	A3
230188	Latex Globulina Gamma	A3
230189	Latex LE	A3
230190	Prueba de Lazo	A3
230192	Inhibicion de Leucoaglutinacion	A3
230193	Leucoaglutininas, Metodo Directo	A3
230194	Resistencia de los Leucocitos	A3
230196	Magnesio (sangre)	A3
230198	Mononucleosis Infecciosa, Reaccion para, Monotest	A3
230199	Parasitos Hematicos	A3
230201	Reaccion de Paul Bunell	A3
230202	Peroxidasas	A3
230203	Recuento de Plaquetas	A3
230205	Porfirinas (orina)	A3
230206	PDF (producto de degradacion fibrinogeno, fibrina)	A3
230210	Protrombina, Tiempo de, Quick	A3
230211	Recuento y Formula	A3
230214	Rh Factor C (Mayuscula)	A3
230215	Rh Factor C (Minuscula)	A3
230216	Rh Factor D (Mayuscula)	A3
230217	Rh Factor E (Mayuscula)	A3
230218	Rh Factor E (Minuscula)	A3
230219	Reticulocitos	A3
230222	Capacidad de la Saturacion de la Siderofilina	A3
230223	Sulfato de Protamina. Prueba de Celificacion	A3
230224	Prueba de la Generacion de la Trombina.	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

230225	Tiempo de Trombina	A3
230226	Tromboplastina. Prueba de la Generacion de (Bigss y Douglas)	A3
230227	Tromboplastina. Prueba de la Generacion de (Bigss y Douglas) sustituyendo cada Reactivo, Suero, Plas	A3
230228	Tromboplastina. Prueba de la Generacion simplificada (Hicks, Pitney)	A3
230229	Tiempo Parcial de Tromboplastina	A3
230230	Trombo. Test de Owewn	A3
230231	Tromboelastograma	A3
230232	Xenodiagnostico (estudio completo)	A3
240101	Transfucion de sangre total, por unidad de hasta 500 cc.	A3
240102	Transfucion de plasma, por unidad de hasta 300 cc.	A3
240103	Transfucion de hematies sedimentados (concentrado globular), por unidad de hasta 300 cc.	A3
240104	Transfucion de globulos rojos lavados, por unidad de hasta 300 cc. (incluye suero fisiologico).	A3
240105	Plasmaferesis o eritroferesis con procesamiento de hasta 500 cc. de sangre total.	A3
240106	Transfucion de sangre sin leucocitos con o sin plaquetas, por unidad de hasta 500 cc.	A3
240107	Transfucion de plaquetas y/o leucocitos provenientes de hasta 500 cc. de sangre.	A3
240108	Exanguineo -transfucion: por la primera unidad de hasta 500 cc. de sangre-.	A3
240109	Exanguineo - transfucion: unidades subsiguientes de 500 cc. o fraccion.	A3
240111	Sangria por recoleccion con equipo al vacio.	A3
240114	V.D.R.L. en dador	A3
240115	Huddleson de dador	A3
240116	Chagas Latex en dador	A3
240117	Chagas Fijacion del Complemento en dador	A3
240118	Chagas Hemoaglutinacion en dador	A3
240119	Antigeno de Hepatitis B en dador	A3
240120	Anticuerpos Anti VIH (Metodo de Elisa) en dador	A3
240121	Anticuerpos Anti VIH (Metodo de Aglutinacion de Particulas en Gelatina) en dador	A3
241005	Plasmaferesis con separador celular tipo haemonetics o similar	A3
250101	Agentes fisicos, fisioterapia, horno de bier, rayos, infrarrojos, hidroterapia, parafina, fomentacio	A3
250102	Terapia fisica o kinesiterapiago masajes, movilizacion pasiva o activa, reeducacion, ejercicios tera	A3
250104	Rehabilitacion del lenguaje.(fonoaudiologia)	A3
250106	Kinesiterapia o fisioterapia a domicilio. al codigo correspondiente se le adicionara.	A3
260501	Centellograma de cerebro- dos posiciones-.	A3
260502	Centellograma cerebro cada posicion subsiguiente	A3
260503	Centellografia de medula osea.	A3
260504	Mielografia isotopica. excluido honorario del cirujano.	A3
260505	Cisternografia isotopica. excluido honorario del cirujano.	A3
260506	Fistulografia isotopica del l.c.r. excluido honorario del cirujano.	A3
260508	Centellograma oseo (un area). idem a las areas enunciadas en el codigo 26.02.08	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

260509	Centellograma oseo areas subsiguientes	A3
260510	Centellografia de articulaciones. incluye artrocentesis.	A3
260511	Centellograma de tiroides.	A3
260512	Centellograma de tiroides y mediastino.	A3
260513	Barrido total (para carcinoma de tiroides).	A3
260514	Centellograma de paratiroides.	A3
260515	Centellograma de glandulas salivales.	A3
260516	Centellograma de pulmon (2 posiciones como minimo).	A3
260517	Centellograma hepatico (2 posiciones como minimo).	A3
260518	Centellografia del pool vascular hepatico.	A3
260519	Centellograma de pancreas.	A3
260520	Centellograma de bazo.	A3
260521	Centellograma renal (bilateral).	A3
260522	Centellografia del pool vascular renal.	A3
260523	Centellograma de placenta.	A3
260524	Centellograma de vias linfaticas (abdominoinguinales axilares y/o mediastinales).	A3
260528	Perfucion sanguinea miocardica con radioisotopos: b) reposo y prueba de esfuerzo.	A3
260531	Dinamica del transito esofago-gastrico.	A3
260532	Dinamica transito intestinal.	A3
260201	Centellograma de cerebro (dos posiciones).	A3
260202	Centellograma cerebro area subsiguiente	A3
260203	Centellografia de medula osea.	A3
260204	Mielografia isotopica. excluido honorario del cirujano.	A3
260205	Cisternografia isotopica. excluido honorario del cirujano.	A3
260206	Fistulografia isotopica del l.c.r. excluido honorario del cirujano.	A3
260208	Centellograma oseo	A3
260209	Centellograma oseo areas subsiguientes	A3
260210	Centellografia de articulaciones. incluye artrocentesis.	A3
260211	Centellograma de tiroides.	A3
260212	Centellograma de tiroides y mediastino.	A3
260214	Centellograma de paratiroides.	A3
260215	Centellograma de glandulas salivales.	A3
260216	Centellograma de pulmon (dos posiciones como minimo).	A3
260217	Centellograma hepatico (dos posiciones como minimo).	A3
260218	Centellografia del pool vascular hepatico.	A3
260219	Centellograma de pancreas.	A3
260220	Centellograma de bazo.	A3
260221	Centellograma renal (bilateral).	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

260222	Centellografia del pool vascular renal.	A3
260223	Centellograma de placenta.	A3
260224	Centellograma de vias linfaticas (abdominoinguinales axilares y/o mediastinales).	A3
260225	Centellograma posicion subsiguiente	A3
260301	Acth por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260302	Aldosterona por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260303	Alfafetoproteinas por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260304	Anticuerpos antinucleares plasmaticos por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260305	Angiotensina I o II por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260306	Antigeno de la hepatitis B por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260308	Calcitonina por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260309	Cea (carcinoma embriogenico) por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260310	Cortisol por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260311	Digitoxina por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260312	Digoxina por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260313	Estradiol por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260314	Estrogenos totales por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260315	Estriol plasmatico por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260316	Estrona por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260317	Ferritina plasmatica por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260318	Fsh por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260319	Glucagon plasmatica por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260320	lactogeno placentario por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260321	LH por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260322	Inmunoglobulina por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260323	Insulina por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260324	Parathormona por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260328	Proinsulina por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260329	Progesterona por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260330	Prolactina por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260332	Renina por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260334	Testoterona por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260335	Tiroxina plasmatica total (T4) por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260336	Tiroxina efectiva (ERT) por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260337	Tri-Iodotironina (T3) por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260338	Tirotrifina (TSH) por Radioinmunoensayo - RIE	A3
260103	Excrecion urinaria de I 131. Incluye material radioactivo.	A3
260113	Filtrado glomerular.	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

