

PRÁCTICAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACIÓN

Corresponde a

Plan A4

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

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

Su uso:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Código	Nomenclador Anestesia	Plan
1603eval	Evaluación pre-anestésica	A4

Código	Nomenclador Bioquímicos no nomencrados	Plan
670101	Frotis de sangre periférica (Hto Rto de Blancos c/formula)	A4
670110	AC ANTI PROTROMBINA	A4
670111	AC ANTI PSEUDOMONA	A4
670112	BORDETELLA PERTUSSIS (GENOMA)	A4
670113	CANDIDA ALBICANS (ANTIGENO)	A4
670114	HERPES SIMPLE I,II ANTIGENO	A4
670115	HERPES SIMPLE I,II IGM	A4
670118	SARAMPION IGA	A4
670119	STREPTOCOCCUS AGALACTIAE-EGB HISOPADO VAGINAL Y PERIANAL -CULTIVO + IDENTIFICACION DE SEROLOGIA	A4
670120	TEST DE REMINGTON	A4
670121	VITAMINA D (HLPC)	A4
670358	Prueba de tolerancia a la glucosa	A4
670360	Leucocitos en materia fecal	A4
670379	ESPERMOCULTIVO	A4
670380	HISOPADO PREPUCIAL	A4
670427	Antiendomisio IgM	A4
670459	Factor reumatoideo IgG	A4
670549	Test rápido antígeno para COVID 19	A4
670551	Toma Muestra para analisis de Coronavirus 2019-n CoV PCR	A4
670211	CHLAMYDIAS CULTIVO	A4
670212	CITRATURIA	A4
670215	DNA Anti Nativo	A4
670266	Parvovirus B19 PCR	A4

Código	Nomenclador Intervenciones Quirúrgicas	Plan
010309	Puncion lumbar con o sin manometría.	A4
020803	Drenaje de glandula o saco lagrimal -abceso-. seccion de papila lagrimal -estructurotomia-.	A4
020302	Escision de lesion conjuntiva -quiste epitelioma, nevus, pterigion-.	A4
020305	Sutura de conjuntiva -incluida extraccion de cuerpo extraño-. cuerpo extraño subconjuntival.	A4
020205	Escision de lesion de parpados, blefaretomía -piel de parpados glandula meibomiana, chalazio sutura	A4
031303	Incision y drenaje de amigdalas o de tejidos periamigdalinos.	A4
031308	Faringotomia -exploracion - extraccion de cuerpo extraño-. incision y drenaje de tejido retrofaringe	A4
031310	Sutura de faringe.	A4

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

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

031311	Biopsia de faringe.	A4
031313	Biopsia de lesion de nasofaringe.	A4
030701	Incision y drenaje de lesion de origen dentario.	A4
030706	Biopsia de encia. sutura de encia.	A4
030105	Incision y drenaje de auricula. sutura del pabellon auricular.	A4
030109	Escision de lesion local de conducto auditivo externo. incision y drenaje de conducto auditivo exter	A4
030209	Puncion de antro mastoideo.	A4
031206	Insicion y drenaje de paladar -absceso-. sutura de paladar. biopsia de paladar.	A4
030904	Incision y drenaje de piso de boca - biopsia de mucosa bucal. sutura de boca- piso o cara mucosa de	A4
030607	Incision y drenaje de laringe -absceso, pericondritis-.	A4
031105	Glosotomia con drenaje de absceso, con extraccion de cuerpo extraño. seccion frenillo lingual. sutut	A4
030413	Sutura de nariz. biopsia de nariz.	A4
030806	Incision y drenaje de glandula parotida, submaxilar o sus conductos.	A4
030807	Biopsia de glandula salival. extraccion incisional de calculos salivales.	A4
031007	Escision local de lesion de labio.	A4
031008	Incision y drenaje de labio -absceso-. sutura de labio. biopsia de labio.	A4
030507	Puncion de seno esfenoidal.	A4
040107	Incision y drenaje de quiste tirogloso infectado.	A4
050404	Neumomediastino	A4
050407	Drenaje de pleura con trocar, por toracotomia minima.	A4
050408	Puncion de cavidad pleural para lavaje, para instilacion de sustancias terapeuticas. puncion pleural	A4
050410	Biopsia de grasa pre-esclenica. -biopsia de daniels-.	A4
050411	Neumotorax por cada inyeccion.	A4
050202	Traqueostomia. traqueotomia -como unica intervencion-.	A4
060110	Drenaje de absceso mamario.	A4
060111	Puncion quiste mamario. puncion biopsia de mama.	A4
070609	Puncion arterial para inyeccion medicamentosa.	A4
070716	Flebografia de miembros inferior o superior.	A4
080614	Escision de lesion de piel perianal -cuerpos cutaneos, papilomas, plicomas-. biopsia de ano. fulgu	A4
080616	Incision y drenaje de absceso perianal.	A4
080617	Tratamiento radical del absceso perianal con reseccion de la cripta de origen.	A4
080518	Proctorrafia.	A4
080523	Drenaje de abscesso perirrectal o de absceso de douglas.	A4
080526	Extraccion manual de fecaloma.	A4
080112	Intubacion de esofago -por gastrotomia-op.De Goñi Moreno-	A4
080707	Puncion de higado -percutanea-.	A4
090107	Biopsia de ganglio linfatico por puncion.	A4
100604	Epididimotomia y drenaje.	A4

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

100606	Biopsia de epididimo	A4
100705	Biopsia de pene.	A4
100710	Circuncision.	A4
100711	Incision dorsal o lateral del prepucio. frenulotomia.	A4
100407	Biopsia prostatica por puncion.	A4
100507	Biopsia de testiculo.	A4
100509	Drenaje de absceso testicular, escision de lesion local de testiculo.	A4
100510	Puncion de derrame escrotal.	A4
110210	Raspado uterino terapeutico.	A4
110215	Escision local de lesion de cuello -polipo-. electrocoagulacion de cuello o cauterizacion quimica -t	A4
110217	Colocacion de dispositivo intrauterino.	A4
110309	Colpotomia y/o vaginotomia de drenaje -absceso pelviano-. escision local de lesion de vagina.	A4
110311	Biopsia de vagina. puncion de vagina, -diagnostica-exploradora-. puncion de fondo de saco de douglas	A4
110315	Himenotomia. incision y drenaje de vulva, glandula de bartholino, glandula de skene -absceso-.	A4
120801	Artrocentesis -diagnostica, terapeutica, para artrografia-.	A4
120405	Puncion biopsia de vertebra.	A4
120406	Puncion biopsia de cualquier otro hueso.	A4
121301	Inmovilizacion No Quir. por luxacion de Columna cervical, dorsal o lumbar.	A4
121304	Inmovilizacion No Quir. por luxacion de Metacarpo o metatarso-falangicas -una o mas luxaciones de un	A4
121402	Incision de musculos, escision de lesion local -exploracion, extraccion de cuerpo extraño, drenaje,	A4
121501	Exploracion drenaje, extraccion, incision, escision, biopsia, tenotomia, fasciotomia.	A4
121502	Reparacion y sutura -tenorrafia- de tendon flexor de la muñeca o de dedo de la mano.	A4
121504	Reparacion y sutura -tenorrafia- en tendon extensor de la muñeca o dedo de la mano.	A4
121506	Reparacion y sutura -tenorrafia- de otro tendon que no sea de la muñeca o dedo de la mano.	A4
121204	Escision o incision, biopsia, drenaje o extraccion de depositos calcareos de bolsas serosas de cualq	A4
121901	Fronda articulada para maxilares.	A4
121902	Yeso para nariz.	A4
121903	Minerva.	A4
121904	Collar de shanz enyesado.	A4
121905	Vendaje de shanz.	A4
121906	Corset.	A4
121907	Corselete.	A4
121908	Corset de risser o similares.	A4
121909	Lecho de lorenz hasta cadera.	A4
121910	Lecho de lorenz hasta pie.	A4
121911	Vendaje de cingulo para costilla.	A4
121912	Vendaje en ocho enyesado.	A4
121913	Vendaje de robert jones -acromio clavicular-.	A4

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

121914	Velpeau de yeso.	A4
121915	Vendaje de velpeau.	A4
121916	Yeso toraco-braquial.	A4
121917	Yeso braquialpalmar.	A4
121918	Yeso colgante.	A4
121919	Yeso antebraquialpalmar.	A4
121920	Mano de yeso	A4
121921	Valva larga de miembro superior.	A4
121922	Valva corta de miembro superior.	A4
121923	Yeso pelvipedico.	A4
121924	Ducroquet.	A4
121925	Calza de yeso -yeso cruro-pedico-.	A4
121926	Bota larga de yeso.	A4
121927	Bota corta de yeso.	A4
121928	Botin de yeso.	A4
121929	Valva larga de miembro inferior	A4
121930	Valva corta de miembro inferior	A4
121931	Pasta de Unna	A4
121932	Traccion continua cutanea, traccion de partes blandas con frondas, vendajes, adhesivos, etc.	A4
121933	Traccion continua tipo cotral -cefalo-pelvico-.	A4
121935	Traccion continua esqueletica cefalopelvica o cefalofemoral.	A4
121936	Traccion continua esqueletica de miembro superior o inferior.	A4
130204	Cierre plastico de herida por colgajo.	A4
130211	Preparacion del colgajo y cierre plastico por rotacion en un tiempo -cross-leg- incluye yeso.	A4
130101	Escision de quiste dermoideo sacrocoxigeo	A4
130104	Escision local de lesion de piel o glandula de piel, cicatrizal, inflamatoria, congenita o tumoral b	A4
130105	Incision y drenaje de absceso superficial, hidrosadenitis, quiste sebaceo infectado, forunculo, pana	A4
130106	Destruccion de lesion de piel verruga (hasta 5 elementos) Trat. completo por electrocoagulacion o ap	A4
130107	Destruccion de lesion de piel -verruga, queratosis senil, fibroma, nevus, etc.- por electrocoagulaci	A4
130108	Biopsia de piel y/o tejido celular subcutaneo y/o musculo.	A4
130109	Escision de uña lecho o repliegue ungueal.	A4
130110	Sutura de herida mas de 5 cms.	A4
130112	Escision de tumor de tejido celular subcutaneo -lipoma -.	A4
130114	Incision y drenaje de absceso profundo subaponeurotico. extraccion de cuerpo extraño profundo.	A4
130301	Atencion del paciente con quemaduras de segundo y tercer grado, hasta el 5% de superficie corporal -	A4
130302	Atencion del paciente con quemaduras de 2do y 3er grado, de mas de 5% y por cada 10%o fraccion de su	A4

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

Código	Nomenclador Intervenciones Quirúrgicas No Nomencladas	Plan
010376	Biopsia de nervio periferico o musculo	A4
020273	APLICACIÓN DE 5FU PARA TRATAMIENTO DE PTERIGION.No incluye 5FU	A4
020292	Extraccion de puntos oftalmologicos en quirofono	A4
020449	Sutura herida palpebral sin compromiso via lagrimal	A4
020692	Sutura herida palpebral CON compromiso via lagrimal	A4
030256	mastoidectomia endoscopica	A4
030480	ENDOSCOPIA SIMPLE de ORL	A4
030481	ENDOSCOPIA INTERMEDIA DE ORL	A4
030482	ENDOSCOPIA COMPLEJA DE ORL	A4
030484	Reduccion de fractura nasal con anestesia general	A4
030897	Biopsia por puncion de glandula salival	A4
030898	Extraccion endo-oral de calculos salivales. Biopsia a cielo abierto	A4
030899	Drenaje de glandula salival	A4
031281	Biopsia Maxilar (tejido Óseo).	A4
031282	Escisión de lesión intraoral.	A4
031283	Escisión de lesión mucosa oral adherida a planos profundos.	A4
031284	Enucleación de quiste maxilar de 1,5 cm.	A4
031289	Sialolito.	A4
031295	Drenaje absceso cérvicofacial	A4
031395	Drenaje de absceso parafaríngeo (abordaje externo)	A4
050290	Traqueotomia percutanea	A4
050494	Avenamiento pleural	A4
050495	Videotoracosopia diagnostica	A4
070599	Biopsia de arteria periferica (Temporal superficial)	A4
080593	Biopsia rectal para megacolon	A4
080598	colon por videolaparoscopia	A4
080696	Biopsia de recto por succion	A4
080786	Puncion biopsia hepatica difusa, previa marcacion ecografica	A4
080791	Sutura o biopsia de higado con videolaparoscopia	A4
080794	Biopsia hepatica transyugular	A4
090198	Biopsia de ganglio linfatico en melanoma	A4
100494	Fotocoagulacion de Condilomas	A4
110292	Topificación	A4
110293	Crioterapia Ginecologico	A4
110294	Evacuacion de hematometra con guia ecografica	A4
110298	Extraccion de D.I.U.	A4
121598	Exploracion, drenaje, extraccion, incision, escision, biopsia, tenotomia de pie	A4

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

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

130250	Suturas en rostro y/o en otros sitios estrictamente visibles	A4
130550	Capilaroscopia - Estudio de Reynaud	A4
020981	Cirugía refractiva con excimer laser - BIOPTICS (PRK o LASEK)	A4

Código	Nomenclador Mód Prev Salud	Plan
700168	Modulo Drenaje Toracico	A4
700169	Modulo Traqueostomia	A4
700700	Chequeo preventivo en niños y adolescentes	A4

Código	Nomenclador N.B.U 2016	Plan
660001	ACTO BIOQUÍMICO	A4
660002	Acetonuria.	A4
660004	ACIDIMETRIA GASTRICA , CURVA DE	A4
660005	ÁCIDO BASE, Estado Ácido Base (EAB).	A4
660006	ACTH - HORMONA ADRENOCORTICOTROFINA.	A4
660007	ADDIS, RECUENTO DE	A4
660014	AGLUTININAS del SISTEMAS ABO.	A4
660015	ALBUMINA - sérica	A4
660016	ALCOHOL DEHIDROGENASA, ADH.	A4
660017	ALCOHOL ETÍLICO - sangre (ALCOHOLEMIA) o ETANOL	A4
660018	ALDOLASA (Ald)	A4
660019	ALDOSTERONA.	A4
660020	ALFA FETO PROTEINA (AFP)	A4
660022	AMILASA - sérica.	A4
660023	AMILASA - urinaria.	A4
660025	AMINOÁCIDOS FRACCIONADOS (Cromatografía - por fracción) -cualitativo	A4
660027	AMINOACIDURIA FRACCIONADA (Cromatografía - por fracción) -cualitativo	A4
660028	AMNIOTICO, LÍQUIDO CELULAS NARANJAS.	A4
660029	AMNIOTICO, LÍQUIDO (Espectrofotometría - Test de Lislely)	A4
660030	AMNIOTICO, LÍQUIDO LECITINA - ESFINGOMIELINA.	A4
660031	Amonemia.	A4
660033	ANGIOTENSINA I	A4
660035	ANTIBIOGRAMA (ATBG)	A4
660036	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (7) siete antibióticos.	A4
660040	ANTICUERPOS ANTIGLOMERULAR , (IFI)	A4
660041	ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL, (IFI)	A4
660042	ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO (ASMA), (IFI)	A4

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

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

660046	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA (ATG)	A4
660049	ANTIDESIXIRIBONUCLEASA - ADNEASA ? Anti-DNA.	A4
660051	ANTIESTREPTOLISINAS "O" (ASO / ASTO / AELO), cuantitativa	A4
660053	ANTIFÚNGICOS - PRUEBA DE SENSIBILIDAD (MICOLOGÍA)	A4
660055	ANTIMITOCONDRIALES , ANTICUERPOS (AMA)	A4
660056	ANTINUCLEARES ANTICUERPOS (FAN / ANA / AAN)	A4
660057	ANTITRIPSINA, Alfa 1 (a1 AT) - Líq. Pleural o Mat. Fecal o Sérica - C/U - (por I.D.-Cuantitativa)	A4
660058	ANTITROMBINA III - con calibración de tres (3) puntos.	A4
660059	ARSENICO (As) - sérico o urinario.	A4
660060	ASCORBICO, ÁCIDO - sérico	A4
660063	ANTICUERPOS Anti- HIV (ELISA)	A4
660101	BACILOSCOPIA DIRECTA - ZIEHL NEELSEN (por muestra)	A4
660102	BACILOSCOPIA, DIRECTA y CULTIVO (por muestra)	A4
660103	BACILOSCOPIA, (IFI - por muestra)	A4
660104	BACTERIOLOGIA, DIRECTA (Coloración de Gram)	A4
660105	BACTERIOLOGICO, DIRECTO-CULTIVO e IDENTIFICACIÓN del GÉRMEN	A4
660107	BARBITÚRICOS - urinarios.	A4
660108	BENCE- JONES, PROTEINAS de (HPLC / IMF)	A4
660109	Bicarbonato.	A4
660110	Bilirrubinemia total, directa e indirecta.	A4
660111	Bilirrubinuria.	A4
660120	C3 - COMPLEMENTO	A4
660121	C4 - COMPLEMENTO	A4
660130	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA - sérico (IMF)	A4
660131	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA - urinario (IMF)	A4
660132	CADMIO (Cd) - urinario.	A4
660133	CALCEMIA TOTAL (Ca)	A4
660134	Calcio ionico.	A4
660136	CALCIO - urinario.	A4
660137	CALCITONINA - sérica.	A4
660138	CALCULO - urinario.	A4
660139	CARBONICO, ANDHIDRICO - (PCO2)	A4
660141	CAROTENO BETA - sérico.	A4
660144	CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGENICO.	A4
660148	CELULAS NEOPLASICAS - líquidos, exudados, trasudados.	A4
660150	CEREBROSIDOS (Cromatográfico).	A4
660151	Ceruloplasmina.	A4
660152	CETOGENOESTEROIDES - urinarios.	A4

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

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

660154	Cetonemia.	A4
660164	CITOLOGIA EXFOLIATIVA - VAGINAL HORMONAL (por cada muestra)	A4
660167	CITRICO, ÁCIDO - líquido seminal (ESTUDIO DEL SEMEN)	A4
660168	COLORO (Cl) - sérico.	A4
660169	COAGULACION, TIEMPO DE	A4
660170	COAGULO, RETRACCION DEL	A4
660171	COAGULOGRAMA	A4
660172	COBRE (Cu) - sérico.	A4
660173	COCAINA (Inmunocromatografía/Cromatográfico)	A4
660174	COLESTEROL TOTAL	A4
660176	COLONIAS, RECUENTO DE.	A4
660177	COMPATIBILIDAD - sangre materna.	A4
660178	COMPATIBILIDAD MATRIMONIAL - sanguínea en cónyuges.	A4
660179	COMPLEMENTO, ACTIVIDAD TOTAL.- COMPLEMENTO 50% LISIS (CH-50)	A4
660181	CONCENTRACIÓN DE LIQUIDOS BIOLÓGICOS.	A4
660183	COOMBS DIRECTA MONOESPECÍFICA, PRUEBA DE (c/u)	A4
660184	COOMBS DIRECTA POLIESPECÍFICA, PRUEBA DE	A4
660186	COOMBS INDIRECTA	A4
660187	Coprocultivo.	A4
660188	COPROPORFIRINAS o PORFIRINAS - materia fecal	A4
660189	HIDROCORTISONA - CORTISOL	A4
660190	CREATINQUINASA - CPK.	A4
660191	CREATININA - en orina	A4
660192	CREATININA - en sangre	A4
660193	Creatinina, clearance de depuracion.	A4
660194	Crioaglutinina.	A4
660195	Crioglobulinas.	A4
660241	CHAGAS (AD)	A4
660242	CHAGAS (HAI)	A4
660243	CHAGAS, Ac. Totales / IgG (IFI / ELISA / QL)	A4
660244	CHAGAS, PARASITEMIA.	A4
660245	CHAGAS, SEROLOGÍA - CONFIRMATORIO	A4
660262	DEHIDROEPIANDROSTERONA, SULFATO - DHEA-S.	A4
660264	DESCARTABLE, MATERIAL COMPLEMENTARIO (DMC).	A4
660268	DIGOXIN (DIGOXINA)	A4
660269	Disacaridasas.	A4
660272	DOMICILIO EN RADIO URBANO - HASTA DOS (2) Kms.	A4
660273	DOMICILIO A MAS DE DOS (2) Kms. - ADICIONAL por c/Km.	A4

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

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

660293	EMBARAZO, REACCIÓN INMUNOLÓGICA PARA	A4
660295	EOSINÓFILOS, RECUENTO de (en moco nasal)	A4
660297	Eritrosedimentacion	A4
660299	ESTRICNINA - Líquidos biológicos.	A4
660300	ESTRADIOL (E2) - sérico	A4
660301	ESTRIOL - urinario.	A4
660302	ESTRIOL - sérico.	A4
660305	ESTRONA - sérica.	A4
660307	ETANOL, ALCOHOL ETÍLICO - urinario. (ALCOLURIA)	A4
660308	EUGLOBULINAS, TEST DE	A4
660309	EXUDADO NASOFARINGEO, CULTIVO.	A4
660331	Factor de coagulacion v.	A4
660332	FACTOR DE COAGULACION VII.	A4
660333	FACTOR DE COAGULACION VIII.	A4
660334	Factor de coagulacion ix.	A4
660335	Factor de coagulacion x.	A4
660336	FACTOR DE MIGRACION LINFOCITARIA - MIF.	A4
660337	FENILALANINA CONFIRMATORIO (HPLC)	A4
660338	FENILALANINA, NEONATAL (PKU)	A4
660340	FENILPIRUVICO, ÁCIDO - urinario (cualitativo)	A4
660342	Fenotiazinas.	A4
660343	FERREMIA (Fe)	A4
660344	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION - PDF - plasmático.	A4
660345	FIBRINOGENO - sangre.	A4
660349	FISICO QUIMICO - Examen de Exudados, Trasudados.	A4
660350	FLUOREMIA (F)	A4
660351	FLUORURIA.	A4
660352	FOLICO, ÁCIDO.	A4
660353	Fondo oscuro.	A4
660354	Formula leucocitaria.	A4
660355	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (EFM).	A4
660356	FOSFATASA ACIDA TOTAL (EFM).	A4
660357	FOSFATASA ALCALINA (FAL)	A4
660360	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE.	A4
660361	FOSFATASA ALCALINA - ISOENZIMAS.	A4
660362	FOSFATEMIA (P)	A4
660363	FOSFATURIA (P)	A4
660366	FOSFORO CLEARENCE DEPURACION.	A4

