

PRÁCTICAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACIÓN

Corresponde a

Plan A6

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	A6

Código	Nomenclador Bioquímicos no nomencrados	Plan
670101	Frotis de sangre periférica (Hto Rto de Blancos c/formula)	A6
670110	Ac Anti Protombina	A6
670427	Antiendomisio IgM	A6
670502	Factor de crecimiento placentario	A6
670549	Test rápido antígeno para COVID 19	A6
670551	Toma Muestra para analisis de Coronavirus 2019-n CoV PCR	A6
670215	DNA Anti Nativo	A6

Código	Nomenclador Intervenciones Quirúrgicas	Plan
10309	Puncion lumbar con o sin manometría.	A6
20803	Drenaje de glandula o saco lagrimal -absceso-. seccion de papila lagrimal -estricurotomia-.	A6
20302	Escision de lesion conjuntiva -quiste epiteloma, nevus, pterigion-.	A6
20305	Sutura de conjuntiva -incluida extraccion de cuerpo extraño-. cuerpo extraño subconjuntival. biopsia de conjuntiva.	A6
20205	Escision de lesion de parpados, blefarectomía -piel de parpados glandula meibomiana, chalazio sutura de piel de parpados con o sin lesion de borde libre-. blefarotomía -absceso, orzuelo-.	A6
31303	Incision y drenaje de amigdalas o de tejidos periamigdalinos.	A6
31308	Faringotomia -exploracion - extraccion de cuerpo extraño-. incision y drenaje de tejido retrofaringeo -por via bucal-.	A6
31310	Sutura de faringe.	A6
31311	Biopsia de faringe.	A6
31313	Biopsia de lesion de nasofaringe.	A6
30701	Incision y drenaje de lesion de origen dentario.	A6
30706	Biopsia de encia. sutura de encia.	A6
30105	Incision y drenaje de auricula. sutura del pabellon auricular.	A6
30109	Escision de lesion local de conducto auditivo externo. incision y drenaje de conducto auditivo externo y de piel de oido. biopsia de oido externo.	A6
30209	Puncion de antro mastoideo.	A6
31206	Insicion y drenaje de paladar -absceso-. sutura de paladar. biopsia de paladar.	A6
30904	Incision y drenaje de piso de boca - biopsia de mucosa bucal. sutura de boca- piso o cara mucosa de mejilla-.	A6
30607	Incision y drenaje de laringe -absceso, pericondritis-.	A6
31105	Glosotomia con drenaje de absceso, con extraccion de cuerpo extraño. seccion frenillo lingual. sutura de lengua. biopsia de lengua.	A6

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

30413	Sutura de nariz. biopsia de nariz.	A6
30806	Incision y drenaje de glandula parotida, submaxilar o sus conductos.	A6
30807	Biopsia de glandula salival. extraccion incisional de calculos salivales.	A6
31007	Escision local de lesion de labio.	A6
31008	Incision y drenaje de labio -absceso-. sutura de labio. biopsia de labio.	A6
30507	Puncion de seno esfenoidal.	A6
40107	Incision y drenaje de quiste tirogloso infectado.	A6
50404	Neumomediastino	A6
50407	Drenaje de pleura con trocar, por toracotomia minima.	A6
50408	Puncion de cavidad pleural para lavaje, para instilacion de sustancias terapeuticas. puncion pleural y/o pulmonar diagnostica evacuadora.	A6
50410	Biopsia de grasa pre-esclenica. -biopsia de daniels-.	A6
50411	Neumotorax por cada inyeccion.	A6
50202	Traqueostomia. traqueotomia -como unica intervencion-.	A6
60110	Drenaje de absceso mamario.	A6
60111	Puncion quiste mamario. puncion biopsia de mama.	A6
70609	Puncion arterial para inyeccion medicamentosa.	A6
70716	Flebografia de miembros inferior o superior.	A6
80614	Escision de lesion de piel perianal -cuerpos cutaneos, papilomas, plicomas-. biopsia de ano. fulguracion.	A6
80616	Incision y drenaje de absceso perianal.	A6
80617	Tratamiento radical del absceso perianal con reseccion de la cripta de origen.	A6
80518	Proctorrafia.	A6
80523	Drenaje de absceso perirrectal o de absceso de douglas.	A6
80526	Extraccion manual de fecaloma.	A6
80112	Intubacion de esofago -por gastrotomia-op.De Goñi Moreno-.	A6
80707	Puncion de higado -percutanea-.	A6
90107	Biopsia de ganglio linfatico por puncion.	A6
100604	Epididimotomia y drenaje.	A6
100606	Biopsia de epididimo	A6
100705	Biopsia de pene.	A6
100710	Circuncision.	A6
100711	Incision dorsal o lateral del prepucio. frenulotomia.	A6
100407	Biopsia prostática por puncion.	A6
100507	Biopsia de testiculo.	A6
100509	Drenaje de absceso testicular, escision de lesion local de testiculo.	A6
100510	Puncion de derrame escrotal.	A6
110210	Raspado uterino terapeutico.	A6

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**

110215	Escision local de lesion de cuello -polipo-. electrocoagulacion de cuello o cauterizacion quimica -tratamiento completo-. biopsia de cuello -como unica operacion-.	A6
110217	Colocacion de dispositivo intrauterino.	A6
110309	Colpotomia y/o vaginotomia de drenaje -absceso pelviano-. escision local de lesion de vagina.	A6
110311	Biopsia de vagina. puncion de vagina, -diagnostica-exploradora-. puncion de fondo de saco de douglas.	A6
110315	Himenotomia. incision y drenaje de vulva, glandula de bartholino, glandula de skene -absceso-.	A6
120801	Artrocentesis -diagnostica, terapeutica, para artrografia-.	A6
120405	Puncion biopsia de vertebra.	A6
120406	Puncion biopsia de cualquier otro hueso.	A6
121301	Inmovilizacion No Quir. por luxacion de Columna cervical, dorsal o lumbar.	A6
121304	Inmovilizacion No Quir. por luxacion de Metacarpo o metatarso-falangicas -una o mas luxaciones de un mismo miembro-, temporo maxilar.	A6
121402	Incision de musculos, escision de lesion local -exploracion, extraccion de cuerpo extraño, drenaje, biopsia, miorrafias-.	A6
121501	Exploracion drenaje, extraccion, incision, escision, biopsia, tenotomia, fasciotomia.	A6
121502	Reparacion y sutura -tenorrafia- de tendon flexor de la muñeca o de dedo de la mano.	A6
121504	Reparacion y sutura -tenorrafia- en tendon extensor de la muñeca o dedo de la mano.	A6
121506	Reparacion y sutura -tenorrafia- de otro tendon que no sea de la muñeca o dedo de la mano.	A6
121204	Escision o incision, biopsia, drenaje o extraccion de depositos calcareos de bolsas serosas de cualquier articulacion.	A6
121901	Fronda articulada para maxilares.	A6
121902	Yeso para nariz.	A6
121903	Minerva.	A6
121904	Collar de shanz enyesado.	A6
121905	Vendaje de shanz.	A6
121906	Corset.	A6
121907	Corselete.	A6
121908	Corset de risser o similares.	A6
121909	Lecho de lorenz hasta cadera.	A6
121910	Lecho de lorenz hasta pie.	A6
121911	Vendaje de cingulo para costilla.	A6
121912	Vendaje en ocho enyesado.	A6
121913	Vendaje de robert jones -acromio clavicular-.	A6
121914	Velpeau de yeso.	A6
121915	Vendaje de velpeau.	A6
121916	Yeso toraco-braquial.	A6
121917	Yeso braquipalmar.	A6
121918	Yeso colgante.	A6

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**

121919	Yeso antebraquialpalmar.	A6
121920	Mano de yeso	A6
121921	Valva larga de miembro superior.	A6
121922	Valva corta de miembro superior.	A6
121923	Yeso pelvipedico.	A6
121924	Ducroquet.	A6
121925	Calza de yeso -yeso cruro-pedico-.	A6
121926	Bota larga de yeso.	A6
121927	Bota corta de yeso.	A6
121928	Botin de yeso.	A6
121929	Valva larga de miembro inferior	A6
121930	Valva corta de miembro inferior	A6
121931	Pasta de Unna	A6
121932	Traccion continua cutanea, traccion de partes blandas con frondas, vendajes, adhesivos, etc.	A6
121933	Traccion continua tipo cotral -cefalo-pelvico-.	A6
121935	Traccion continua esquelética cefalopelvica o cefalofemoral.	A6
121936	Traccion continua esquelética de miembro superior o inferior.	A6
130204	Cierre plastico de herida por colgajo.	A6
130211	Preparacion del colgajo y cierre plastico por rotacion en un tiempo -cross-leg- incluye yeso.	A6
130101	Escision de quiste dermoideo sacrocoxigeo	A6
130104	Escision local de lesion de piel o glandula de piel, cicatrizal, inflamatoria, congenita o tumoral benigna -quiste sebaceo, antrax, nevus, etc.-.	A6
130105	Incision y drenaje de absceso superficial, hidrosadenitis, quiste sebaceo infectado, forunculo, panadizo, hematoma, antrax, etc. extraccion de cuerpo extraño superficial.	A6
130106	Destruccion de lesion de piel verruga (hasta 5 elementos) Trat. completo por electrocoagulacion o aplicacion de sustancias quimicas	A6
130107	Destruccion de lesion de piel -verruca, queratosis senil, fibroma, nevus, etc.- por electrocoagulacion o aplicacion de sustancias quimicas -mas de 5 elementos-. tratamiento completo.	A6
130108	Biopsia de piel y/o tejido celular subcutaneo y/o musculo.	A6
130109	Escision de uña lecho o repliegue ungueal.	A6
130110	Sutura de herida mas de 5 cms.	A6
130112	Escision de tumor de tejido celular subcutaneo -lipoma -.	A6
130114	Incision y drenaje de absceso profundo subaponeurotico. extraccion de cuerpo extraño profundo.	A6
130301	Atencion del paciente con quemaduras de segundo y tercer grado, hasta el 5% de superficie corporal -tome o no zonas funcionales-.	A6
130302	Atencion del paciente con quemaduras de 2do y 3er grado, de mas de 5% y por cada 10%o fraccion de superficie corporal	A6

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

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

Código	Nomenclador Intervenciones Quirúrgicas No Nomencladas	Plan
10376	Biopsia de nervio periferico o musculo	A6
10699	Simpatectomia abdominal	A6
20449	Sutura herida palpebral sin compromiso via lagrimal	A6
20692	Sutura herida palpebral CON compromiso via lagrimal	A6
30484	Reduccion de fractura nasal con anestesia general	A6
30897	Biopsia por puncion de glandula salival	A6
31281	Biopsia Maxilar (tejido Óseo).	A6
31284	Enucleación de Quiste Maxilar	A6
50494	Avenamiento pleural	A6
50495	Videotoracosopia diagnostica	A6
70599	Biopsia de arteria periferica (Temporal superficial)	A6
80593	Biopsia rectal para megacolon	A6
80794	Biopsia hepatica transyugular	A6
110292	Topificacion	A6
110293	Crioterapia ginecologico	A6
110298	Extraccion de D.I.U.	A6
130250	Suturas en rostro y/o en otros sitios estrictamente visibles	A6
130550	Capilaroscopia - Estudio de Reynaud	A6

Código	Nomenclador Mód Prev Salud	Plan
700168	Módulo Drenaje Torácico.	A6
700169	Módulo Traqueostomía.	A6

Código	Nomenclador N.B.U 2016	Plan
660001	ACTO BIOQUÍMICO	A6
660002	ACETONURIA.	A6
660004	ACIDIMETRIA GASTRICA , CURVA DE	A6
660005	ÁCIDO BASE, Estado Ácido Base (EAB).	A6
660006	ACTH - HORMONA ADRENOCORTICOTROFINA.	A6
660007	ADDIS, RECUENTO DE	A6
660014	AGLUTININAS del SISTEMAS ABO.	A6
660015	ALBUMINA - sérica	A6
660016	ALCOHOL DEHIDROGENASA, ADH.	A6
660017	ALCOHOL ETÍLICO - sangre (ALCOHOLEMIA) o ETANOL	A6
660018	ALDOLASA (Ald)	A6
660019	ALDOSTERONA.	A6