260114	Flujo plasmático renal efectivo.	A3
260115	Flujo sanguíneo total renal (no incluye cateterismo renal).	A3
260116	Volumen minuto cardíaco.	A3
260117	Clearance tisular y/o muscular con radioisótopos. evaluación sanguínea en piel y tejido subcutáneo.	A3
260118	Flujo cerebral.	A3
260119	Determinación de agua corporal total.	A3
260120	Determinación de agua extracelular.	A3
260121	Determinación de sodio total intercambiable y espacio de sodio.	A3
260122	Determinación de potasio total intercambiable.	A3
260123	Determinación del volumen sanguíneo total globular y plasmática con radioisótopos.	A3
260124	Vida media de hemáties. relación hepato-esplénica.	A3
260125	Vida media de hemáties.	A3
260126	Vida media de leucocitos y/o plaquetas.	A3
260127	Tiempo medio plasmático del Fe59.	A3
260128	Curva de utilización del Fe59.	A3
260129	Tiempo medio plasmático y curva de utilización del Fe59.	A3
260130	Diagnóstico de anemia perniciosa con vitamina B12 (test de Schilling).	A3
260131	Dosis terapéutica para tratamiento de policitemia vera con P32.	A3
260132	Estudio de absorción con grasas marcadas con radioisótopos.	A3
260133	Estudio de absorción y excreción de grasas marcadas con radioisótopos.	A3
260134	Relación perfusión ventilación con Xe133.	A3
260135	Tratamiento intraarticular con P32 u Au198 coloidal -incluye artrocentesis-.	A3
280201	Lavado alveolar	A3
280101	Espirometría. comprende: capacidad vital forzada, flujo espiratorio forzado, flujo medio forzado.	A3
280102	Espirometría antes y después de uso de broncodilatadores (incluye broncodilatadores).	A3
280103	Broncoespirometría.	A3
280104	Traqueoscopia.	A3
280105	Broncoscopia con instrumental rígido.	A3
280106	Broncofibroscopia.	A3
280107	Curva de flujo volumen (con o sin espirometría).	A3
280108	Determinación de volúmenes pulmonares (comprende capacidad vital, capacidad inspiratoria, volumen re	A3
280109	Estudio de mecánica pulmonar (comprende distensibilidad pulmonar estática y dinámica -compliance- re	A3
280110	Análisis de gases en aire espirado y en sangre arteriovenosa (comprende relación Vd-Vt, diferencia a	A3
290101	Electroencefalografía con Activación Simple	A3
290102	Electroencefalografía con activación compleja.	A3
290103	Nistagmografía. electroretinografía.	A3
290104	Electromiografía de miembros superiores o inferiores o facial.	A3
290105	Electromiografía de los cuatro miembros.	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

290106	Electromiografía con velocidad de conducción.	A3
290107	Reflexograma patelar y/o aquiliano.	A3
290109	Electrodiagnostico.	A3
290111	Potenciales evocados de cualquier via de conducción o sentido.	A3
290112	Holter electroencefalografico (MEEGA)	A3
290202	Polisomnografía c/oximetría noct adultos c/presión positiva continua en la vía aérea (CPAP) o (BPAP)	A3
300201	Campo visual campimetría computarizada (CVC)	A3
300202	Paquimetría computarizada	A3
300204	Topografía corneal	A3
300205	Angiografía con indocianina	A3
300238	Biometría unilateral	A3
300101	Oftalmodinamometría.	A3
300102	Campo visual (campimetría y/o perimetría).	A3
300104	Fondo de ojo y/o esquiastropia (con dilatación pupilar) bilateral	A3
300105	Tonometría Bilateral	A3
300107	Ejercicios ortópticos, por sesión Bilateral	A3
300108	Gonioscopia.	A3
300109	Curva tensional.	A3
300110	Tonografía (con tonógrafo electrónico).	A3
300111	Retinografía con tres placas. -unilateral- Papilografía	A3
300112	Retinografía con tres placas - Bilateral - Papilografía	A3
300113	Retinofluorescencia. -unilateral- (RFG)	A3
300114	Exoftalmometría bilateral	A3
300115	Extracción de cuerpo extraño conjuntival bilateral	A3
300116	Extracción de cuerpo extraño en cornea. -unilateral-	A3
300117	Depilación eléctrica del párpado (de todos los elementos afectados).	A3
300119	Oftalmoscopia indirecta binocular con esquema de fondo de ojo. -bilateral-	A3
300120	Estudio de fijación en el estrabismo (con visuscopio).	A3
300122	Exoftalmología (incluye prescripción de cristales, su control posterior, tonometría y fondo de ojo).	A3
310101	Examen funcional laberíntico.	A3
310102	Audiometría.	A3
310103	Logoaudiometría.	A3
310104	Pruebas supraliminales	A3
310106	Timpanometría	A3
310107	Técnica de proetz.	A3
310108	Insufación de las trompas de Eustaquio (máximo 5 sesiones) por cada una	A3
310109	Impedanciometría	A3
310110	Examen funcional de nariz (rinomanometría).	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

310111	Extraccion de cuerpo extraño en oido. extraccion de tapon de cerumen. (uni o bilateral).	A3
310112	Taponamiento nasal anterior.	A3
310113	Taponamiento nasal anteroposterior.	A3
310114	Extraccion de cuerpo extraño en nariz	A3
310115	Cauterizacion de nariz.	A3
310116	Lavaje de seno paranasal uni o bilateral	A3
310117	Laringoscopia indirecta diagnostica	A3
310118	Laringoscopia directa.	A3
310121	Inyeccion de sustancia radiopaca para broncografia.	A3
310122	Otomicroscopia.	A3
310123	Rino-sinuso fibroscopia diagnostica	A3
310124	Faringo laringo fibroscopia	A3
320104	Atencion del recién nacido normal o patologico en sala de partos.	A3
330101	Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos practicadas por especia	A3
330102	Psicoterapias grupales o colectivas, niños o adultos por sesion minima de 60' practicada por especia	A3
330103	Psicoterapia de pareja o familia, por sesion minima de 50 minutos.	A3
340801	Control Radioscopico para la Colocacion de Marcapaso Transitorio con electrodo Endocavitario	A3
340802	Control Radioscopico para la Colocacion de Marcapaso Definitivo con electrodo Endocavitario	A3
340803	Control Radioscopico para Cateterismo Derecho y/o Izquierdo sin Angiocardigrafia	A3
340804	Cardiografia o angiocardigrafia (minimo 6 placas o 15 metros de pelicula) por estudio. d	A3
340805	Coronariografia, incluye ventriculografia (minimo 45 metros de pelicula) por estudio. d	A3
340806	Investigacion de fistulas vasculares pulmonares, comprende aortografia toracica selectiva de arteria	A3
340807	Panarteriografia del cayado aortico y vasos del cuello, por caterismo, (minimo 6 placas o 15 m. de p	A3
340810	Arteriografia de arterias medulares y/o intercostales -por estudio completo cualquiera fuere el nume	A3
340811	Arteriografia selectiva de las ramas de la aorta abdominal (minimo 6 placas o 15 m. de pelicula). d	A3
340814	Cavografia -primera exposicion-.	A3
340815	Cavografia (por cada exposicion subsiguiente y hasta 4 exposiciones)	A3
340817	Esplenoportografia por cada exposicion subsiguiente y hasta 4 exposiciones	A3
340818	Flebografia selectiva de afluentes abdominales o toracico de la vena cava -cavografia selectiva por	A3
340819	Flebografia Selectiva de Afluentes Abdominales o Toracico de la Vena Cava, por exposicion subsiguien	A3
340820	Flebografia de miembro superior o inferior. primera exposicion. b	A3
340821	Flebografia de Miembro Superior o Inferior. Por cada exposicion subsiguiente y hasta 4 exposiciones	A3
340822	Linfografia por exposicion. b	A3
340201	Radiografia del craneo, cara, senos paranasales o cavun, primera exposicion.	A3
340202	Radiografia de Craneo por exposicion subsiguiente	A3
340203	Hueso temporal o agujeros opticos, comparativos, por incidencia y por par.	A3
340204	Articulacion temporomandibular, tres posiciones, comparativas.	A3
340205	Ortopantomografia (radiografia panoramica de craneo cara) primera exposicion.	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

340206	Ortopantomografía por exposición subsiguiente	A3
340207	Telerradiografía de cráneo y/o perfil facial con cefalostato: primera exposición. g	A3
340208	Telerradiografía de cráneo por exposición subsiguiente	A3
340209	Radiografía de raquis (columna) primera exposición. b.	A3
340210	Radiografía de Raquis por exposición subsiguiente	A3
340211	Radiografía de hombro, humero, pelvis, cadera y femur primera exposición. a.	A3
340212	Por exposición subsiguiente	A3
340213	Radiografía de codo, antebrazo, muñeca, mano, dedos, rodilla, pierna, tobillo y pie: dos por placa.	A3
340214	Medición comparativa de miembros inferiores (ortorradiografía) por estudio. b.	A3
340215	Radiografía ampliada o macrorradiografía. a	A3
340216	Artrografía (sin honorario de especialista) primera exposición. a	A3
340217	Radiografía de Codo, Antebrazo, Muñeca, Mano. Exposición subsiguiente	A3
340218	Una placa (apical)	A3
340219	Una placa (ocusal)	A3
340220	Semiseriada hasta 7 placas	A3
340221	Seriada de 7 a 14 placas	A3
340601	Mamografía (senografía)	A3
340602	Mamografía, proyección axilar	A3
340603	Galactografía (con o sin mamógrafo) por lado, dos exposiciones por estudio. b	A3
340606	Ginecografía (sin honorarios del especialista) (mínimo 6 placas) por estudio. c	A3
340607	Pelvimetría radiológica (mínimo 2 placas) por estudio. b	A3
340608	Radiografía del Embarazo, Directa de Abdomen	A3
340301	Radiografía o telerradiografía de tórax: con o sin trazado de diámetros cardíacos, con o sin relleno	A3
340302	Radiografía de Tórax por exposición subsiguiente	A3
340303	Broncografía (sin endoscopia, sin anestesia general) cada pulmón, mínimo 4 exposiciones por estudio.	A3
340401	Sialografía, por glándula y por lado: por estudio con un mínimo de tres placas. b	A3
340402	Esofago, estudio radiológico seriado (como mínimo 2 placas cuatro exposiciones) como único estudio.	A3
340403	Estómago y duodeno, estudio seriado (mínimo 10 exposiciones) por estudio. c	A3
340404	Estómago y duodeno con técnica de doble contraste (mínimo 12 exposiciones) c	A3
340405	Estudio seriado esofagogastroduodenal -mínimo 12 exposiciones- por estudio. c	A3
340406	Duodenografía hipotónica (mínimo 4 placas) por estudio (incluye sondaje duodenal). c	A3
340407	Tránsito de intestino delgado o de colon (mínimo 3 placas) por estudio. c	A3
340408	Estudio radiológico seriado ileocecoapendicular (mínimo 2 placas) por estudio. c	A3
340409	Colon por enema y evacuado (mínimo 3 placas) por estudio. a	A3
340410	Colon por enema y evacuado (mínimo 5 placas) por estudio	A3
340411	Colon por enema, evacuado e insuflado, técnica de fisher (mínimo 6 placas) por estudio. c	A3
340412	Colon por enema, evacuado y doble contraste (mínimo 8 placas) técnica de malmo, por estudio. c	A3
340413	Colecistografía oral, incluye prueba de evacuación (mínimo 3 placas) por estudio. b	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