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

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

660370	FSH - HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE.	A4
660371	FTA/ ABS (IFI - ELISA) SIFILIS y TPHA.	A4
660373	FUNCIONAL, EXAMEN DE MATERIA FECAL - básico. (EXAMEN FISICO-QUIMICO Y MICROSCÓPICO)	A4
660402	Galactosemia.	A4
660404	Gases en sangre, pco2 y po2.	A4
660405	GASTRINA, sérica.	A4
660408	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO y FORMULA - materia fecal.	A4
660409	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO DE	A4
660410	GLOBULOS ROJOS, RECUENTO DE	A4
660411	GLUCAGON.	A4
660412	GLUCEMIA (C/U)	A4
660413	GLUCEMIA, PRUEBA de SOBRECARGA (x 2 - dos determinaciones)	A4
660416	Glucoproteinograma.	A4
660417	GLUCOSA en orina (C/U)	A4
660418	GLUCOSA 6-FOSFATO ISOMERASA	A4
660420	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA. Gamma-	A4
660430	GRAHAM, TEST DE	A4
660432	GRASAS, CUANTITATIVO (Van de Kamer) - materia fecal	A4
660433	GRUPO SANGUÍNEO y FACTOR Rho - Du / Dμ	A4
660463	HAPTOGLOBINA.	A4
660464	HEINZ, CUERPOS DE (tinción)	A4
660465	CURVA DE FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS (HEMATIES, RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA)	A4
660466	Hematocrito.	A4
660468	HEMOCULTIVO AEROBIOS (c/u)	A4
660470	HEMOGLOBINA, DOSAJE DE (Hb)	A4
660471	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS.	A4
660472	HEMOGLOBINA LIBRE PLASMÁTICA	A4
660475	Hemograma.	A4
660479	HEMOSIDERINA - urinaria (HEMOSIDERINURIA)	A4
660480	HEPARINA, RESISTENCIA A LA (In Vitro)	A4
660481	HEPATOGRAMA.	A4
660483	HIDATIDOSIS (HAI)	A4
660484	HIDATIDOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti- (IFI)	A4
660487	HIDROXINDOLACETICO, ÁCIDO.	A4
660488	HIDROXIPROLINA - urinaria.	A4
660489	Hiperheparinemia.	A4
660494	HUDDLESSON, REACCION DE (Rosa de Bengala - Brucelosis).	A4
660531	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION.	A4

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

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

660532	IDENTIFICACION SEROLÓGICA DE GERMENES.	A4
660535	Inmunoelectroforesis.	A4
660536	INMUNOELECTROFORESIS LIQUIDOS BIOLOGICOS.	A4
660537	INMUNOGLOBULINA A (IgA)	A4
660538	INMUNOGLOBULINA D (IgD)	A4
660539	INMUNOGLOBULINA E (IgE)	A4
660540	INMUNOGLOBULINA G (IgG)	A4
660541	INMUNOGLOBULINA M (IgM)	A4
660543	INSULINA.	A4
660546	IONOGRAMA - sérico.	A4
660547	IONOGRAMA - urinario.	A4
660548	Isocitríco dehidrogenasa.	A4
660591	LACTAMINICO, ÁCIDO.	A4
660592	LÁCTICO, ÁCIDO ENZIMATICO.	A4
660593	LÁCTICO, ÁCIDO - materia fecal.	A4
660594	LÁCTICO DEHIDROGENASA - LDH	A4
660596	LÁCTICO DEHIDROGENASA ISOENZIMAS - LDH Isoenzimas.	A4
660598	PRUEBA PARA ARTRITIS REUMATOIDE (FACTOR REUMATOIDEO)	A4
660600	LEPTOSPIRAS, INVESTIGACIÓN DE (fondo oscuro o coloraciones) - urinaria	A4
660602	TRICHINOSIS, INVESTIGACIÓN DE	A4
660603	LAZO, PRUEBA DEL	A4
660606	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP)	A4
660610	LEVULINICO, ÁCIDO DELTA-AMINO	A4
660611	LEVULINICO, DELTA DEHIDRATASA	A4
660612	LH - HORMONA LUTEINIZANTE	A4
660613	LIPASA, sérica.	A4
660615	LIPIDOGRAMA (Electroforético).	A4
660619	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, Fco-Qco - Citológico.	A4
660620	LIQUIDO DE PUNCIÓN, Examen Fco-Qco - Citológico.	A4
660622	LISTERIAS, Ac. Anti - (IFI - ELISA)	A4
660623	LITIO (Li) (ISE - Ión selectivo - Fotometría de llama o fotometría de emisión)	A4
660624	LITIO (Li) (por Absorción Atómica - A.A.)	A4
660653	MAGNESIO (Mg) - sérico.	A4
660654	MAGNESIO (Mg) - urinario.	A4
660656	MANTOUX, INTRADERMO-REACCION DE (PPD)	A4
660657	Medulograma.	A4
660660	MERCURIO (Hg) - sérico o urinario.	A4
660662	METANEFRIAS FRACCIONADAS URINARIAS	A4

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

660663	METANOL - urinario.	A4
660664	MICOLOGIA (Directo - Coloración).	A4
660665	MICOLOGIA (Cultivo e Identificación).	A4
660667	MOCO CERVICAL, CRISTALIZACION	A4
660668	MOCO NASAL, PH - CITOLOGICO.	A4
660669	MONONUCLEOSIS (Aglutinación - Test de Látex o Monotest).	A4
660670	MONONUCLEOSIS HEMOAGLUTINACION (Paul Bunnell)	A4
660671	MONONUCLEOSIS.	A4
660672	MONÓXIDO de CARBONO.	A4
660673	MORFINA OPIACEOS, DERIVADOS - líquidos biológicos.	A4
660684	MULTIRRESISTENCIA, VIGILANCIA DE BACTERIAS RESISTENTES	A4
660702	NUCLEOTIDASA - 5 N	A4
660711	ORINA COMPLETA.	A4
660714	OSMOLARIDAD - CLEARENCE (sangre - orina)	A4
660715	OSMOLARIDAD - suero.	A4
660716	OXIGENO, PO2 - sangre arterial.	A4
660732	PAPANICOLAOU ENDOCERVICAL	A4
660734	PAPANICOLAOU EXOCERVICAL	A4
660736	PARASITOLOGICO en MATERIA FECAL.	A4
660737	Parasitos hemáticos.	A4
660738	PARASITOS SUPERIORES.	A4
660739	PARATHORMONA molécula intacta (PTH mi / PTH i)	A4
660740	PEROXIDASAS, TINCION	A4
660741	PH - líquidos biológicos.	A4
660742	PH - sanguíneo	A4
660743	PIRUVATO- QUINASA	A4
660744	PIRUVICO, ÁCIDO ENZIMATICO	A4
660745	PLAQUETARIOS, FACTORES	A4
660746	PLAQUETAS, RECUENTO DE	A4
660747	Plasma Recalcificado, Tiempo de	A4
660748	PLASMINOGENO (IDR)	A4
660749	PLOMO (Pb) - sérico o urinario.	A4
660751	PORFIRINAS o UROPORFIRINAS - urinarias	A4
660752	PORFOBILINOGENO (cualitativo) - urinario.	A4
660753	Potasemia.	A4
660754	Potasuria.	A4
660758	PROGESTERONA - Pg.	A4
660759	PROLACTINA (PrI)	A4

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

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

660761	PROTEINA C REACTIVA - PCR	A4
660763	PROTEINA TOTALES.	A4
660764	PROTEINOGRAMA ELECTROFORÉTICO, en suero	A4
660765	PROTEINOGRAMA ELECTROFORÉTICO - LCR	A4
660766	PROTEINOGRAMA - líquidos biológicos	A4
660767	Proteinuria.	A4
660768	PROTOPORFIRINAS - eritrocitaria	A4
660769	Protrombina, Consumo de	A4
660770	PROTROMBINA, RIN	A4
660771	PROTROMBINA, TIEMPO DE (TP)	A4
660772	PSEUDOCOLINESTERASA (CHE) o BUTIRILCOLINESTERASA o COLINESTERASA INESPECÍFICA / COLINESTERASA TIPO I	A4
660801	Quimiotripsina.	A4
660812	RENINA - ANGIOTESINA.	A4
660813	Rho FACTOR - GRUPO SANGUINEO.	A4
660814	Rho FACTOR C GRANDE	A4
660815	Rho FACTOR c CHICA	A4
660816	Rho FACTOR E GRANDE	A4
660817	Rho FACTOR e CHICA	A4
660818	RETICULOCITOS, RECUENTO DE	A4
660820	ROSSE RAGAN, PRUEBA DE (RR)	A4
660831	Salicilatos.	A4
660832	SALMONELLA, ANTICUERPOS (IFI - ELISA)	A4
660833	SANGRE OCULTA - materia fecal (SOMF) - inmunológico	A4
660837	SIDEROFILINA, CAPACIDAD de SATURACIÓN.	A4
660838	TEST POST-COITAL ESPERMA - TEST DE SIMS - HUBNER o HUHNER	A4
660839	SODIO - sérico o urinario.	A4
660841	SOMATOTROFINA (STH)	A4
660846	SUBTIPO HEMOGLOBINA A2, DETERMINACION DE (electroforesis)	A4
660847	SUDOR, TEST DE	A4
660862	TALIO (TI) - urinario.	A4
660863	TESTOSTERONA - To	A4
660864	THORN, PRUEBA DE	A4
660865	TIROTROFINA - TSH	A4
660866	TIROXINA TOTAL - T4	A4
660867	TIROXINA EFECTIVA - LIBRE (FT4 / T4L)	A4
660870	TOXOPLASMOSIS (HA)	A4
660871	TOXOPLASMOSIS (IFI)	A4

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

660873	TRANSAMINASA, GLUTAMICO OXALACETICA (GOT / AST)	A4
660874	TRANSAMINASA, GLUTAMICO PIRUVICA (GPT / AGT)	A4
660875	TRANSFERRINA	A4
660876	TRIGLICERIDOS (Tg)	A4
660878	TRIIODOTIRONINA TOTAL - T3	A4
660879	TROMBINA, PRUEBA DE GENERACIÓN DE LA	A4
660880	TROMBINA, TIEMPO DE	A4
660887	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE (KPTT / TTPC / KT)	A4
660901	UREA, CLEARENCE DE	A4
660902	UREA, sérica.	A4
660903	URETRAL, EXUDADO (Directo y Cultivo).	A4
660904	ÚRICO, ÁCIDO - sérico.	A4
660905	ÚRICO, ÁCIDO - urinario.	A4
660907	UROCITOGRAMA	A4
660911	UROCULTIVO (MODULO)	A4
660923	UROPROTEINOGRAMA	A4
660931	VAGINAL, EXUDADO o FLUJO (Directo y Cultivo).	A4
660932	VAINILLIN MANDELICO, ÁCIDO - urinario (AVM) (HPLC)	A4
660933	V D R L / USR	A4
660935	Variante bacteriana.	A4
660936	VERONAL, PRUEBA DEL	A4
660937	Vitamina a.	A4
660938	Vitamina b12.	A4
660939	Vitamina e.	A4
660940	VOLEMIA RADIOQUÍMICO.	A4
660953	WIDAL, REACCION DE	A4
660981	ZINC ERITROCITARIO - PROTOPORFIRINA.	A4
660982	ZINC (Zn) - sérico.	A4
661000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO TOTAL - PSA-t	A4
661001	ACTO BIOQUÍMICO DE INTERNACION - (ABI)	A4
661015	CD8 - SUB POBLACIÓN LINFOCITARIA por Citom. de flujo	A4
661020	CHLAMYDIAS PNEUMONIAE, Ac. Anti- IgG	A4
661025	CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgG Anti- (CMV-IgG)	A4
661030	CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgM Anti- (CMV-IgM)	A4
661035	COLESTEROL HDL (HDL-C)	A4
661040	COLESTEROL LDL (LDL-C)	A4
661045	CREATINOSFOQUINASA, ISOENZIMA MB (CKMB / CPKMB)	A4

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

661050	ANFETAMINAS, BARBITURATOS, BENZODIAZEPINAS, CANNABINOIDES, COCAINA, MARIHUANA, OPIACEOS, METABOLITO	A4
661055	EPSTEIN BARR, Ac. IgG/Totales Anti- (VEB / VCA IgG)	A4
661060	EPSTEIN BARR, Ac. IgM Anti- (VEB / VCA IgM)	A4
661065	FRUCTOSAMINA.	A4
661070	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (Hb A1C)	A4
661075	HEPATITIS A, Ac. IgM Anti- (HAV IgM)	A4
661080	HEPATITIS B, Ac. Anti- "Core" IgG (HBc -IgG)	A4
661085	HEPATITIS B, Antígeno e (Ag.HBe)	A4
661086	HEPATITIS B, Antígeno de Superficie (Ag.HBs)	A4
661090	HEPATITIS B, Ac. de Superficie Anti- (HBsAc)	A4
661095	HEPATITIS C, Ac. IgG Anti- (HCV Ac IgG)	A4
661100	HIDATIDOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti- (IFI)	A4
661115	MARCADOR TUMORAL de OVARIO (CA 125)	A4
661120	MARCADOR TUMORAL de MAMA (CA 15. 3)	A4
661125	MARCADOR TUMORAL de COLON (CA 19. 9)	A4
661130	MICROALBUMINURIA / ALBUMINA URINARIA/ MAL - SINONIMA: ALBUMINA URINARIA	A4
661135	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS I : Anticonvulsivantes I (ÁCIDO VALPROICO, DIFENILHIDANTOI	A4
661136	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS II :Anticonvulsivantes II (VER DETALLE DE FARMACOS EN NBU)	A4
661137	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS III (Anticonvulsivantes III)	A4
661140	MYCOPLASMA PNEUMONIAE Ac Anti-IgG	A4
661145	RUBEOLA, Ac. IgG Anti-	A4
661150	RUBEOLA, Ac. IgM Anti-	A4
661160	TORCH (Toxoplasmosis , Rubeola, Citomegalovirus y Herpes 1 y 2)	A4
661170	SUBUNIDAD BETA de GONADOTROFINA CORIONICA (cualitativa) - HCG o β -HCG - Sub β	A4
661175	SUBUNIDAD BETA de GONADOTROFINA CORIONICA (cuantitativa) - HCG o β -HCG - Sub β	A4
661180	TEST RAPIDO en FAUCES para STREPTOCOCCUS β -HEMOLÍTICO Grupo "A"	A4
661185	Testosterona biodisponible	A4
661196	SCREENING NEONATAL X 6 (TSH, FENIL ALANINA Y TIR -BIOTINIDASA, GALACTOSEMIA Y 17-HO-PROGESTERONA - N	A4
661200	URGENCIAS.-	A4
662001	ABC - ACTO BIOQUÍMICO COMPLEMENTARIO	A4
662002	ACTO BIOQUÍMICO ADMINISTRATIVO POR VALIDACIÓN	A4
662003	ACTO BIOQUÍMICO ADMINISTRATIVO POR VALIDACIÓN - PROCESO de AUDITORÍA - AUTORIZACIÓN DE LA ORDEN	A4
662008	ACANTHAMOEBA SPP.	A4
662009	ACANTHAMOEBA - PCR	A4
662011	ÁCAROS y ARTRÓPODOS, Investigación de vectores	A4

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

662017	ACETILCOLINA	A4
662034	COLINESTERASA ERITROCITARIA / COLINESTERASA TIPO I / ACETIL-COLINESTERASA ERITROCITARIA (ACHE)	A4
662059	ACETONA CUANTITATIVA - urinaria	A4
662068	ÁCIDO 3 METIL-INDOL	A4
662085	ÁCIDO 5 HIDROX-INDOL ACÉTICO (HPLC)	A4
662093	ÁCIDO ACETOACÉTICO	A4
662102	ÁCIDO ALFA CETÓNICO	A4
662111	ÁCIDO BETA HIDROXIBUTÍRICO	A4
662119	ÁCIDO CÍTRICO - plasmático	A4
662120	CITRATURIA (ÁCIDO CÍTRICO - urinario)	A4
662128	ÁCIDO FENIL ACÉTICO (AFA)	A4
662136	ÁCIDO FENIL GLIOXÍLICO	A4
662153	ÁCIDO FOLICO - intraeritrocitario.	A4
662162	ÁCIDO FÓRMICO	A4
662170	ÁCIDO FOSFÁTICO, Ac. IgG Anti-	A4
662179	ÁCIDO FOSFÁTICO, Ac. IgM Anti-	A4
662181	ÁCIDO FUROICO	A4
662187	ÁCIDO HIPÚRICO - urinario	A4
662205	ÁCIDO HOMO VANÍLICO - HVA	A4
662222	ÁCIDO INDOLACETICO, 5 HIDROXI -3-METIL	A4
662236	ÁCIDO LÁCTICO - LCR	A4
662239	ÁCIDO LÁCTICO - urinario	A4
662247	ÁCIDO LISÉRGICO (LSD)	A4
662252	ÁCIDO MÁLICO	A4
662256	ÁCIDO MANDÉLICO	A4
662264	ÁCIDO METIL HIPÚRICO	A4
662273	ÁCIDO METIL MALÓNICO	A4
662277	ÁCIDO MUCÓNICO	A4
662296	ÁCIDO OXALICO - sérico	A4
662299	ÁCIDO OXALICO - urinario (2/ 12 / 24 hs. - c/u)	A4
662307	ÁCIDO PERCLÓRICO	A4
662316	ÁCIDO PIRUVICO - sérico	A4
662328	ÁCIDO SALICÍLICO - sérico	A4
662330	ÁCIDO SALICÍLICO - urinario	A4
662341	ÁCIDO SIALICO	A4
662346	ÁCIDO SUCCÍNICO	A4
662350	ÁCIDO TIOGLICÓLICO	A4
662358	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO	A4

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

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

662367	ÁCIDOS BILIARES - séricos.	A4
662379	ÁCIDOS GRASOS NO ESTERIFICADOS (NEFA)	A4
662405	ACTINA AC (AAC) - IFI	A4
662410	ACUAPORINA 4 - Neuromielitis Optica?Ac. IgG (NMO-Ac. IgG)	A4
662417	ADENOSIN DEAMINASA - LCR	A4
662418	ADENOSIN DEAMINASA - líquido pleural	A4
662427	ADENOVIRUS, AC. IGG O TOTALES, ANTI-	A4
662435	ADENOVIRUS, Ac. IgM, Anti-	A4
662444	ADENOVIRUS, AG.	A4
662446	ADENOVIRUS - PCR	A4
662448	ADENOVIRUS - Carga viral	A4
662461	ALDOSTERONA - URINARIA	A4
662469	ALDRIN	A4
662495	Alfa 1 ANTITRIPSINA, CLEARENCE de (a1 AT - Clearence) - M.F. / sérica.	A4
662508	Alfa 1 GLUCOPROTEINA ACIDA (OROSOMUCOIDE)	A4
662521	ALFA 2 ANTIPLASMINA	A4
662538	Alfa-BHC (a-HCH) - alfa-HEXACLORURO de BENCENO - alfa-HEXACLORAN - alfa-LINDANO - a-1,2,3,4,5,6-HEX	A4
662555	Alfa GLUCOSIDASA NEUTRA - semen	A4
662561	ALFA MANOSIDASA	A4
662563	Alfa NITROSO BETA NAFTOL, PRUEBA de	A4
662572	ALPRAZOLAM	A4
662587	ALUMINIO - PELO	A4
662589	ALUMINIO - sérico	A4
662591	ALUMINIO - URINARIO	A4
662598	AMETRYN	A4
662606	AMIKACINA	A4
662630	AMINOÁCIDOS - urinarios (Cualitativo)	A4
662649	AMONIO - URINARIO	A4
662657	ANAEROBIOS (CULTIVO).	A4
662666	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO (ALFA DIOL GLUCURONIDO)	A4
662675	ANDROSTENEDIONA, Delta 4- (?4)	A4
662704	ANION GAP	A4
662706	ANTIBIOGRAMA - AUTOMATIZADO	A4
662709	ANTICOAGULANTE LÚPICO	A4
662730	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, COMPLEJADO (PSA c)	A4
662734	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, Libre+Total (PSA-L+T)	A4
662745	ANTIGENOS VIRALES - PANEL de RESPIRATORIOS - BÁSICO	A4
662749	ANTIGENOS VIRALES - PANEL de RESPIRATORIOS - PCR BÁSICO	A4