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

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

660020	ALFA FETO PROTEINA (AFP)	A6
660022	AMILASA - sérica.	A6
660023	AMILASA - urinaria.	A6
660025	AMINOÁCIDOS FRACCIONADOS (Cromatografía - por fracción) -cualitativo	A6
660027	AMINOACIDURIA FRACCIONADA (Cromatografía - por fracción) -cualitativo	A6
660028	AMNIOTICO, LÍQUIDO CELULAS NARANJAS.	A6
660029	AMNIOTICO, LÍQUIDO (Espectrofotometría - Test de Lisle)	A6
660030	AMNIOTICO, LÍQUIDO LECITINA - ESFINGOMIELINA.	A6
660031	AMONEMIA.	A6
660033	ANGIOTENSINA I	A6
660035	ANTIBIOGRAMA (ATBG)	A6
660036	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (7) siete antibióticos.	A6
660040	ANTICUERPOS ANTIGLOMERULAR , (IFI)	A6
660041	ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL, (IFI)	A6
660042	ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO (ASMA), (IFI)	A6
660046	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA (ATG)	A6
660049	ANTIDESIXIRIBONUCLEASA - ADNEASA ? Anti-DNA.	A6
660051	ANTIESTREPTOLISINAS "O" (ASO / ASTO / AELO), cuantitativa	A6
660053	ANTIFÚNGICOS - PRUEBA DE SENSIBILIDAD (MICOLOGÍA)	A6
660055	ANTIMITOCONDRIALES , ANTICUERPOS (AMA)	A6
660056	ANTINUCLEARES ANTICUERPOS (FAN / ANA / AAN)	A6
660057	ANTITRIPSINA, Alfa 1 (a1 AT) - Líq. Pleural o Mat. Fecal o Sérica - C/U - (por I.D.-Cuantitativa)	A6
660058	ANTITROMBINA III - con calibración de tres (3) puntos.	A6
660059	ARSENICO (As) - sérico o urinario.	A6
660060	ASCORBICO, ÁCIDO - sérico	A6
660063	ANTICUERPOS Anti- HIV (ELISA)	A6
660101	BACILOSCOPIA DIRECTA - ZIEHL NEELSEN (por muestra)	A6
660102	BACILOSCOPIA, DIRECTA y CULTIVO (por muestra)	A6
660103	BACILOSCOPIA, (IFI - por muestra)	A6
660104	BACTERIOLOGIA, DIRECTA (Coloración de Gram)	A6
660105	BACTERIOLOGICO, DIRECTO-CULTIVO e IDENTIFICACIÓN del GÉRMEN	A6
660107	BARBITÚRICOS - urinarios.	A6
660108	BENCE- JONES, PROTEINAS de (HPLC / IMF)	A6
660109	BICARBONATO.	A6
660110	BILIRRUBINEMIA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA.	A6
660111	BILIRRUBINURIA.	A6
660120	C3 - COMPLEMENTO	A6
660121	C4 - COMPLEMENTO	A6

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**

660130	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA - sérico (IMF)	A6
660131	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA - urinario (IMF)	A6
660132	CADMIO (Cd) - urinario.	A6
660133	CALCEMIA TOTAL (Ca)	A6
660134	CALCIO IONICO.	A6
660136	CALCIO - urinario.	A6
660137	CALCITONINA - sérica.	A6
660138	CALCULO - urinario.	A6
660139	CARBONICO, ANDHIDRICO - (PCO2)	A6
660141	CAROTENO BETA - sérico.	A6
660144	CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÉNICO.	A6
660148	CELULAS NEOPLASICAS - líquidos, exudados, trasudados.	A6
660150	CEREBROSIDOS (Cromatográfico).	A6
660151	CERULOPLASMINA.	A6
660152	CETOGENOESTEROIDES - urinarios.	A6
660154	CETONEMIA.	A6
660164	CITOLOGIA EXFOLIATIVA - VAGINAL HORMONAL (por cada muestra)	A6
660167	CITRICO, ÁCIDO - líquido seminal (ESTUDIO DEL SEMEN)	A6
660168	CLORO (Cl) - sérico.	A6
660169	COAGULACION, TIEMPO DE	A6
660170	COAGULO, RETRACCION DEL	A6
660171	COAGULOGRAMA	A6
660172	COBRE (Cu) - sérico.	A6
660173	COCAINA (Inmunocromatografía/Cromatográfico)	A6
660174	COLESTEROL TOTAL	A6
660176	COLONIAS, RECUENTO DE.	A6
660177	COMPATIBILIDAD - sangre materna.	A6
660178	COMPATIBILIDAD MATRIMONIAL - sanguínea en cónyuges.	A6
660179	COMPLEMENTO, ACTIVIDAD TOTAL.- COMPLEMENTO 50% LISIS (CH-50)	A6
660181	CONCENTRACIÓN DE LIQUIDOS BIOLÓGICOS.	A6
660183	COOMBS DIRECTA MONOESPECÍFICA, PRUEBA DE (c/u)	A6
660184	COOMBS DIRECTA POLIESPECÍFICA, PRUEBA DE	A6
660186	COOMBS INDIRECTA	A6
660187	COPROCULTIVO.	A6
660188	COPROPORFIRINAS o PORFIRINAS - materia fecal	A6
660189	HIDROCORTISONA - CORTISOL	A6
660190	CREATINQUINASA - CPK.	A6
660191	CREATININA - en orina	A6

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

660192	CREATININA - en sangre	A6
660193	CREATININA, CLEARENCE DE DEPURACION.	A6
660194	CRIOAGLUTININA.	A6
660195	CRIOGLOBULINAS.	A6
660241	CHAGAS (AD)	A6
660242	CHAGAS (HAI)	A6
660243	CHAGAS, Ac. Totales / IgG (IFI / ELISA / QL)	A6
660244	CHAGAS, PARASITEMIA.	A6
660245	CHAGAS, SEROLOGÍA - CONFIRMATORIO	A6
660262	DEHIDROEPIANDROSTERONA, SULFATO - DHEA-S.	A6
660264	DESCARTABLE, MATERIAL COMPLEMENTARIO (DMC).	A6
660268	DIGOXIN (DIGOXINA)	A6
660269	DISACARIDASAS.	A6
660272	DOMICILIO EN RADIO URBANO - HASTA DOS (2) Kms.	A6
660273	DOMICILIO A MAS DE DOS (2) Kms. - ADICIONAL por c/Km.	A6
660293	EMBARAZO, REACCIÓN INMUNOLÓGICA PARA	A6
660295	EOSINÓFILOS, RECUENTO de (en moco nasal)	A6
660297	ERITROSEDIMENTACION	A6
660299	ESTRICNINA - líquidos biológicos.	A6
660300	ESTRADIOL (E2) - sérico	A6
660301	ESTRIOL - urinario.	A6
660302	ESTRIOL - sérico.	A6
660305	ESTRONA - sérica.	A6
660307	ETANOL, ALCOHOL ETÍLICO - urinario. (ALCOLURIA)	A6
660308	EUGLOBULINAS, TEST DE	A6
660309	EXUDADO NASOFARINGEO, CULTIVO.	A6
660331	FACTOR DE COAGULACION V.	A6
660332	FACTOR DE COAGULACION VII.	A6
660333	FACTOR DE COAGULACION VIII.	A6
660334	FACTOR DE COAGULACION IX.	A6
660335	FACTOR DE COAGULACION X.	A6
660336	FACTOR DE MIGRACION LINFOCITARIA - MIF.	A6
660337	FENILALANINA CONFIRMATORIO (HPLC)	A6
660338	FENILALANINA, NEONATAL (PKU)	A6
660340	FENILPIRUVICO, ÁCIDO - urinario (cualitativo)	A6
660342	FENOTIAZINAS.	A6
660343	FERREMIA (Fe)	A6
660344	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION - PDF - plasmático.	A6

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

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

660345	FIBRINOGENO - sangre.	A6
660349	FISICO QUIMICO - Examen de Exudados, Trasudados.	A6
660350	FLUOREMIA (F)	A6
660351	FLUORURIA.	A6
660352	FOLICO, ÁCIDO.	A6
660353	FONDO OSCURO.	A6
660354	FORMULA LEUCOCITARIA.	A6
660355	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (EFM).	A6
660356	FOSFATASA ACIDA TOTAL (EFM).	A6
660357	FOSFATASA ALCALINA (FAL)	A6
660360	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE.	A6
660361	FOSFATASA ALCALINA - ISOENZIMAS.	A6
660362	FOSFATEMIA (P)	A6
660363	FOSFATURIA (P)	A6
660366	FOSFORO CLEARENCE DEPURACION.	A6
660370	OFSH - HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE.	A6
660371	FTA/ ABS (IFI - ELISA) SIFILIS y TPHA.	A6
660373	FUNCIONAL, EXAMEN DE MATERIA FECAL - básico. (EXAMEN FISICO-QUIMICO Y MICROSCÓPICO)	A6
660402	GALACTOSEMIA.	A6
660404	GASES EN SANGRE, PCO2 y PO2.	A6
660405	GASTRINA, sérica.	A6
660408	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO y FORMULA - materia fecal.	A6
660409	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO DE	A6
660410	GLOBULOS ROJOS, RECUENTO DE	A6
660411	GLUCAGON.	A6
660412	GLUCEMIA (C/U)	A6
660413	GLUCEMIA, PRUEBA de SOBRECARGA (x 2 - dos determinaciones)	A6
660416	GLUCOPROTEINOGRAMA.	A6
660417	GLUCOSA en orina (C/U) (GLUCOSURIA)	A6
660418	FOSFO HEXOSA ISOMERASA - GLUCOSA 6-FOSFATO DEHIDROGENASA	A6
660420	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA. Gamma-	A6
660430	GRAHAM, TEST DE	A6
660432	GRASAS, CUANTITATIVO (Van de Kamer) - materia fecal	A6
660433	GRUPO SANGUÍNEO y FACTOR Rho - Du / Dμ	A6
660463	HAPTOGLOBINA.	A6
660464	HEINZ, CUERPOS DE (tinción)	A6
660465	CURVA DE FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS (HEMATIES, RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA)	A6
660466	HEMATOCRITO.	A6

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

660468	HEMOCULTIVO AEROBIOS (c/u)	A6
660470	HEMOGLOBINA, DOSAJE DE (Hb)	A6
660471	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS.	A6
660472	HEMOGLOBINA LIBRE PLASMÁTICA	A6
660475	HEMOGRAMA.	A6
660479	HEMOSIDERINA - urinaria (HEMOSIDERINURIA)	A6
660480	HEPARINA, RESISTENCIA A LA (In Vitro)	A6
660481	HEPATOGRAMA.	A6
660483	HIDATIDOSIS (HAI)	A6
660484	HIDATIDOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti- (IFI)	A6
660487	HIDROXINDOLACETICO, ÁCIDO.	A6
660488	HIDROXIPROLINA - urinaria.	A6
660489	HIPERHEPARINEMIA.	A6
660494	HUDDLESSON, REACCION DE (Rosa de Bengala - Brucelosis).	A6
660531	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION.	A6
660532	IDENTIFICACION SEROLÓGICA DE GERMENES.	A6
660535	INMUNOELECTROFORESIS.	A6
660536	INMUNOELECTROFORESIS LIQUIDOS BIOLOGICOS.	A6
660537	INMUNOGLOBULINA A (IgA)	A6
660538	INMUNOGLOBULINA D (IgD)	A6
660539	INMUNOGLOBULINA E (IgE)	A6
660540	INMUNOGLOBULINA G (IgG)	A6
660541	INMUNOGLOBULINA M (IgM)	A6
660543	INSULINA.	A6
660546	IONOGRAMA - sérico.	A6
660547	IONOGRAMA - urinario.	A6
660548	ISOCITRICO DEHIDROGENASA.	A6
660591	LACTAMINICO, ÁCIDO.	A6
660592	LÁCTICO, ÁCIDO ENZIMATICO.	A6
660593	LÁCTICO, ÁCIDO - materia fecal.	A6
660594	LÁCTICO DEHIDROGENASA - LDH	A6
660596	LÁCTICO DEHIDROGENASA ISOENZIMAS - LDH Isoenzimas.	A6
660598	PRUEBA PARA ARTRITIS REUMATOIDE (FACTOR REUMATOIDEO)	A6
660600	LEPTOSPIRAS, INVESTIGACIÓN DE (fondo oscuro o coloraciones) - urinaria	A6
660602	TRICHINOSIS, INVESTIGACIÓN DE	A6
660603	LAZO, PRUEBA DEL	A6
660606	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP)	A6
660610	LEVULINICO, ÁCIDO DELTA-AMINO	A6