340414	Colecistografía endovenosa, incluye prueba de evacuación (mínimo 5 placas) por estudio. b	A3
340415	Colangiografía endovenosa (mínimo 5 placas) por estudio. b	A3
340416	Colangiografía operatoria (primera placa). a	A3
340417	Colangiografía operatoria, por cada placa subsiguiente	A3
340421	Radiografía simple de abdomen, primera exposición. a	A3
340422	Radiografía de Abdomen por exposición subsiguiente	A3
340501	Radiografía simple de árbol urinario. b	A3
340502	Urograma excretor pielografía descendente, (mínimo simple 3 placas) por estudio. b	A3
340503	Urograma excretor con estudio vesical, pre y post miccional (mínimo simple y 5 placas) por estudio.	A3
340506	Pielografía Ascendente por exposición subsiguiente	A3
341201	Densitometría ósea	A3
340101	Radioscopia simple (como único estudio).	A3
340102	Radioscopia con intensificador de imágenes (agregar al código correspondiente).	A3
340103	Radioscopia con circuito cerrado de televisión (agregar al código correspondiente).	A3
342001	Resonancia Magnética Nuclear Cerebral	A3
342002	Resonancia Magnética Nuclear Cerebral con gadolinio	A3
342005	Resonancia Magnética Nuclear de Tiroides	A3
342008	Resonancia Magnética Nuclear completa de Abdomen	A3
342009	Resonancia Magnética Nuclear Hepatobiliar, esplenica, pancreática	A3
342010	Resonancia Magnética Nuclear Torácica	A3
342011	Resonancia Magnética Nuclear de Vejiga y Prostata	A3
342012	Resonancia Magnética Nuclear de Otras regiones encefálicas	A3
342013	Resonancia Magnética Nuclear de Columna	A3
342014	Resonancia Magnética Nuclear de Articulaciones	A3
341001	TAC cerebral. I	A3
341002	TAC cerebral reforzada. I	A3
341003	TAC cerebral de control	A3
341004	TAC oftalmológica. I	A3
341005	TAC tiroidea. I	A3
341006	TAC mamaria. I	A3
341007	TAC ginecológica. I	A3
341008	TAC completa de abdomen. I	A3
341009	TAC hepatobiliar, esplenica, pancreática, suprarrenal, renal. I	A3
341010	TAC torácica.	A3
341011	TAC vejiga y prostata.	A3
341012	TAC de otros órganos o regiones.	A3
341013	TAC de columna.	A3
340901	Tomografía lineal, cualquiera sea la zona o sistema (mínimo 5 placas) por estudio. e	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

340902	Tomografía hipocicloidial, politomografía, por estudio. e	A3
340903	Fistulografía, estudio completo (mínimo 2 placas) por estudio a	A3
340904	Dacriocistografía (mínimo 3 placas) por estudio, sin honorarios de especialista. b	A3
340905	Radiografía en quirófano o habitación: cualquiera fuera el estudio efectuado, excluido colangiografía	A3
340906	Radiografía en quirófano o habitación, exposiciones subsiguientes, cada una.	A3
340907	Radioscopia en quirófano con amplificadores de imágenes y tv: por estudio cualquiera fuere el efectu	A3
340908	Radiografía a domicilio, en radio urbano, cualquiera fuere el estudio efectuado, primera exposición.	A3
340909	Radiografía a domicilio, en radio urbano, exposición subsiguiente, por cada una	A3
360101	Uretrocistoscopia con instrumental rígido.	A3
360102	Uretrocistofibroscopia.	A3
360103	Sondaje vesical -evacuador, para instilación terapéutica.	A3
360104	Sondaje vesical (para cistografía de repleción uretrocistografía)	A3
360106	Dilatación uretral	A3
360107	Uretroscopia.	A3
360111	Estudio urodinámico completo	A3
360112	Peneoscopia	A3
370101	Insuficiencia respiratoria aguda grave (síndrome laríngeo, neumotorax hipertensivo)	A3
370102	Insuficiencia circulatoria aguda grave (edema agudo de pulmón, embolia de pulmón, arritmia aguda gra	A3
370103	Insuficiencia suprarrenal aguda	A3
370104	Síndrome psiquiátrico agudo grave (delirium tremens, equizofrenia aguda, crisis epiléptica subintrat	A3
370106	Pancreatitis aguda. Hemorragia digestiva	A3
420201	Visita médica	A3
420203	Visita médica en horario nocturno y/o días feriados	A3
420101	Consulta.	A3
420103	Consulta médica en horario nocturno y/o días feriados	A3
420301	Atención médica en internación clínica, por día de internación.	A3
420303	Interconsulta especializada en internación.	A3
430201	Curaciones	A3
430202	Curaciones quemados	A3
430301	Inyección en consultorio externo, cada aplicación	A3
430401	Nebulización con nebulizador -incluido oxígeno-	A3
430402	Nebulización con respirador o nebulizador ultrasónico -incluido oxígeno-	A3
170119	Tilt- test	A3
310105	Selección de otoamplifonos.	A3
310119	Expresión de adenoides o lavado rinoadenoidal	A3
310120	Extracción de cálculo salival, sin incisión cateterización, dilatación de conducto salival.	A3
431107	Oximetría por métodos no invasivos	A3
280111	Capacidad pulmonar total y volumen residual. Técnica de dilución por helio	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

280401	Prueba de provocacion bronquial con metacolina	A3
290108	Cronaximetria.	A3
290110	Reografia cerebral, cardiaca o vascular periferica.	A3

Código	Nomenclador   Practicas especializadas no nomencladas	Plan
140152	Test de Alergia a los Contrastes	A3
140153	Test de TISA	A3
150289	Inmunohistoquimica mas de 3 anticuerpos	A3
150293	Inmunofluorescencia	A3
150295	Inmunohistoquimica	A3
150296	Inmunomarcacion	A3
150298	Receptores estrogenicos	A3
150299	Receptores de progesterona	A3
150120	Puncion aspirativa de Medula osea con toma de biopsia	A3
150123	Anatomia patologica puncion biopsia con aguja fina (PAAF)	A3
150124	Pap y colpo	A3
150127	Tecnicas especiales Para determinación diagnostica Pas, Ziehel Neelsen, Grocot, Etc.	A3
150176	Biopsia para helicobacter pylori	A3
150177	Anatomia patologica de Biopsia Estereotaxica	A3
150180	Puncion biopsia aspirativa para estudio citooncologico bajo ecografia	A3
150181	Biopsia de lavado bronquial con conteo diferenciado de celulas	A3
150182	Anatomia patologica puncion biopsia con aguja gruesa (PAAG)	A3
150183	Citologia endometrial	A3
150188	Biopsia Intraoperatoria con Presencia del patologo	A3
150189	CITOLOGIA DE LIQUIDOS POR FILTRADO AL VACIO CON MEMBRANAS DE ACETATO CELULOSA	A3
150199	Biopsia para helicobacter pylori	A3
170121	Electrocardiograma de Alta Resolucion de Señales	A3
170122	Ergometria Computarizada	A3
170124	ECG señales promediadas (potenciales ventriculares tardios o SAEKG)	A3
170139	Control de Cardiodesfibrilador Implantable	A3
170179	Holter 12 canales	A3
170185	Reprogramacion de resincronizador	A3
170186	Reprogramacion de cardiodesfibrilador	A3
170187	Reprogramacion de marcapasos	A3
170196	Holter 3 canales	A3
170197	Prueba de la marcha	A3
170198	Holter 4 canales	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionalud.com.ar).