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

662769	ANTIMICOGRAMA LEVADURAS, Screening	A4
662780	ANTIMONIO - sérico	A4
662782	ANTIMONIO - URINARIO	A4
662803	ANTITROMBINA III FUNCIONAL	A4
662810	APOLIPOPROTEINA A (APOA)	A4
662811	APOLIPOPROTEINA B (APOB)	A4
662834	ARSÉNICO - pelo	A4
662837	ARSÉNICO - uña	A4
662846	ASPERGILLIUS, AC. ANTI-	A4
662850	ATRAZINA	A4
662852	AUTOHEMÓLISIS, PRUEBA DE	A4
662854	BACILUS ANTHRACIS, Cultivo y Tipificación	A4
662858	BACTERIAS RESISTENTES A CARBAPENEMES - PCR o similar	A4
662896	BARIO - sérico.	A4
662897	BARIO - URINARIO	A4
662912	BARTONELLA HENSELAE, AC. IGG ANTI-	A4
662914	BARTONELLA HENSELAE, AC. IGM ANTI-	A4
662931	BENCENO-ETILBENCENO-TOLUENO-XILENO (BETX)	A4
662963	BERILIO - sérico	A4
662965	BERILIO - URINARIO	A4
662980	Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgA Anti-	A4
662982	Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgG Anti-	A4
662984	Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgM Anti-	A4
663016	Beta-BHC (β-HCH) - beta-HEXAFLORURO de BENCENO - beta-HEXAFLORAN - beta-LINDANO - beta-1,2,3,4,5,6-	A4
663025	Beta CROSS LAPS - CTX-C - TELOPÉPTIDO DE COLÁGENO TIPO I	A4
663051	Beta LACTAMASA	A4
663062	BETA MANOSIDASA	A4
663065	BICARBONATO, en orina	A4
663068	BIOTINIDAZA, CONFIRMATORIO.	A4
663076	BLADER TEST ANTÍGENO - NMP22 (B.T.A.)	A4
663085	BLASTOMYCES DERMATITIDIS, AC (FASE LEV)	A4
663102	BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgG Anti-	A4
663110	BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgM Anti-	A4
663119	BORDETELLA PERTUSIS, AG.	A4
663120	BORDETELLA PERTUSIS - PCR	A4
663128	BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgG Anti-	A4
663136	BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgM Anti-	A4
663153	BROMURO - sérico	A4

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

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

663158	BRUCELLAS, TEST DE WRIGHT	A4
663159	BRUCELLAS, TEST DE WRIGHT, con 2-Mercaptoetanol (W-2ME)	A4
663162	BRUCELOSIS (IFI)	A4
663170	BRUCELOSIS (Fijación de Complemento)	A4
663179	BRUCELOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti-	A4
663187	BRUCELOSIS, Ac. IgM Anti-	A4
663190	BRUCELOSIS, Ac. Incompletos Anti-	A4
663230	C1 INHIBIDOR (C1 INHIBIDOR INMUNOLÓGICO)	A4
663239	CA 21-1 (MARCADOR TUMORAL de PULMÓN) o CYFRA 21-1	A4
663247	CA 72-4 (MARCADOR TUMORAL GÁSTRICO)	A4
663259	CADENAS PESADAS EN SANGRE Y ORINA C/U	A4
663262	CADMIO (CD) - PELO	A4
663264	CADMIO (Cd) - sanguíneo	A4
663273	CALCIDIOIDEMICOSIS - INMUNODIF.	A4
663290	CALCIO (CA) - PELO	A4
663292	CALCIO (CA) - SALIVA	A4
663307	CÁLCULO - biliar, salival, urinario - Estudio Cristalográfico (C/U)	A4
663316	CAMPYLOBACTER SPP, CULTIVO	A4
663318	CAMPYLOBACTER SPP, Directo (ELISA)	A4
663320	CAMPYLOBACTER SPP, Directo (Microscopía)	A4
663324	CANDIDA ALBICANS, AC. TOTALES	A4
663333	CANDIDA, ELECTROFORESIS DE CAMP	A4
663375	CARBOXIHEMOGLOBINA	A4
663384	CARDIOLIPINAS, AC. IGA ANTI-	A4
663392	CARDIOLIPINAS, Ac. IgG Anti-	A4
663401	CARDIOLIPINAS, Ac. IgM Anti-	A4
663478	CATECOLAMINAS - LCR	A4
663495	CD34 POSITIVAS - Citometría de Flujo	A4
663504	CD10/CD19 - Citom. de Flujo	A4
663521	CD25 RECEPTOR SOLUBLE DE INTERLUKINA 2 - CITOM. DE FLUJO	A4
663529	CD69/CD56	A4
663543	CELULARIDAD en lágrimas	A4
663546	CELULAS LE	A4
663563	CENTROMERO, AC. ANTI-	A4
663571	CHAGAS, Ac. IgM Anti- (ELISA)	A4
663572	CHAGAS, Ac. IgM Anti- (IFI)	A4
663576	CHAGAS, (PCR)	A4
663582	CHIKUNGUNYA , virus (PCR)	A4

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

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

663589	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, Ac. IgM Anti-	A4
663598	CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgG Anti-	A4
663606	CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgM Anti-	A4
663623	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgG Anti-	A4
663632	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgM Anti-	A4
663640	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, AG.	A4
663649	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, AG. PCR	A4
663651	CHLAMYDIA TRACHOMATIS - LCR	A4
663657	CHOLERAEE VIBRIO, CULTIVO	A4
663666	CIANUROS	A4
663674	CICLOSPORINA A - sérica	A4
663683	CISTINA	A4
663717	CITOMEGALOVIRUS, ANTIGENEMIA (CMV - PP65)	A4
663734	CITOPLASMA DE NEUTROFILO, Ac. Anti- c/u (ANCA C, ANCA P) o ANTIPROTEINASA 3 - CITOPLASMA DE NEUTROFI	A4
663751	CLEMENTS, Prueba de	A4
663756	CLORPIRIFOS ETIL	A4
663786	COBALTO - plasmático	A4
663788	COBALTO - URINARIO	A4
663814	COBRE - ERITROCITARIO	A4
663820	COBRE - URINARIO	A4
663837	COCCIDIOIDES INMITIS, AC. ANTI- BANDA F	A4
663845	COCCIDIOIDES INMITIS, AC. ANTI- BANDA TP	A4
663854	COCCIDIOIDES INMITIS, AC. ANTI- CIE	A4
663860	COCCIDIOIDES INMITIS, AC. IG TOTALES ANTI-	A4
663862	COCCIDIOIDES INMITIS, AC. IGG ANTI-	A4
663871	COCCIDIOIDES INMITIS, AC. IGM ANTI-	A4
663888	CODEÍNA - sérica	A4
663890	CODEÍNA - urinaria	A4
663905	COFACTOR DE RISTOCETINA	A4
663910	COLESTEROL NO HDL	A4
663922	COMPLEMENTO C1Q (PROTEINA 11S)	A4
663926	COMPLEMENTO C2	A4
663939	CONCENTRACIÓN BACTERICIDA MÍNIMA (CBM)	A4
663948	CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA (CIM)	A4
663960	COPROPORFIRINAS - ERITROCITARIAS	A4
663982	CORPÚSCULOS METACROMÁTICOS - urinario	A4
663994	CORRECCIÓN C/PLASMA NORMAL - aPTT	A4

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

663996	CORRECCIÓN C/PLASMA NORMAL - TP	A4
664002	CORTEX ADRENAL, Ac. ANTI- (A.A.C.A)	A4
664008	CORTISOL LIBRE - URINARIO (CLU)	A4
664012	CORTISOL - SALIVAL	A4
664033	COTININA - sérica	A4
664035	COTININA - URINARIA	A4
664050	COXIELLA BURNETTI, Ac. IgG Anti-	A4
664059	COXIELLA BURNETTI, Ac. IgM Anti-	A4
664068	COXSACKIE VIRUS A, 2-7-9, Ac. Anti- (c/u)	A4
664076	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ag. (c/u)	A4
664085	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (pool)	A4
664093	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (c/u)	A4
664102	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. IgM Anti- (c/u)	A4
664105	CREATINA - sérica	A4
664106	CREATINA - urinaria	A4
664110	CRIOCRITO	A4
664119	CRIOFIBRINÓGENO	A4
664125	CRISTALIZACIÓN en lágrimas	A4
664132	CROMO (CR)- PELO	A4
664134	CROMO (Cr) - sérico	A4
664136	CROMO (CR) - URINARIO	A4
664190	CROSS MATCH, AUTÓLOGO - Linfotoxicidad.	A4
664256	CRYPTOSPORIDIUM SP,	A4
664264	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, AG.	A4
664266	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, Ag. (Microscopía - Tinta china)	A4
664290	CUERPOS REDUCTORES	A4
664307	4,4 -DDD (p,p -DDD) - 4,4 -DICLORODIFENILDICLOROETANO	A4
664315	4,4 -DDE (p,p -DDE) - 4,4 -DICLORODIFENILDICLOROETILENO	A4
664324	4,4 -DDT (p,p -DDT) - 4,4 -DICLORODIFENILTRICLOROETANO	A4
664340	Dehidroepiandrosterona	A4
664350	Delta-BHC (d-HCH) - delta-HEXACLORURO de BENCENO - delta-HEXACLORAN - delta-LINDANO - delta-1,2,3,4,	A4
664361	DENGUE, AC. ANTI- IGG	A4
664363	DENGUE, AC. ANTI- IGM	A4
664365	DENGUE, ACS. ANTI- IGG E IGM (CUALITATIVO)	A4
664367	DENGUE, AG. - ELISA	A4
664369	DENGUE - PCR	A4
664370	DENGUE - SEROTIPIFICACIÓN	A4
664375	DEOXIPIRIDINOLINAS (DPD)	A4

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

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

664384	DESIPRAMINA	A4
664388	DIAZINÓN	A4
664392	DIELDRIN	A4
664418	DIMERO-D	A4
664435	DIMETOATO	A4
664444	DIMETOXIFENILETILAMINA, 3,4- (DMFA)	A4
664452	DISULFOTÓN	A4
664461	DNA, SS - CADENA SIMPLE (DNASS)	A4
664469	DNA, DESNATURALIZADO, AC. ANTI -	A4
664512	DOPAMINA LIBRE - URINARIA	A4
664521	DOXEPINA	A4
664546	ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, Ac. IgG Anti-	A4
664549	ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, AC. IGM ANTI-	A4
664563	ECHO COXSACKIE, 1-6 AC. IGG ANTI-	A4
664566	ECHO COXSACKIE, 1-6 IGM	A4
664580	ECHOVIRUS, AC. IGG ANTI-	A4
664583	ECHOVIRUS, AC. IGM ANTI-	A4
664590	ECTOPARÁSITOS, Búsqueda e identificación.	A4
664615	EMBRIOTOXICIDAD, BIOENSAYO.	A4
664623	ENA, Ac. Anti- (ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRAÍDOS, Ac. Anti-) - (SSA, SSB, Sm, RNP o U1RNP)	A4
664632	ENDOMISIO, AC. IGA ANTI- (EMA IGA)	A4
664640	ENDOMISIO, Ac. IgG Anti- (EMA IgG)	A4
664648	ENDOSULFAN I	A4
664649	ENDOSULFAN II	A4
664652	ENDOSULFAN SULFATO	A4
664666	ENDRIN	A4
664668	ENDRIN ALDEHIDO	A4
664674	ENTAMOEBA HISTOLYTICA, AC. IGG ANTI-	A4
664677	ENTAMOEBA HISTOLYTICA, AC. IGM ANTI-	A4
664682	ENTEROCOCOS VANCOMICINA RESISTENTE - PCR	A4
664700	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA (ECA)	A4
664709	EPSTEIN BARR, Anti- EBNA (Epstein Barr Nuclear Associated Antigen)	A4
664726	EPSTEIN BARR, EARLY ANTIG. AC.	A4
664728	EPSTEIN BARR, detección cualitativa - PCR	A4
664734	ERITROPOYETINA (EPO)	A4
664738	ESCHERICHIA COLI - ENTEROPATÓGENA - PCR	A4
664999	ESTEATOCRITO (Grasas - materia fecal)	A4
665008	ESTIRENO	A4

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

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

665016	ESTRADIOL BIODISPONIBLE (E2 Biodisponible)	A4
665033	ESTRIOL LIBRE - sérico.	A4
665043	ETIÓN	A4
665050	EUGLOBULINAS, LISIS de (pre y post-isquemia)	A4
665055	3,4-METILETILENDIOXIMETAMFETAMINA (MDMA) - ÉXTASIS (Inmunoensayo)	A4
665059	FACTOR de COAGULACIÓN II	A4
665067	FACTOR de COAGULACIÓN XI	A4
665076	FACTOR de COAGULACIÓN XII	A4
665077	FACTOR de COAGULACIÓN XIII	A4
665085	FACTOR INTRÍNSECO, Ac. Anti-	A4
665093	FACTOR REUMATOIDEO (Nefelometría)	A4
665102	FACTOR V LEIDEN - PCR	A4
665127	FAMPHUR (FAMFUR)	A4
665132	FELBAMATO	A4
665136	FENCICLIDINA - FENILCICLOHEXILPIPERIDINA -PCP (IFP)	A4
665144	FENETILAMINA - F.E.A.	A4
665204	FENITOTRIÓN	A4
665213	FENOLES - URINARIOS	A4
665222	FENTANILO - urinario	A4
665230	FERRITINA	A4
665238	FIBRINÓGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN (P.D.F.) - urinario	A4
665298	FK - 506 - TACROLIMUS	A4
665300	FLAVIVIRUS	A4
665307	FORATO	A4
665319	FOSFATASA ÁCIDA LEUCOCITARIA	A4
665324	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (RIA)	A4
665332	FOSFATASA ÁCIDA TARTRATO RESISTENTE	A4
665335	FOSFATASA ÁCIDA TARTRATO RESISTENTE LEUC.	A4
665349	FOSFATASA ALCALINA OSEA (RIA)	A4
665375	FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgG Anti-	A4
665378	FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgM Anti-	A4
665392	FOSFATIDIL GLICEROL, Ac. IgG Anti-	A4
665409	FOSFATIDIL INOSITOL, AC. IGG ANTI-	A4
665412	FOSFATIDIL INOSITOL, AC. IGM ANTI-	A4
665424	FOSFATIDIL SERINA, AC. IGA ANTI-	A4
665426	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgG ó Ac. Totales Anti-	A4
665428	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgM Anti-	A4
665443	FOSFOHEXOSA ISOMERASA, Sérica - PHI	A4

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

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

665452	FOSFOLIPIDOS, Ac. IgG Anti-	A4
665461	FOSFOLIPIDOS, AC. IGM ANTI-	A4
665465	FOSFOLIPIDOS, AC. TOTALES ANTI- (IGA, IGG, IGM)	A4
665469	FREE ANDROGEN INDEX-FAI	A4
665478	FRUCTOSA, líquido seminal o sérica o urinaria	A4
665486	FSH, Urinaria (HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE - Urinaria)	A4
665494	GABAPENTINA	A4
665503	ÁCIDO GLUTÁMICO DESCARBOXILASA, Ac. Anti- (GAD, Ac. Anti- Glutamico Acid Decarboxilase)	A4
665520	Gamma-BHC (?-HCH) - gamma-HEXACLORURO de BENCENO - gamma-HEXACLORAN - gamma-LINDANO - gamma-1,2,3,4,	A4
665555	GENOTIPO de Rho (c/u)	A4
665563	GENTAMICINA	A4
665576	PÉPTIDO DEAMIDADO de GLIADINA, Ac. IgA Anti-	A4
665583	PÉPTIDO DEAMIDADO de GLIADINA, Ac. IgG Anti-	A4
665589	GLICEROL, sérico.	A4
665597	GLICINA (HPLC)	A4
665606	GLICOFORINA, Citometría de Flujo	A4
665621	GLICOSAMINOGLICANOS, cuantitativo	A4
665632	PROTEÍNAS O GLOBULINAS LIGADORA DE ANDROGENOS Y ESTROGENOS (GLAE / SHBG)	A4
665640	PROTEÍNAS O GLOBULINAS LIGADORA DE CORTICOIDES (CBG)	A4
665644	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA (TBG)	A4
665666	GLUTATIÓN PEROXIDASA (GPO)	A4
665685	HAEMOPHILUS INFLUENZA, AC. IGG ANTI-	A4
665687	HAEMOPHILUS INFLUENZA, AC. IGM ANTI-	A4
665691	HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - plasmático	A4
665694	HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - urinario	A4
665708	HALOPERIDOL	A4
665715	HAM, PRUEBA DE	A4
665724	HANTAVIRUS, Ac. IgG Anti-	A4
665726	HANTAVIRUS, AC. IGM ANTI-	A4
665743	HELICOBACTER PYLORI, AC. IGA ANTI-	A4
665751	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgG Anti-	A4
665760	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgM Anti-	A4
665777	HELICOBACTER PYLORI (Cultivo - Tipificación).	A4
665780	HEMATÍES, PRUEBA ELUSIÓN ÁCIDA DE	A4
665797	HEMOCULTIVO AEROBIOS AUTOMATIZADO (C/U)	A4
665802	HEMOGLOBINA A1 (HB-A1) ELECTROFORESIS	A4
665811	HEMOGLOBINA A2 (HbA2) (Cromatografía/Intercambio Iónico)	A4

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

665820	HEMOGLOBINA FETAL	A4
665828	HEMOGLOBINA S	A4
665845	HEMOPEXINA	A4
665854	HEMOSIDERINURIA	A4
665868	HEPARINA, AC. ANTI- (PFA4)	A4
665888	HEPATITIS A, Ac. Anti- IgG (HVA IgG) o Ac. Totales (RIA o ELISA)	A4
665896	HEPATITIS B, AC. ANTI- "E" (HBE AC)	A4
665905	HEPATITIS B, Ac. Anti- "Core" IgM (HBcM) - (RIA o ELISA)	A4
665939	HEPATITIS C, Ac. Anti- IgM	A4
665945	HEPATITIS C, Antígeno	A4
665973	HEPATITIS C, LIA	A4
665990	HEPATITIS DELTA, Ac. IgG ó Totales Anti-	A4
665993	HEPATITIS DELTA, AC. IGM ANTI-	A4
666008	HEPATITIS E, AC. IGG ANTI-	A4
666016	HEPTACLORO	A4
666019	HEPTACLORO HEPOXIDE	A4
666034	HERPES SIMPLEX, 1 / 2 - Antic. Totales (IFI)	A4
666040	HERPES SIMPLEX 1, AC. IGA ANTI-	A4
666042	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgG ó Totales Anti-	A4
666050	HERPES SIMPLEX 1, AC. IGM ANTI-	A4
666059	HERPES SIMPLEX 2, AC. IGA ANTI-	A4
666067	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgG ó Totales Anti-	A4
666076	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgM Anti-	A4
666084	HERPES SIMPLEX, AG.	A4
666093	HERPES VIRUS 6 HUMAN, AC. IGG (HHV6-IGG) ANTI-	A4
666096	HERPES VIRUS 6 HUMAN, AC. IGM (HHV6-IGM) ANTI-	A4
666110	HERPES VIRUS 7, Ac. IgG Anti- HHV	A4
666113	HERPES VIRUS 7, AC. IGM ANTI- HHV	A4
666136	HEXANO	A4
666144	HEXANODIONA, (2,5-)	A4
666170	HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (ELISA)	A4
666173	HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (IFI)	A4
666183	HIDROCARBUROS ALIFÁTICOS	A4
666187	HIDROCARBUROS AROMÁTICOS	A4
666196	HIDROLASAS ÁCIDAS EN LEUCOCITOS	A4
666204	HIDROXIPIRENO	A4
666209	HIERRO, Médula Osea (MO) - TINCIÓN DE PERLS.	A4
666211	HIERRO, TINCIÓN DE	A4

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

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

666213	HIERRO - URINARIO	A4
666222	HISTAMINA - Plasmática	A4
666225	HISTAMINA - URINARIA	A4
666238	HISTONA, AC. ANTI-	A4
666247	HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgG Anti-	A4
666255	HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgM Anti-	A4
666278	HIV - P-24 - HIV 1 y 2 (Combo)	A4
666284	HIV - RESISTENCIA A INHIBIDORES DE INTEGRASA	A4
666452	HOMOCISTEINA	A4
666455	HOMOCISTINA, ORINA	A4
666486	HOWELL, TEST (PLASMA RECALCIFICADO, TIEMPO DE-)	A4
666529	HTLV-1 AC	A4
666537	HTLV-I/II (Partículas o ELISA)	A4
666560	IA 2, AC. ANTI- (AC. ANTI- TIROSINFOSFATASA 2)	A4
666570	IDENTIFICACIÓN MICROBIOLÓGICA AUTOMATIZADA.	A4
666585	IgA BC - lágrima - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en lágrima.	A4
666587	IgA BC - LCR - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en Líquido Céfalo Raquídeo.	A4
666589	IgA BC - saliva - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en saliva.	A4
666597	IgE BC - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración.	A4
666600	IgE BC - Lágrimas - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración en lágrima.	A4
666602	IgE BC - LCR - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración en Líquido Céfalo Raquídeo.	A4
666606	IgE ESPECÍFICA - INMUNOGLOBULINA E ESPECÍFICA.	A4
666614	IgE RAST - INMUNOGLOBULINA E - para antibióticos (incluye Penicilinas)	A4
666634	IgG - INMUNOGLOBULINA G, ASOCIADA A PLAQUETAS.	A4
666640	IgG - INMUNOGLOBULINA G, Índice de (LCR/Sérica)	A4
666648	IgG - LCR - INMUNOGLOBULINA G en Líquido Céfalo Raquídeo.	A4
666652	IgG - INMUNOGLOBULINA G, INTOLERANCIA ALIMENTICIA (c/u)	A4
666666	IGM - INMUNOGLOBULINA M, ASOCIADA A PLAQUETAS.	A4
666674	IgM, LCR - INMUNOGLOBULINA M, en Líquido Céfalo Raquídeo.	A4
666676	IgM - INMUNOGLOBULINA M Baja Concentración, en saliva	A4
666691	IL2-R - CD25 RECEPTOR SOLUBLE	A4
666700	INDICAN	A4
666708	INDICE de INSULINO RESISTENCIA	A4
666711	INDICE de FUNCIÓN RENAL	A4
666713	INDICE de LESIÓN RENAL (ABUMINA / CREATININA) - urinario	A4
666714	INDICE de LESIÓN RENAL (PROTEINAS / CREATININA) - urinario	A4
666717	INDICE de PRODUCCIÓN RETICULOCITARIA	A4
666722	INDICE de RIESGO CARDIOVASCULAR	A4