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

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

660611	LEVULINICO, DELTA DEHIDRATASA	A6
660612	LH - HORMONA LUTEINIZANTE	A6
660613	LIPASA, sérica.	A6
660615	LIPIDOGRAMA (Electroforético).	A6
660619	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, Fco-Qco - Citológico.	A6
660620	LIQUIDO DE PUNCION, Examen Fco-Qco - Citológico.	A6
660622	LISTERIAS, Ac. Anti - (IFI - ELISA)	A6
660623	LITIO (Li) (ISE - Ión selectivo - Fotometría de llama o fotometría de emisión)	A6
660624	LITIO (Li) (por Absorción Atómica - A.A.)	A6
660653	MAGNESIO (Mg) - sérico.	A6
660654	MAGNESIO (Mg) - urinario.	A6
660656	MANTOUX, INTRADERMO-REACCION DE (PPD)	A6
660657	MEDULOGRAMA.	A6
660660	MERCURIO (Hg) - sérico o urinario.	A6
660662	METANEFRIAS FRACCIONADAS URINARIAS	A6
660663	METANOL - urinario.	A6
660664	MICOLOGIA (Directo - Coloración).	A6
660665	MICOLOGIA (Cultivo e Identificación).	A6
660667	MOCO CERVICAL, CRISTALIZACION	A6
660668	MOCO NASAL, PH - CITOLOGICO.	A6
660669	MONONUCLEOSIS (Aglutinación - Test de Látex o Monotest).	A6
660670	MONONUCLEOSIS HEMOAGLUTINACION (Paul Bunnell)	A6
660671	MONONUCLEOSIS.	A6
660672	MONÓXIDO de CARBONO.	A6
660673	MORFINA OPIACEOS, DERIVADOS - líquidos biológicos.	A6
660684	MULTIRRESISTENCIA, VIGILANCIA DE BACTERIAS RESISTENTES	A6
660702	NUCLEOTIDASA - 5 N	A6
660711	ORINA COMPLETA.	A6
660714	OSMOLARIDAD - CLEARENCE (sangre - orina)	A6
660715	OSMOLARIDAD - suero.	A6
660716	OXIGENO, PO2 - sangre arterial.	A6
660732	PAPANICOLAOU ENDOCERVICAL	A6
660734	PAPANICOLAOU EXOCERVICAL	A6
660736	PARASITOLOGICO en MATERIA FECAL.	A6
660737	PARASITOS HEMATICOS.	A6
660738	PARASITOS SUPERIORES.	A6
660739	PARATHORMONA molécula intacta (PTH mi / PTH i)	A6
660740	PEROXIDASAS, TINCION	A6

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

660741	PH - líquidos biológicos.	A6
660742	PH - sanguíneo	A6
660743	PIRUVATO- QUINASA	A6
660744	PIRUVICO, ÁCIDO ENZIMATICO	A6
660745	PLAQUETARIOS, FACTORES	A6
660746	PLAQUETAS, RECUENTO DE	A6
660747	PLASMA RECALCIFICADO, TIEMPO DE	A6
660748	PLASMINOGENO (IDR)	A6
660749	PLOMO (Pb) - sérico o urinario.	A6
660751	PORFIRINAS o UROPORFIRINAS - urinarias	A6
660752	PORFOBILINOGENO (cualitativo) - urinario.	A6
660753	POTASEMIA.	A6
660754	POTASURIA.	A6
660758	PROGESTERONA - Pg.	A6
660759	PROLACTINA (Prl)	A6
660761	PROTEINA C REACTIVA - PCR	A6
660763	PROTEINA TOTALES.	A6
660764	PROTEINOGRAMA ELECTROFORÉTICO, en suero	A6
660765	PROTEINOGRAMA ELECTROFORÉTICO - LCR	A6
660766	PROTEINOGRAMA - líquidos biológicos	A6
660767	PROTEINURIA.	A6
660768	PROTOPORFIRINAS - eritrocitaria	A6
660769	PROTROMBINA, CONSUMO DE	A6
660770	PROTROMBINA, RIN	A6
660771	PROTROMBINA, TIEMPO DE (TP)	A6
660772	PSEUDOCOLINESTERASA (CHE) o BUTIRILCOLINESTERASA o COLINESTERASA INESPECÍFICA / COLINESTERASA TIPO II	A6
660801	QUIMIOTRIPSINA.	A6
660812	RENINA - ANGIOTESINA.	A6
660813	Rho FACTOR - GRUPO SANGUINEO.	A6
660814	Rho FACTOR C GRANDE	A6
660815	Rho FACTOR c CHICA	A6
660816	Rho FACTOR E GRANDE	A6
660817	Rho FACTOR e CHICA	A6
660818	RETICULOCITOS, RECUENTO DE	A6
660820	ROSSE RAGAN, PRUEBA DE (RR)	A6
660831	SALICILATOS.	A6
660832	SALMONELLA, ANTICUERPOS (IFI - ELISA)	A6

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

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

660833	SANGRE OCULTA - materia fecal (SOMF) - inmunológico	A6
660837	SIDEROFILINA, CAPACIDAD de SATURACIÓN.	A6
660838	TEST POST-COITAL ESPERMA - TEST DE SIMS - HUBNER o HUHNER	A6
660841	SOMATOTROFINA (STH)	A6
660846	SUBTIPO HEMOGLOBINA A2, DETERMINACION DE (electroforesis)	A6
660847	SUDOR, TEST DE	A6
660862	TALIO (TI) - urinario.	A6
660863	TESTOSTERONA - To	A6
660864	THORN, PRUEBA DE	A6
660865	TIROTROFINA - TSH	A6
660866	TIROXINA TOTAL - T4	A6
660867	TIROXINA EFECTIVA - LIBRE (FT4 / T4L)	A6
660870	TOXOPLASMOSIS (HA)	A6
660871	TOXOPLASMOSIS (IFI)	A6
660873	TRANSAMINASA, GLUTAMICO OXALACETICA (GOT / AST)	A6
660874	TRANSAMINASA, GLUTAMICO PIRUVICA (GPT / AGT)	A6
660875	TRANSFERRINA	A6
660876	TRIGLICERIDOS (Tg)	A6
660878	TRIIODOTIRONINA TOTAL - T3	A6
660879	TROMBINA, PRUEBA DE GENERACIÓN DE LA	A6
660880	TROMBINA, TIEMPO DE	A6
660887	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE (KPTT / TTPC / KT)	A6
660901	UREA, CLEARENCE DE	A6
660902	UREA, sérica.	A6
660903	URETRAL, EXUDADO (Directo y Cultivo).	A6
660904	ÚRICO, ÁCIDO - sérico.	A6
660905	ÚRICO, ÁCIDO - urinario.	A6
660907	UROCITOGRAMA	A6
660911	UROCULTIVO (MODULO)	A6
660923	UROPROTEINOGRAMA	A6
660931	VAGINAL, EXUDADO o FLUJO (Directo y Cultivo).	A6
660932	VAINILLIN MANDELICO, ÁCIDO - urinario (AVM) (HPLC)	A6

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

660933	V D R L / USR	A6
660935	VARIANTE BACTERIANA.	A6
660936	VERONAL, PRUEBA DEL	A6
660937	VITAMINA A.	A6
660938	VITAMINA B12.	A6
660939	VITAMINA E.	A6
660940	VOLEMIA RADIOQUÍMICO.	A6
660953	WIDAL, REACCION DE	A6
660981	ZINC ERITROCITARIO - PROTOPORFIRINA.	A6
660982	ZINC (Zn) - sérico.	A6
661000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO TOTAL - PSA-t	A6
661001	ACTO BIOQUÍMICO DE INTERNACION - (ABI)	A6
661015	CD8 - SUB POBLACIÓN LINFOCITARIA por Citom. de flujo	A6
661020	CHLAMYDIAS PNEUMONIAE, Ac. Anti- IgG	A6
661025	CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgG Anti- (CMV-IgG)	A6
661030	CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgM Anti- (CMV-IgM)	A6
661035	COLESTEROL HDL (HDL-C)	A6
661040	COLESTEROL LDL (LDL-C)	A6
661045	CREATINOSFOQUINASA, ISOENZIMA MB (CKMB / CPKMB)	A6
661050	ANFETAMINAS, BARBITURATOS, BENZODIAZEPINAS, CANNABINOIDES, COCAINA, MARIHUANA, OPIACEOS, METABOLITOS)	A6
661055	EPSTEIN BARR, Ac. IgG/Totales Anti- (VEB / VCA IgG)	A6
661060	EPSTEIN BARR, Ac. IgM Anti- (VEB / VCA IgM)	A6
661065	FRUCTOSAMINA.	A6
661070	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (Hb A1C)	A6
661075	HEPATITIS A, Ac. IgM Anti- (HAV IgM)	A6
661080	HEPATITIS B, Ac. Anti- "Core" IgG (HBc -IgG)	A6
661085	HEPATITIS B, Antígeno e (Ag.HBe)	A6
661086	HEPATITIS B, Antígeno de Superficie (Ag.HBs)	A6
661090	HEPATITIS B, Ac. de Superficie Anti- (HBsAc)	A6
661095	HEPATITIS C, Ac. IgG Anti- (HCV Ac IgG)	A6
661100	HIDATIDOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti- (IFI)	A6
661115	MARCADOR TUMORAL de OVARIO (CA 125)	A6
661120	MARCADOR TUMORAL de MAMA (CA 15. 3)	A6
661125	MARCADOR TUMORAL de COLON (CA 19. 9)	A6
661130	MICROALBUMINURIA / ALBUMINA URINARIA/ MAL - SINONIMA: ALBUMINA URINARIA	A6

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

661135	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS I : Anticonvulsivantes I (ÁCIDO VALPROICO, DIFENILHIDANTOINA, ETOSUXIMIDA, FENITOINA, FENOBARBITAL, PRIMIDONA, TEOFILINA, VALPROATO LIBRE	A6
661136	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS II :Anticonvulsivantes II (VER DETALLE DE FARMACOS EN NBU)	A6
661137	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS III (Anticonvulsivantes III)	A6
661140	MYCOPLASMA PNEUMONIAE Ac Anti-IgG	A6
661145	RUBEOLA, Ac. IgG Anti-	A6
661150	RUBEOLA, Ac. IgM Anti-	A6
661160	TORCH (Toxoplasmosis , Rubeola, Citomegalovirus y Herpes 1 y 2)	A6
661170	SUBUNIDAD BETA de GONADOTROFINA CORIONICA (cualitativa) - HCG o β -HCG - Sub β	A6
661175	SUBUNIDAD BETA de GONADOTROFINA CORIONICA (cuantitativa) - HCG o β -HCG - Sub β	A6
661180	TEST RAPIDO en FAUCES para STREPTOCOCCUS β -HEMOLÍTICO Grupo "A"	A6
661185	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	A6
661196	SCREENING NEONATAL x 6 (TSH, FENIL ALANINA y TIR -BIOTINIDASA, GALACTOSEMIA y 17-HO-PROGESTERONA - Neonatales)	A6
661200	URGENCIAS.-	A6
662001	ABC - ACTO BIOQUÍMICO COMPLEMENTARIO	A6
662002	ACTO BIOQUÍMICO ADMINISTRATIVO POR VALIDACIÓN	A6
662003	ACTO BIOQUÍMICO ADMINISTRATIVO POR VALIDACIÓN - PROCESO de AUDITORÍA - AUTORIZACIÓN DE LA ORDEN	A6
662008	ACANTHAMOEBA SPP.	A6
662009	ACANTHAMOEBA - PCR	A6
662011	ÁCAROS y ARTRÓPODOS, Investigación de vectores	A6
662017	ACETILCOLINA	A6
662034	COLINESTERASA ERITROCITARIA / COLINESTERASA TIPO I / ACETIL-COLINESTERASA ERITROCITARIA (ACHE)	A6
662059	ACETONA CUANTITATIVA - urinaria	A6
662068	ÁCIDO 3 METIL-INDOL	A6
662085	ÁCIDO 5 HIDROX-INDOL ACÉTICO (HPLC)	A6
662093	ÁCIDO ACETOACÉTICO	A6
662102	ÁCIDO ALFA CETÓNICO	A6
662111	ÁCIDO BETA HIDROXIBUTÍRICO	A6
662119	ÁCIDO CÍTRICO - plasmático	A6
662120	CITRATURIA (ÁCIDO CÍTRICO - urinario)	A6
662128	ÁCIDO FENIL ACÉTICO (AFA)	A6
662136	ÁCIDO FENIL GLIOXÍLICO	A6
662153	ÁCIDO FOLICO - intraeritrocitario.	A6
662162	ÁCIDO FÓRMICO	A6
662170	ÁCIDO FOSFATÍDICO, Ac. IgG Anti-	A6
662179	ÁCIDO FOSFATÍDICO, Ac. IgM Anti-	A6