Para más información comuniquese 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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

170199	Control marcapasos definitivo e Intervalometria	A3
170301	Electrocardiograma C/ Informe	A3
180233	Ecodoppler con Test de burbuja	A3
180234	Ecodoppler Color Partes Blandas	A3
180235	Ecodoppler Color Aorto Iliaco	A3
180236	Ecodoppler Color Flebologico con Cartografia	A3
180253	Doppler de Cordon Umbilical	A3
180258	Ecodoppler Intracoronario	A3
180261	Ecodoppler Cuerpos Cavernosos	A3
180264	Doppler arterial y venoso miembros inferiores uni o bilateral	A3
180265	Doppler arterial y venoso miembros superiores uni o bilateral	A3
180270	Ecodoppler Color de Mama	A3
180271	Ecodoppler venoso y/o arterial unilateral	A3
180272	Ecodoppler venoso y/o arterial bilateral	A3
180273	Punciones con guia estereotaxica	A3
180276	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO 3D Y 4 D	A3
180277	Ecodoppler blanco y negro otras regiones	A3
180278	Ecodoppler Tiroideo color	A3
180279	Ecodoppler Transvaginal color	A3
180280	Ecodoppler Obstetrico	A3
180281	Ecodoppler color Testicular escrotal (arterial o venoso)	A3
180282	Ecodoppler Abdominal	A3
180283	Ecodoppler Fetal color	A3
180286	Rigidometria peneana (Rigiscan)	A3
180287	Ecodoppler Prostatico Transrectal	A3
180288	Ecodoppler Ginecologico	A3
180289	Ecodoppler color de Otras regiones	A3
180290	Ecodoppler vasos de cuello B y N	A3
180291	Ecodoppler Vasos de Cuello color (carotida)	A3
180292	Ecodoppler Transesofagico	A3
180293	Ecografia tendon de Aquiles	A3
180295	Ecodoppler Cordon espermatico	A3
180296	Ecodoppler Pene	A3
180297	Ecodoppler esplenovena porta	A3
180298	Ecodoppler Hepatico	A3
180349	Ecodoppler de Transplante renal	A3
180350	Ecografia 5D	A3
180388	Control drenaje de abscesos bajo control ecografico	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

180389	Elastosonografía	A3
180390	Eco Stress con ejercicio	A3
180391	Colocacion drenaje bajo ecografia	A3
180395	Puncion Prostata Transrectal Bajo Ecografia (aguja fina)	A3
180397	Ecografia en quirofano intraoperatoria	A3
180398	Drenaje bajo ecografia	A3
180399	Ecografia SNC	A3
180120	Ecografia Transvaginal- Endovaginal	A3
180122	Ecografia de piloro	A3
180123	ECOGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	A3
180124	Ecografia Musculo Esqueletica, articulacion	A3
180125	Ecografia de Parotida-submandibular	A3
180126	Ecografia Peneana	A3
180127	Ecografia de Uretra	A3
180128	Ecografia Oftalmologica (unilateral)	A3
180129	Ecografia Otros organos o regiones	A3
180130	Ecografia oftalmologica 3D unilateral	A3
180131	Ecografia 3D de cualquier area	A3
180132	Screening del 1° trimestre T. N. Plus 11-14 Semanas TRANSLUCENCIA NUCAL	A3
180134	Ecografia Obstetrica Transvaginal	A3
180136	Ecografia Obstetrica	A3
180137	Ecografia Morfologica Gemelar	A3
180142	Punción-Drenaje percutaneo guiado por ecografia	A3
180157	Ecografia de Cualquier Region con Droga	A3
180159	Ecografia Endocavitaria esofagica, gastrica, rectal	A3
180161	Ecografia abdomino-pelviana	A3
180163	Puncion citologica de otros organos o regiones	A3
180167	Angio Power o Doppler modo amplitud	A3
180168	Ecografia Pleural	A3
180169	Punción avenamiento con guia ecografica	A3
180170	Puncion biopsia de tiroides bajo control ecografico (aguja fina)	A3
180171	Infiltracion bajo ecografia	A3
180172	Puncion biopsia renal bajo guia ecografica (aguja fina)	A3
180173	PUNCION MAMARIA CITOLOGICA ECOGR. c/ANAT. PATOL	A3
180174	PUNCION MAMARIA HISTOLOG.ECOGRA.c/ANAT.PATOLO	A3
180175	Ecografia Transfontanelar	A3
180176	Puncion guiada por ecografia con presencia de anat. Patol.	A3
180178	Ecografia Transperineal	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

180179	Ecografia Obstetrica morfologica (2º y 3º trimestre)	A3
180180	Ecografia Translucencia Nucal	A3
180182	Puncion biopsia hepatica bajo guia ecografica (aguja fina)	A3
180185	Ecografia de Scan Fetal	A3
180186	Puncion biopsia prostatica transrectal con o sin sedacion	A3
180187	Ecografia 4D	A3
180188	Ecografia transrectal sin biopsia	A3
180189	Ecocardiograma fetal	A3
180190	Marcacion mamaria por ecografia o esterotaxia	A3
180193	Ecocardiograma transesofagico	A3
180194	Puncion Biopsia cualquier zona bajo guia Ecografica (aguja fina)	A3
180195	Ecografia Transcerebral - intracerebral	A3
180196	Puncion biopsia de parotida guiada por ecografia (aguja fina)	A3
180197	Ecografia de ambas caderas	A3
180198	Ecografia Transrectal	A3
190181	Control nutricional paciente crónico	A3
190189	ANTROPOMETRIA DEPORTOLOGICA	A3
190190	Anamnesis nutricional - Consulta	A3
190191	Controles nutricionales	A3
190195	Combo Nutricion: 1º Consulta + Plan Alimentario	A3
190197	Valoracion nutricional por calorimetria indirecta	A3
200186	Videorectosigmoidoscopia	A3
200187	Colocacion de sonda nasogastrica (SNG)-Yeyunal transpilorica con intensificador de imagenes	A3
200193	Biopsia escalonada de intestino delgado	A3
200731	ENDOSCOPIA ALTA TERAPEUTICA	A3
200733	Descompresion colonica por endoscopia	A3
200734	Polipectomia endoscopica gastrica con video	A3
200735	Polipectomia endoscopica colonica con video	A3
200736	Endoscopia alta + colocacion de bandas esofagicas	A3
200737	Hemostasia de lesion sangrante colonica	A3
200738	Videocolonoscopia (VCC) con magnificacion y tincion electrica	A3
200788	Videoendoscopia digestiva alta (VEDA)	A3
200789	Videoendoscopia colonica baja (VCC)	A3
200795	FibroScan (Elastografia hepatica)	A3
220150	Vulvoscopia	A3
220151	Video Colposcopia	A3
220153	Cauterizacion quimica de HPV	A3
220154	Screening del primer trimestre de embarazo	A3

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionsalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionsalud.com.ar) o [internaciones@prevencionsalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionsalud.com.ar) | [www.prevencionsalud.com.ar](http://www.prevencionsalud.com.ar)

220155	RECONSTRUCCION 3D MULTIPLANAR EN GINECOLOGIA	A3
220159	Estudio Patología Cervical (220101-220108-Toma Pap)	A3
230243	Dimero D Cualitativo	A3
230257	Estudio de Sangre Periferica (Frotis Hematologico)	A3
230274	Estudio Hematologico completo periferico + hemostasia diagnostica	A3
230281	Dimero D	A3
230283	Inhibidor del Mecanismo Intrinseco	A3
230286	Modulo de Estudio de Anemias	A3
230287	Modulo de Control de evolución de Anemias	A3
230289	Test de Metilacion	A3
230291	Control y/o seguimientos de anticoagulados	A3
230293	RIN (hematologia)	A3
230294	Ferritina (hematologia)	A3
230295	Saturacion de Transferrina (hematologia)	A3
230296	Estudio de Coagulacion	A3
230298	Hemostasia Basica (Incluye 230118, 230119, 230137, 230203, 230209, 230210, 230225, 230228) (hematolo	A3
230299	Estudio Electroforetico Hemoglobina ( para Talasemia 230174/76/77) (hematologia)	A3
230350	Gen Hemocromatosis	A3
230352	Ac.AntiFosfoLipídicos IGM o IGG o IGA	A3
230353	AntiCardioLipinas IGM o IGG o IGA	A3
230355	Anticoagulante Lupico (ACL)	A3
230356	Proteína C	A3
230359	AntiTrombina III	A3
230361	Proteína S	A3
230362	Proteína S libre	A3
230363	Factor V Leiden-	A3
230366	Homocisteina BASAL Y POST	A3
230368	Cromosoma Philadelphia	A3
240125	P 24 (HIV)	A3
240126	ANTICORE Hepatitis B	A3
240127	AG P24 HIV	A3
240128	ANTI HTLV I - II	A3
240129	Modulo Transfusional	A3
240130	Chagas inmunofluorescencia (TIF/Elisa)	A3
240131	Serologia Hepatitis C (Antic. Anti)	A3
240132	Identificacion de anticuerpos irregulares	A3
240134	EXTRACCIÓN TERAPEUTICA	A3
240135	Sangre No Transf. Panel Completo	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