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

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

666725	INFLUENZA A, ANTÍGENO (Ag.)	A4
666728	INFLUENZA A, ANTIGENOS (Ags.) - Material: hisopado nasal / faríngeo / aspirados - PCR	A4
666732	INFLUENZA A, ANTIGENOS (Ags.) Suptipo H1N1 - Material: hisopado nasal / faríngeo / aspirados - PCR	A4
666734	INFLUENZA A, AC. IGG ANTI-	A4
666742	INFLUENZA A, AC. IGM ANTI-	A4
666751	INFLUENZA B, AC. IGG ANTI-	A4
666760	INFLUENZA B, AC. IGM ANTI-	A4
666768	INFLUENZA B, ANTÍGENO (Ag.)	A4
666819	INMUNOCOMPLEJOS CIRCULANTES (CIC)	A4
666848	INMUNOFIJACIÓN - LCR	A4
666852	INMUNOFIJACIÓN - urinaria	A4
666856	INMUNOMARCACIÓN EN SANGRE PERIFÉRICA.	A4
666862	INSULINA, AC. ANTI- (AC. ANTI- IAA)	A4
666888	iodo-AZIDA Prueba de	A4
666896	IONOGRAMA - MATERIA FECAL	A4
666898	IRREGULARES ANTICUERPOS, Identificación.	A4
666905	ISLOTE LANGERHANS PANCREÁTICOS, Ac. Anti- (ICA)	A4
666912	JO-1, AC. ANTI-	A4
666919	KETAMINA - urinaria	A4
666925	KREMER, TEST DE	A4
666930	LA, Ac. Anti- (LA/SSB)	A4
666932	LACTOCRITO o CREMATOCRITO o GALACTOCRITO	A4
666936	LACTOFERRINA.	A4
666939	LACTOSA, TOLERANCIA A LA	A4
666947	LC-1, Ac. Anti o Anti- hígado de tipo I-antígeno citosol o TIROSINA (Aminoácido - A. Ác.)	A4
666956	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, AC. IGG ANTI-	A4
666958	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, AC. IGM ANTI-	A4
666970	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, AG.	A4
666982	LEPTINA	A4
666990	LEPTOSPIRA, Ac. Anti- (ELISA / IFI)	A4
666999	LEPTOSPIRA, Ac. Anti- (HAI / macroaglutinación)	A4
667007	LEPTOSPIRA, AC. IGM ANTI-	A4
667010	LEPTOSPIRA (Confirmatorio - Microaglutinación)	A4
667013	LEPTOSPIRA (CULTIVO)	A4
667027	LEUCINA - sérica (AA) (incluida en el perfil de AA en diferentes matrices - Cromatografía de AA)	A4
667059	LEVADURAS SENSIBILIDAD - SCREENING	A4
667064	LEVADURAS TIPIFICACIÓN	A4
667076	LEVODOPA - sérica	A4

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

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

667079	LEVODOPA - URINARIA	A4
667093	LEVULOSA - SEMEN	A4
667096	LEVULOSA - sérica	A4
667099	LEVULOSA - URINARIA	A4
667119	LINDANE	A4
667127	LINFOCITARIO, CULTIVO MIXTO	A4
667153	LINFOCITOS PERIFÉRICOS "SRY"	A4
667170	LIPASA - urinaria (Lipasuria)	A4
667187	LIPOPROTEINA A - LP(A)	A4
667210	LISOZIMA o MURAMIDASA	A4
667230	LISTERIA, CULTIVO	A4
667240	LISTERIA, Ac. IgM Anti-	A4
667260	LIXITOL o ARABINITOL o ARABITOL	A4
667262	LKM, AC. ANTI-	A4
667278	MACROAMILASA	A4
667284	MACRO CK	A4
667289	MACROPROLACTINEMIA	A4
667300	MAGNESIO - ERITROCITARIO	A4
667304	MAGNESIO - PELO	A4
667319	MALATION	A4
667324	MALÓN DIALDEHIDO - TBARS	A4
667338	MANGANESO - PELO	A4
667341	MANGANESO - sérico	A4
667343	MANGANESO - URINARIO	A4
667349	MAO PLAQUETARIO	A4
667366	MEMBRANA BASAL, Ac. Anti-	A4
667375	MERCURIO - PELO (HG-PELO)	A4
667392	METACUALONA	A4
667401	METADONA (FPIA)	A4
667409	METAHEMOGLOBINA	A4
667426	METANEFRINAS LIBRES - plasmáticas	A4
667435	METANOL - SANGRE	A4
667440	METAPNEUMOVIRUS HUMANO, Ag. (hMPV) - PCR	A4
667443	METIL ETIL CETONA	A4
667449	METIL PARATHION	A4
667454	METIL-TRITIÓN	A4
667469	METILNICOTINAMIDA	A4
667477	METIONINA - PRUEBA DE SOBRECARGA (DOS DETERMINACIONES)	A4

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

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

667486	METOTREXATO	A4
667489	MICOLOGÍA, CULTIVO DE HONGOS PRODUCTORES DE MICOSIS PROFUNDAS O SISTÉMICAS.	A4
667490	MICOLOGÍA, IDENTIFICACIÓN DE HONGOS PRODUCTORES DE MICOSIS PROFUNDAS O SISTÉMICAS.	A4
667491	MICOLOGÍA, PRUEBA DE SENSIBILIDAD A ANTIFÚNGICOS o MICROGRAMA	A4
667495	MICROAGREGADO PLAQUETARIOS	A4
667503	MICROGLOBULINA BETA 2	A4
667520	MICROSPORIDIA INVESTIGACIÓN	A4
667537	MIOCARDIO, AC. ANTI-	A4
667546	MIOGLOBINA - sérica	A4
667550	MIOGLOBINA - URINARIA	A4
667571	MITOCONDRIAL M2, AC. ANTI- (AMA M2)	A4
667580	MONOSACÁRIDOS (Cromatografía)	A4
667614	CELULAS PARIETALES Ac. Anti- o MUCOSA GÁSTRICA, Ac. Anti (IFI)	A4
667621	MUCOSEMEN CRUZADO (método microscópico)	A4
667631	MUSCULO ESTRIADO, AC. ANTI-	A4
667648	MYCOAVIUM COMPLEX - PCR	A4
667657	MYCOBACTERIA SP, HEMOCULTIVO	A4
667660	MYCOBACTERIA ATÍPICA - PCR	A4
667674	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, EN LCR	A4
667691	MYCOPLASMA - UREAPLASMA, AC. ANTI-	A4
667700	MYCOPLASMA - UREAPLASMA, CULTIVO	A4
667708	MYCOPLASMA HOMINIS, CULTIVO - AISLAMIENTO	A4
667717	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, AC. IGM ANTI-	A4
667725	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTÍGENO (Ag)	A4
667734	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, CULTIVO	A4
667736	MYCOPLASMA PNEUMONIAE - PCR	A4
667742	DIMETILTRIPTAMINA o N,N-DIMETILTRIPTAMINA.	A4
667751	NEONATAL, 17-HIDROXIPROGESTERONA (17-HO-Pg-Neo)	A4
667759	NEONATAL, BIOTINIDASA	A4
667768	NEONATAL, GALACTOSEMIA	A4
667773	NEONATAL, LEUCINA o JARABE DE ARCE	A4
667775	PESQUISA NEONATAL AMPLIADA POR ESPECTROMETRIA DE MASA EN TANDEM o NEONATAL SCREENENG AMPLIADO POR ES	A4
667777	NEONATAL, T.I.R. (TRIPSINA INMUNOREATIVA)	A4
667785	NEONATAL, T.S.H.	A4
667802	NEURON SPECIFIC ENOLASE - NSE	A4
667810	NEUTRÓFILOS, ACTIVIDAD FAGOCITARIA	A4
667828	NIQUEL URINARIO (NI URINARIO)	A4

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

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

667836	NITRÓGENO NO PROTEICO	A4
667840	NMDA, Ac. IgG Anti- RECEPTOR - LCR o RECEPTOR	A4
667841	NMDA, Ac. IgG Anti- RECEPTOR - sangre	A4
667845	NORMETANEFRINA - URINARIA	A4
667849	NOROVIRUS	A4
667853	NORTRIPTILINA - sérica	A4
667862	N TELOPÉPTIDOS - COLÁGENO TIPO I (NTX)	A4
667871	NUCLEOLO, AC. ANTI-	A4
667905	ORTO CRESOL o 2-METILFENOL	A4
667913	ORTO METIL BUFOTENINA	A4
667919	ORTO,O,O - TIETILFOSFOROTOATO	A4
667926	OSMOLALIDAD - URINARIA	A4
667939	OSTEOCALCINA	A4
667964	OXICODON A - urinaria	A4
667973	p53 Ac.	A4
667982	p53 mutante	A4
668024	PARA AMINOFENOL	A4
668110	PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, AC. IGG ANTI-	A4
668115	PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, AC. IGM ANTI-	A4
668127	PARACOCCIDIOIDES SPP, AC. ANTI- TOTALES	A4
668135	PARAINFLUENZA I, AC. ANTI-	A4
668137	PARAINFLUENZA I, AC. IGM ANTI-	A4
668139	PARAINFLUENZA I, AG.	A4
668142	PARAINFLUENZA II, AC. ANTI-	A4
668144	PARAINFLUENZA II, AC. IGM ANTI-	A4
668146	PARAINFLUENZA II, AG.	A4
668149	PARAINFLUENZA III, Ac. Anti-	A4
668151	PARAINFLUENZA III, Ac. IgM Anti-	A4
668153	PARAINFLUENZA III, Ag.	A4
668156	PARANITROFENOL	A4
668158	PARÁSITOS - biopsias o líquidos de punción	A4
668161	PARATHORMONA (PTH) (MOLECULA MEDIA)	A4
668170	PARATIÓN	A4
668178	PAROTIDITIS, AC. IGG ANTI-	A4
668187	PAROTIDITIS, AC. IGM ANTI-	A4
668195	PAROTIDITIS, Ac. especif. por FC	A4
668204	PAROTIDITIS, AC. SOLUBLES	A4
668212	PAROTIDITIS, AG.	A4

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

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

668221	PAROTIDITIS, AG. EN LCR	A4
668229	PARVOVIRUS, AC. IGG ANTI-	A4
668238	PARVOVIRUS, AC. IGM ANTI-	A4
668241	PARVOVIRUS B19 - PCR	A4
668250	PENFIGOIDE Ac. Anti- o MEMBRANA BASAL EN PIEL Ac. Anti-	A4
668272	PENTAFLUOROFENOL	A4
668281	PEPTIDO C	A4
668284	PÉPTIDO CITRULINADO CICLICO - Ac. Anti- IgG (Ac. Anti- CCP / PCC)	A4
668286	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO (VIP)	A4
668289	PÉPTIDO PROCOLÁGENO	A4
668298	PERFIL LIPÍDICO	A4
668315	PEROXIDASA TIROIDEO, Ac. Anti- (ATPO / TPO)	A4
668327	PESTICIDAS NITROGENADOS - c/u	A4
668332	PESTICIDAS ORGANOCOLORADOS (PLAGUICIDAS), URINARIOS	A4
668337	PESTICIDAS ORGANOFOSFORADOS (plaguicidas - parathion) - plasmáticos	A4
668348	PIRIDINOLINA	A4
668358	PLAQUETARIA ADHESIVIDAD	A4
668366	PLAQUETARIA AGREGACION (con 6 inductores)	A4
668375	PLAQUETAS, AC. ANTI-	A4
668379	PLASMA RICO EN PLAQUETAS, PREPARACIÓN DE (PRP)	A4
668383	PLASMINÓGENO	A4
668393	PLASMODIUM SP, Antígeno.	A4
668397	PLATA (Ag) - sérica	A4
668400	PLATA (Ag) - urinaria	A4
668409	PLOMO (Pb) - pelo	A4
668418	PM-1, AC. ANTI-	A4
668426	PNEUMOCYSTIS CARINII, IFD	A4
668435	PODER BACTERICIDA DEL SUERO (PBS)	A4
668440	PODER INHIBITORIO DEL SUERO (P.I.S.)	A4
668446	POLICLOROBIFENILOS o BIFENILOS POLICLORADOS	A4
668460	POLIMORFONUCLEARES, Quimiotáxis	A4
668463	POLIOMAVIRUS BK, Carga viral o BKV o VBK - sangre u orina	A4
668464	POLIOMAVIRUS BK, PCR - sangre u orina	A4
668466	POLIOMAVIRUS JC, Carga viral - sangre u orina	A4
668467	POLIOMAVIRUS JC (VJC), PCR - LCR	A4
668469	POLIQUISTOSIS RENAL - PCR	A4
668486	PORFIRINAS - séricas	A4
668489	PORFIRINAS, INDICE de - plasmáticas	A4

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

668493	PORFIRINAS TOTALES - ERITROCITARIAS	A4
668529	PORFOBILINÓGENO (Cuantitativo) - urinario	A4
668537	POTASIO - ERITROCITARIO	A4
668546	PREALBÚMINA	A4
668563	PROCALCITONINA	A4
668571	PROINSULINA - plasmática	A4
668580	PROGESTERONA 17-HIDROXI (17-OH-Pg)	A4
668584	PROMETRYN	A4
668588	PROPAZINA	A4
668597	NORPROPOXIFENO - PROPOXIFENO (LC-MSMS)	A4
668614	PROTEÍNA C FUNCIONAL - Cromogénico	A4
668623	PROTEÍNA C REACTIVA - ULTRASENSIBLE (PCRus)	A4
668631	PROTEÍNA S Libre = Inmunoturbidimétrico	A4
668640	PROTEÍNA S Total	A4
668656	PROTEINASA 3 (PR3), Ac. Anti- o Antiproteinasa 3	A4
668682	PROTOPORFIRINA ERITROCITARIA LIBRE (FEP), ZINC PROTOPORFIRINA (ZPP O ZP)	A4
668691	PROTROMBINA 20.210	A4
668710	PSEUDOMONAS, Ac. Anti-	A4
668768	QUINIDINA	A4
668800	RECEPTOR de FSH, Ac. Anti- (RFSH)	A4
668802	TRAB s o TRAB o TBII, Ac. Anti- RECEPTOR de TSH	A4
668816	RECEPTOR SOLUBLE DE TRANSFERRINA (STRF)	A4
668819	RENINA-ANGIOTENSINA / RENINA ACTIVA	A4
668828	RESISTENCIA a la PROTEÍNA C ACTIVADA	A4
668836	RETICULINA, AC. ANTI- (ARA)	A4
668845	RETINA, AC. ANTI-	A4
668860	RIBOSOMAL, Ac. Anti- Proteína P (Anti-Riv P)	A4
668870	RICKETTSIAS PROWAZEKII, AC. IGG ANTI-	A4
668874	RICKETTSIAS TYPHI, AC. IGG ANTI-	A4
668878	RINOVIRUS, Ag.	A4
668882	RISPERIDONA	A4
668888	RNA, AC. ANTI-	A4
668896	RNP, Ac. Anti- (RIBONUCLEOPROTEINAS)	A4
668905	Ro, Ac. Anti- (Ro/SSA)	A4
668918	ROSA DE BENGALA	A4
668930	ROTAVIRUS - AG -AC- MN (ELISA)	A4
668934	ROTAVIRUS - ACC-	A4
668939	ROTAVIRUS, Ag.	A4

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

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

668947	SACAROSA	A4
668954	ASCA o SACCHAROMYSES CEREVISIAE, Ac. Anti- IgA	A4
668956	SACCHAROMYSES CEREVISIAE, Ac. Anti- IgG (ASCA)	A4
668964	SALIVA, Ex. Físico-Químico	A4
668977	SANGRIA, TIEMPO DE - Método de Ivy	A4
668982	SARAMPION, AC. IGG ANTI-	A4
668990	SARAMPION, AC. IGM ANTI-	A4
668999	SCLERODERMIA - SCL 70, AC. ANTI-	A4
669007	SCORE DE MOCO	A4
669016	SELENIO (AA) - sérico	A4
669019	SELENIO - URINARIO	A4
669026	PANEL ALIMENTARIO Ac. IgG Anti- (SENSIBILIDAD ALIMENTARIA o INTOLERANCIA ALIMENTARIA)	A4
669045	SEROTONINA - URINARIA	A4
669054	SIFILIS (ELISA)	A4
669055	SIFILIS (ELISA RECOMBINANTE)	A4
669058	SILICIO - ESPUTO	A4
669067	SIMANZINA	A4
669076	SINCICIAL RESPIRATORIO, AC. IGG ANTI-	A4
669084	SINCICIAL RESPIRATORIO, AC. IGM ANTI-	A4
669093	SINCICIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO (Ag.)	A4
669110	SM, AC. ANTI-	A4
669118	FACTOR DE CRECIMIENTO INSULÍNICO TIPO 1 o SOMATOMEDINA C- IGFB1	A4
669120	PROTEINA 3 DE FIJACIÓN AL FACTOR DE CRECIMIENTO o SOMATOMEDINA - IGFBP-3 - (Insulin Like Growth Fact	A4
669127	SREPTOCOCCUS BETA-HEMOLÍTICO Grupo B - Prenatal (anal/vaginal)	A4
669132	STREPTOCOCCUS GRUPO B, Ag. - sérico	A4
669135	STREPTOCOCCUS GRUPO B, AG. - URINARIO	A4
669157	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, AG. - ESPUTO	A4
669161	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - sérico	A4
669164	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, AG. - URINARIO	A4
669170	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE - PCR	A4
669180	STREPTOZYME, TEST o ESTREPTOZIMA	A4
669187	SUBUNIDAD ALFA HIPOFISIARIA	A4
669195	SUCCINIL ACETONA - URINARIA	A4
669212	SUCROSA, TEST DE	A4
669223	SUDOR, TEST CONFIRMATORIO.	A4
669229	SULFAHEMOGLOBINA POR COOXIMETRIA	A4
669238	SULFATOS - URINARIOS	A4
669246	SULFOTEP	A4

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

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

669255	SUPERÓXIDO DISMUTASA (S.O.D.) - sérica	A4
669265	SUSTANCIA INTERCELULAR Ac Anti	A4
669270	TAENIA SOLIUM - Ac. Anti- IgG o Ac. CISTICERCOSIS	A4
669281	TALASEMIAS, BETA-MUTACIONES	A4
669293	TALIO - PELO	A4
669306	Tdt - Citometría de Flujo	A4
669309	TERBUISTRYN	A4
669311	TERBUTHYLAZINA	A4
669332	TEST de NITRO BLUE TETRAZOLIUM con Estimulación (Test - NBTS)	A4
669349	TEST DE NITRO BLUE TETRAZOLIUM (Test - NBT)	A4
669358	TEST DE NUGENT - sérico	A4
669366	TESTOSTERONA DEHIDRO (DHT)	A4
669375	TESTOSTERONA LIBRE (TO-L)	A4
669383	TESTOSTERONA - URINARIA	A4
669409	TIOCIANATOS - URINARIOS	A4
669417	TIOCIANATOS - séricos	A4
669426	TIONACINA	A4
669434	TIOSULFATOS - URINARIOS	A4
669443	TIROGLOBULINA (TGS)	A4
669464	TIROGLOBULINA - líquido de punción (TG LP)	A4
669477	TIROSINA (Aminoácido - A. Ác.)	A4
669486	TITULACIÓN de ANTICUERPO VIII (Met..Biol.)	A4
669494	TOXINA BOTULÍNICA, Ac.	A4
669503	TOXINA SHIGA o VEROTOXINAS o ESCHERICCIA COLI (c/u) - PCR	A4
669511	TOXOCARA CANIS, AC. IGG ANTI-	A4
669514	TOXOCARA CANIS, AC. IGM ANTI-	A4
669538	TOXOIDE TETÁNICO, Ac. Anti-	A4
669561	TOXOPLASMOSIS, AC. IGA ANTI-	A4
669565	TOXOPLASMOSIS, AC. IGA ISAGA ANTI-	A4
669571	TOXOPLASMOSIS, AC. IGG ANTI- (ELISA)	A4
669575	TOXOPLASMOSIS, AC. IGG ANTI- (TEST DE AVIDEZ)	A4
669580	TOXOPLASMOSIS, AC. IGM ANTI- (ELISA)	A4
669588	TOXOPLASMOSIS, AC. IGM ANTI- (IFI)	A4
669597	t-PA INMUNOLÓGICO	A4
669622	TRANSGLUTAMINASA, Ac. IgA Anti- (TGA)	A4
669631	TRANSGLUTAMINASA, Ac. IgG Anti- (TGG)	A4
669644	TREPONEMA PALLIDUM, FTA ABS, Ac. IgM Anti-	A4
669647	TRICHINELLA SPIRALIS, Ac. IgG Anti-/Ac. Totales	A4