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

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

662181	ÁCIDO FÚROICO	A6
662187	ÁCIDO HIPÚRICO - urinario	A6
662205	ÁCIDO HOMOVANÍLICO - HVA	A6
662222	ÁCIDO INDOLACÉTICO, 5 HIDROXI -3-METIL	A6
662236	ÁCIDO LÁCTICO - LCR	A6
662239	ÁCIDO LÁCTICO - urinario	A6
662247	ÁCIDO LISÉRGICO (LSD)	A6
662252	ÁCIDO MÁLICO	A6
662256	ÁCIDO MANDÉLICO	A6
662264	ÁCIDO METIL HIPÚRICO	A6
662273	ÁCIDO METIL MALÓNICO	A6
662277	ÁCIDO MUCÓNICO	A6
662296	ÁCIDO OXÁLICO - sérico	A6
662299	ÁCIDO OXÁLICO - urinario (2/ 12 / 24 hs. - c/u)	A6
662307	ÁCIDO PERCLÓRICO	A6
662316	ÁCIDO PIRUVICO - sérico	A6
662328	ÁCIDO SALICÍLICO - sérico	A6
662330	ÁCIDO SALICÍLICO - urinario	A6
662341	ÁCIDO SIALICO	A6
662346	ÁCIDO SUCCÍNICO	A6
662350	ÁCIDO TIOGLICÓLICO	A6
662358	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO	A6
662367	ÁCIDOS BILIARES - séricos.	A6
662379	ÁCIDOS GRASOS NO ESTERIFICADOS (NEFA)	A6
662405	ACTINA AC (AAC) - IFI	A6
662410	ACUAPORINA 4 - Neuromielitis Optica?Ac. IgG (NMO-Ac. IgG)	A6
662417	ADENOSIN DEAMINASA - LCR	A6
662418	ADENOSIN DEAMINASA - líquido pleural	A6
662427	ADENOVIRUS, Ac. IgG o Totales, Anti-	A6
662435	ADENOVIRUS, Ac. IgM, Anti-	A6
662444	ADENOVIRUS, Ag.	A6
662446	ADENOVIRUS - PCR	A6
662448	ADENOVIRUS - Carga viral	A6
662461	ALDOSTERONA - urinaria	A6
662469	ALDRIN	A6
662495	Alfa 1 ANTITRIPSINA, CLEARENCE de (a1 AT - Clearence) - M.F. / sérica.	A6
662508	Alfa 1 GLUCOPROTEINA ACIDA (OROSOMUCOIDE)	A6
662521	Alfa 2 ANTIPLASMINA	A6

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

662538	Alfa-BHC (a-HCH) - alfa-HEXACLORURO de BENCENO - alfa-HEXACLORAN - alfa-LINDANO - a-1,2,3,4,5,6-HEXACLOROCICLOHEXANO.	A6
662555	Alfa GLUCOSIDASA NEUTRA - semen	A6
662561	Alfa MANOSIDASA	A6
662563	Alfa NITROSO BETA NAFTOL, PRUEBA de	A6
662572	ALPRAZOLAM	A6
662587	ALUMINIO - pelo	A6
662589	ALUMINIO - sérico	A6
662591	ALUMINIO - urinario	A6
662598	AMETRYN	A6
662606	AMIKACINA	A6
662630	AMINOÁCIDOS - urinarios (Cualitativo)	A6
662649	AMONIO - urinario	A6
662657	ANAEROBIOS (Cultivo).	A6
662666	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO (ALFA DIOL GLUCURONIDO)	A6
662675	ANDROSTENEDIONA, Delta 4- (?4)	A6
662704	ANION GAP	A6
662706	ANTIBIOGRAMA - AUTOMATIZADO	A6
662709	ANTICOAGULANTE LÚPICO	A6
662730	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, COMPLEJADO (PSA c)	A6
662734	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, Libre+Total (PSA-L+T)	A6
662745	ANTIGENOS VIRALES - PANEL de RESPIRATORIOS - BÁSICO	A6
662749	ANTIGENOS VIRALES - PANEL de RESPIRATORIOS - PCR BÁSICO	A6
662769	ANTIMICOGRAMA LEVADURAS, Screening	A6
662780	ANTIMONIO - sérico	A6
662782	ANTIMONIO - urinario	A6
662803	ANTITROMBINA III FUNCIONAL	A6
662810	APOLIPOPROTEINA A (ApoA)	A6
662811	APOLIPOPROTEINA B (ApoB)	A6
662834	ARSÉNICO - pelo	A6
662837	ARSÉNICO - uña	A6
662846	ASPERGILLIUS, Ac. Anti-	A6
662850	ATRAZINA	A6
662852	AUTOHEMÓLISIS, PRUEBA DE	A6
662854	BACILUS ANTHRACIS, Cultivo y Tipificación	A6
662858	BACTERIAS RESISTENTES A CARBAPENEMES - PCR o similar	A6
662896	BARIO - sérico.	A6
662897	BARIO - urinario	A6

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

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

662912	BARTONELLA HENSELAE, Ac. IgG Anti-	A6
662914	BARTONELLA HENSELAE, Ac. IgM Anti-	A6
662931	BENCENO-ETILBENCENO-TOLUENO-XILENO (BETX)	A6
662963	BERILIO - sérico	A6
662965	BERILIO - urinario	A6
662980	Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgA Anti-	A6
662982	Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgG Anti-	A6
662984	Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgM Anti-	A6
663016	Beta-BHC (β-HCH) - beta-HEXACLORURO de BENCENO - beta-HEXACLORAN - beta-LINDANO - beta-1,2,3,4,5,6- HEXACLOROCICLOHEXANO.	A6
663025	Beta CROSS LAPS - CTX-C - TELOPÉPTIDO DE COLÁGENO TIPO I	A6
663051	Beta LACTAMASA	A6
663062	Beta MANOSIDASA	A6
663065	BICARBONATO, en orina	A6
663068	BIOTINIDAZA, CONFIRMATORIO.	A6
663076	BLADER TEST ANTÍGENO - NMP22 (B.T.A.)	A6
663085	BLASTOMYCES DERMATITIDIS, Ac (Fase Lev)	A6
663102	BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgG Anti-	A6
663110	BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgM Anti-	A6
663119	BORDETELLA PERTUSIS, Ag.	A6
663120	BORDETELLA PERTUSIS - PCR	A6
663128	BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgG Anti-	A6
663136	BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgM Anti-	A6
663153	BROMURO - sérico	A6
663158	BRUCELLAS, TEST DE WRIGHT	A6
663159	BRUCELLAS, TEST DE WRIGHT, con 2-Mercaptoetanol (W-2ME)	A6
663162	BRUCELOSIS (IFI)	A6
663170	BRUCELOSIS (Fijación de Complemento)	A6
663179	BRUCELOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti-	A6
663187	BRUCELOSIS, Ac. IgM Anti-	A6
663190	BRUCELOSIS, Ac. Incompletos Anti-	A6
663230	C1 INHIBIDOR (C1 INHIBIDOR INMUNOLÓGICO)	A6
663239	CA 21-1 (MARCADOR TUMORAL de PULMÓN) o CYFRA 21-1	A6
663247	CA 72-4 (MARCADOR TUMORAL GÁSTRICO)	A6
663259	CADENAS PESADAS EN SANGRE Y ORINA C/U	A6
663262	CADMIO (Cd) - pelo	A6
663264	CADMIO (Cd) - sanguíneo	A6
663273	CALCIDIOIDEMICOSIS - Inmunodif.	A6

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

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

663290	CALCIO (Ca) - pelo	A6
663292	CALCIO (Ca) - saliva	A6
663307	CÁLCULO - biliar, salival, urinario - Estudio Cristalográfico (C/U)	A6
663310	CALPROTECTINA (CPMF)	A6
663316	CAMPYLOBACTER SPP, Cultivo	A6
663318	CAMPYLOBACTER SPP, Directo (ELISA)	A6
663320	CAMPYLOBACTER SPP, Directo (Microscopía)	A6
663324	CANDIDA ALBICANS, Ac. Totales	A6
663333	CANDIDA, ELECTROFORESIS DE CAMP	A6
663375	CARBOXIHEMOGLOBINA	A6
663384	CARDIOLIPINAS, Ac. IgA Anti-	A6
663392	CARDIOLIPINAS, Ac. IgG Anti-	A6
663401	CARDIOLIPINAS, Ac. IgM Anti-	A6
663478	CATECOLAMINAS - LCR	A6
663495	CD34 POSITIVAS - Citometría de Flujo	A6
663504	CD10/CD19 - Citom. de Flujo	A6
663521	CD25 RECEPTOR SOLUBLE DE INTERLUKINA 2 - Citom. de Flujo	A6
663529	CD69/CD56	A6
663543	CELULARIDAD en lágrimas	A6
663546	CELULAS LE	A6
663563	CENTROMERO, Ac. Anti-	A6
663571	CHAGAS, Ac. IgM Anti- (ELISA)	A6
663572	CHAGAS, Ac. IgM Anti- (IFI)	A6
663576	CHAGAS, (PCR)	A6
663582	CHIKUNGUNYA , virus (PCR)	A6
663589	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, Ac. IgM Anti-	A6
663591	CHLAMYDIA PNEUMONIAE - PCR	A6
663598	CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgG Anti-	A6
663606	CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgM Anti-	A6
663623	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgG Anti-	A6
663632	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgM Anti-	A6
663640	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ag.	A6
663649	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ag. PCR	A6
663651	CHLAMYDIA TRACHOMATIS - LCR	A6
663657	CHOLERA VIBRIO, CULTIVO	A6
663666	CIANUROS	A6
663674	CICLOSPORINA A - sérica	A6
663683	CISTINA	A6

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

663717	CITOMEGALOVIRUS, ANTIGENEMIA (CMV - PP65)	A6
663734	CITOPLASMA DE NEUTROFILO, Ac. Anti- c/u (ANCA C, ANCA P) o ANTIPROTEINASA 3 - CITOPLASMA DE NEUTROFILO, Ac. Anti- (ANCA C) o	A6
663751	CLEMENTS, Prueba de	A6
663756	CLORPIRIFOS ETIL	A6
663786	COBALTO - plasmático	A6
663788	COBALTO - urinario	A6
663814	COBRE - eritrocitario	A6
663820	COBRE - urinario	A6
663837	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Anti- BANDA F	A6
663845	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Anti- BANDA TP	A6
663854	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Anti- CIE	A6
663860	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Ig Totales Anti-	A6
663862	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. IgG Anti-	A6
663871	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. IgM Anti-	A6
663888	CODEÍNA - sérica	A6
663890	CODEÍNA - urinaria	A6
663905	COFACTOR DE RISTOCETINA	A6
663910	COLESTEROL NO HDL	A6
663922	COMPLEMENTO C1Q (PROTEINA 11S)	A6
663926	COMPLEMENTO C2	A6
663939	CONCENTRACIÓN BACTERICIDA MÍNIMA (CBM)	A6
663948	CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA (CIM)	A6
663960	COPROPORFIRINAS - eritrocitarias	A6
663982	CORPÚSCULOS METACROMÁTICOS - urinario	A6
663994	CORRECCIÓN C/PLASMA NORMAL - aPTT	A6
663996	CORRECCIÓN C/PLASMA NORMAL - TP	A6
664002	CORTEX ADRENAL, Ac. ANTI- (A.A.C.A)	A6
664008	CORTISOL LIBRE - urinario (CLU)	A6
664012	CORTISOL - salival	A6
664033	COTININA - sérica	A6
664035	COTININA - urinaria	A6
664050	COXIELLA BURNETTI, Ac. IgG Anti-	A6
664059	COXIELLA BURNETTI, Ac. IgM Anti-	A6
664068	COXSACKIE VIRUS A, 2-7-9, Ac. Anti- (c/u)	A6
664076	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ag. (c/u)	A6
664085	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (pool)	A6
664093	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (c/u)	A6

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

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

664102	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. IgM Anti- (c/u)	A6
664105	CREATINA - sérica	A6
664106	CREATINA - urinaria	A6
664110	CRIOCRITO	A6
664119	CRIOFIBRINÓGENO	A6
664125	CRISTALIZACIÓN en lágrimas	A6
664132	CROMO (Cr)- pelo	A6
664134	CROMO (Cr) - sérico	A6
664136	CROMO (Cr) - urinario	A6
664190	CROSS MATCH, AUTÓLOGO - Linfotoxicidad.	A6
664256	CRYPTOSPORIDIUM Sp,	A6
664264	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, Ag.	A6
664266	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, Ag. (Microscopía - Tinta china)	A6
664290	CUERPOS REDUCTORES	A6
664307	4,4 -DDD (p,p -DDD) - 4,4 -DICLORODIFENILDICLOROETANO	A6
664315	4,4 -DDE (p,p -DDE) - 4,4 -DICLORODIFENILDICLOROETILENO	A6
664324	4,4 -DDT (p,p -DDT) - 4,4 -DICLORODIFENILTRICLOROETANO	A6
664333	DEGRANULACIÓN DE BASÓFILOS - TEST DE ACTIVACIÓN DE BASÓFILOS	A6
664340	DEHIDROEPIANDROSTERONA	A6
664350	Delta-BHC (d-HCH) - delta-HEXACLORURO de BENCENO - delta-HEXACLORAN - delta-LINDANO - delta-1,2,3,4,5,6-HEXACLOROCICLOHEXANO.	A6
664361	DENGUE, Ac. Anti- IgG	A6
664363	DENGUE, Ac. Anti- IgM	A6
664365	DENGUE, Acs. Anti- IgG e IgM (Cualitativo)	A6
664367	DENGUE, Ag. - ELISA	A6
664369	DENGUE - PCR	A6
664370	DENGUE - SEROTIPIFICACIÓN	A6
664375	DEOXIPIRIDINOLINAS (DPD)	A6
664384	DESIPRAMINA	A6
664388	DIAZINÓN	A6
664392	DIELDRIN	A6
664418	DIMERO-D	A6
664435	DIMETOATO	A6
664444	DIMETOXIFENILETILAMINA, 3,4- (DMFA)	A6
664452	DISULFOTÓN	A6
664461	DNA, SS - CADENA SIMPLE (DNAss)	A6
664469	DNA, DESNATURALIZADO, Ac. Anti -	A6
664512	DOPAMINA LIBRE - urinaria	A6