240137	Modulo de preparacion de sangre con panel completo, incluye nueva serologia	A3
240167	Antigeno Hepatitis C	A3
240198	factor litico autologo plaquetario	A3
250110	Magnetoterapia	A3
250111	Sesion kinesiologia compleja (250101/02/magnet/laser/etc.)	A3
250112	Fisio y kinesiologia	A3
250113	Tratamiento kinesico respiratorio (incluye Kinesio/nebulizacion/aspiracion)	A3
250114	Fonoaudiologia Neurolinguistica	A3
250118	Rehabilitacion Vestibular	A3
250120	Rehabilitacion de alteraciones centrales de audicion - por sesion	A3
250121	Reeducacion Foniatica (DISFONIAS, RONOFONIAS, RESPIRACION BUCAL, RINOLALIAS, DISODEAS,DISFONIAS PRO	A3
250123	Sesion de rehabilitacion temporomandibular	A3
250130	Estudio de la marcha y pisada	A3
250135	Sesion fonoaudiologica de evaluacion diagnostica	A3
250138	Sesion fisio-kinesioterapia en internacion	A3
250139	Rehabilitacion respiratoria (RR) domicilio o internacion	A3
250160	Consulta virtual fonoaudiológica	A3
250194	Presoterapia	A3
260235	Perfusión miocárdica en reposo y esfuerzo con gatillado	A3
260237	Centellograma Oseo total con Spect o Whole Body	A3
260238	Centellograma Oseo con Spect	A3
260246	CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (AREA ADICIONAL)	A3
260247	Spect con galio 67	A3
260248	Estudio planar con galio 67	A3
260250	Estudio planar de paratiroides	A3
260251	Estudio planar mamografía radiotópica	A3
260253	SPECT CEREBRAL	A3
260254	PERFUSION SPECT REPOSO Y ESFUERZO c/MIBI c/ GATILLADO	A3
260262	Centellograma para detección ganglio centinela	A3
260266	Centellografía Spect con Galio-67	A3
260268	Centellografía Spect con Galio-67 por área subsiguiente	A3
260275	Spect oseo - cada área subsiguiente	A3
260298	Spect Renal	A3
260299	Spect Pulmonar	A3
260572	Centellograma testicular	A3
260576	Centellograma abdominal	A3
260580	Centellograma de pulmón con ventilación o perfusión	A3
260581	Radiorrenograma c/P de Furosemida	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

260584	Centellograma Pulmonar Ventilacion + Perfusion	A3
260586	Centellografia Secuencial	A3
280120	Espirometria Computarizada	A3
280121	Espirometria por compresion toracica	A3
280122	DETERMINACION DE PRESIONES RESPIRATORIAS MAXIMAS	A3
280123	Capacidad difusion de monoxido de carbono (DLCO)	A3
280124	Curva flujo volumen computarizada	A3
280126	Test Ejercicios Cardiopulmonar (Ergoespirometria)	A3
280179	Ventilacion voluntaria maxima	A3
280180	Test de provocacion con ejercicio	A3
280181	Presiones bucales maximas inspiratoria y espiratoria (Pi max-Pe max)	A3
280182	Pulsometria nocturna, oximetria de pulso	A3
280187	Broncofibroscopia c - biopsia, cepillado y lavado	A3
280188	Nasofibrolaringoscopia o Rinofibrolaringoscopia	A3
290131	Potenciales evocados SN 10 (Slow Negative Ten)	A3
290164	Monitoreo electroencefalografico	A3
290168	Velocidad onda de pulso (VOP)	A3
290177	EEG (electroencefalograma) privado de sueño	A3
290179	Electroencefalograma digital computarizado	A3
290183	Electroencefalograma prolongado (vigilia o sueño)	A3
290189	Mapeo Cerebral	A3
290190	Potenciales evocados auditivos ( BERA)	A3
290191	Potenciales evocados somatosensitivos	A3
290192	Potenciales evocados visuales	A3
290193	Electromiografia con velocidad de conduccion de otras areas	A3
290195	Potenciales evocados cognitivos P300	A3
290197	Electromiografia de otras areas, esfinteres, etc.	A3
290198	Electroneurograma del nervio	A3
290199	Potenciales evocados somatosensitivos x 4	A3
290262	Emg (electromiografia) computada MM SS -II o facial	A3
290263	EMG (ELECTROMIOGRAFIA) COMPUTADA c/ VELOCIDAD DE CONDUCCION	A3
290265	Electromiografia con velocidad de conduccion motora y sensitiva de mmss y mmii	A3
290266	Extraccion endoscopica de cuerpo extraño gastrico o colonico	A3
290269	Electromiografía con test de Tensilon	A3
290270	Polisomnografia	A3
290271	Polisomnografia Diurna con Oximetria	A3
290272	Polisomnografia Nocturna	A3
290273	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO (PEAT) POR CLIC	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionsalud.com.ar) o [internaciones@prevencionsalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionsalud.com.ar) | [www.prevencionsalud.com.ar](http://www.prevencionsalud.com.ar)

290274	Potenciales evocados auditivos c/busqueda del umbral auditivo (estado estable / PEAee)	A3
290275	POTENCIALES EVOCADOS GENITO - CEREBRALES	A3
290296	Polisomnografía Nocturna con oximetría	A3
290297	Actigrafía	A3
290298	Polisomnografía nocturna con video	A3
290299	Poligrafía	A3
300150	MEIBOGRAFIA	A3
300163	Autofluorescencia	A3
300175	Test de sensibilidad de contraste unilateral	A3
300178	Campimetría dinámica o de Goldman bilateral	A3
300179	Test de contraste en oftalmología (fluoresceína)	A3
300180	Test de glaucoma	A3
300181	Microscopía Especular Computarizada (unilateral)	A3
300182	Interferometría	A3
300183	INTERFEROMETRIA BILATERAL	A3
300184	Refractometría Computarizada bilateral	A3
300186	Test de la Mirada Preferencial o Test de LEA	A3
300187	Test de Lancaster	A3
300188	Test de visión cromática (Ishihara)	A3
300190	Microscopía Especular Computarizada (bilateral)	A3
300191	EXAMEN MOTILIDAD OCULAR. VISUSCOPIA	A3
300193	Ecometría unilateral	A3
300194	Ecometría bilateral	A3
300196	Autorrefractometría (ARM)	A3
300197	Test de Lotmar (bilateral)	A3
300198	Test de ojo seco, test de superficie ocular (bilateral)	A3
300199	Ergometría ocular (unilat)	A3
300231	Aberrometría Bilateral	A3
300240	Test de Agudeza Visual	A3
300242	RFG (retinofluoresceinografía) bilateral	A3
300243	Recuento endotelial UNILATERAL	A3
300247	Test de colores en oftalmología (HUE TEST)	A3
300249	Examen oftalmológico del niño prematuro	A3
300250	Sondaje Lagrimal	A3
300251	Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi	A3
300253	Paquimetría Computarizada Bilateral	A3
300254	Refracción Computarizada con Cicloplejia	A3
300259	Lavado de cámara anterior	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

300276	BUT (tiempo de ruptura lagrimal), Schrimmer, Rosa de Bengala (RB), (diag. Ojo seco) C/U	A3
300277	Biometría bilateral	A3
300279	OBI (oftalmoscopia indirecta binocular) EN SALA NEONATAL	A3
300280	Exploración de vías lagrimales	A3
300281	Aberrometría	A3
300282	Perimetría computarizada unilateral	A3
300283	Perimetría computarizada bilateral	A3
300284	Retinofluoresceinografía Digital Bilateral (Angiografía)	A3
300285	Retinofluoresceinografía Digital Unilateral (Angiografía)	A3
300288	Examen sensorio motor en estrabismo	A3
300289	Topografía corneal bilateral	A3
300290	Queratometría	A3
300291	Hrt bilateral	A3
300292	Recuento endotelial bil	A3
300293	Estudio Oftalmológico Completo al recién nacido	A3
300295	Electroretinograma digital (bilateral)	A3
300297	Angiofluoresceinografía digital computarizada (AFG)	A3
300298	TEST HEFF LONCASTER	A3
310178	Barrido Tonal o Audiometría de tonos puros	A3
310179	Audiometría Infantil	A3
310185	Videolaringoscopia	A3
310187	Fibrorinolaringoscopia c/ videoregistro	A3
310188	Laboratorio de la voz	A3
310189	Barrido de voz	A3
310191	Video sinusoscopia diagnóstica	A3
310192	Videotorrinolaringoscopia diagnóstica	A3
310193	Videonistagmografía	A3
310194	Video rinofibroscofia	A3
310195	rinodebitomanometría	A3
310196	Fibrolaringoscopia	A3
310197	Estudio de otoemisiones acústicas (OEA) (bilateral)	A3
310199	Acufenometría (bilateral)	A3
310203	Reflejos Estapediales	A3
310205	Imitancimetría audiométrica	A3
310206	Estudios otoneurológicos de procesamiento auditivo central	A3
310207	Extracción de cuerpos extraños en nariz, oído, faringe o laringe por videoendoscopia con anestesia I	A3
310209	Audiometría lúdica (por juego)	A3
310210	TEST DE GLICEROL	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