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

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

669649	TRICHINELLA SPIRALIS, AC. IGM ANTI-	A4
669653	TRICHOMONAS, CULTIVO PARA-	A4
669657	TRICLOROETANOL	A4
669661	TRIIODOTIRONINA LIBRE (T3L)	A4
669682	TRIPSINA, AC. ANTI-	A4
669691	TRIPTOFANO	A4
669725	TROPONINA I -TNI	A4
669734	TROPONINA T (cualitativo) o TnT-cuali	A4
669735	TROPONINA T (cuantitativo) o TnT-cuanti	A4
669747	TUMOR, NECROSIS FACTOR	A4
669759	UREAPLASMA UREALÍTICUM (Cultivo).	A4
669768	UROPORFIRINAS - MATERIA FECAL	A4
669780	VACUNA LINFOCITARIA	A4
669787	VAGINAL, BALANCE DEL CONTENIDO o BACOVA	A4
669790	VANADIO, plasmático o urinario.	A4
669793	VANCOMICINA	A4
669810	VARICELA ZOSTER, AC. IGM ANTI-	A4
669819	VARICELA ZOSTER, Ac. IgG Anti-	A4
669828	VARICELA ZOSTER, Ag.	A4
669846	VIGABATRINA	A4
669853	VIRUS-JUNIN, AC. ANTI- IGG (FHA)	A4
669858	VIRUS-JUNIN, AC. ANTI- IGM (FHA)	A4
669870	VISCOSIDAD PLASMÁTICA	A4
669879	VITAMINA B1 (TIAMINA)	A4
669887	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	A4
669896	VITAMINA C (líquido seminal) o ÁCIDO ASCÓRBICO (líquido seminal)	A4
669898	VITAMINA C (plaquetaria) o ÁCIDO ASCÓRBICO (plaquetario)	A4
669909	VITAMINA D2 + D3 (ERGOCALCIFEROL + 25-HIDROXICALCIFEROL O COLECALCIFEROL)	A4
669913	VITAMINA D3 o 25-HIDROXICALCIFEROL o COLECALCIFEROL	A4
669930	VLDL-COLESTEROL, LIPOPROTEINA DE MUY BAJA DENSIDAD.	A4
669939	XANTINA	A4
669947	YERSINIA ENTEROCOLITICA, CULTIVO	A4
669978	ZIKA, virus (PCR)	A4
669984	ZINC - PELO (ZN-PELO)	A4
669987	ZINC - semen (Zn-semen)	A4

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

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

Código	Nomenclador Otras prestaciones	Plan
450153	Baropodometria	A4
800115	VISITAS (VERDE)	A4
800501	Material Radioactivo	A4
800502	Material de Contraste	A4
800503	Material de Contraste para TAC	A4
800504	Kit contraste cerebro	A4
800505	Kit contraste cuello o tórax	A4
800506	Kit contraste abdomen	A4
800507	Adicionales por contraste, Helicoidal, urgencia o anestesia	A4
800515	Contraste para TAC Helicoidal	A4
800603	ANALISIS BIOQUIMICO	A4
800607	Gadolineo (contraste RMN)	A4
801003	Bite Wing	A4
801004	Trazados Cefalometricos	A4
801010	contraste iodado no ionico (Opacriol, Lopamiron, Omnipaque, Optiray, Xenetix, Visipaque, etc)	A4
801019	Dióxido de Cloro en infeccion por Covid- 19.	A4
801021	Suero Equino Hiperimmune para Covid- 19	A4

Código	Nomenclador Prácticas Especializadas	Plan
140101	Testificacion Total	A4
140102	Testificacion Parcial (hasta 4 sesiones)	A4
140103	Testificacion por drogas, por visita.	A4
150101	Biopsia por incision o por puncion. ganglio, lesion de piel, trozo de ovario, cilindro de higado, et	A4
150102	Estudio macro y microscopico de pieza operatoria simple. -vesicula biliar, ovario, placenta, estomag	A4
150103	Estudio macro y microscopico de pieza de reseccion oncologica ampliada. -organo y sus ganglios regio	A4
150104	Biopsia por congelacion y estudio diferido del corte.	A4
150105	Estudio biopsico seriado y semiseriado, minimo 15. -con autorizacion previa de la obra social-.	A4
150106	Citologia exfoliativa oncologica.	A4
150107	Citologia exfoliativa hormonal. -cada 4 extendidos-.	A4
150111	Citologia exfoliativa oncologica de liquidos. -lavados, trasudados, exudados, orinas, etc-.	A4
160101	Anestesia minima para procedimientos diagnosticos o terapeuticos. -incluye anestesia general y regio	A4
160105	Intubacion endotraqueal -fuera del acto operatorio-.	A4
170101	Electrocardiograma en consultorio -con o sin prueba de esfuerzo-.	A4
170102	Electrocardiograma a domicilio.	A4
170103	Electrograma del haz de his -incluye el cateterismo-.	A4
170104	Electrocardiograma de holter -por 24 horas- un canal.	A4

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

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

170105	Sobreestimulación cardíaca -con electrocardiograma intracavitario, para diagnóstico y tratamiento-.	A4
170106	Electrocardiograma con derivación intraesofágica.	A4
170107	Vectocardiograma.	A4
170108	Fonomeganocardiograma, con una derivación electrocardiográfica de reparo	A4
170111	Ergometría.	A4
170113	Oscilometría	A4
170114	Pletismografía	A4
170115	Flujometría por efecto doppler con registro gráfico. incluye e.c.g. de referencia.	A4
170116	Termodilución.	A4
170118	Electrocardiograma de holter por 24 horas más de un canal	A4
170119	Tilt- test	A4
170120	Monitoreo Ambulatorio de Tensión Arterial (Presurometría)	A4
170201	Estudio electrofisiológico del haz de his. Iguales indicaciones que el código 17.02.02	A4
180201	Ecodoppler periférico blanco y negro	A4
180202	Ecodoppler periférico color	A4
180203	Ecodoppler color circulación portal-suprahepático-cava	A4
180204	Ecodoppler color esplénico- cava	A4
180301	Ecodoppler cardíaco color	A4
180302	Ecocardiograma de stress físico y/o farmacológico (con imagen digitalizada)	A4
180501	Ecodoppler cardíaco fetal color	A4
180502	Ecodoppler transcraneal	A4
180101	Ecocardiograma completo: incluye electrocardiograma sincrónico de referencia con o sin otros parámetros	A4
180102	Ecocardiograma completo, con registro continuo o video tape (modo A y M)	A4
180103	Ecocardiograma completo, con ecoscopia (modelo B)	A4
180104	Ecografía tocoginecológica.	A4
180106	Ecografía mamaria uni o bilateral.	A4
180107	Ecografía cerebral -con modo B y A-.(cerebro)	A4
180109	Ecografía oftalmológica uni o bilateral.	A4
180110	Ecografía tiroidea.	A4
180111	Ecografía de testículos.	A4
180112	Ecografía completa de abdomen	A4
180113	Ecografía hepática, biliar, esplénica o torácica.	A4
180114	Ecografía de vejiga o próstata	A4
180116	Ecografía renal bilateral.	A4
180117	Ecografía de aorta abdominal dinámica y estática. -modo M-.	A4
180118	Ecografía pancreática o suprarrenal	A4
180121	Ecografía para la amniocentesis	A4
180601	Ecografía de partes blandas	A4

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

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

190101	Metabolismo basal.	A4
190102	Regimen individual con preparacion de menu dietetico.	A4
190103	Preparacion de dieta parenteral y/o enteral	A4
200113	Lavado gastrico o esofagico (en paciente no internado en terapia intensiva).	A4
200114	Extraccion de Material de Esofago o Estomago para citologia exfoliativa (como unica practica)	A4
200116	Biopsia peroral esofagica o gastrica por aspiracion con control radioscopico del instrumento.	A4
200117	Biopsia Peroral del Intestino Delgado por aspiracion con Control Radioscopico con extraccion unica C	A4
200118	Biopsia Peroral del Intestino Delgado por Aspiracion con Control Radioscopico. Extraccion Multiple p	A4
200119	Esofagoscopia con Instrumental Rigido	A4
200120	Esofagofibroscopia.	A4
200121	Gastrosocopia con Instrumental Rigido	A4
200122	Esofagogastroduodenofibroscopia.	A4
200124	Colonofibroscopia.	A4
200125	Rectosigmoidoscopia con instrumental rigido.	A4
200126	Rectosigmoidofibroscopia.	A4
200127	Anoscopia	A4
200130	Reduccion no Quirurgica de la Invaginacion Intestinal (enema baritada, insuflacion controlada)	A4
200131	Reduccion manual de recto. Dilatacion digital o instrumental de recto o ano	A4
200132	Gastrofibroscopia	A4
200134	Polipectomia endoscopica gastrica.	A4
200135	Polipectomia endoscopica colonica.	A4
200501	Phmetria esofagica para lactantes	A4
220101	Colposcopia-traqueloscopia-.	A4
220102	Colpocitologia, obtencion del material por sesion	A4
220103	Test de sims-huner.	A4
220104	Estudio del moco cervical. con microscopio.	A4
220106	Persuflacion, hidrotubacion. por cada sesion.	A4
220108	Cepillado de epitelio vaginal y cervical para deteccion. Hpv ca in-situ	A4
220301	Estudio de maduracion pulmonar fetal	A4
220202	Monitoreo fetal.	A4
230102	Agregacion plaquetaria. Minimo tres sustancias inductoras	A4
230104	Investigacion de aglutinas. En medio salino, en medio albuminoso y prueba de Coombs Indirecta. Prueb	A4
230105	Aglutininas del sistema ABO. (En medio salino, en medio albuminoso y cuantitativo)	A4
230108	Anticuerpos inmunes (Landsteiner)	A4
230109	Anticuerpos inmunes (Witebesky)	A4
230110	Prueba de Antiglobulina humana con suero antinograma.	A4
230111	Titulacion de Antitrombina.	A4
230112	Prueba de Autohemolisis.	A4

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

230113	Proteina de Bence Jones.	A4
230114	Bilirrubinemia total (directa, indirecta)	A4
230115	Celulas falciformes o drepanociticas o sickle Cells (anaerobiosis)	A4
230117	Celulas L E (sangre)	A4
230118	Tiempo de Coagulacion y sangria.	A4
230119	Retraccion de Coagulo.	A4
230120	Prueba de Coombs directa.	A4
230121	Prueba de Coombs indirecta cualitativa	A4
230122	Prueba de Coombs indirecta cuantitativa	A4
230123	Crioaglutininas	A4
230129	Electroforesis sin papel (hemoglobina o suero)	A4
230130	Electroforesis poliacrilamida, cualitativa.	A4
230131	Electroforesis poliacrilamida, cuantitativa	A4
230132	Recuento de Eosinofilos.	A4
230133	Eritrosedimentacion	A4
230135	Esplenograma	A4
230139	Factor de coagulacion II (protombina Duckert) en plasma o en suero	A4
230140	Factor de coagulacion V	A4
230141	Factor de coagulacion VII	A4
230142	Factores de coagulacion complejo VII X	A4
230143	Factor de coagulacion VIII	A4
230144	Factor de coagulacion IX	A4
230145	Factor de coagulacion X	A4
230146	Factor de coagulacion XI	A4
230147	Factor de coagulacion XII	A4
230148	Factor de coagulacion XIII cualitativo	A4
230149	Factor de coagulacion XIII semicualitativo	A4
230150	Ferremia. Sideremia	A4
230151	Fibrinogeno (sangre)	A4
230153	Folico Acido (microbiologico)	A4
230154	Formula leucocitaria	A4
230155	Fosfatasa alcalina leucocitaria (citoquimica)	A4
230156	Globulina Gamma (suero)	A4
230157	Globulina Gamma (latex)	A4
230158	Recuento Globulos Blancos.	A4
230159	Recuento Globulos Rojos.	A4
230160	Glocugeno (citoquimico)	A4
230162	Gota gruesa	A4

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

230163	Grupo sanguineo ABO	A4
230168	Hematocrito	A4
230169	Prueba de Hemaglutinacion pasiva, hematies tanados	A4
230170	Hemoaglutininas (Wiuchan)	A4
230175	Hemoglobina en plasma	A4
230176	Solubilidad de la Hemoglobina.	A4
230177	Hemoglobina alcalirresistente	A4
230178	Hemograma. Incluye recuento de hematies, leucocitos, formula leucocitaria y morfologia, hematocrito	A4
230187	Inmunolectroforesis	A4
230188	Latex Globulina Gamma	A4
230189	Latex LE	A4
230190	Prueba de Lazo	A4
230192	Inhibicion de Leucoaglutinacion	A4
230193	Leucoaglutininas, Metodo Directo	A4
230194	Resistencia de los Leucocitos	A4
230196	Magnesio (sangre)	A4
230198	Mononucleosis Infecciosa, Reaccion para, Monotest	A4
230199	Parasitos Hematicos	A4
230201	Reaccion de Paul Bunell	A4
230202	Peroxidasas	A4
230203	Recuento de Plaquetas	A4
230205	Porfirinas (orina)	A4
230206	PDF (producto de degradacion fibrinogeno, fibrina)	A4
230210	Protrombina, Tiempo de, Quick	A4
230211	Recuento y Formula	A4
230214	Rh Factor C (Mayuscula)	A4
230215	Rh Factor C (Minuscula)	A4
230216	Rh Factor D (Mayuscula)	A4
230217	Rh Factor E (Mayuscula)	A4
230218	Rh Factor E (Minuscula)	A4
230219	Reticulocitos	A4
230222	Capacidad de la Saturacion de la Siderofilina	A4
230223	Sulfato de Protamina. Prueba de Celificacion	A4
230224	Prueba de la Generacion de la Trombina.	A4
230225	Tiempo de Trombina	A4
230226	Tromboplastina. Prueba de la Generacion de (Bigss y Douglas)	A4
230227	Tromboplastina. Prueba de la Generacion de (Bigss y Douglas) sustituyendo cada Reactivo, Suero, Plas	A4
230228	Tromboplastina. Prueba de la Generacion simplificada (Hicks, Pitney)	A4

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

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

230229	Tiempo Parcial de Tromboplastina	A4
230230	Trombo. Test de Owewn	A4
230231	Tromboelastograma	A4
230232	Xenodiagnostico (estudio completo)	A4
240101	Transfusión de sangre total, por unidad de hasta 500 cc.	A4
240102	Transfusión de plasma, por unidad de hasta 300 cc.	A4
240103	Transfusión de hematies sedimentados (concentrado globular), por unidad de hasta 300 cc.	A4
240104	Transfusión de globulos rojos lavados, por unidad de hasta 300 cc. (incluye suero fisiologico).	A4
240105	Plasmaferesis o eritroferesis con procesamiento de hasta 500 cc. de sangre total.	A4
240106	Transfusión de sangre sin leucocitos con o sin plaquetas, por unidad de hasta 500 cc.	A4
240107	Transfusión de plaquetas y/o leucocitos provenientes de hasta 500 cc. de sangre.	A4
240108	Exanguineo -transfucion: por la primera unidad de hasta 500 cc. de sangre-.	A4
240109	Exanguineo - transfucion: unidades subsiguientes de 500 cc. o fraccion.	A4
240111	Sangria por recoleccion con equipo al vacio.	A4
240114	V.D.R.L. en dador	A4
240115	Huddlesson de dador	A4
240116	Chagas Latex en dador	A4
240117	Chagas Fijacion del Complemento en dador	A4
240118	Chagas Hemoaglutinacion en dador	A4
240119	Antigeno de Hepatitis B en dador	A4
240120	Anticuerpos Anti VIH (Metodo de Elisa) en dador	A4
240121	Anticuerpos Anti VIH (Metodo de Aglutinacion de Particulas en Gelatina) en dador	A4
241005	Plasmaferesis con separador celular tipo haemonetics o similar	A4
250101	Agentes fisicos, fisioterapia, horno de bier, rayos, infrarrojos, hidroterapia, parafina, fomentacio	A4
250102	Terapia fisica o kinesiterapiago masajes, movilizacion pasiva o activa, reeducacion, ejercicios tera	A4
250104	Rehabilitacion del lenguaje.(fonoaudiologia)	A4
250106	Kinesiterapia o fisioterapia a domicilio. al codigo correspondiente se le adicionara.	A4
260501	Centellograma de cerebro- dos posiciones-	A4
260502	Centellograma cerebro cada posicion subsiguiente	A4
260503	Centellografia de medula osea.	A4
260504	Mielografia isotopica. excluido honorario del cirujano.	A4
260505	Cisternografia isotopica. excluido honorario del cirujano.	A4
260506	Fistulografia isotopica del l.c.r. excluido honorario del cirujano.	A4
260508	Centellograma oseo (un area). idem a las areas enunciadas en el codigo 26.02.08	A4
260509	Centellograma oseo areas subsiguientes	A4
260510	Centellografia de articulaciones. incluye artrocentesis.	A4
260511	Centellograma de tiroides.	A4
260512	Centellograma de tiroides y mediastino.	A4

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

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

260513	Barrido total (para carcinoma de tiroides).	A4
260514	Centellograma de paratiroides.	A4
260515	Centellograma de glándulas salivales.	A4
260516	Centellograma de pulmón (2 posiciones como mínimo).	A4
260517	Centellograma hepático (2 posiciones como mínimo).	A4
260518	Centellografía del pool vascular hepático.	A4
260519	Centellograma de páncreas.	A4
260520	Centellograma de bazo.	A4
260521	Centellograma renal (bilateral).	A4
260522	Centellografía del pool vascular renal.	A4
260523	Centellograma de placenta.	A4
260524	Centellograma de vías linfáticas (abdominoinguinales axilares y/o mediastinales).	A4
260528	Perfusión sanguínea miocárdica con radioisótopos: b) reposo y prueba de esfuerzo.	A4
260531	Dinámica del tránsito esofago-gástrico.	A4
260532	Dinámica tránsito intestinal.	A4
260201	Centellograma de cerebro (dos posiciones).	A4
260202	Centellograma cerebro área subsiguiente	A4
260203	Centellografía de médula ósea.	A4
260204	Mielografía isotópica. excluido honorario del cirujano.	A4
260205	Cisternografía isotópica. excluido honorario del cirujano.	A4
260206	Fistulografía isotópica del l.c.r. excluido honorario del cirujano.	A4
260208	Centellograma óseo	A4
260209	Centellograma óseo áreas subsiguientes	A4
260210	Centellografía de articulaciones. incluye artrocentesis.	A4
260211	Centellograma de tiroides.	A4
260212	Centellograma de tiroides y mediastino.	A4
260214	Centellograma de paratiroides.	A4
260215	Centellograma de glándulas salivales.	A4
260216	Centellograma de pulmón (dos posiciones como mínimo).	A4
260217	Centellograma hepático (dos posiciones como mínimo).	A4
260218	Centellografía del pool vascular hepático.	A4
260219	Centellograma de páncreas.	A4
260220	Centellograma de bazo.	A4
260221	Centellograma renal (bilateral).	A4
260222	Centellografía del pool vascular renal.	A4
260223	Centellograma de placenta.	A4
260224	Centellograma de vías linfáticas (abdominoinguinales axilares y/o mediastinales).	A4
260225	Centellograma posición subsiguiente	A4

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

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

260301	Acth por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260302	Aldosterona por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260303	Alfafetoproteínas por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260304	Anticuerpos antinucleares plasmáticos por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260305	Angiotensina I o II por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260306	Antígeno de la hepatitis B por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260308	Calcitonina por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260309	Cea (carcinoma embrionario) por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260310	Cortisol por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260311	Digitoxina por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260312	Digoxina por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260313	Estradiol por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260314	Estrogenos totales por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260315	Estriol plasmático por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260316	Estrona por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260317	Ferritina plasmática por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260318	Fsh por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260319	Glucagon plasmática por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260320	lactogeno placentario por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260321	LH por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260322	Inmunoglobulina por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260323	Insulina por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260324	Parathormona por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260328	Proinsulina por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260329	Progesterona por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260330	Prolactina por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260332	Renina por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260334	Testosterona por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260335	Tiroxina plasmática total (T4) por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260336	Tiroxina efectiva (ERT) por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260337	Tri-Iodotironina (T3) por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260338	Tirotrófina (TSH) por Radioinmunoensayo - RIE	A4
260103	Excreción urinaria de I 131. Incluye material radioactivo.	A4
260113	Filtrado glomerular.	A4
260114	Flujo plasmático renal efectivo.	A4
260115	Flujo sanguíneo total renal (no incluye cateterismo renal).	A4
260116	Volumen minuto cardíaco.	A4
260117	Clearance tisular y/o muscular con radioisótopos. evaluación sanguínea en piel y tejido subcutáneo.	A4