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

664521	DOXEPINA	A6
664546	ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, Ac. IgG Anti-	A6
664549	ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, Ac. IgM Anti-	A6
664563	ECHO COXSACKIE, 1-6 Ac. IgG Anti-	A6
664566	ECHO COXSACKIE, 1-6 IgM	A6
664580	ECHOVIRUS, Ac. IgG Anti-	A6
664583	ECHOVIRUS, Ac. IgM Anti-	A6
664590	ECTOPARÁSITOS, Búsqueda e identificación.	A6
664615	EMBRIOTOXICIDAD, BIOENSAYO.	A6
664623	ENA, Ac. Anti- (ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRAÍDOS, Ac. Anti-) - (SSA, SSB, Sm, RNP o U1RNP)	A6
664632	ENDOMISIO, Ac. IgA Anti- (EMA IgA)	A6
664640	ENDOMISIO, Ac. IgG Anti- (EMA IgG)	A6
664648	ENDOSULFAN I	A6
664649	ENDOSULFAN II	A6
664652	ENDOSULFAN SULFATO	A6
664666	ENDRIN	A6
664668	ENDRIN ALDEHIDO	A6
664674	ENTAMOEBA HISTOLYTICA, Ac. IgG Anti-	A6
664677	ENTAMOEBA HISTOLYTICA, Ac. IgM Anti-	A6
664682	ENTEROCOCOS VANCOMICINA RESISTENTE - PCR	A6
664700	ENZIMA CONVERTIDORA de ANGIOTENSINA (ECA)	A6
664709	EPSTEIN BARR, Anti- EBNA (Epstein Barr Nuclear Associated Antigen)	A6
664726	EPSTEIN BARR, Early Antig. Ac.	A6
664728	EPSTEIN BARR, detección cualitativa - PCR	A6
664734	ERITROPOYETINA (EPO)	A6
664738	ESCHERICHIA COLI - ENTEROPATÓGENA - PCR	A6
664999	ESTEATOCRITO (Grasas - materia fecal)	A6
665008	ESTIRENO	A6
665016	ESTRADIOL BIODISPONIBLE (E2 Biodisponible)	A6
665033	ESTRIOL LIBRE - sérico.	A6
665043	ETIÓN	A6
665050	EUGLOBULINAS, LISIS de (pre y post-isquemia)	A6
665055	3,4-METILETILENDIOXIMETAMFETAMINA (MDMA) - ÉXTASIS (Inmunoensayo)	A6
665059	FACTOR de COAGULACIÓN II	A6
665067	FACTOR de COAGULACIÓN XI	A6
665076	FACTOR de COAGULACIÓN XII	A6
665077	FACTOR de COAGULACIÓN XIII	A6
665085	FACTOR INTRÍNSECO, Ac. Anti-	A6

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

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

665093	FACTOR REUMATOIDEO (Nefelometría)	A6
665102	FACTOR V LEIDEN - PCR	A6
665127	FAMPHUR (FAMFUR)	A6
665132	FELBAMATO	A6
665136	FENCICLIDINA - FENILCICLOHEXILPIPERIDINA -PCP (IFP)	A6
665144	FENETILAMINA - F.E.A.	A6
665204	FENITOTRIÓN	A6
665213	FENOLES - urinarios	A6
665222	FENTANILO - urinario	A6
665230	FERRITINA	A6
665238	FIBRINÓGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN (P.D.F.) - urinario	A6
665298	FK - 506 - Tacrolimus	A6
665300	FLAVIVIRUS	A6
665307	FORATO	A6
665319	FOSFATASA ÁCIDA LEUCOCITARIA	A6
665324	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (RIA)	A6
665332	FOSFATASA ÁCIDA TARTRATO RESISTENTE	A6
665335	FOSFATASA ÁCIDA TARTRATO RESISTENTE LEUC.	A6
665349	FOSFATASA ALCALINA OSEA (RIA)	A6
665375	FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgG Anti-	A6
665378	FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgM Anti-	A6
665392	FOSFATIDIL GLICEROL, Ac. IgG Anti-	A6
665409	FOSFATIDIL INOSITOL, Ac. IgG Anti-	A6
665412	FOSFATIDIL INOSITOL, Ac. IgM Anti-	A6
665424	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgA Anti-	A6
665426	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgG ó Ac. Totales Anti-	A6
665428	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgM Anti-	A6
665443	FOSFOHEXOSA ISOMERASA, Sérica - PHI	A6
665452	FOSFOLIPIDOS, Ac. IgG Anti-	A6
665461	FOSFOLIPIDOS, Ac. IgM Anti-	A6
665465	FOSFOLIPIDOS, Ac. Totales Anti- (IgA, IgG, IgM)	A6
665469	FREE ANDROGEN INDEX-FAI	A6
665478	FRUCTOSA, líquido seminal o sérica o urinaria	A6
665486	FSH, Urinaria (HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE - Urinaria)	A6
665494	GABAPENTINA	A6
665503	ÁCIDO GLUTÁMICO DESCARBOXILASA, Ac. Anti- (GAD, Ac. Anti- Glutamico Acid Decarboxilase)	A6
665520	Gamma-BHC (?-HCH) - gamma-HEXACLORURO de BENCENO - gamma-HEXACLORAN - gamma-LINDANO - gamma-1,2,3,4,5,6-HEXACLOROCICLOHEXANO	A6

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

665555	GENOTIPO de Rho (c/u)	A6
665563	GENTAMICINA	A6
665576	PÉPTIDO DEAMIDADO de GLIADINA, Ac. IgA Anti-	A6
665583	PÉPTIDO DEAMIDADO de GLIADINA, Ac. IgG Anti-	A6
665589	GLICEROL, sérico.	A6
665597	GLICINA (HPLC)	A6
665606	GLICOFORINA, Citometría de Flujo	A6
665621	GLICOSAMINOGLICANOS, cuantitativo	A6
665632	PROTEÍNAS O GLOBULINAS LIGADORA DE ANDROGENOS Y ESTROGENOS (GLAE / SHBG)	A6
665640	PROTEÍNAS O GLOBULINAS LIGADORA DE CORTICOIDES (CBG)	A6
665644	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA (TBG)	A6
665666	GLUTATIÓN PEROXIDASA (GPO)	A6
665685	HAEMOPHILUS INFLUENZA, Ac. IgG Anti-	A6
665687	HAEMOPHILUS INFLUENZA, Ac. IgM Anti-	A6
665691	HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - plasmático	A6
665694	HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - urinario	A6
665708	HALOPERIDOL	A6
665715	HAM, PRUEBA DE	A6
665724	HANTAVIRUS, Ac. IgG Anti-	A6
665726	HANTAVIRUS, Ac. IgM Anti-	A6
665743	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgA Anti-	A6
665751	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgG Anti-	A6
665760	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgM Anti-	A6
665777	HELICOBACTER PYLORI (Cultivo - Tipificación).	A6
665780	HEMATÍES, PRUEBA ELUSIÓN ÁCIDA DE	A6
665797	HEMOCULTIVO AEROBIOS AUTOMATIZADO (c/u)	A6
665802	HEMOGLOBINA A1 (Hb-A1) Electroforesis	A6
665811	HEMOGLOBINA A2 (HbA2) (Cromatografía/Intercambio Iónico)	A6
665820	HEMOGLOBINA FETAL	A6
665828	HEMOGLOBINA S	A6
665845	HEMOPEXINA	A6
665854	HEMOSIDERINURIA	A6
665868	HEPARINA, Ac. Anti- (PFA4)	A6
665888	HEPATITIS A, Ac. Anti- IgG (HVA IgG) o Ac. Totales (RIA o ELISA)	A6
665896	HEPATITIS B, Ac. Anti- "e" (HBe Ac)	A6
665905	HEPATITIS B, Ac. Anti- "Core" IgM (HBcM) - (RIA o ELISA)	A6
665939	HEPATITIS C, Ac. Anti- IgM	A6
665945	HEPATITIS C, Antígeno	A6

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

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

665956	HEPATITIS C, Carga viral (PCR)	A6
665965	HEPATITIS C, Genotipificación (PCR)	A6
665973	HEPATITIS C, LIA	A6
665982	HEPATITIS C, RNA Cualitativo - PCR	A6
665990	HEPATITIS DELTA, Ac. IgG ó Totales Anti-	A6
665993	HEPATITIS DELTA, Ac. IgM Anti-	A6
666008	HEPATITIS E, Ac. IgG Anti-	A6
666011	HEPATITIS E - PCR	A6
666016	HEPTACLORO	A6
666019	HEPTACLORO HEPOXIDE	A6
666034	HERPES SIMPLEX, 1 / 2 - Antic. Totales (IFI)	A6
666040	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgA Anti-	A6
666042	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgG ó Totales Anti-	A6
666050	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgM Anti-	A6
666059	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgA Anti-	A6
666067	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgG ó Totales Anti-	A6
666076	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgM Anti-	A6
666084	HERPES SIMPLEX, Ag.	A6
666093	HERPES VIRUS 6 HUMAN, Ac. IgG (HHV6-IgG) Anti-	A6
666096	HERPES VIRUS 6 HUMAN, Ac. IgM (HHV6-IgM) Anti-	A6
666110	HERPES VIRUS 7, Ac. IgG Anti- HHV	A6
666113	HERPES VIRUS 7, Ac. IgM Anti- HHV	A6
666136	HEXANO	A6
666144	HEXANODIONA, (2,5-)	A6
666170	HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (ELISA)	A6
666173	HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (IFI)	A6
666183	HIDROCARBUROS ALIFÁTICOS	A6
666187	HIDROCARBUROS AROMÁTICOS	A6
666196	HIDROLASAS ÁCIDAS EN LEUCOCITOS	A6
666204	HIDROXIPIRENO	A6
666209	HIERRO, Médula Osea (MO) - TINCIÓN DE PERLS.	A6
666211	HIERRO, TINCIÓN DE	A6
666213	HIERRO - Urinario	A6
666222	HISTAMINA - Plasmática	A6
666225	HISTAMINA - Urinaria	A6
666238	HISTONA, Ac. Anti-	A6
666247	HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgG Anti-	A6
666255	HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgM Anti-	A6

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

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

666278	HIV - P-24 - HIV 1 y 2 (Combo)	A6
666284	HIV - RESISTENCIA A INHIBIDORES DE INTEGRASA	A6
666452	HOMOCISTEINA	A6
666455	HOMOCISTINA, Orina	A6
666486	HOWELL, TEST (Plasma recalcificado, tiempo de-)	A6
666529	HTLV-1 Ac	A6
666537	HTLV-I/II (Partículas o ELISA)	A6
666560	IA 2, Ac. Anti- (Ac. Anti- TIROSINFOSFATASA 2)	A6
666570	IDENTIFICACIÓN MICROBIOLÓGICA AUTOMATIZADA.	A6
666585	IgA BC - lágrima - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en lágrima.	A6
666587	IgA BC - LCR - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en Líquido Céfalo Raquídeo.	A6
666589	IgA BC - saliva - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en saliva.	A6
666597	IgE BC - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración.	A6
666600	IgE BC - lágrimas - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración en lágrima.	A6
666602	IgE BC - LCR - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración en Líquido Céfalo Raquídeo.	A6
666606	IgE ESPECÍFICA - INMUNOGLOBULINA E ESPECÍFICA.	A6
666614	IgE RAST - INMUNOGLOBULINA E - para antibióticos (incluye Penicilinas)	A6
666634	IgG - INMUNOGLOBULINA G, ASOCIADA A PLAQUETAS.	A6
666640	IgG - INMUNOGLOBULINA G, Índice de (LCR/Sérica)	A6
666648	IgG - LCR - INMUNOGLOBULINA G en Líquido Céfalo Raquídeo.	A6
666652	IgG - INMUNOGLOBULINA G, INTOLERANCIA ALIMENTICIA (c/u)	A6
666657	IgG - INMUNOGLOBULINA G, Subclases (Modulo 4 Subclases)	A6
666666	IgM - INMUNOGLOBULINA M, ASOCIADA A PLAQUETAS.	A6
666674	IgM, LCR - INMUNOGLOBULINA M, en Líquido Céfalo Raquídeo.	A6
666676	IgM - INMUNOGLOBULINA M Baja Concentración, en saliva	A6
666691	IL2-R - CD25 receptor soluble	A6
666700	INDICAN	A6
666708	INDICE de INSULINO RESISTENCIA	A6
666711	INDICE de FUNCIÓN RENAL	A6
666713	INDICE de LESIÓN RENAL (ABUMINA / CREATININA) - urinario	A6
666714	INDICE de LESIÓN RENAL (PROTEINAS / CREATININA) - urinario	A6
666717	INDICE de PRODUCCIÓN RETICULOCITARIA	A6
666722	INDICE de RIESGO CARDIOVASCULAR	A6
666725	INFLUENZA A, ANTÍGENO (Ag.)	A6
666728	INFLUENZA A, ANTIGENOS (Ags.) - Material: hisopado nasal / faríngeo / aspirados - PCR	A6
666732	INFLUENZA A, ANTIGENOS (Ags.) Suptipo H1N1 - Material: hisopado nasal / faríngeo / aspirados - PCR	A6
666734	INFLUENZA A, Ac. IgG Anti-	A6
666742	INFLUENZA A, Ac. IgM Anti-	A6