335002	Psicopedagogia	A3
335010	orientacion vocacional	A3
330105	Tratamiento Psiquiatrico (Control psicofarmacologico)	A3
330106	Entrevista de Admisión	A3
330108	Orientación a Padres	A3
330117	Atencion Psiquiatrica-Psicologica de Urgencia o Internacion	A3
340551	Cavernosografia	A3
340450	Transito de intestino delgado con doble contraste	A3
340451	estudio radioscopico de la deglucion.	A3
340499	Video Deglucion	A3
340650	Mamografia focalizada digital con tecnica de eklund	A3
340672	Mamografia con Magnificacion	A3
340673	Mamografia , Proyeccion Axilar con Magnificacion	A3
340674	Mamografia de Alta Resolucion Bilateral con proyeccion axilar	A3
340679	MAMOGRAFIA BILAT.c/TECNICA DE EKLUND	A3
340681	Mamografía Bilateral	A3
340682	MAMOGRAFIA UNILATERAL c/ TEC DE EKLUND	A3
340683	Mamografia de Alta Resolucion bilateral	A3
340684	Mamografia digital de Alta Resolucion unilateral	A3
340686	Mamografia Digital con Tecnica de Eklund	A3
340687	MAMOGRAFIA TERCERA PROYECCION	A3
340688	Mamografia Digital	A3
340689	Mamografia digital, proyeccion axilar	A3
340690	Mamografia digital, proyeccion axilar bilateral	A3
340691	Mamografia C/Tomosintesis	A3
340692	Mamografia con magnificacion-compresiva focalizada unilateral	A3
340693	Mamografia con magnificacion-compresiva focalizada bilateral	A3
340694	Puncion bajo control mamografico	A3
340824	Arteriografia renal	A3
341018	TAC 3D Cerebral	A3
341020	TAC Multislice de Otros organos y regiones	A3
341021	TAC Helicoidal de Columna	A3
341022	TAC Helicoidal de Senos Paranasales	A3
341023	TAC Helicoidal Cerebral	A3
341024	TAC Helicoidal Ginecologica	A3
341025	TAC Helicoidal completa de Abdomen	A3
341026	TAC Helicoidal Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal.	A3
341027	TAC HELICOIDAL TORACICA	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

341028	TAC Helicoidal de Vejiga y Prostata	A3
341029	TAC Helicoidal de Tiroides	A3
341030	TAC Oftalmologica con contraste	A3
341031	TAC de Tiroides con contraste	A3
341032	TAC Mamaria con contraste	A3
341033	TAC de oidos -peñascos	A3
341034	TAC 3D de otros organos o regiones	A3
341035	TAC de Macizo Facial, senos paranasales, cara 3D	A3
341036	TAC de Oído, peñasco, conducto auditivo interno 3D	A3
341037	TAC de Huesos, oseo-artro-muscular 3D (articulaciones-hombro-mano-muñeca-tobillo)	A3
341038	TAC Pelvis osea o caderas 3D	A3
341039	TAC de Columna con contraste	A3
341040	TAC de Rodilla	A3
341041	TAC Estereotaxica	A3
341042	TAC Multislice de Pelvis	A3
341043	TAC Multislice Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal	A3
341044	TAC Helicoidal de Pelvis	A3
341047	TAC Helicoidal de Otros organos y regiones con contraste	A3
341048	Colangiogramia	A3
341051	TAC Macizo craneo facial	A3
341055	Angiotomografia	A3
341056	TAC de Pelvis	A3
341058	TAC de Cuello, laringe	A3
341059	TAC 3D Oftalmologica	A3
341061	TAC 3D Mamaria	A3
341066	TAC 3D de Columna	A3
341074	TAC de 2 tramos	A3
341075	TAC de 3 tramos	A3
341076	TAC de 4 tramos	A3
341077	TAC Multicorte 64 para Perfusion	A3
341078	Densitometria Osea por Tomografia	A3
341086	Puncion biopsia osea bajo guia tomografica	A3
341087	TAC de Laser Confocal del Nervio Optico ( HRT)	A3
341090	Drenaje bajo TAC	A3
341091	Puncion biopsia bajo TAC	A3
341092	Puncion c/bloqueo radicular o facetario bajo TAc o radioscopia	A3
341093	TAC de alta resolucion	A3
341095	TAC Helicoidal	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

341096	TAC de Coherencia Optica (OCT)	A3
341097	Angiotomografia Helicoidal -Multislice	A3
341098	TAC helicoidal c/reconstruccion 3D	A3
341109	TAC Helicoidal Abdomen y Pelvis	A3
341112	T.a.c. Helicoidal de otros organos o regiones	A3
341113	Angiotomografia Multislice 64 cavografia o flebografia de mmii	A3
341118	Resonancia Magnetica de Cuantificacion de hierro por region	A3
341123	Angiotomografia de aorta toracica	A3
341124	Angiotomografia de vasos pulmonares	A3
341125	Angiotomografia de aorta abdominal	A3
341126	Angiotomografia de arterias iliacas	A3
341127	Angiotomografia de miembros inferiores	A3
341128	Angiotomografia de miembros superiores	A3
341141	Angiotomografia multislice de arteria pulmonar	A3
341142	Angiotomografia multislice de poligono de willis	A3
341143	Infiltracion bajo TAC	A3
341144	Enterografia por TAC Multislice	A3
341145	OCT visante	A3
341148	TAC CON PUNCION c/PRESENCIA DE ANATOMO PATOLOGO	A3
341149	TAC CON PUNCION c/DRENAJE EXc/SET c/PRESENCIA DE ANATOMO PATOLOGO	A3
341150	Artrotomogafia	A3
341151	Pielo TAC	A3
341152	Urotomografia o arbol urinario	A3
341153	TAC Multislice Cardiaca o Coronaria	A3
341154	TAC MULTISLICE 3D CON O SIN SUPRESION METALICA	A3
341155	TAC Multislice Cerebral	A3
341156	TAC Multislice completa de Abdomen	A3
341157	TAC Multislice completa de Abdomen con contraste	A3
341158	TAC Cerebral con contraste	A3
341159	TAC Multislice de Cerebro con contraste	A3
341160	TAC Multislice de Columna	A3
341161	TAC MULTISLICE de Columna dorsal	A3
341162	TAC MULTISLICE de Columna lumbar	A3
341163	TAC Multislice de Cuello	A3
341164	TAC Multislice Ginecologica	A3
341165	TAC Multislice de Vejiga y Prostata	A3
341166	TAC Multislice Mamaria	A3
341167	TAC Multislice Oftalmologica	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

341168	TAC Multislice Toracica	A3
341169	TAC Ginecologica con contraste	A3
341170	TAC completa de Abdomen con contraste	A3
341171	TAC ABD-PELVIS CON CONTRASTE	A3
341172	TAC Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal con contraste	A3
341173	TAC Toracica con contraste	A3
341174	TAC de Vejiga y Prostata con contraste	A3
341175	TAC de Otros organos o regiones con contraste	A3
341176	TAC Helicoidal Cerebral con contraste	A3
341177	TAC Helicoidal Oftalmologica	A3
341178	TAC Helicoidal Mamaria	A3
341179	T.A.C. HELICOIDAL HEPATOBILIAR, ESPLENICA, PANCREATICA, SUPRARRENAL, RENAL CON CONTRASTE	A3
341180	Angiotomografia de Otros Organos y Regiones	A3
341181	TAC Multislice de Tiroides	A3
341182	Tomografia Computada Volumetrica Multislice de columna completa	A3
341183	Tomografia de coherencia Optica (OCT) en 3D	A3
341184	TAC Multislice de Cuerpo Completo	A3
341186	Angiotomografia Coronaria	A3
341187	TAC Multislice Toracica con contraste	A3
341188	TAC Multislice de Columna con contraste	A3
341189	TAC Multislice de Aorta abdominal	A3
341190	TAC Multislice de Aorta abdominal con contraste	A3
341191	TAC Multislice Cardiaca o cardiovascular con contraste	A3
341192	TAC Multislice de Otros organos y regiones con contraste	A3
341196	TAC Multislice Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal con contraste	A3
341296	Densitometria osea morfometria vertebral (IVA)	A3
341297	Densitometria por region	A3
341298	Densitometria de cuerpo entero	A3
341299	Densitometria mas de una region	A3
341350	TAC Helicoidal Oftalmologica con contraste	A3
341351	TAC Helicoidal de Tiroides con contraste	A3
341352	TAC Helicoidal Mamaria con contraste	A3
341353	TAC Helicoidal Ginecologica con contraste	A3
341354	TAC Helicoidal completa de Abdomen con contraste	A3
341355	TAC Helicoidal Toracica con contraste	A3
341356	TAC Helicoidal de Vejiga y Prostata con contraste	A3
341357	TAC Helicoidal de Columna con contraste	A3
341358	TAC Multislice Oftalmologica con contraste	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