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

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

260118	Flujo cerebral.	A4
260119	Determinacion de agua corporal total.	A4
260120	Determinacion de agua extracelular.	A4
260121	Determinacion de sodio total intercambiable y espacio de sodio.	A4
260122	Determinacion de potasio total intercambiable.	A4
260123	Determinacion del volumen sanguineo total globular y plasmatica con radioisotopos.	A4
260124	Vida media de hematies. relacion hepato-esplenica.	A4
260125	Vida media de hematies.	A4
260126	Vida media de leucocitos y/o plaquetas.	A4
260127	Tiempo medio plasmatico del fe59.	A4
260128	Curva de utilizacion del fe59.	A4
260129	Tiempo medio plasmatico y curva de utilizacion del fe59.	A4
260130	Diagnostico de anemia perniciosa con vitamina b12 (test de xhilling).	A4
260131	Dosis terapeutica para tratamiento de policitemiavera con p32.	A4
260132	Estudio de absorcion con grasas marcadas con radio isotopos.	A4
260133	Estudio de absorcion y excreacion de grasas marcadas con radioisotopos.	A4
260134	Relacion perfusion ventilacion con xe133.	A4
260135	Tratamiento intraarticular con p32 u au198 coloidal -incluye artrocentesis-.	A4
280201	Lavado alveolar	A4
280101	Espirometria. comprende: capacidad vital forzada, flujo espiratorio forzado, flujo medio forzado.	A4
280102	Espirometria antes y despues de uso de broncodilatadores (incluye broncodilatadores).	A4
280103	Broncoespirometria.	A4
280104	Traqueoscopia.	A4
280105	Broncoscopia con instrumental rigido.	A4
280106	Broncofibroscopia.	A4
280107	Curva de flujo volumen (con o sin espirometria).	A4
280108	Determinacion de volumenes pulmonares (comprende capacidad vital, capacidad inspiratoria, volumen re	A4
280109	Estudio de mecanica pulmonar (comprende distensibilidad pulmonar estatica y dinamica -compliance- re	A4
280110	Analisis de gases en aire espirado y en sangre arteriovenosa (comprende relacion vd-vt, diferencia a	A4
290101	Electroencefalografia con Activacion Simple	A4
290102	Electroencefalografia con activacion compleja.	A4
290103	Nistagmografia. electrorretinografia.	A4
290104	Electromiografia de miembros superiores o inferiores o facial.	A4
290105	Electromiografia de los cuatro miembros.	A4
290106	Electromiografia con velocidad de conduccion.	A4
290107	Reflexograma patelar y/o aquiliano.	A4
290109	Electrodiagnostico.	A4
290111	Potenciales evocados de cualquier via de conduccion o sentido.	A4

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

290112	Holter electroencefalografico (MEEGA)	A4
290202	Polisomnografia c/oximetria noct adultos c/presion positiva continua en la via aerea (CPAP) o (BPAP)	A4
300201	Campo visual campimetria computarizada (CVC)	A4
300202	Paquimetria computarizada	A4
300204	Topografia corneal	A4
300205	Angiografia con indocianina	A4
300101	Oftalmodinamometria.	A4
300102	Campo visual (campimetria y/o perimetria).	A4
300104	Fondo de ojo y/o esquiascopia (con dilatacion pupilar) bilateral	A4
300105	Tonometria Bilateral	A4
300107	Ejercicios ortopticos, por sesion Bilateral	A4
300108	Gonioscopia.	A4
300109	Curva tensional.	A4
300110	Tonografia (con tonografo electronico).	A4
300111	Retinografia con tres placas. -unilateral- Papilografia	A4
300112	Retinografia con tres placas - Bilateral - Papilografia	A4
300113	Retinofluorescencia. -unilateral- (RFG)	A4
300114	Exoftalmometria bilateral	A4
300115	Extraccion de cuerpo extraño conjuntival bilateral	A4
300116	Extraccion de cuerpo extraño en cornea. -unilateral-	A4
300117	Depilacion electrica del parpado (de todos los elementos afectados).	A4
300119	Oftalmoscopia indirecta binocular con esquema de fondo de ojo. -bilateral-	A4
300120	Estudio de fijacion en el estrabismo (con visuscopio).	A4
300122	Exoftalmologia (incluye prescripcion de cristales, su control posterior, tonometria y fondo de ojo).	A4
310101	Examen funcional laberintico.	A4
310102	Audiometría.	A4
310103	Logaudiometría.	A4
310104	Pruebas supraliminales	A4
310106	Timpanometria	A4
310107	Tecnica de proestz.	A4
310108	Insufacion de las trompas de Eustaquio (maximo 5 sesiones) por cada una	A4
310109	Impedanciometria	A4
310110	Examen funcional de nariz (rinomanometria).	A4
310111	Extraccion de cuerpo extraño en oido. extraccion de tapon de cerumen. (uni o bilateral).	A4
310112	Taponamiento nasal anterior.	A4
310113	Taponamiento nasal anteroposterior.	A4
310114	Extraccion de cuerpo extraño en nariz	A4
310115	Cauterizacion de nariz.	A4

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

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

310116	Lavaje de seno paranasal uni o bilateral	A4
310117	Laringoscopia indirecta diagnostica	A4
310118	Laringoscopia directa.	A4
310121	Inyeccion de sustancia radiopaca para broncografia.	A4
310122	Otomicroscopia.	A4
310123	Rino-sinuso fibroscopia diagnostica	A4
310124	Faringo laringo fibroscopia	A4
320104	Atencion del recién nacido normal o patologico en sala de partos.	A4
330101	Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos practicadas por especia	A4
330102	Psicoterapias grupales o colectivas, niños o adultos por sesion minima de 60' practicada por especia	A4
330103	Psicoterapia de pareja o familia, por sesion minima de 50 minutos.	A4
340801	Control Radioscopico para la Colocacion de Marcapaso Transitorio con electrodo Endocavitario	A4
340802	Control Radioscopico para la Colocacion de Marcapaso Definitivo con electrodo Endocavitario	A4
340803	Control Radioscopico para Cateterismo Derecho y/o Izquierdo sin Angiocardiografia	A4
340804	Cardiografia o angiocardiografia (minimo 6 placas o 15 metros de pelicula) por estudio. d	A4
340805	Coronariografia, incluye ventriculografia (minimo 45 metros de pelicula) por estudio. d	A4
340806	Investigacion de fistulas vasculares pulmonares, comprende aortografia toracica selectiva de arteria	A4
340807	Panarteriografia del cayado aortico y vasos del cuello, por caterismo, (minimo 6 placas o 15 m. de p	A4
340810	Arteriografia de arterias medulares y/o intercostales -por estudio completo cualquiera fuere el nume	A4
340811	Arteriografia selectiva de las ramas de la aorta abdominal (minimo 6 placas o 15 m. de pelicula). d	A4
340814	Cavografia -primera exposicion-.	A4
340815	Cavografia (por cada exposicion subsiguiente y hasta 4 exposiciones)	A4
340817	Esplenoportografia por cada exposicion subsiguiente y hasta 4 exposiciones	A4
340818	Flebografia selectiva de afluentes abdominales o toracico de la vena cava -cavografia selectiva por	A4
340819	Flebografia Selectiva de Afluentes Abdominales o Toracico de la Vena Cava, por exposicion subsiguien	A4
340820	Flebografia de miembro superior o inferior. primera exposicion. b	A4
340821	Flebografia de Miembro Superior o Inferior. Por cada exposicion subsiguiente y hasta 4 exposiciones	A4
340822	Linfografia por exposicion. b	A4
340201	Radiografia del craneo, cara, senos paranasales o cavun, primera exposicion.	A4
340202	Radiografia de Craneo por exposicion subsiguiente	A4
340203	Hueso temporal o agujeros opticos, comparativos, por incidencia y por par.	A4
340204	Articulacion temporomandibular, tres posiciones, comparativas.	A4
340205	Ortopantomografia (radiografia panoramica de craneo cara) primera exposicion.	A4
340206	Ortopantomografia por exposicion subsiguiente	A4
340207	Telerradiografia de craneo y/o perfil facial con cefalostato: primera exposicion. g	A4
340208	Telerradiografia de craneo por exposicion subsiguiente	A4
340209	Radiografia de raquis (columna) primera exposicion. b.	A4
340210	Radiografia de Raquis por exposicion subsiguiente	A4

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

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

340211	Radiografía de hombro, humero, pelvis, cadera y femur primera exposicion. a.	A4
340212	Por exposicion subsiguiente	A4
340213	Radiografía de codo, antebrazo, muñeca, mano, dedos, rodilla, pierna, tobillo y pie: dos por placa.	A4
340214	Medicion comparativa de miembros inferiores (ortorradiografía) por estudio. b.	A4
340215	Radiografía ampliada o macrorradiografía. a	A4
340216	Artrografía (sin honorario de especialista) primera exposicion. a	A4
340217	Radiografía de Codo, Antebrazo, Muñeca, Mano. Exposicion subsiguiente	A4
340218	Una placa (apical)	A4
340219	Una placa (ocusal)	A4
340220	Semiseriada hasta 7 placas	A4
340221	Seriada de 7 a 14 placas	A4
340601	Mamografía (senografía)	A4
340602	Mamografía, proyeccion axilar	A4
340603	Galactografía (con o sin mamografo) por lado, dos exposiciones por estudio. b	A4
340606	Ginecografía (sin honorarios del especialista) (minimo 6 placas) por estudio. c	A4
340607	Pelvimetria radiologica (minimo 2 placas) por estudio. b	A4
340608	Radiografía del Embarazo, Directa de Abdomen	A4
340301	Radiografía o telerradiografía de torax: con o sin trazado de diametros cardiacos, con o sin relleno	A4
340302	Radiografía de Torax por exposicion subsiguiente	A4
340303	Broncografía (sin endoscopia, sin anestesia general) cada pulmon, minimo 4 exposiciones por estudio.	A4
340401	Sialografia, por glandula y por lado: por estudio con un minimo de tres placas. b	A4
340402	Esofago, estudio radiologico seriado (como minimo 2 placas cuatro exposiciones) como unico estudio.	A4
340403	Estomago y duodeno, estudio seriado (minimo 10 exposiciones) por estudio. c	A4
340404	Estomago y duodeno con tecnica de doble contraste (minimo 12 exposiciones) c	A4
340405	Estudio seriado esofagogastroduodenal -minimo 12 exposiciones- por estudio. c	A4
340406	Duodenografía hipotonica (minimo 4 placas) por estudio (incluye sondaje duodenal). c	A4
340407	Transito de intestino delgado o de colon (minimo 3 placas) por estudio. c	A4
340408	Estudio radiologico seriado ileocecoapendicular (minimo 2 placas) por estudio. c	A4
340409	Colon por enema y evacuado (minimo 3 placas) por estudio. a	A4
340410	Colon por enema y evacuado (minimo 5 placas) por estudio	A4
340411	Colon por enema, evacuado e insuflado, tecnica de fisher (minimo 6 placas) por estudio. c	A4
340412	Colon por enema, evacuado y doble contraste (minimo 8 placas) tecnica de malmo, por estudio. c	A4
340413	Colecistografía oral, incluye prueba de evacuacion (minimo 3 placas) por estudio. b	A4
340414	Colecistografía endovenosa, incluye prueba de evacuacion (minimo 5 placas) por estudio. b	A4
340415	Colangiografía endovenosa (minimo 5 placas) por estudio. b	A4
340416	Colangiografía operatoria (primera placa). a	A4
340417	Colangiografía operatoria, por cada placa subsiguiente	A4
340421	Radiografía simple de abdomen, primera exposicion. a	A4

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

340422	Radiografía de Abdomen por exposicion subsiguiente	A4
340501	Radiografía simple de arbol urinario. b	A4
340502	Urograma excretor pielografía descendente, (minimo simple 3 placas) por estudio. b	A4
340503	Urograma excretor con estudio vesical, pre y post miccional (minimo simple y 5 placas) por estudio.	A4
340506	Pielografía Ascendente por exposicion subsiguiente	A4
341201	Densitometria osea	A4
340101	Radioscopia simple (como unico estudio).	A4
340102	Radioscopia con intensificador de imagenes (agregar al codigo correspondiente).	A4
340103	Radioscopia con circuito cerrado de television (agregar al codigo correspondiente).	A4
342001	Resonancia Magnetica Nuclear Cerebral	A4
342002	Resonancia Magnetica Nuclear Cerebral con gadolinio	A4
342005	Resonancia Magnetica Nuclear de Tiroides	A4
342008	Resonancia Magnetica Nuclear completa de Abdomen	A4
342009	Resonancia Magnetica Nuclear Hepatobiliar, esplenica, pancreatica	A4
342010	Resonancia Magnetica Nuclear Toracica	A4
342011	Resonancia Magnetica Nuclear de Vejiga y Prostata	A4
342012	Resonancia Magnetica Nuclear de Otras regiones encefalicas	A4
342013	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna	A4
342014	Resonancia Magnetica Nuclear de Articulaciones	A4
341001	TAC cerebral. I	A4
341002	TAC cerebral reforzada. I	A4
341003	TAC cerebral de control	A4
341004	TAC oftalmologica. I	A4
341005	TAC tiroidea. I	A4
341006	TAC mamaria. I	A4
341007	TAC ginecologica. I	A4
341008	TAC completa de abdomen. I	A4
341009	TAC hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal. I	A4
341010	TAC toracica.	A4
341011	TAC vejiga y prostata.	A4
341012	TAC de otros organos o regiones.	A4
341013	TAC de columna.	A4
340901	Tomografia lineal, cualquiera sea la zona o sistema (minimo 5 placas) por estudio. e	A4
340902	Tomografia hipocicloidal, politomografia, por estudio. e	A4
340903	Fistulografia, estudio completo (minimo 2 placas) por estudio a	A4
340904	Dacriocistografia (minimo 3 placas) por estudio, sin honorarios de especialista. b	A4
340905	Radiografía en quirófano o habitación: cualquiera fuera el estudio efectuado, excluido colangiografi	A4
340906	Radiografía en quirófano o habitación, exposiciones subsiguientes, cada una.	A4

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

340907	Radioscopia en quirófano con amplificadores de imágenes y tv: por estudio cualquiera fuere el efectu	A4
340908	Radiografía a domicilio, en radio urbano, cualquiera fuere el estudio efectuado, primera exposición.	A4
340909	Radiografía a domicilio, en radio urbano, exposición subsiguiente, por cada una	A4
360101	Uretrocistoscopia con instrumental rígido.	A4
360102	Uretrocistofibroscopia.	A4
360103	Sondaje vesical -evacuador, para instilación terapéutica.	A4
360104	Sondaje vesical (para cistografía de repleción uretrocistografía)	A4
360106	Dilatación uretral	A4
360107	Uretroscopia.	A4
360111	Estudio urodinámico completo	A4
360112	Peneoscopia	A4
370101	Insuficiencia respiratoria aguda grave (síndrome laríngeo, neumotorax hipertensivo)	A4
370102	Insuficiencia circulatoria aguda grave (edema agudo de pulmón, embolia de pulmón, arritmia aguda gra	A4
370103	Insuficiencia suprarrenal aguda	A4
370104	Síndrome psiquiátrico agudo grave (delirium tremens, equizofrenia aguda, crisis epiléptica subintrat	A4
370106	Pancreatitis aguda. Hemorragia digestiva	A4
420201	Visita médica	A4
420203	Visita médica en horario nocturno y/o días feriados	A4
420101	Consulta.	A4
420103	Consulta médica en horario nocturno y/o días feriados	A4
420301	Atención médica en internación clínica, por día de internación.	A4
420303	Interconsulta especializada en internación.	A4
430201	Curaciones	A4
430202	Curaciones quemados	A4
430301	Inyección en consultorio externo, cada aplicación	A4
430401	Nebulización con nebulizador -incluido oxígeno-	A4
430402	Nebulización con respirador o nebulizador ultrasónico -incluido oxígeno-	A4
310105	Selección de otoamplifonos.	A4
310119	Expresión de adenoides o lavado rinoadenoidal	A4
310120	Extracción de cálculo salival, sin incisión caterización, dilatación de conducto salival.	A4
431107	Oximetría por métodos no invasivos	A4
280111	Capacidad pulmonar total y volumen residual. Técnica de dilución por helio	A4
280401	Prueba de provocación bronquial con metacolina	A4
290108	Cronaximetría.	A4
290110	Reografía cerebral, cardíaca o vascular periférica.	A4

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

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

Código	Nomenclador Practicas especializadas no nomencladas	Plan
140150	multitest	A4
140151	Prick Test	A4
140152	Test de Alergia a los Contrastes	A4
140153	Test de TISA	A4
150289	Inmunohistoquimica mas de 3 anticuerpos	A4
150293	Inmunofluorescencia	A4
150295	Inmunohistoquimica	A4
150296	Inmunomarcacion	A4
150298	Receptores estrogenicos	A4
150299	Receptores de progesterona	A4
150120	Puncion aspirativa de Medula osea con toma de biopsia	A4
150123	Anatomia patologica puncion biopsia con aguja fina (PAAF)	A4
150124	Pap y colpo	A4
150127	Tecnicas especiales Para determinación diagnostica Pas, Ziehel Neelsen, Grocot, Etc.	A4
150176	Biopsia para helicobacter pylori	A4
150177	Anatomia patologica de Biopsia Estereotaxica	A4
150180	Puncion biopsia aspirativa para estudio citooncologico bajo ecografia	A4
150181	Biopsia de lavado bronquial con conteo diferenciado de celulas	A4
150182	Anatomia patologica puncion biopsia con aguja gruesa (PAAG)	A4
150183	Citologia endometrial	A4
150188	Biopsia Intraoperatoria con Presencia del patologo	A4
150189	CITOLOGIA DE LIQUIDOS POR FILTRADO AL VACIO CON MEMBRANAS DE ACETATO CELULOSA	A4
150199	Biopsia para helicobacter pylori	A4
170121	Electrocardiograma de Alta Resolucion de Señales	A4
170122	Ergometria Computarizada	A4
170124	ECG señales promediadas (potenciales ventriculares tardios o SAEKG)	A4
170139	Control de Cardiodesfibrilador Implantable	A4
170179	Holter 12 canales	A4
170185	Reprogramacion de resincronizador	A4
170186	Reprogramacion de cardiodesfibrilador	A4
170187	Reprogramacion de marcapasos	A4
170196	Holter 3 canales	A4
170197	Prueba de la marcha	A4
170198	Holter 4 canales	A4
170199	Control marcapasos definitivo e Intervalometria	A4
170301	Electrocardiograma C/ Informe	A4
180233	Ecodoppler con Test de burbuja	A4

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

Para más información 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 | www.prevencionalud.com.ar

180234	Ecodoppler Color Partes Blandas	A4
180235	Ecodoppler Color Aorto Iliaco	A4
180236	Ecodoppler Color Flebologico con Cartografia	A4
180253	Doppler de Cordon Umbilical	A4
180258	Ecodoppler Intracoronario	A4
180261	Ecodoppler Cuerpos Cavernosos	A4
180264	Doppler arterial y venoso miembros inferiores uni o bilateral	A4
180265	Doppler arterial y venoso miembros superiores uni o bilateral	A4
180270	Ecodoppler Color de Mama	A4
180271	Ecodoppler venoso y/o arterial unilateral	A4
180272	Ecodoppler venoso y/o arterial bilateral	A4
180273	Punciones con guia estereotaxica	A4
180276	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO 3D Y 4 D	A4
180277	Ecodoppler blanco y negro otras regiones	A4
180278	Ecodoppler Tiroideo color	A4
180279	Ecodoppler Transvaginal color	A4
180280	Ecodoppler Obstetrico	A4
180281	Ecodoppler color Testicular escrotal (arterial o venoso)	A4
180282	Ecodoppler Abdominal	A4
180283	Ecodoppler Fetal color	A4
180286	Rigidometria peneana (Rigiscan)	A4
180287	Ecodoppler Prostatico Transrectal	A4
180288	Ecodoppler Ginecologico	A4
180289	Ecodoppler color de Otras regiones	A4
180290	Ecodoppler vasos de cuello B y N	A4
180291	Ecodoppler Vasos de Cuello color (carotida)	A4
180292	Ecodoppler Transesofagico	A4
180293	Ecografia tendon de Aquiles	A4
180295	Ecodoppler Cordon espermatico	A4
180296	Ecodoppler Pene	A4
180297	Ecodoppler espleno vena porta	A4
180298	Ecodoppler Hepatico	A4
180349	Ecodoppler de Transplante renal	A4
180350	Ecografia 5D	A4
180388	Control drenaje de abscesos bajo control ecografico	A4
180389	Elastosonografia	A4
180390	Eco Stress con ejercicio	A4
180391	Colocacion drenaje bajo ecografia	A4