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

666751	INFLUENZA B, Ac. IgG Anti-	A6
666760	INFLUENZA B, Ac. IgM Anti-	A6
666768	INFLUENZA B, ANTÍGENO (Ag.)	A6
666819	INMUNOCOMPLEJOS CIRCULANTES (CIC)	A6
666848	INMUNOFIJACIÓN - LCR	A6
666852	INMUNOFIJACIÓN - urinaria	A6
666856	INMUNOMARCACIÓN EN SANGRE PERIFÉRICA.	A6
666862	INSULINA, Ac. Anti- (Ac. Anti- IAA)	A6
666888	ODO-AZIDA Prueba de	A6
666896	IONOGRAMA - materia fecal	A6
666898	IRREGULARES ANTICUERPOS, Identificación.	A6
666905	ISLOTE LANGERHANS PANCREÁTICOS, Ac. Anti- (ICA)	A6
666912	JO-1, Ac. Anti-	A6
666919	KETAMINA - urinaria	A6
666925	KREMER, TEST DE	A6
666930	LA, Ac. Anti- (LA/SSB)	A6
666932	LACTOCRITO o CREMATOCRITO o GALACTOCRITO	A6
666936	LACTOFERRINA.	A6
666939	LACTOSA, TOLERANCIA A LA	A6
666947	LC-1, Ac. Anti o Anti- hígado de tipo I-antígeno citosol o TIROSINA (Aminoácido - A. Ác.)	A6
666956	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, Ac. IgG Anti-	A6
666958	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, Ac. IgM Anti-	A6
666982	LEPTINA	A6
666990	LEPTOSPIRA, Ac. Anti- (ELISA / IFI)	A6
666999	LEPTOSPIRA, Ac. Anti- (HAI / macroaglutinación)	A6
667007	LEPTOSPIRA, Ac. IgM Anti-	A6
667010	LEPTOSPIRA (Confirmatorio - Microaglutinación)	A6
667013	LEPTOSPIRA (cultivo)	A6
667027	LEUCINA - sérica (AA) (incluida en el perfil de AA en diferentes matrices - Cromatografía de AA)	A6
667059	LEVADURAS SENSIBILIDAD - SCREENING	A6
667064	LEVADURAS TIPIFICACIÓN	A6
667076	LEVODOPA - sérica	A6
667079	LEVODOPA - urinaria	A6
667093	LEVULOSA - semen	A6
667096	LEVULOSA - sérica	A6
667099	LEVULOSA - urinaria	A6
667119	LINDANE	A6
667127	LINFOCITARIO, CULTIVO MIXTO	A6

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

667153	LINFOCITOS PERIFÉRICOS "SRY"	A6
667170	LIPASA - urinaria (Lipasuria)	A6
667187	LIPOPROTEINA a - Lp(a)	A6
667210	LISOZIMA o MURAMIDASA	A6
667230	LISTERIA, CULTIVO	A6
667240	LISTERIA, Ac. IgM Anti-	A6
667260	LIXITOL o ARABINITOL o ARABITOL	A6
667262	LKM, Ac. Anti-	A6
667278	MACROAMILASA	A6
667284	MACRO CK	A6
667289	MACROPROLACTINEMIA	A6
667300	MAGNESIO - eritrocitario	A6
667304	MAGNESIO - pelo	A6
667319	MALATION	A6
667324	MALÓN DIALDEHIDO - TBARS	A6
667338	MANGANESO - pelo	A6
667341	MANGANESO - sérico	A6
667343	MANGANESO - urinario	A6
667349	MAO plaquetario	A6
667366	MEMBRANA BASAL, Ac. Anti-	A6
667375	MERCURIO - pelo (Hg-pelo)	A6
667392	METACUALONA	A6
667401	METADONA (FPIA)	A6
667409	METAHEMOGLOBINA	A6
667426	METANEFRINAS LIBRES - plasmáticas	A6
667435	METANOL - sangre	A6
667440	METAPNEUMOVIRUS HUMANO, Ag. (hMPV) - PCR	A6
667443	METIL ETIL CETONA	A6
667449	METIL PARATHION	A6
667454	METIL-TRITIÓN	A6
667469	METILNICOTINAMIDA	A6
667477	METIONINA - PRUEBA DE SOBRECARGA (dos determinaciones)	A6
667486	METOTREXATO	A6
667489	MICOLOGÍA, CULTIVO DE HONGOS PRODUCTORES DE MICOSIS PROFUNDAS O SISTÉMICAS.	A6
667490	MICOLOGÍA, IDENTIFICACIÓN DE HONGOS PRODUCTORES DE MICOSIS PROFUNDAS O SISTÉMICAS.	A6
667491	MICOLOGÍA, PRUEBA DE SENSIBILIDAD A ANTIFÚNGICOS o MICROGRAMA	A6
667495	MICROAGREGADO PLAQUETARIOS	A6
667503	MICROGLOBULINA BETA 2	A6

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

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

667520	MICROSPORIDIA INVESTIGACIÓN	A6
667537	MIOCARDIO, Ac. Anti-	A6
667546	MIOGLOBINA - sérica	A6
667550	MIOGLOBINA - urinaria	A6
667571	MITOCONDRIAL M2, Ac. Anti- (AMA M2)	A6
667580	MONOSACÁRIDOS (Cromatografía)	A6
667614	CELULAS PARIETALES Ac. Anti- o MUCOSA GÁSTRICA, Ac. Anti (IFI)	A6
667621	MUCOSEMEN CRUZADO (método microscópico)	A6
667631	MUSCULO ESTRIADO, Ac. Anti-	A6
667648	MYCOAVIUM COMPLEX - PCR	A6
667657	MYCOBACTERIA Sp, HEMOCULTIVO	A6
667660	MYCOBACTERIA ATÍPICA - PCR	A6
667674	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, en LCR	A6
667691	MYCOPLASMA - UREAPLASMA, Ac. Anti-	A6
667700	MYCOPLASMA - UREAPLASMA, CULTIVO	A6
667708	MYCOPLASMA HOMINIS, CULTIVO - Aislamiento	A6
667717	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, Ac. IgM Anti-	A6
667725	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTÍGENO (Ag)	A6
667734	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, cultivo	A6
667736	MYCOPLASMA PNEUMONIAE - PCR	A6
667742	DIMETILTRIPTAMINA o N,N-DIMETILTRIPTAMINA.	A6
667751	NEONATAL, 17-HIDROXIPROGESTERONA (17-HO-Pg-Neo)	A6
667759	NEONATAL, BIOTINIDASA	A6
667768	NEONATAL, GALACTOSEMIA	A6
667773	NEONATAL, LEUCINA o JARABE DE ARCE	A6
667775	PESQUISA NEONATAL AMPLIADA POR ESPECTROMETRIA DE MASA EN TANDEM o NEONATAL SCREENENG AMPLIADO POR ESPECTROMETRIA DE MASA EN TANDEM	A6
667777	NEONATAL, T.I.R. (TRIPSINA INMUNOREATIVA)	A6
667785	NEONATAL, T.S.H.	A6
667794	NEUMOCOCO, Ac. Anti-	A6
667802	NEURON SPECIFIC ENOLASE - NSE	A6
667810	NEUTRÓFILOS, ACTIVIDAD FAGOCITARIA	A6
667828	NIQUEL URINARIO (Ni urinario)	A6
667836	NITRÓGENO NO PROTEICO	A6
667840	NMDA, Ac. IgG Anti- RECEPTOR - LCR o RECEPTOR	A6
667841	NMDA, Ac. IgG Anti- RECEPTOR - sangre	A6
667845	NORMETANEFRINA - urinaria	A6
667849	NOROVIRUS	A6

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

667853	NORTRIPTILINA - sérica	A6
667862	N TELOPÉPTIDOS - COLÁGENO TIPO I (NTX)	A6
667871	NUCLEOLO, Ac. Anti-	A6
667905	ORTO CRESOL o 2-METILFENOL	A6
667913	ORTO METIL BUFOTENINA	A6
667919	ORTO,O,O - TIETILFOSFOROTOATO	A6
667926	OSMOLALIDAD - urinaria	A6
667939	OSTEOCALCINA	A6
667947	OVARIO, Ac. Anti-	A6
667964	OXICODON A - urinaria	A6
667973	p53 Ac.	A6
667982	p53 mutante	A6
668024	PARA AMINOFENOL	A6
668110	PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, Ac. IgG Anti-	A6
668115	PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, Ac. IgM Anti-	A6
668127	PARACOCCIDIOIDES SPP, Ac. Anti- Totales	A6
668135	PARAINFLUENZA I, Ac. Anti-	A6
668137	PARAINFLUENZA I, Ac. IgM Anti-	A6
668139	PARAINFLUENZA I, Ag.	A6
668142	PARAINFLUENZA II, Ac. Anti-	A6
668144	PARAINFLUENZA II, Ac. IgM Anti-	A6
668146	PARAINFLUENZA II, Ag.	A6
668149	PARAINFLUENZA III, Ac. Anti-	A6
668151	PARAINFLUENZA III, Ac. IgM Anti-	A6
668153	PARAINFLUENZA III, Ag.	A6
668156	PARANITROFENOL	A6
668158	PARÁSITOS - biopsias o líquidos de punción	A6
668161	PARATHORMONA (PTH) (MOLECULA MEDIA)	A6
668170	PARATIÓN	A6
668178	PAROTIDITIS, Ac. IgG Anti-	A6
668187	PAROTIDITIS, Ac. IgM Anti-	A6
668195	PAROTIDITIS, Ac. especif. por FC	A6
668204	PAROTIDITIS, Ac. solubles	A6
668212	PAROTIDITIS, Ag.	A6
668221	PAROTIDITIS, Ag. en LCR	A6
668229	PARVOVIRUS, Ac. IgG Anti-	A6
668238	PARVOVIRUS, Ac. IgM Anti-	A6
668241	PARVOVIRUS B19 - PCR	A6

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

668250	PENFIGOIDE Ac. Anti- o MEMBRANA BASAL EN PIEL Ac. Anti-	A6
668272	PENTACLOROFENOL	A6
668281	PEPTIDO C	A6
668284	PÉPTIDO CITRULINADO CICLICO - Ac. Anti- IgG (Ac. Anti- CCP / PCC)	A6
668286	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO (VIP)	A6
668289	PÉPTIDO PROCOLÁGENO	A6
668298	PERFIL LIPÍDICO	A6
668315	PEROXIDASA TIROIDEO, Ac. Anti- (ATPO / TPO)	A6
668327	PESTICIDAS NITROGENADOS - c/u	A6
668332	PESTICIDAS ORGANOCOLORADOS (plaguicidas), urinarios	A6
668337	PESTICIDAS ORGANOFOSFORADOS (plaguicidas - parathion) - plasmáticos	A6
668348	PIRIDINOLINA	A6
668358	PLAQUETARIA ADHESIVIDAD	A6
668366	PLAQUETARIA AGREGACION (con 6 inductores)	A6
668375	PLAQUETAS, Ac. Anti-	A6
668383	PLASMINÓGENO	A6
668393	PLASMODIUM SP, Antígeno.	A6
668397	PLATA (Ag) - sérica	A6
668400	PLATA (Ag) - urinaria	A6
668409	PLOMO (Pb) - pelo	A6
668418	PM-1, Ac. Anti-	A6
668426	PNEUMOCYSTIS CARINII, IFD	A6
668435	PODER BACTERICIDA DEL SUERO (PBS)	A6
668440	PODER INHIBITORIO DEL SUERO (P.I.S.)	A6
668446	POLICLOROBIFENILOS o BIFENILOS POLICLORADOS	A6
668460	POLIMORFONUCLEARES, Quimiotáxis	A6
668463	POLIOMAVIRUS BK, Carga viral o BKV o VBK - sangre u orina	A6
668464	POLIOMAVIRUS BK, PCR - sangre u orina	A6
668466	POLIOMAVIRUS JC, Carga viral - sangre u orina	A6
668467	POLIOMAVIRUS JC (VJC), PCR - LCR	A6
668469	POLIKUISTOSIS RENAL - PCR	A6
668486	PORFIRINAS - séricas	A6
668489	PORFIRINAS, INDICE de - plasmáticas	A6
668493	PORFIRINAS TOTALES - eritrocitarias	A6
668529	PORFOBILINÓGENO (Cuantitativo) - urinario	A6
668537	POTASIO - eritrocitario	A6
668546	PREALBÚMINA	A6
668563	PROCALCITONINA	A6