341359	TAC Multislice de Tiroides con contraste	A3
341360	TAC Multislice Mamaria con contraste	A3
341361	TAC Multislice Ginecologica con contraste	A3
341362	TAC Multislice de Vejiga y Prostata con contraste	A3
341366	TAC 3D Mamaria con contraste	A3
342016	Angioresonancia de cuerpo entero	A3
342020	Resonancia de Cartilago Articular	A3
342021	Angioresonancia de Miembros Inferiores	A3
342024	Resonancia Magnetica Nuclear de Cerebro Alto Campo	A3
342025	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Alto Campo	A3
342026	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna 2º tramo (Alto Campo-1,5 Tesla)	A3
342027	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna 3º tramo (Alto Campo-1,5 Tesla)	A3
342028	Resonancia Magnetica Nuclear de Tiroides y Cuello Alto Campo	A3
342029	Resonancia Magnetica Nuclear de Torax Alto Campo	A3
342030	Resonancia Magnetica Nuclear de Abdomen Alto Campo	A3
342034	Resonancia Magnetica Nuclear de Rodilla (Alto Campo-1,5 Tesla)	A3
342035	Resonancia Magnetica Nuclear de Hombro (Alto Campo-1,5 Tesla)	A3
342036	Resonancia Magnetica Nuclear de Mama Alto Campo	A3
342037	Resonancia Magnetica Osea Total	A3
342042	Colangioresonancia con contraste	A3
342043	Resonancia Magnetica Nuclear Oftalmologica	A3
342049	Angioresonancia 3D de cuello	A3
342053	Resonancia Magnetica Nuclear o Angioresonancia subsiguiente	A3
342054	Resonancia Magnetica Nuclear de cerebro con angioresonancia de alta resolucio	A3
342055	Resonancia Magnetica Nuclear Cuantificacion transferencia magnética	A3
342056	Resonancia Magnetica Nuclear Dinamica de piso pelviano	A3
342057	Resonancia Magnetica Nuclear Espectroscopia de prostata con bobina intracavitaria	A3
342058	Resonancia Magnetica Nuclear Espectroscopia monovoxel	A3
342059	Resonancia Magnetica Nuclear Espectroscopia multivoxel	A3
342060	Resonancia Magnetica Nuclear bajo anestesia (cualquier area)	A3
342061	Resonancia Magnetica Nuclear de Articulaciones con contraste	A3
342062	Resonancia Magnetica Nuclear 3D de Oido, conducto auditivo, peñasco. laberinto, coclear, vestíbulo	A3
342063	Artroresonancia con contraste intraarticular	A3
342064	Resonancia de cerebro + angioresonancia	A3
342065	Resonancia Magnetica Nuclear ARTICULARES BILATERAL	A3
342066	Resonancia Magnetica Nuclear Cerebro con Tractografia	A3
342067	Enterioresonancia	A3
342068	Resonancia de cuerpo entero con difusion (pet virtual)	A3

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionsalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionsalud.com.ar) o [internaciones@prevencionsalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionsalud.com.ar) | [www.prevencionsalud.com.ar](http://www.prevencionsalud.com.ar)

342069	Resonancia Magnetica Nuclear Obstetrica -Fetal	A3
342070	Resonancia de alta resolucion	A3
342071	Resonancia de Difusion	A3
342073	Resonancia con Perfusion	A3
342074	Resonancia de M.Superior o Inferior, Unilateral	A3
342075	Resonancia de M Superiores o Inferiores, Bilateral	A3
342076	Urograma por Resonancias	A3
342077	Resonancia Magnetica Nuclear ATM (articulación temporo mandibular)	A3
342078	Resonancia Magnetica Nuclear 2 Regiones	A3
342079	Resonancia Magnetica Mamaria	A3
342080	Angioresonancia grandes vasos: Aorta abdominal, Art. Pulmonar, etc.	A3
342081	Resonancia magnetica nuclear de partes blandas	A3
342082	Resonancia magnetica nuclear de medula osea	A3
342083	Resonancia Magnetica Nuclear Cardiaca con contraste	A3
342084	Resonancia magnetica nuclear de miembros superiores	A3
342085	Resonancia magnetica nuclear de miembros inferiores	A3
342086	Resonancia Magnetica Nuclear de Pelvis y/o Cadera	A3
342087	Resonancia Magnetica Nuclear de Cuello	A3
342088	Resonancia Magnetica Nuclear encéfalo c/Volumetría -Espectroscopía	A3
342089	Resonancia Magnetica Nuclear de Otras areas, organos o regiones	A3
342090	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Cervical	A3
342091	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Lumbar	A3
342092	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Dorsal	A3
342093	Resonancia Magnetica Nuclear de Hombro	A3
342094	Artroresonancia	A3
342095	Resonancia Magnetica Nuclear Encefalo c/ FLAIR	A3
342096	Colangioresonancia	A3
342097	Angioresonancia	A3
342099	TAC maxilo dental y/o facial	A3
342100	Artroresonancia mas TAC	A3
342101	Angioresonancia con contraste	A3
342104	Colangioresonancia con Reconstruccion 3D	A3
342105	Mieloresonancia	A3
342106	Uroresonancia con Reconstruccion 3D	A3
342107	Resonancia Magnetica Nuclear de Otros rganos y/o regiones con contraste	A3
342108	Arteriografía de fístula A y V	A3
342109	angiografía en hipertension portal	A3
342110	Angiografía pulmonar	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

342116	Angioresonancia carotidea (vasos de cuello)	A3
342118	Resonancia Magnetica Nuclear DE 3 TRAMOS O REGIONES	A3
342120	Uroresonancia	A3
342121	Angiografia MMSS - MMII - Aorta Abd.	A3
342122	Angioresonancia prostatica transrectal	A3
342123	Colangiopancreatografia por Resonancia	A3
342130	Angioresonancia Alto Campo	A3
342133	Resonancia Magnetica Nuclear de Articulaciones Alto Campo	A3
342135	Resonancia Magnetica Nuclear Cardiaca Alto Campo	A3
342138	Colangiopancreatoresonancia Alto Campo	A3
342139	Resonancia magnetica nuclear columna 1 tramo 3.0 Tesla (cervical, dorsal o lumbar)	A3
342140	Resonancia magnetica nuclear columna 2 tramo 3.0 Tesla (cervicodorsal o dorsolumbar)	A3
342147	Resonancia Magnetica Nuclear de Pelvis Alto Campo	A3
342151	Resonancia Magnetica Nuclear de Otros organos o regiones Alto Campo	A3
342156	Resonancia Magnetica Nuclear de Vejiga y Prostata Alto Campo	A3
342157	Elastografia	A3
342158	Resonancia Magnetica Nuclear en Resonador Abierto	A3
342161	Pielografia por Resonancia	A3
342163	RMI Plexo Braqueal ( Tres Columnas)	A3
342504	Resonancia Magnetica Nuclear de Orbita	A3
342505	Resonancia Magnetica Nuclear de Orbita con contraste	A3
342506	Resonancia Magnetica Nuclear Macizo facial, oido o Spn o cara o cavum	A3
342507	Resonancia Magnetica Nuclear Macizo facial o Spn o cara o cavum con contraste	A3
342508	Resonancia Magnetica Nuclear de Tiroides con contraste	A3
342509	Resonancia Magnetica Nuclear de Torax con contraste	A3
342510	Resonancia Magnetica Nuclear de Abdomen con contraste	A3
342511	Resonancia Magnetica Nuclear de Vejiga y Prostata con contraste	A3
342512	Resonancia Magnetica Nuclear Ginecologica con contraste	A3
342513	Resonancia Magnetica Nuclear DE CADERAS y/o PELVIS c/CONTRASTE	A3
342514	Resonancia Magnetica Nuclear de Cuello con contraste	A3
342515	Resonancia Magnetica Nuclear DE OTROS ORG y/o REGIONES c/CONTRASTE	A3
342516	Resonancia Magnetica Nuclear Cerebral con Difusion y Perfusion	A3
342517	Volumetria	A3
342518	Espectroscopia	A3
342519	Tractografia	A3
342520	CINERESONANCIA (CINERMN)	A3
340280	Medicion comparativa de MMII frente y perfil (escanograma, Rx panoramica)	A3
340281	Rx ATM (ambos lados X 4 tomas)	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

340282	Rx Corrección para implantes	A3
340285	GONOMETRIA FRENTE Y PERFIL	A3
340287	RX FTE DE CUALQUIER REGION	A3
340288	RX exposicion subsiguiente	A3
340289	Espinograma Frente	A3
340290	Espinograma Frente y Perfil	A3
340298	Espinograma Perfil	A3
340299	ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO DE LA DEGLUCION	A3
360144	Reduccion manual de parafimosis	A3
360147	BloPSIA LESION PENEANA POR ELECTROFULGURACION	A3
360150	PUNCION SENOS CAVERNOSOS	A3
360168	Video Urodinamia	A3
360174	LUMBOSCOPIA	A3
360175	URETROTOMIA ENDOSCOPICO	A3
360185	Estudio urodinamico simple	A3
360186	Litotricia Vesical Ultrasonica endoscopica transuretral	A3
360187	Estudio Urodinamico Completo + EMG	A3
360188	Ureterorrenoscopia diagnostica	A3
360193	Biopsia endoscopica vesical	A3
360194	Videopenoscopia	A3
360196	Peneoscopia con biopsia	A3
360198	Uroflujometria.	A3
420496	Consulta Unidad Dolor	A3
420100	Consulta Cirugia de Torax	A3
420102	consulta vestida	A3
420110	Consulta Embarazo Alto Riesgo - EAR subsiguiente	A3
420112	Consulta Otorrinolaringologia Infantil	A3
420113	Consulta Lic. en Nutricion	A3
420114	Consulta Clinica Medica	A3
420118	Consulta Alergia Infantil	A3
420119	Consulta Hepatologia	A3
420120	Consulta Cirugia General	A3
420121	Consulta Neurologia Infantil	A3
420122	Consulta Cirugía Cabeza y Cuello	A3
420123	Consulta Cirugía Plastica y Reparadora	A3
420124	Consulta Cirugía General Infantil	A3
420125	Consulta Deportologo	A3
420126	Consulta Cirugía Cabeza,Cuello y Maxilo-Facial Infantil	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