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

180395	Puncion Prostata Transrectal Bajo Ecografia (aguja fina)	A4
180397	Ecografia en quirofano intraoperatoria	A4
180398	Drenaje bajo ecografia	A4
180399	Ecografia SNC	A4
180120	Ecografia Transvaginal- Endovaginal	A4
180122	Ecografia de piloro	A4
180123	ECOGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	A4
180124	Ecografia Musculo Esqueletica, articulacion	A4
180125	Ecografia de Parotida-submandibular	A4
180126	Ecografia Peneana	A4
180127	Ecografia de Uretra	A4
180128	Ecografia Oftalmologica (unilateral)	A4
180129	Ecografia Otros organos o regiones	A4
180130	Ecografia oftalmologica 3D unilateral	A4
180131	Ecografia 3D de cualquier area	A4
180132	Screening del 1° trimestre T. N. Plus 11-14 Semanas TRANSLUCENCIA NUCAL	A4
180134	Ecografia Obstetrica Transvaginal	A4
180136	Ecografia Obstetrica	A4
180137	Ecografia Morfologica Gemelar	A4
180142	Punción-Drenaje percutaneo guiado por ecografia	A4
180157	Ecografia de Cualquier Region con Droga	A4
180159	Ecografia Endocavitaria esofagica, gastrica, rectal	A4
180161	Ecografia abdomino-pelviana	A4
180163	Puncion citologica de otros organos o regiones	A4
180167	Angio Power o Doppler modo amplitud	A4
180168	Ecografia Pleural	A4
180169	Punción avenamiento con guia ecografica	A4
180170	Puncion biopsia de tiroides bajo control ecografico (aguja fina)	A4
180171	Infiltracion bajo ecografia	A4
180172	Puncion biopsia renal bajo guia ecografica (aguja fina)	A4
180173	PUNCION MAMARIA CITOLOGICA ECOGR. c/ANAT. PATOL	A4
180174	PUNCION MAMARIA HISTOLOG.ECOGRA.c/ANAT.PATOLO	A4
180175	Ecografia Transfontanelar	A4
180176	Puncion guiada por ecografia con presencia de anat. Patol.	A4
180178	Ecografia Transperineal	A4
180179	Ecografia Obstetrica morfologica (2º y 3º trimestre)	A4
180180	Ecografia Translucencia Nucal	A4
180182	Puncion biopsia hepatica bajo guia ecografica (aguja fina)	A4

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

180185	Ecografia de Scan Fetal	A4
180186	Puncion biopsia prostatica transrectal con o sin sedacion	A4
180187	Ecografia 4D	A4
180188	Ecografia transrectal sin biopsia	A4
180189	Ecocardiograma fetal	A4
180190	Marcacion mamaria por ecografia o esterotaxia	A4
180193	Ecocardiograma transesofagico	A4
180194	Puncion Biopsia cualquier zona bajo guia Ecografica (aguja fina)	A4
180195	Ecografia Transcerebral - intracerebral	A4
180196	Puncion biopsia de parotida guiada por ecografia (aguja fina)	A4
180197	Ecografia de ambas caderas	A4
180198	Ecografia Transrectal	A4
190181	Control nutricional paciente crónico	A4
190189	ANTROPOMETRIA DEPORTOLOGICA	A4
190190	Anamnesis nutricional - Consulta	A4
190191	Controles nutricionales	A4
190195	Combo Nutricion: 1º Consulta + Plan Alimentario	A4
190197	Valoracion nutricional por calorimetria indirecta	A4
200186	Videorectosigmoidoscopia	A4
200187	Colocacion de sonda nasogastrica (SNG)-Yeyunal transpilorica con intensificador de imagenes	A4
200193	Biopsia escalonada de intestino delgado	A4
200731	ENDOSCOPIA ALTA TERAPEUTICA	A4
200733	Descompresion colonica por endoscopia	A4
200734	Polipectomia endoscopica gastrica con video	A4
200735	Polipectomia endoscopica colonica con video	A4
200736	Endoscopia alta + colocacion de bandas esofagicas	A4
200737	Hemostasia de lesion sangrante colonica	A4
200738	Videocolonoscopia (VCC) con magnificacion y tincion electrica	A4
200788	Videoendoscopia digestiva alta (VEDA)	A4
200789	Videoendoscopia colonica baja (VCC)	A4
200795	FibroScan (Elastografia hepatica)	A4
220150	Vulvosocopia	A4
220151	Video Colposcopia	A4
220153	Cauterizacion quimica de HPV	A4
220154	Screening del primer trimestre de embarazo	A4
220155	RECONSTRUCCION 3D MULTIPLANAR EN GINECOLOGIA	A4
220159	Estudio Patologia Cervical (220101-220108-Toma Pap)	A4
230243	Dimero D Cualitativo	A4

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

230257	Estudio de Sangre Periferica (Frotis Hematologico)	A4
230274	Estudio Hematologico completo periferico + hemostasia diagnostica	A4
230281	Dimero D	A4
230283	Inhibidor del Mecanismo Intrinseco	A4
230286	Modulo de Estudio de Anemias	A4
230287	Modulo de Control de evolución de Anemias	A4
230289	Test de Metilacion	A4
230291	Control y/o seguimientos de anticoagulados	A4
230293	RIN (hematologia)	A4
230294	Ferritina (hematologia)	A4
230295	Saturacion de Transferrina (hematologia)	A4
230296	Estudio de Coagulacion	A4
230298	Hemostasia Basica (Incluye 230118, 230119, 230137, 230203, 230209, 230210, 230225, 230228) (hematolo	A4
230299	Estudio Electroforetico Hemoglobina (para Talasemia 230174/76/77) (hematologia)	A4
230350	Gen Hemocromatosis	A4
230352	Ac.AntiFosfoLipídicos IGM o IGG o IGA	A4
230353	AntiCardioLipinas IGM o IGG o IGA	A4
230355	Anticoagulante Lupico (ACL)	A4
230356	Proteína C	A4
230359	AntiTrombina III	A4
230361	Proteína S	A4
230362	Proteína S libre	A4
230363	Factor V Leiden-	A4
230366	Homocisteina BASAL Y POST	A4
230368	Cromosoma Philadelphia	A4
240125	P 24 (HIV)	A4
240126	ANTICORE Hepatitis B	A4
240127	AG P24 HIV	A4
240128	ANTI HTLV I - II	A4
240129	Modulo Transfusional	A4
240130	Chagas inmunofluorescencia (TIF/Elisa)	A4
240131	Serologia Hepatitis C (Antic. Anti)	A4
240132	Identificacion de anticuerpos irregulares	A4
240134	EXTRACCIÓN TERAPEUTICA	A4
240135	Sangre No Transf. Panel Completo	A4
240137	Modulo de preparacion de sangre con panel completo, incluye nueva serologia	A4
240167	Antigeno Hepatitis C	A4
240198	factor litico autologo plaquetario	A4

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

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

250110	Magnetoterapia	A4
250111	Sesion kinesiologia compleja (250101/02/magnet/laser/etc.)	A4
250112	Fisio y kinesiologia	A4
250113	Tratamiento kinesico respiratorio (incluye Kinesio/nebulizacion/aspiracion)	A4
250114	Fonoaudiologia Neurolinguistica	A4
250118	Rehabilitacion Vestibular	A4
250120	Rehabilitacion de alteraciones centrales de audicion - por sesion	A4
250121	Reeducacion Foniátrica (DISFONIAS, RONOFONIAS, RESPIRACION BUCAL, RINOLALIAS, DISODEAS,DISFONIAS PRO	A4
250123	Sesion de rehabilitacion temporomandibular	A4
250130	Estudio de la marcha y pisada	A4
250138	Sesion fisio-kinesioterapia en internacion	A4
250139	Rehabilitacion respiratoria (RR) domicilio o internacion	A4
250194	Presoterapia	A4
250196	Kinesioterapia domiciliaria - Pcia	A4
260235	Perfusión miocárdica en reposo y esfuerzo con gatillado	A4
260237	Centellograma Oseo total con Spect o Whole Body	A4
260238	Centellograma Oseo con Spect	A4
260246	CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (AREA ADICIONAL)	A4
260247	Spect con galio 67	A4
260248	Estudio planar con galio 67	A4
260250	Estudio planar de paratiroides	A4
260251	Estudio planar mamografía radiosotópica	A4
260253	SPECT CEREBRAL	A4
260254	PERFUSION SPECT REPOSO Y ESFUERZO c/MIBI c/ GATILLADO	A4
260262	Centellograma para detección ganglio centinela	A4
260266	Centellografía Spect con Galio-67	A4
260268	Centellografía Spect con Galio-67 por área subsiguiente	A4
260275	Spect oseo - cada área subsiguiente	A4
260298	Spect Renal	A4
260299	Spect Pulmonar	A4
260572	Centellograma testicular	A4
260576	Centellograma abdominal	A4
260580	Centellograma de pulmón con ventilación o perfusión	A4
260581	Radiorenograma c/P de Furosemida	A4
260584	Centellograma Pulmonar Ventilación + Perfusión	A4
260586	Centellografía Secuencial	A4
280120	Espirometría Computarizada	A4
280121	Espirometría por compresión torácica	A4

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

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

280122	DETERMINACION DE PRESIONES RESPIRATORIAS MAXIMAS	A4
280123	Capacidad difusion de monoxido de carbono (DLCO)	A4
280124	Curva flujo volumen computarizada	A4
280126	Test Ejercicios Cardiopulmonar (Ergoespiometria)	A4
280179	Ventilacion voluntaria maxima	A4
280180	Test de provocacion con ejercicio	A4
280181	Presiones bucales maximas inspiratoria y espiratoria (Pi max-Pe max)	A4
280182	Pulsometria nocturna, oximetria de pulso	A4
280187	Broncofibroscopia c - biopsia, cepillado y lavado	A4
280188	Nasofibrolaringoscopia o Rinofibrolaringoscopia	A4
290131	Potenciales evocados SN 10 (Slow Negative Ten)	A4
290164	Monitoreo electroencefalografico	A4
290168	Velocidad onda de pulso (VOP)	A4
290177	EEG (electroencefalograma) privado de sueño	A4
290179	Electroencefalograma digital computarizado	A4
290183	Electroencefalograma prolongado (vigilia o sueño)	A4
290189	Mapeo Cerebral	A4
290190	Potenciales evocados auditivos (BERA)	A4
290191	Potenciales evocados somatosensitivos	A4
290192	Potenciales evocados visuales	A4
290193	Electromiografia con velocidad de conduccion de otras areas	A4
290195	Potenciales evocados cognitivos P300	A4
290197	Electromiografia de otras areas, esfinteres, etc.	A4
290198	Electroneurograma del nervio	A4
290199	Potenciales evocados somatosensitivos x 4	A4
290262	Emg (electromiografia) computada MM SS -II o facial	A4
290263	EMG (ELECTROMIOGRAFIA) COMPUTADA c/ VELOCIDAD DE CONDUCCION	A4
290265	Electromiografia con velocidad de conduccion motora y sensitiva de mmss y mmii	A4
290266	Extraccion endoscopica de cuerpo extraño gastrico o colonico	A4
290269	Electromiografía con test de Tensilon	A4
290270	Polisomnografia	A4
290271	Polisomnografia Diurna con Oximetria	A4
290272	Polisomnografia Nocturna	A4
290273	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO (PEAT) POR CLIC	A4
290274	Potenciales evocados auditivos c/busqueda del umbral auditivo (estado estable / PEAee)	A4
290275	POTENCIALES EVOCADOS GENITO - CEREBRALES	A4
290296	Polisomnografia Nocturna con oximetria	A4
290297	Actigrafia	A4

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

290298	Polisomnografía nocturna con video	A4
290299	Poligrafía	A4
300150	MEIBOGRAFIA	A4
300163	Autofluorescencia	A4
300164	ORBSCAN- KERATOGRAPH - mapa topografico, topografo corneal de alta resolución	A4
300175	Test de sensibilidad de contraste unilateral	A4
300176	Test de Lotmar (unilateral)	A4
300178	Campimetria dinamica o de Goldman bilateral	A4
300179	Test de contraste en oftalmología (fluoresceína)	A4
300180	Test de galucoma	A4
300181	Microscopia Especular Computarizada (unilateral)	A4
300182	Interferometria	A4
300183	INTERFEROMETRIA BILATERAL	A4
300184	Refractometria Computarizada bilateral	A4
300186	Test de la Mirada Preferencial o Test de LEA	A4
300187	Test de Lancaster	A4
300188	Test de vision cromatica (Ishihara)	A4
300190	Microscopia Especular Computarizada (bilateral)	A4
300191	EXAMEN MOTILIDAD OCULAR. VISUSCOPIA	A4
300193	Ecometria unilateral	A4
300194	Ecometria bilateral	A4
300196	Autorrefractometria (ARM)	A4
300197	Test de Lotmar (bilateral)	A4
300198	Test de ojo seco, test de superficie ocular (bilateral)	A4
300199	Ergometria ocular (unilat)	A4
300225	O.Q.A.S (Sistema de análisis de calidad óptica)	A4
300231	Aberrometria Bilateral	A4
300240	Test de Agudeza Visual	A4
300242	RFG (retinofluoresceinografia) bilateral	A4
300243	Recuento endotelial UNILATERAL	A4
300247	Test de colores en oftalmología (HUE TEST)	A4
300249	Examen oftalmologico del niño prematuro	A4
300250	Sondaje Lagrimal	A4
300251	Curva diaria de presion ocular segun Sampaolesi	A4
300253	Paquimetria Computarizada Bilateral	A4
300254	Refraccion Computarizada con Cicloplejia	A4
300259	Lavado de camara anterior	A4
300276	BUT (tiempo de ruptura lagrimal), Schimmer, Rosa de Bengala (RB), (diag. Ojo seco) C/U	A4

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

300277	Biometria bilateral	A4
300279	OBI (oftalmoscopia indirecta binocular) EN SALA NEONATAL	A4
300280	Exploracion de vias lagrimales	A4
300281	Aberrometria	A4
300282	Perimetría computarizada unilateral	A4
300283	Perimetría computarizada bilateral	A4
300284	Retinofluoresceinografia Digital Bilateral (Angiografia)	A4
300285	Retinofluoresceinografia Digital Unilateral (Angiografia)	A4
300288	Examen sensorio motor en estrabismo	A4
300289	Topografia corneal bilateral	A4
300290	Queratometria	A4
300291	Hrt bilateral	A4
300292	Recuento endotelial bil	A4
300293	Estudio Oftalmologico Completo al recién nacido	A4
300295	Electroretinograma digital (bilateral)	A4
300297	Angiofluoresceinografia digital computarizada (AFG)	A4
300298	TEST HEFF LONCASTER	A4
310178	Barrido Tonal o Audiometria de tonos puros	A4
310179	Audiometria Infantil	A4
310185	Videolaringobroncoscopia	A4
310187	Fibrorinolaringoscopia c/ videoregistro	A4
310188	Laboratorio de la voz	A4
310189	Barrido de voz	A4
310191	Video sinusoscopia diagnostica	A4
310192	Videotorrinolaringoscopia diagnostica	A4
310193	Videonistagmografia	A4
310194	Video rinofibroscopia	A4
310195	rinodebitomanometria	A4
310196	Fibrolaringoscopia	A4
310197	Estudio de otoemisiones acusticas (OEA) (bilateral)	A4
310199	Acufenometria (bilateral)	A4
310203	Reflejos Estapediales	A4
310205	Imitanciometría audiométrica	A4
310206	Estudios otoneurológicos de procesamiento auditivo central	A4
310207	Extraccion de cuerpos extraños en nariz, oído, faringe o laringe por videoendoscopia con anestesia I	A4
310209	Audiometria ludica (por juego)	A4
310210	TEST DE GLICEROL	A4
335002	Psicopedagogia	A4

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

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

335010	orientacion vocacional	A4
330105	Tratamiento Psiquiatrico (Control psicofarmacologico)	A4
330106	Entrevista de Admisión	A4
330108	Orientación a Padres	A4
330117	Atencion Psiquiatrica-Psicologica de Urgencia o Internacion	A4
340551	Cavernosografia	A4
340450	Transito de intestino delgado con doble contraste	A4
340451	estudio radioscopico de la deglucion.	A4
340499	Video Deglucion	A4
340650	Mamografia focalizada digital con tecnica de eklund	A4
340672	Mamografia con Magnificacion	A4
340673	Mamografia , Proyeccion Axilar con Magnificacion	A4
340674	Mamografia de Alta Resolucion Bilateral con proyeccion axilar	A4
340679	MAMOGRAFIA BILAT.c/TECNICA DE EKLUND	A4
340681	Mamografía Bilateral	A4
340682	MAMOGRAFIA UNILATERAL c/ TEC DE EKLUND	A4
340683	Mamografía de Alta Resolucion bilateral	A4
340684	Mamografia digital de Alta Resolucion unilateral	A4
340686	Mamografia Digital con Tecnica de Eklund	A4
340687	MAMOGRAFIA TERCERA PROYECCION	A4
340688	Mamografia Digital	A4
340689	Mamografia digital, proyeccion axilar	A4
340690	Mamografia digital, proyeccion axilar bilateral	A4
340691	Mamografia C/Tomosintesis	A4
340692	Mamografia con magnificacion-compresiva focalizada unilateral	A4
340693	Mamografia con magnificacion-compresiva focalizada bilateral	A4
340694	Puncion bajo control mamografico	A4
340824	Arteriografia renal	A4
341018	TAC 3D Cerebral	A4
341020	TAC Multislice de Otros organos y regiones	A4
341021	TAC Helicoidal de Columna	A4
341022	TAC Helicoidal de Senos Paranasales	A4
341023	TAC Helicoidal Cerebral	A4
341024	TAC Helicoidal Ginecologica	A4
341025	TAC Helicoidal completa de Abdomen	A4
341026	TAC Helicoidal Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal.	A4
341027	TAC HELICOIDAL TORACICA	A4
341028	TAC Helicoidal de Vejiga y Prostata	A4

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

341029	TAC Helicoidal de Tiroides	A4
341030	TAC Oftalmologica con contraste	A4
341031	TAC de Tiroides con contraste	A4
341032	TAC Mamaria con contraste	A4
341033	TAC de oidos -peñascos	A4
341034	TAC 3D de otros organos o regiones	A4
341035	TAC de Macizo Facial, senos paranasales, cara 3D	A4
341036	TAC de Oído, peñasco, conducto auditivo interno 3D	A4
341037	TAC de Huesos, oseo-artro-muscular 3D (articulaciones-hombro-mano-muñeca-tobillo)	A4
341038	TAC Pelvis osea o caderas 3D	A4
341039	TAC de Columna con contraste	A4
341040	TAC de Rodilla	A4
341041	TAC Estereotaxica	A4
341042	TAC Multislice de Pelvis	A4
341043	TAC Multislice Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal	A4
341044	TAC Helicoidal de Pelvis	A4
341047	TAC Helicoidal de Otros organos y regiones con contraste	A4
341048	Colangiogramia	A4
341051	TAC Macizo craneo facial	A4
341055	Angiotomografia	A4
341056	TAC de Pelvis	A4
341058	TAC de Cuello, laringe	A4
341059	TAC 3D Oftalmologica	A4
341061	TAC 3D Mamaria	A4
341066	TAC 3D de Columna	A4
341074	TAC de 2 tramos	A4
341075	TAC de 3 tramos	A4
341076	TAC de 4 tramos	A4
341077	TAC Multicorte 64 para Perfusion	A4
341078	Densitometria Osea por Tomografia	A4
341086	Puncion biopsia osea bajo guia tomografica	A4
341087	TAC de Laser Confocal del Nervio Optico (HRT)	A4
341090	Drenaje bajo TAC	A4
341091	Puncion biopsia bajo TAC	A4
341092	Puncion c/bloqueo radicular o facetario bajo TAc o radioscopia	A4
341093	TAC de alta resolucion	A4
341095	TAC Helicoidal	A4
341096	TAC de Coherencia Optica (OCT)	A4

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

341097	Angiotomografía Helicoidal -Multislice	A4
341098	TAC helicoidal c/reconstrucción 3D	A4
341109	TAC Helicoidal Abdomen y Pelvis	A4
341112	T.a.c. Helicoidal de otros órganos o regiones	A4
341113	Angiotomografía Multislice 64 cavografía o flebografía de mmii	A4
341118	Resonancia Magnética de Cuantificación de hierro por región	A4
341123	Angiotomografía de aorta torácica	A4
341124	Angiotomografía de vasos pulmonares	A4
341125	Angiotomografía de aorta abdominal	A4
341126	Angiotomografía de arterias ilíacas	A4
341127	Angiotomografía de miembros inferiores	A4
341128	Angiotomografía de miembros superiores	A4
341141	Angiotomografía multislice de arteria pulmonar	A4
341142	Angiotomografía multislice de polígono de Willis	A4
341143	Infiltración bajo TAC	A4
341144	Enterografía por TAC Multislice	A4
341145	OCT visante	A4
341148	TAC CON PUNCIÓN c/PRESENCIA DE ANATOMO PATÓLOGO	A4
341149	TAC CON PUNCIÓN c/DRENAJE EXc/SET c/PRESENCIA DE ANATOMO PATÓLOGO	A4
341150	Artrotomografía	A4
341151	Piel TAC	A4
341152	Urotomografía o árbol urinario	A4
341153	TAC Multislice Cardíaca o Coronaria	A4
341154	TAC MULTISLICE 3D CON O SIN SUPRESIÓN METÁLICA	A4
341155	TAC Multislice Cerebral	A4
341156	TAC Multislice completa de Abdomen	A4
341157	TAC Multislice completa de Abdomen con contraste	A4
341158	TAC Cerebral con contraste	A4
341159	TAC Multislice de Cerebro con contraste	A4
341160	TAC Multislice de Columna	A4
341161	TAC MULTISLICE de Columna dorsal	A4
341162	TAC MULTISLICE de Columna lumbar	A4
341163	TAC Multislice de Cuello	A4
341164	TAC Multislice Ginecológica	A4
341165	TAC Multislice de Vejiga y Prostata	A4
341166	TAC Multislice Mamaria	A4
341167	TAC Multislice Oftalmológica	A4
341168	TAC Multislice Torácica	A4