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

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

668571	PROINSULINA - plasmática	A6
668580	PROGESTERONA 17-HIDROXI (17-OH-Pg)	A6
668584	PROMETRYN	A6
668588	PROPAZINA	A6
668597	NORPROPOXIFENO - PROPOXIFENO (LC-MSMS)	A6
668614	PROTEÍNA C FUNCIONAL - Cromogénico	A6
668623	PROTEÍNA C REACTIVA - ULTRASENSIBLE (PCRus)	A6
668631	PROTEÍNA S Libre = Inmunoturbidimétrico	A6
668640	PROTEÍNA S Total	A6
668656	PROTEINASA 3 (PR3), Ac. Anti- o Antiproteinasa 3	A6
668682	PROTOPORFIRINA ERITROCITARIA LIBRE (FEP), ZINC PROTOPORFIRINA (ZPP o ZP)	A6
668691	PROTROMBINA 20.210	A6
668710	PSEUDOMONAS, Ac. Anti-	A6
668768	QUINIDINA	A6
668800	RECEPTOR de FSH, Ac. Anti- (RFSH)	A6
668802	TRAB s o TRAB o TBII, Ac. Anti- RECEPTOR de TSH	A6
668816	RECEPTOR SOLUBLE DE TRANSFERRINA (sTRF)	A6
668819	RENINA-ANGIOTENSINA / RENINA ACTIVA	A6
668828	RESISTENCIA a la PROTEÍNA C ACTIVADA	A6
668836	RETICULINA, Ac. Anti- (ARA)	A6
668845	RETINA, Ac. Anti-	A6
668860	RIBOSOMAL, Ac. Anti- Proteína P (Anti-Riv P)	A6
668870	RICKETTSIAS PROWAZEKII, Ac. IgG Anti-	A6
668874	RICKETTSIAS TYPHI, Ac. IgG Anti-	A6
668878	RINOVIRUS, Ag.	A6
668882	RISPERIDONA	A6
668888	RNA, Ac. Anti-	A6
668896	RNP, Ac. Anti- (RIBONUCLEOPROTEINAS)	A6
668905	Ro, Ac. Anti- (Ro/SSA)	A6
668918	ROSA de BENGALA	A6
668930	ROTAVIRUS - AG -AC- MN (ELISA)	A6
668934	ROTAVIRUS - AcC-	A6
668939	ROTAVIRUS, Ag.	A6
668947	SACAROSA	A6
668954	ASCA o SACCHAROMYSES CEREVISIAE, Ac. Anti- IgA	A6
668956	SACCHAROMYSES CEREVISIAE, Ac. Anti- IgG (ASCA)	A6
668964	SALIVA, Ex. Físico-Químico	A6
668977	SANGRIA, TIEMPO DE - Método de Ivy	A6

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

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

668982	SARAMPION, Ac. IgG Anti-	A6
668990	SARAMPION, Ac. IgM Anti-	A6
668999	SCLERODERMIA - SCL 70, Ac. Anti-	A6
669007	SCORE de MOCO	A6
669016	SELENIO (AA) - sérico	A6
669019	SELENIO - urinario	A6
669026	PANEL ALIMENTARIO Ac. IgG Anti- (SENSIBILIDAD ALIMENTARIA o INTOLERANCIA ALIMENTARIA)	A6
669045	SEROTONINA - urinaria	A6
669054	SIFILIS (ELISA)	A6
669055	SIFILIS (ELISA RECOMBINANTE)	A6
669058	SILICIO - esputo	A6
669067	SIMANZINA	A6
669076	SINCICIAL RESPIRATORIO, Ac. IgG Anti-	A6
669084	SINCICIAL RESPIRATORIO, Ac. IgM Anti-	A6
669093	SINCICIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO (Ag.)	A6
669110	SM, Ac. Anti-	A6
669118	FACTOR DE CRECIMIENTO INSULÍNICO TIPO 1 o SOMATOMEDINA C- IGFB1	A6
669120	PROTEINA 3 DE FIJACIÓN AL FACTOR DE CRECIMIENTO o SOMATOMEDINA - IGFBP-3 - (Insulin Like Growth Factor Bind, Prot 3)	A6
669127	SREPTOCOCCUS BETA-HEMOLÍTICO Grupo B - Prenatal (anal/vaginal)	A6
669132	STREPTOCOCCUS GRUPO B, Ag. - sérico	A6
669135	STREPTOCOCCUS GRUPO B, Ag. - urinario	A6
669157	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - esputo	A6
669161	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - sérico	A6
669164	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - urinario	A6
669170	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE - PCR	A6
669180	STREPTOZYME, TEST o ESTREPTOZIMA	A6
669187	SUBUNIDAD Alfa HIPOFISIARIA	A6
669195	SUCCINIL ACETONA - urinaria	A6
669212	SUCROSA, TEST DE	A6
669223	SUDOR, TEST CONFIRMATORIO.	A6
669229	SULFAHEMOGLOBINA POR COOXIMETRIA	A6
669238	SULFATOS - urinarios	A6
669246	SULFOTEP	A6
669255	SUPERÓXIDO DISMUTASA (S.O.D.) - sérica	A6
669265	SUSTANCIA INTERCELULAR Ac Anti	A6
669270	TAENIA SOLIUM - Ac. Anti- IgG o Ac. CISTICERCOSIS	A6
669281	TALASEMIAS, Beta-Mutaciones	A6

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

669293	TALIO - pelo	A6
669306	Tdt - Citometría de Flujo	A6
669309	TERBUTRYN	A6
669311	TERBUTHYLAZINA	A6
669332	TEST de NITRO BLUE TETRAZOLIUM con Estimulación (Test - NBTS)	A6
669349	TEST DE NITRO BLUE TETRAZOLIUM (Test - NBT)	A6
669358	TEST DE NUGENT - sérico	A6
669366	TESTOSTERONA DEHIDRO (DHT)	A6
669375	TESTOSTERONA LIBRE (To-L)	A6
669383	TESTOSTERONA - urinaria	A6
669409	TIOCIANATOS - urinarios	A6
669417	TIOCIANATOS - séricos	A6
669426	TIONACINA	A6
669434	TIOSULFATOS - urinarios	A6
669443	TIROGLOBULINA (TGs)	A6
669464	TIROGLOBULINA - líquido de punción (TG LP)	A6
669477	TIROSINA (Aminoácido - A. Ác.)	A6
669486	TITULACIÓN de ANTICUERPO VIII (Met..Biol.)	A6
669494	TOXINA BOTULÍNICA, Ac.	A6
669503	TOXINA SHIGA o VEROTOXINAS o ESCHERICCIA COLI (c/u) - PCR	A6
669511	TOXOCARA CANIS, Ac. IgG Anti-	A6
669514	TOXOCARA CANIS, Ac. IgM Anti-	A6
669538	TOXOIDE TETÁNICO, Ac. Anti-	A6
669561	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgA Anti-	A6
669565	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgA ISAGA Anti-	A6
669571	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgG Anti- (ELISA)	A6
669575	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgG Anti- (Test de avidéz)	A6
669580	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgM Anti- (ELISA)	A6
669588	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgM Anti- (IFI)	A6
669597	t-PA INMUNOLÓGICO	A6
669622	TRANSGLUTAMINASA, Ac. IgA Anti- (TGA)	A6
669631	TRANSGLUTAMINASA, Ac. IgG Anti- (TGG)	A6
669644	TREPONEMA PALLIDUM, FTA ABS, Ac. IgM Anti-	A6
669647	TRICHINELLA SPIRALIS, Ac. IgG Anti-/Ac. Totales	A6
669649	TRICHINELLA SPIRALIS, Ac. IgM Anti-	A6
669653	TRICHOMONAS, Cultivo para-	A6
669657	TRICLOROETANOL	A6
669661	TRIIODOTIRONINA Libre (T3L)	A6

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

669682	TRIPSINA, Ac. Anti-	A6
669691	TRIPTOFANO	A6
669725	TROPONINA I -TnI	A6
669734	TROPONINA T (cualitativo) o TnT-cuali	A6
669735	TROPONINA T (cuantitativo) o TnT-cuanti	A6
669747	TUMOR, Necrosis Factor	A6
669759	UREAPLASMA UREALÍTICUM (Cultivo).	A6
669768	UROPORFIRINAS - materia fecal	A6
669780	VACUNA LINFOCITARIA	A6
669787	VAGINAL, BALANCE DEL CONTENIDO o BACOVA	A6
669790	VANADIO, plasmático o urinario.	A6
669793	VANCOMICINA	A6
669810	VARICELA ZOSTER, Ac. IgM Anti-	A6
669819	VARICELA ZOSTER, Ac. IgG Anti-	A6
669828	VARICELA ZOSTER, Ag.	A6
669846	VIGABATRINA	A6
669853	VIRUS-JUNIN, Ac. Anti- IgG (FHA)	A6
669858	VIRUS-JUNIN, Ac. Anti- IgM (FHA)	A6
669870	VISCOSIDAD PLASMÁTICA	A6
669879	VITAMINA B1 (TIAMINA)	A6
669887	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	A6
669896	VITAMINA C (líquido seminal) o ÁCIDO ASCÓRBICO (líquido seminal)	A6
669898	VITAMINA C (plaquetaria) o ÁCIDO ASCÓRBICO (plaquetario)	A6
669909	VITAMINA D2 + D3 (ERGOCALCIFEROL + 25-HIDROXICALCIFEROL O COLECALCIFEROL)	A6
669913	VITAMINA D3 o 25-HIDROXICALCIFEROL o COLECALCIFEROL	A6
669930	VLDL-COLESTEROL, LIPOPROTEINA DE MUY BAJA DENSIDAD.	A6
669939	XANTINA	A6
669947	YERSINIA ENTEROCOLITICA, CULTIVO	A6
669978	ZIKA, virus (PCR)	A6
669984	ZINC - pelo (Zn-pelo)	A6
669987	ZINC - semen (Zn-semen)	A6

Código	Nomenclador Otras prestaciones	Plan
800501	Material Radioactivo	A6
800502	Material de Contraste	A6
800503	Material de Contraste para TAC	A6
800515	Contraste para TAC Helicoidal	A6

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

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

800607	Gadolíneo (contraste RMN)	A6
--------	---------------------------	----

Código	Nomenclador Prácticas Especializadas	Plan
140101	Testificación Total	A6
140102	Testificación Parcial (hasta 4 sesiones)	A6
140103	Testificación por drogas, por visita.	A6
150101	Biopsia por incisión o por punción. ganglio, lesión de piel, trozo de ovario, cilindro de hígado, etc.	A6
150102	Estudio macro y microscópico de pieza operatoria simple. -vesícula biliar, ovario, placenta, estómago, etc-. los cortes que fueran necesario-.	A6
150103	Estudio macro y microscópico de pieza de resección oncológica ampliada. -órgano y sus ganglios regionales-. los cortes que fueran necesarios.	A6
150104	Biopsia por congelación y estudio diferido del corte.	A6
150105	Estudio biopsico seriado y semiseriado, mínimo 15. -con autorización previa de la obra social-.	A6
150106	Citología exfoliativa oncológica.	A6
150107	Citología exfoliativa hormonal. -cada 4 extendidos-.	A6
150110	Citología exfoliativa oncológica bronquial.-por 3 muestras-.	A6
150111	Citología exfoliativa oncológica de líquidos. -lavados, trasudados, exudados, orinas, etc-.	A6
150202	Anticuerpos monoclonales con técnica inmunohistoquímica para tumores	A6
160101	Anestesia mínima para procedimientos diagnósticos o terapéuticos. -incluye anestesia general y regional excluye anestesia local-.	A6
160102	Analgesia regional continua. -cada 24 horas-.	A6
160103	Analgesia regional por bloqueo subaracnoideo con fenol o similar.	A6
160105	Intubación endotraqueal -fuera del acto operatorio-.	A6
170101	Electrocardiograma en consultorio -con o sin prueba de esfuerzo-.	A6
170102	Electrocardiograma a domicilio.	A6
170103	Electrograma del haz de his -incluye el cateterismo-.	A6
170104	Electrocardiograma de holter -por 24 horas- un canal.	A6
170105	Sobrestimulación cardíaca -con electrocardiograma intracavitario, para diagnóstico y tratamiento-. incluye el cateterismo.	A6
170106	Electrocardiograma con derivación intraesofágica.	A6
170107	Vectocardiograma.	A6
170108	Fonomeganocardiograma, con una derivación electrocardiográfica de reparo	A6
170111	Ergometría.	A6
170112	Curvas de dilución con colorantes e hidrógeno.	A6
170113	Oscilometría	A6
170114	Pletismografía	A6
170115	Fluxometría por efecto doppler con registro gráfico. incluye e.c.g. de referencia.	A6