420127	Consulta Vestida Cardiologica Infantil	A3
420128	Consulta Neumonologia Infantil	A3
420133	Consulta Flebologia	A3
420134	Consulta Hematología Infantil	A3
420135	Consulta Ortopedia y Traumatología Infantil	A3
420136	Consulta Urologia	A3
420137	Consulta Dermatología Infantil	A3
420138	Consulta Andrologia	A3
420139	Consulta Psiquiatría Infantil	A3
420140	Consulta Infectología Infantil	A3
420141	Consulta Gastroenterologia Infantil	A3
420142	Consulta Endocrinologia Infantil	A3
420143	Consulta Oftalmologia Infantil	A3
420144	Consulta Cardiologia Infantil	A3
420145	Consulta Pediatria y Adolescencia	A3
420146	Consulta Cardiología Infantil de urgencia	A3
420153	Consulta Proctologia	A3
420154	Consulta Admision - Auditoria	A3
420155	Consulta Ortopedia y Traumatología	A3
420156	Consulta Guardia Oftalmologica	A3
420157	Consulta Obstetricia	A3
420158	Consulta Mastologia, Patologia Mamaria	A3
420160	Consulta Estomatología	A3
420161	Consulta Endocrinologia	A3
420162	Consulta Nefrologia	A3
420163	Consulta Genetica	A3
420164	Consulta Dermatología	A3
420166	Consulta Cardiologia	A3
420169	Consulta Reumatologia	A3
420170	Consulta Neumonologia	A3
420171	Consulta Infectología	A3
420172	Consulta Hematologia	A3
420173	Consulta Andrologia	A3
420174	Consulta Sexología	A3
420175	Consulta Oncologia	A3
420176	Consulta Geriatria	A3
420177	Consulta Neurologia	A3
420178	Consulta Otorrinolaringologia - ORL	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

420179	Consulta Psiquiatría	A3
420180	Consulta Gastroenterología	A3
420181	Consulta Alergia	A3
420182	Consulta Vestida Oftalmológica	A3
420183	Consulta Vestida Cardiológica, Riesgo quirúrgico	A3
420184	Consulta Nutrición y - o Diabetes	A3
420185	Consulta Vestida Ginecológica	A3
420186	Consulta Guardia Especialista	A3
420187	Consulta diferenciada, recertificada, jerarquizada	A3
420188	Consulta Guardia - Urgencia	A3
420189	Consulta Especialista	A3
420190	Consulta Vestida Oftalmológica Infantil	A3
420191	Consulta Médico de Familia, Generalista	A3
420192	Consulta Pediatría	A3
420193	Consulta Oftalmología	A3
420194	Consulta Ginecología	A3
420195	Consulta Adolescencia y Pubertad	A3
420196	Consulta Hematólogo infantil de urgencia	A3
420197	Consulta guardia pediátrica	A3
420198	Consulta Nutrición y Obesidad infantil	A3
420199	Consulta Nefrología infantil	A3
420395	Interconsulta especialista en internación con psiquiatría	A3
420259	Auxiliar Enfermería domic. - Pcia	A3
420272	Consulta Médico Clínico en Domicilio Capital	A3
420273	Consulta Nutricionista Domicilio Capital	A3
420274	Estimulación Temprana Domiciliaria	A3
420275	Consulta Médico Clínico en Domicilio Pcia	A3
420276	Consulta Nutricionista Domicilio Pcia	A3
420277	Consulta domicilio especialista o diferenciada Pcia	A3
420278	Consulta Médico Clínico en Domicilio Sáb, Doming. o Feriado	A3
420279	Consulta Nutricionista en Domicilio Sáb, Doming. o Feriado	A3
420280	Consulta Especialista en Domicilio Sáb, Doming. o Feriado	A3
420282	Enfermería Domicilio Pediatría por Hora Pcia	A3
420283	Consulta Médico Clínico en Domicilio Sáb, Doming. o Feriado Pcia	A3
420284	Consulta Médico Especialista en Domicilio Sáb, Doming. o Feriado Pcia	A3
420285	Consulta Médico Pediatría en Domicilio Sáb, Doming. o Feriado Pcia	A3
420286	Alquiler mensual de Tubo de Oxígeno y/o Oxígeno Gaseoso	A3
420287	Alquiler mensual de concentrador de Oxígeno	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

420288	Alquiler mensual de cama ortopedica	A3
420289	Consulta seguimiento internacion domiciliaria	A3
420290	Interconsulta especializada internacion domiciliaria	A3
420292	Cuidadora (por hora) - GBA	A3
420293	Consulta domiciliaria psiquiatria	A3
420500	Consulta Virtual	A3
420501	.	A3
420502	Consulta Virtual horario Nocturno	A3
420503	Consulta Virtual fin de semana y feriados	A3
430399	colocación - Aplicacion medicamentos, inyectables I-M, E-V, S-C	A3
450189	Infusion de Drogas	A3
450195	Control de Tension Arterial	A3
450198	Colocacion de cateter tunelizado	A3
450389	Colocacion cateter implantable	A3
342115	CardioResonancia funcional	A3
310181	Toma moldes audifonos	A3
342114	Resonancia Magnetica Nuclear Cardiaca	A3
310208	Electrogalvanocauterizacion con anestesia gral.	A3
310221	Audiometria a campo libre	A3
310166	Evaluacion Funcional de la Audicion	A3
310204	Prueba de funcion tubaria	A3
310212	Screening auditivo (valoracion de la capacidad auditiva)	A3
310164	Videoendoscopia Terapeutica ORL	A3
280127	Capacidad vital lenta	A3
280198	Prueba de marcha o test de caminata de 6 minutos para asma	A3
280125	Holter respiratorio	A3
280128	Monitoreo respiratorio noct.	A3
280172	Evaluacion de funcion pulmononar	A3
280171	Medicion de monoxido de carbono exalado	A3
280175	Evaluacion prequirurgica Funcion Pulmonar	A3
280191	Ecobroncoscopia (EBUS )	A3
341045	TAC con Reconstruccion 3D	A3
341060	TAC 3D Tiroidea	A3
341062	TAC 3D Ginecologica	A3
341063	TAC 3D Abdomen completo	A3
341064	TAC 3D Hepatobiliar, esplenica, pancreatica	A3
341065	TAC 3D TORACICA	A3
341067	TAC 3D de Vejiga y Prostata	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://www.prevencionalud.com.ar)

341365	TAC 3D de Tiroides con contraste	A3
341367	TAC 3D Ginecologica con contraste	A3
341368	TAC 3D completa de Abdomen con contraste	A3
341369	TAC 3D Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal con contraste	A3
341370	TAC 3D Toracica con contraste	A3
341371	TAC 3D de Vejiga y Prostata con contraste	A3
341372	TAC 3D de Otros organos o regiones con contraste	A3
341373	TAC 3D de Columna con contraste	A3
342022	Angioresonancia de Miembros Superiores	A3
420390	Consulta de Subespecialidades Pediatricas	A3
290119	Potenciales Evocados Auditivos por Flash	A3
290120	Potenciales Evocados Visuales por Pattern	A3
290121	Potenciales Evocados Somatosensitivos con arribos de miembros superiores o inferiores	A3
290124	Potenciales Evocados Auditivos por tonos	A3
290125	Potenciales Evocados Auditivos Automatizados (PEAA)	A3
290130	Cuantificacion de Umbrales Sensitivos	A3
290132	Potenciales Vestibulares Miogenicos Evocados (VEMP)	A3
290144	Potenciales Evocados Auditivos Pediatricos	A3
290146	Potenciales Evocados Visuales Pediatricos	A3
290136	Electromiograma computarizada	A3
290138	Polisomnografia computada apneas nocturnas	A3
290139	Polisomnografia con prueba de CPAP nocturna	A3
290149	Latencia distal sensitiva de 2 miembros	A3
290150	Latencia distal sensitiva de 4 miembros	A3
290151	Electromiograma de 4 miembros con velocidad de conduccion	A3
290181	Test de latencias multiples del sueño	A3
290194	Potenciales evocados pudiendo	A3
290264	Electromiografia con velocidad de conduccion motora y sensitiva de mmss o mmii	A3
290287	Polisomnografia + PHmetria 24 hs	A3
150115	Anatomia Patologica: Biopsia por Incision y Puncion 6 muestra o mas	A3

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](mailto:autorizaciones@prevencionalud.com.ar) o [internaciones@prevencionalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionalud.com.ar) | [www.prevencionalud.com.ar](http://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](mailto:autorizaciones@prevencionsalud.com.ar)

[internaciones@prevencionsalud.com.ar](mailto:internaciones@prevencionsalud.com.ar)

### **Sitio de Autogestión**

[autogestion@prevencionsalud.com.ar](mailto:autogestion@prevencionsalud.com.ar)

### **Página web / Sitio de Autogestión**

[www.prevencionsalud.com.ar](http://www.prevencionsalud.com.ar)

Si la práctica requerida no se encuentra en este listado, **requiere de auditoria médica**. En ese caso, enviar el pedido médico a las siguientes casillas, según corresponda: [autorizaciones@prevencionsalud.com.ar](mailto:autorizaciones@prevencionsalud.com.ar) o [internaciones@prevencionsalud.com.ar](mailto: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](mailto:prestadores@prevencionsalud.com.ar) | [www.prevencionsalud.com.ar](http://www.prevencionsalud.com.ar)