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

341169	TAC Ginecologica con contraste	A4
341170	TAC completa de Abdomen con contraste	A4
341171	TAC ABD-PELVIS CON CONTRASTE	A4
341172	TAC Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal con contraste	A4
341173	TAC Toracica con contraste	A4
341174	TAC de Vejiga y Prostata con contraste	A4
341175	TAC de Otros organos o regiones con contraste	A4
341176	TAC Helicoidal Cerebral con contraste	A4
341177	TAC Helicoidal Oftalmologica	A4
341178	TAC Helicoidal Mamaria	A4
341179	T.A.C. HELICOIDAL HEPATOBILIAR, ESPLENICA, PANCREATICA, SUPRARRENAL, RENAL CON CONTRASTE	A4
341180	Angiotomografia de Otros Organos y Regiones	A4
341181	TAC Multislice de Tiroides	A4
341182	Tomografia Computada Volumetrica Multislice de columna completa	A4
341183	Tomografia de coherencia Optica (OCT) en 3D	A4
341184	TAC Multislice de Cuerpo Completo	A4
341186	Angiotomografia Coronaria	A4
341187	TAC Multislice Toracica con contraste	A4
341188	TAC Multislice de Columna con contraste	A4
341189	TAC Multislice de Aorta abdominal	A4
341190	TAC Multislice de Aorta abdominal con contraste	A4
341191	TAC Multislice Cardiaca o cardiovascular con contraste	A4
341192	TAC Multislice de Otros organos y regiones con contraste	A4
341196	TAC Multislice Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal con contraste	A4
341296	Densitometria osea morfometria vertebral (IVA)	A4
341297	Densitometria por region	A4
341298	Densitometria de cuerpo entero	A4
341299	Densitometria mas de una region	A4
341350	TAC Helicoidal Oftalmologica con contraste	A4
341351	TAC Helicoidal de Tiroides con contraste	A4
341352	TAC Helicoidal Mamaria con contraste	A4
341353	TAC Helicoidal Ginecologica con contraste	A4
341354	TAC Helicoidal completa de Abdomen con contraste	A4
341355	TAC Helicoidal Toracica con contraste	A4
341356	TAC Helicoidal de Vejiga y Prostata con contraste	A4
341357	TAC Helicoidal de Columna con contraste	A4
341358	TAC Multislice Oftalmologica con contraste	A4
341359	TAC Multislice de Tiroides con contraste	A4

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

341360	TAC Multislice Mamaria con contraste	A4
341361	TAC Multislice Ginecologica con contraste	A4
341362	TAC Multislice de Vejiga y Prostata con contraste	A4
341366	TAC 3D Mamaria con contraste	A4
342016	Angioresonancia de cuerpo entero	A4
342020	Resonancia de Cartilago Articular	A4
342021	Angioresonancia de Miembros Inferiores	A4
342024	Resonancia Magnetica Nuclear de Cerebro Alto Campo	A4
342025	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Alto Campo	A4
342026	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna 2º tramo (Alto Campo-1,5 Tesla)	A4
342027	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna 3º tramo (Alto Campo-1,5 Tesla)	A4
342028	Resonancia Magnetica Nuclear de Tiroides y Cuello Alto Campo	A4
342029	Resonancia Magnetica Nuclear de Torax Alto Campo	A4
342030	Resonancia Magnetica Nuclear de Abdomen Alto Campo	A4
342034	Resonancia Magnetica Nuclear de Rodilla (Alto Campo-1,5 Tesla)	A4
342035	Resonancia Magnetica Nuclear de Hombro (Alto Campo-1,5 Tesla)	A4
342036	Resonancia Magnetica Nuclear de Mama Alto Campo	A4
342037	Resonancia Magnetica Osea Total	A4
342042	Colangioresonancia con contraste	A4
342043	Resonancia Magnetica Nuclear Oftalmologica	A4
342049	Angioresonancia 3D de cuello	A4
342053	Resonancia Magnetica Nuclear o Angioresonancia subsiguiente	A4
342054	Resonancia Magnetica Nuclear de cerebro con angioresonancia de alta resolucion	A4
342055	Resonancia Magnetica Nuclear Cuantificacion transferencia magnética	A4
342056	Resonancia Magnetica Nuclear Dinamica de piso pelviano	A4
342057	Resonancia Magnetica Nuclear Espectroscopia de prostata con bobina intracavitaria	A4
342058	Resonancia Magnetica Nuclear Espectroscopia monovoxel	A4
342059	Resonancia Magnetica Nuclear Espectroscopia multivoxel	A4
342060	Resonancia Magnetica Nuclear bajo anestesia (cualquier area)	A4
342061	Resonancia Magnetica Nuclear de Articulaciones con contraste	A4
342062	Resonancia Magnetica Nuclear 3D de Oido, conducto auditivo, peñasco. laberinto, coclear, vestíbulo	A4
342063	Artroresonancia con contraste intraarticular	A4
342064	Resonancia de cerebro + angioresonancia	A4
342065	Resonancia Magnetica Nuclear ARTICULARES BILATERAL	A4
342066	Resonancia Magnetica Nuclear Cerebro con Tractografia	A4
342067	Enterioresonancia	A4
342068	Resonancia de cuerpo entero con difusion (pet virtual)	A4
342069	Resonancia Magnetica Nuclear Obstetrica -Fetal	A4

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

342070	Resonancia de alta resolucion	A4
342071	Resonancia de Difusion	A4
342073	Resonancia con Perfusion	A4
342074	Resonancia de M.Superior o Inferior, Unilateral	A4
342075	Resonancia de M Superiores o Inferiores, Bilateral	A4
342076	Urograma por Resonancias	A4
342077	Resonancia Magnetica Nuclear ATM (articulación temporo mandibular)	A4
342078	Resonancia Magnetica Nuclear 2 Regiones	A4
342079	Resonancia Magnetica Mamaria	A4
342080	Angioresonancia grandes vasos: Aorta abdominal, Art. Pulmonar, etc.	A4
342081	Resonancia magnetica nuclear de partes blandas	A4
342082	Resonancia magnetica nuclear de medula osea	A4
342083	Resonancia Magnetica Nuclear Cardiaca con contraste	A4
342084	Resonancia magnetica nuclear de miembros superiores	A4
342085	Resonancia magnetica nuclear de miembros inferiores	A4
342086	Resonancia Magnetica Nuclear de Pelvis y/o Cadera	A4
342087	Resonancia Magnetica Nuclear de Cuello	A4
342088	Resonancia Magnetica Nuclear encéfalo c/Volumetría -Espectroscopía	A4
342089	Resonancia Magnetica Nuclear de Otras areas, organos o regiones	A4
342090	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Cervical	A4
342091	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Lumbar	A4
342092	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Dorsal	A4
342093	Resonancia Magnetica Nuclear de Hombro	A4
342094	Artroresonancia	A4
342095	Resonancia Magnetica Nuclear Encefalo c/ FLAIR	A4
342096	Colangioresonancia	A4
342097	Angioresonancia	A4
342099	TAC maxilo dental y/o facial	A4
342100	Artroresonancia mas TAC	A4
342101	Angioresonancia con contraste	A4
342104	Colangioresonancia con Reconstruccion 3D	A4
342105	Mieloresonancia	A4
342106	Uroresonancia con Reconstruccion 3D	A4
342107	Resonancia Magnetica Nuclear de Otros rganos y/o regiones con contraste	A4
342108	Arteriografía de fístula A y V	A4
342109	angiografía en hipertension portal	A4
342110	Angiografía pulmonar	A4
342116	Angioresonancia carotidea (vasos de cuello)	A4

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

342118	Resonancia Magnetica Nuclear DE 3 TRAMOS O REGIONES	A4
342120	Uroresonancia	A4
342121	Angiografia MMSS - MMII - Aorta Abd.	A4
342122	Angioresonancia prostatica transrectal	A4
342123	Colangiopancreatografia por Resonancia	A4
342130	Angioresonancia Alto Campo	A4
342133	Resonancia Magnetica Nuclear de Articulaciones Alto Campo	A4
342135	Resonancia Magnetica Nuclear Cardiaca Alto Campo	A4
342138	Colangiopancreatoresonancia Alto Campo	A4
342139	Resonancia magnetica nuclear columna 1 tramo 3.0 Tesla (cervical, dorsal o lumbar)	A4
342140	Resonancia magnetica nuclear columna 2 tramo 3.0 Tesla (cervicodorsal o dorsolumbar)	A4
342143	Resonancia Magnetica Nuclear Dinamica Difusion y Perfusion	A4
342147	Resonancia Magnetica Nuclear de Pelvis Alto Campo	A4
342151	Resonancia Magnetica Nuclear de Otros organos o regiones Alto Campo	A4
342156	Resonancia Magnetica Nuclear de Vejiga y Prostata Alto Campo	A4
342157	Elastografia	A4
342158	Resonancia Magnetica Nuclear en Resonador Abierto	A4
342161	Pielografia por Resonancia	A4
342163	RMI Plexo Braqueal (Tres Columnas)	A4
342504	Resonancia Magnetica Nuclear de Orbita	A4
342505	Resonancia Magnetica Nuclear de Orbita con contraste	A4
342506	Resonancia Magnetica Nuclear Macizo facial, oido o Spn o cara o cavum	A4
342507	Resonancia Magnetica Nuclear Macizo facial o Spn o cara o cavum con contraste	A4
342508	Resonancia Magnetica Nuclear de Tiroides con contraste	A4
342509	Resonancia Magnetica Nuclear de Torax con contraste	A4
342510	Resonancia Magnetica Nuclear de Abdomen con contraste	A4
342511	Resonancia Magnetica Nuclear de Vejiga y Prostata con contraste	A4
342512	Resonancia Magnetica Nuclear Ginecologica con contraste	A4
342513	Resonancia Magnetica Nuclear DE CADERAS y/o PELVIS c/CONTRASTE	A4
342514	Resonancia Magnetica Nuclear de Cuello con contraste	A4
342515	Resonancia Magnetica Nuclear DE OTROS ORG y/o REGIONES c/CONTRASTE	A4
342516	Resonancia Magnetica Nuclear Cerebral con Difusion y Perfusion	A4
342517	Volumetria	A4
342518	Espectroscopia	A4
342519	Tractografia	A4
342520	CINERESONANCIA (CINERMN)	A4
340280	Medicion comparativa de MMII frente y perfil (escanograma, Rx panoramica)	A4
340281	Rx ATM (ambos lados X 4 tomas)	A4

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

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

340282	Rx Corrección para implantes	A4
340285	GONOMETRIA FRENTE Y PERFIL	A4
340287	RX FTE DE CUALQUIER REGION	A4
340288	RX exposicion subsiguiente	A4
340289	Espinograma Frente	A4
340290	Espinograma Frente y Perfil	A4
340298	Espinograma Perfil	A4
340299	ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO DE LA DEGLUCION	A4
360144	Reduccion manual de parafimosis	A4
360147	BioPSIA LESION PENEANA POR ELECTROFULGURACION	A4
360150	PUNCION SENOS CAVERNOSOS	A4
360168	Video Urodinamia	A4
360174	LUMBOSCOPIA	A4
360175	URETROTOMIA ENDOSCOPICO	A4
360185	Estudio urodinamico simple	A4
360186	Litotricia Vesical Ultrasonica endoscopica transuretral	A4
360187	Estudio Urodinamico Completo + EMG	A4
360188	Ureterorenoscopia diagnostica	A4
360193	Biopsia endoscopica vesical	A4
360194	Videopenoscopia	A4
360196	Peneoscopia con biopsia	A4
360198	Uroflujometria.	A4
420496	Consulta Unidad Dolor	A4
420100	Consulta Cirugia de Torax	A4
420102	consulta vestida	A4
420110	Consulta Embarazo Alto Riesgo - EAR subsiguiente	A4
420112	Consulta Otorrinolaringologia Infantil	A4
420113	Consulta Lic. en Nutricion	A4
420114	Consulta Clinica Medica	A4
420118	Consulta Alergia Infantil	A4
420119	Consulta Hepatologia	A4
420120	Consulta Cirugia General	A4
420121	Consulta Neurologia Infantil	A4
420122	Consulta Cirugía Cabeza y Cuello	A4
420123	Consulta Cirugía Plastica y Reparadora	A4
420124	Consulta Cirugía General Infantil	A4
420125	Consulta Deportologo	A4
420126	Consulta Cirugía Cabeza,Cuello y Maxilo-Facial Infantil	A4

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

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

420127	Consulta Vestida Cardiologica Infantil	A4
420128	Consulta Neumonologia Infantil	A4
420133	Consulta Flebologia	A4
420134	Consulta Hematología Infantil	A4
420135	Consulta Ortopedia y Traumatología Infantil	A4
420136	Consulta Urologia	A4
420137	Consulta Dermatología Infantil	A4
420138	Consulta Andrologia	A4
420139	Consulta Psiquiatría Infantil	A4
420140	Consulta Infectología Infantil	A4
420141	Consulta Gastroenterologia Infantil	A4
420142	Consulta Endocrinologia Infantil	A4
420143	Consulta Oftalmologia Infantil	A4
420144	Consulta Cardiologia Infantil	A4
420145	Consulta Pediatria y Adolescencia	A4
420146	Consulta Cardiología Infantil de urgencia	A4
420153	Consulta Proctologia	A4
420154	Consulta Admision - Auditoria	A4
420155	Consulta Ortopedia y Traumatología	A4
420156	Consulta Guardia Oftalmologica	A4
420157	Consulta Obstetricia	A4
420158	Consulta Mastologia, Patologia Mamaria	A4
420160	Consulta Estomatología	A4
420161	Consulta Endocrinologia	A4
420162	Consulta Nefrologia	A4
420163	Consulta Genetica	A4
420164	Consulta Dermatología	A4
420166	Consulta Cardiologia	A4
420169	Consulta Reumatologia	A4
420170	Consulta Neumonologia	A4
420171	Consulta Infectología	A4
420172	Consulta Hematologia	A4
420173	Consulta Andrologia	A4
420174	Consulta Sexología	A4
420175	Consulta Oncologia	A4
420176	Consulta Geriatria	A4
420177	Consulta Neurologia	A4
420178	Consulta Otorrinolaringologia - ORL	A4

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

420179	Consulta Psiquiatría	A4
420180	Consulta Gastroenterología	A4
420181	Consulta Alergia	A4
420182	Consulta Vestida Oftalmológica	A4
420183	Consulta Vestida Cardiológica, Riesgo quirúrgico	A4
420184	Consulta Nutrición y - o Diabetes	A4
420185	Consulta Vestida Ginecológica	A4
420186	Consulta Guardia Especialista	A4
420187	Consulta diferenciada, recertificada, jerarquizada	A4
420188	Consulta Guardia - Urgencia	A4
420189	Consulta Especialista	A4
420190	Consulta Vestida Oftalmológica Infantil	A4
420191	Consulta Médico de Familia, Generalista	A4
420192	Consulta Pediatría	A4
420193	Consulta Oftalmología	A4
420194	Consulta Ginecología	A4
420195	Consulta Adolescencia y Pubertad	A4
420196	Consulta Hematólogo infantil de urgencia	A4
420197	Consulta guardia pediátrica	A4
420198	Consulta Nutrición y Obesidad infantil	A4
420199	Consulta Nefrología infantil	A4
420395	Interconsulta especialista en internación con psiquiatría	A4
420259	Auxiliar Enfermería domic. - Pcia	A4
420272	Consulta Médico Clínico en Domicilio Capital	A4
420273	Consulta Nutricionista Domicilio Capital	A4
420274	Estimulación Temprana Domiciliaria	A4
420275	Consulta Médico Clínico en Domicilio Pcia	A4
420276	Consulta Nutricionista Domicilio Pcia	A4
420277	Consulta domicilio especialista o diferenciada Pcia	A4
420278	Consulta Médico Clínico en Domicilio Sáb, Doming. o Feriado	A4
420279	Consulta Nutricionista en Domicilio Sáb, Doming. o Feriado	A4
420280	Consulta Especialista en Domicilio Sáb, Doming. o Feriado	A4
420282	Enfermería Domicilio Pediatría por Hora Pcia	A4
420283	Consulta Médico Clínico en Domicilio Sáb, Doming. o Feriado Pcia	A4
420284	Consulta Médico Especialista en Domicilio Sáb, Doming. o Feriado Pcia	A4
420285	Consulta Médico Pediatría en Domicilio Sáb, Doming. o Feriado Pcia	A4
420286	Alquiler mensual de Tubo de Oxígeno y/o Oxígeno Gaseoso	A4
420287	Alquiler mensual de concentrador de Oxígeno	A4

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

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

420288	Alquiler mensual de cama ortopedica	A4
420289	Consulta seguimiento internacion domiciliaria	A4
420290	Interconsulta especializada internacion domiciliaria	A4
420292	Cuidadora (por hora) - GBA	A4
420293	Consulta domiciliaria psiquiatria	A4
420500	Consulta Virtual	A4
420501	.	A4
420502	Consulta Virtual horario Nocturno	A4
420503	Consulta Virtual fin de semana y feriados	A4
430399	colocación - Aplicacion medicamentos, inyectables I-M, E-V, S-C	A4
450189	Infusion de Drogas	A4
450195	Control de Tension Arterial	A4
450198	Colocacion de cateter tunelizado	A4
450389	Colocacion cateter implantable	A4
342115	CardioResonancia funcional	A4
310181	Toma moldes audifonos	A4
342114	Resonancia Magnetica Nuclear Cardiaca	A4
310208	Electrogalvanocauterizacion con anestesia gral.	A4
310221	Audiometria a campo libre	A4
310166	Evaluacion Funcional de la Audicion	A4
310204	Prueba de funcion tubaria	A4
310212	Screening auditivo (valoracion de la capacidad auditiva)	A4
310164	Videoendoscopia Terapeutica ORL	A4
280127	Capacidad vital lenta	A4
280198	Prueba de marcha o test de caminata de 6 minutos para asma	A4
280125	Holter respiratorio	A4
280128	Monitoreo respiratorio noct.	A4
280172	Evaluacion de funcion pulmononar	A4
280171	Medicion de monoxido de carbono exalado	A4
280175	Evaluacion prequirurgica Funcion Pulmonar	A4
280191	Ecobroncoscopia (EBUS)	A4
341045	TAC con Reconstruccion 3D	A4
341060	TAC 3D Tiroidea	A4
341062	TAC 3D Ginecologica	A4
341063	TAC 3D Abdomen completo	A4
341064	TAC 3D Hepatobiliar, esplenica, pancreatica	A4
341065	TAC 3D TORACICA	A4
341067	TAC 3D de Vejiga y Prostata	A4

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

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

341365	TAC 3D de Tiroides con contraste	A4
341367	TAC 3D Ginecologica con contraste	A4
341368	TAC 3D completa de Abdomen con contraste	A4
341369	TAC 3D Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal con contraste	A4
341370	TAC 3D Toracica con contraste	A4
341371	TAC 3D de Vejiga y Prostata con contraste	A4
341372	TAC 3D de Otros organos o regiones con contraste	A4
341373	TAC 3D de Columna con contraste	A4
342022	Angioresonancia de Miembros Superiores	A4
342050	Angioresonancia 3D de torax	A4
342051	Angioresonancia 3D de abdomen	A4
342052	Angioresonancia 3D de extremidades	A4
420390	Consulta de Subespecialidades Pediatricas	A4
290121	Potenciales Evocados Somatosensitivos con arribos de miembros superiores o inferiores	A4
290149	Latencia distal sensitiva de 2 miembros	A4
290151	Electromiograma de 4 miembros con velocidad de conduccion	A4
290264	Electromiografia con velocidad de conduccion motora y sensitiva de mmss o mmii	A4
290119	Potenciales Evocados Auditivos por Flash	A4
290120	Potenciales Evocados Visuales por Pattern	A4
290124	Potenciales Evocados Auditivos por tonos	A4
290125	Potenciales Evocados Auditivos Automatizados (PEAA)	A4
290130	Cuantificacion de Umbrales Sensitivos	A4
290132	Potenciales Vestibulares Miogenicos Evocados (VEMP)	A4
290144	Potenciales Evocados Auditivos Pediatricos	A4
290146	Potenciales Evocados Visuales Pediatricos	A4
290136	Electromiograma computarizada	A4
290138	Polisomnografia computada apneas nocturnas	A4
290139	Polisomnografia con prueba de CPAP nocturna	A4
290150	Latencia distal sensitiva de 4 miembros	A4
290181	Test de latencias multiples del sueño	A4
290194	Potenciales evocados pudendo	A4
290287	Polisomnografia + PHmetria 24 hs	A4
150115	Anatomia Patologica: Biopsia por Incision y Puncion 6 muestra o mas	A4

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

CONTACTOS

Línea de Atención a Prestadores

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

Traslados TECHO A TECHO

0810 - 555 - 1055 | Atención 24 hs.

Autorizaciones

autorizaciones@prevencionsalud.com.ar

internaciones@prevencionsalud.com.ar

Sitio de Autogestión

autogestion@prevencionsalud.com.ar

Página web / Sitio de Autogestión

www.prevencionsalud.com.ar

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

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