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

170116	Termodilucion.	A6
170118	Electrocardiograma de holter por 24 horas mas de un canal	A6
170119	Tilt- test	A6
170120	Monitoreo Ambulatorio de Tension Arterial (Presurometria)	A6
170201	Estudio electrofisiologico del haz de his. Iguales indicaciones que el codigo 17.02.02	A6
180201	Ecodoppler periferico blanco y negro	A6
180202	Ecodoppler periferico color	A6
180203	Ecodoppler color circulacion portal-suprahepatico-cava	A6
180204	Ecodoppler color esplenico- cava	A6
180301	Ecodoppler cardiaco color	A6
180302	Ecocardiograma de stress fisico y/o farmacologico (con imagen digitalizada)	A6
180501	Ecodoppler cardiaco fetal color	A6
180502	Ecodoppler transcraneal	A6
180101	Ecocardiograma completo: incluye electrocardiograma sincronico de referencia con o sin otros parametros	A6
180102	Ecocardiograma completo, con registro continuo o video tape (modo A y M)	A6
180103	Ecocardiograma completo, con ecoscopia (modelo B)	A6
180104	Ecografia tocoginecologica.	A6
180106	Ecografia mamaria uni o bilateral.	A6
180107	Ecografia cerebral -con modo B y A-. (cerebro)	A6
180109	Ecografia oftalmologica uni o bilateral.	A6
180110	Ecografia tiroidea.	A6
180111	Ecografia de testiculos.	A6
180112	Ecografia completa de abdomen	A6
180113	Ecografia hepatica, biliar, esplenica o toracica.	A6
180114	Ecografia de vejiga o prostata	A6
180116	Ecografia renal bilateral.	A6
180117	Ecografia de aorta abdominal dinamica y estatica. -modo M-.	A6
180118	Ecografia pancreatica o suprarrenal	A6
180121	Ecografia para la amniocentesis	A6
180601	Ecografia de partes blandas	A6
190101	Metabolismo basal.	A6
190102	Regimen individual con preparacion de menu dietetico.	A6
190103	Preparacion de dieta parenteral y/o enteral	A6
200401	Ablacion de tumores esofagicos por metodos fisicos o quimicos	A6
200202	Colangiopancreatografia retrograda endoscopica con extraccion de calculo	A6
200301	Estudio dinamico de glandulas salivales	A6
200101	Test de bernstein - prueba de perfusion esofagica.	A6

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

200102	Sondeo gastrico fraccionado para test secretorio. prueba de histamina, histalog, pentagastrina, test de kay. incluye determinacion de acidez basal.	A6
200103	Sondeo Gastrico en Ayunas para Determinacion de Quimismo (incluye titulacion)	A6
200104	Sondeo con electrodo intragastrico para determinacion de ph. (radiotelemetria).	A6
200105	Sondeo gastrico para test secretorio con insulina (test de hollander), con extraccion de muestras de sangre para glucemia al comienzo de la prueba, a los 30 y 45 minutos. (incluye titulacion).	A6
200106	Sondeo Duodenal con Control Radioscopico de sonda con o sin Prueba de Meltzer Lyon, con o sin Extraccion de Muestras para citologia exfoliativa (incluye estudio de sedimento biliar)	A6
200107	Sondaje duodenal con sonda de doble luz, con control radioscopico, para prueba funcional pancreatica con estimulacion con secretina. (incluye dosaje de bicarbonato y/o enzimas).	A6
200108	Clearence de Bromosulfateleina	A6
200110	Test de Retencion de Bromosulfeteleina a los 45 minutos	A6
200111	Motilidad esofagica (manometria). obtencion de registro grafico simultaneo de deglucion, respiracion y peristaltismo esofagico.	A6
200112	Determinacion del reflujo gastroesofagico por medios de microelectrodos, phchímetros o capsula de heidelberg, con registro grafico.	A6
200113	Lavado gastrico o esofagico (en paciente no internado en terapia intensiva).	A6
200114	Extraccion de Material de Esofago o Estomago para citologia exfoliativa (como unica practica)	A6
200115	Colocacion de sonda balon de sengstaken, blakemore, linton o similares en hemorragias digestivas por varices esofagicas.	A6
200116	Biopsia peroral esofagica o gastrica por aspiracion con control radioscopico del instrumento.	A6
200117	Biopsia Peroral del Intestino Delgado por aspiracion con Control Radioscopico con extraccion unica Crosby	A6
200118	Biopsia Peroral del Intestino Delgado por Aspiracion con Control Radioscopico. Extraccion Multiple por Succion Hidraulica	A6
200119	Esofagoscopia con Instrumental Rigido	A6
200120	Esofagofibroscopia.	A6
200121	Gastrosocopia con Instrumental Rigido	A6
200122	Esofagogastroduodenofibroscopia.	A6
200123	Canulacion endoscopica de papila de vater con colangio y/o pancreatografia retrograda.	A6
200124	Colonofibroscopia.	A6
200125	Rectosigmoidoscopia con instrumental rigido.	A6
200126	Rectosigmoidofibroscopia.	A6
200127	Anoscopia	A6
200128	Dilatacion esofagica con control endoscopico (por sesion, incluye la endoscopia).	A6
200129	Dilatacion Esofagica con Sonda de Mercurio sin Endoscopia (por sesion)	A6
200130	Reduccion no Quirurgica de la Invaginacion Intestinal (enema baritada, insuflacion controlada)	A6
200131	Reduccion manual de recto. Dilatacion digital o instrumental de recto o ano	A6
200132	Gastrofibroscopia	A6

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

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

200134	Polipectomia endoscopica gastrica.	A6
200135	Polipectomia endoscopica colonica.	A6
200136	Hasta Tres Fotografias Realizadas Durante el Acto Endoscopico, se recargara	A6
200501	Phmetria esofagica para lactantes	A6
220401	Espectrofotometria de liquido amniotico	A6
220101	Colposcopia-traqueloscopia-.	A6
220103	Test de sims-huner.	A6
220104	Estudio del moco cervical. con microscopio.	A6
220106	Persuflacion, hidrotubacion. por cada sesion.	A6
220108	Cepillado de epitelio vaginal y cervical para deteccion. Hpv ca in-situ	A6
220301	Estudio de maduracion pulmonar fetal	A6
220202	Monitoreo fetal.	A6
230101	Adhesividad plaquetaria in vivo o in vitro	A6
230102	Agregacion plaquetaria. Minimo tres sustancias inductoras	A6
230103	Adenograma	A6
230104	Investigacion de aglutinas. En medio salino, en medio albuminoso y prueba de Coombs Indirecta. Prueba de compatibilidad	A6
230105	Aglutininas del sistema ABO. (En medio salino, en medio albuminoso y cuantitativo)	A6
230106	Anticoagulante circulante. Determinacion de	A6
230107	Anticuerpos. Elucion de	A6
230108	Anticuerpos inmunes (Landsteiner)	A6
230109	Anticuerpos inmunes (Witebesky)	A6
230110	Prueba de Antiglobulina humana con suero antinograma.	A6
230111	Titulacion de Antitrombina.	A6
230112	Prueba de Autohemolisis.	A6
230113	Proteina de Bence Jones.	A6
230114	Bilirrubinemia total (directa, indirecta)	A6
230115	Celulas falciformes o drepanociticas o sickle Cells (anaerobiosis)	A6
230116	Celulas L E (medula)	A6
230117	Celulas L E (sangre)	A6
230118	Tiempo de Coagulacion y sangria.	A6
230119	Retraccion de Coagulo.	A6
230120	Prueba de Coombs directa.	A6
230121	Prueba de Coombs indirecta cualitativa	A6
230122	Prueba de Coombs indirecta cuantitativa	A6
230123	Crioaglutininas	A6
230124	Crioglobulinas	A6
230125	Cromatina sexual	A6

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**

230126	Dacie. Prueba de	A6
230127	Davidshon diferenciada. Prueba de	A6
230128	Donath Landsteinner cuantitativa. Prueba de	A6
230129	Electroforesis sin papel (hemoglobina o suero)	A6
230130	Electroforesis poliacrilamida, cualitativa.	A6
230131	Electroforesis poliacrilamida, cuantitativa	A6
230132	Recuento de Eosinofilos.	A6
230133	Eritrosedimentacion	A6
230134	Espectrofotometria del liquido amniotico	A6
230135	Esplenograma	A6
230136	Estado secretor	A6
230137	Etanol. Prueba de gelificacion con	A6
230138	Exton Rosse. Prueba de	A6
230139	Factor de coagulacion II (protombina Duckert) en plasma o en suero	A6
230140	Factor de coagulacion V	A6
230141	Factor de coagulacion VII	A6
230142	Factores de coagulacion complejo VII X	A6
230143	Factor de coagulacion VIII	A6
230144	Factor de coagulacion IX	A6
230145	Factor de coagulacion X	A6
230146	Factor de coagulacion XI	A6
230147	Factor de coagulacion XII	A6
230148	Factor de coagulacion XIII cualitativo	A6
230149	Factor de coagulacion XIII semicualitativo	A6
230150	Ferremia. Sideremia	A6
230151	Fibrinogeno (sangre)	A6
230152	Fibronilisina (lisis de euglobulinas)	A6
230153	Folico Acido (microbiologico)	A6
230154	Formula leucocitaria	A6
230155	Fosfatasa alcalina leucocitaria (citoquimica)	A6
230156	Globulina Gamma (suero)	A6
230157	Globulina Gamma (latex)	A6
230158	Recuento Globulos Blancos.	A6
230159	Recuento Globulos Rojos.	A6
230160	Glocugeno (citoquimico)	A6
230161	Glucogeno previa digestion (citoquimico)	A6
230162	Gota gruesa	A6
230163	Grupo sanguineo ABO	A6

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**

230164	Han. Prueba de	A6
230165	Henz. Cuerpos de	A6
230166	Hematies. Resistencia Globular Osmotica de los	A6
230167	Hematies. Tripsinacion de los u otros metodos enzimaticos	A6
230168	Hematocrito	A6
230169	Prueba de Hemaglutinacion pasiva, hematies tanados	A6
230170	Hemoaglutininas (Wiuchan)	A6
230171	Hemoaglutinocenos (subtipos del sistema ABO). Cada determinacion	A6
230172	Hemoaglutinogenos DU	A6
230173	Hemoglobulina. Dosaje	A6
230174	Hemoglobulina. Electroforesis de	A6
230175	Hemoglobina en plasma	A6
230176	Solubilidad de la Hemoglobina.	A6
230177	Hemoglobina alcalirresistente	A6
230178	Hemograma. Incluye recuento de hematies, leucocitos, formula leucocitaria y morfologia, hematocrito y dosaje de hemoglobina	A6
230179	Hemosilinas en caliente (titulacion) o en frio, excluyendo anticuerpos de Donath Landsteiner	A6
230180	Hemosiderina. Investigacion (citoquimica)	A6
230181	Heparina. Resistencia a la, In Vitro. Soulier o similar	A6
230182	Heparina. Resistencia a la, In Vitro. De Takats.	A6
230183	Hiperheparinemia	A6
230184	IBC (Iron Binding Capacity)	A6
230185	Identificacion de Anticuerpos con panel en medio salino o albuminoso (las pruebas de coombs indirectas se facturan por separado)	A6
230186	Indice Opsonocitofagico	A6
230187	Inmunoelectroforesis	A6
230188	Latex Globulina Gamma	A6
230189	Latex LE	A6
230190	Prueba de Lazo	A6
230191	Leucinoaminopeptidasa, Test de	A6
230192	Inhibicion de Leucoaglutinacion	A6
230193	Leucoaglutininas, Metodo Directo	A6
230194	Resistencia de los Leucocitos	A6
230195	Leucoprecipitinas	A6
230196	Magnesio (sangre)	A6
230197	Medulograma, Mielograma	A6
230198	Mononucleosis Infecciosa, Reaccion para, Monotest	A6
230199	Parasitos Hematicos	A6

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

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

230201	Reaccion de Paul Bunell	A6
230202	Peroxidasas	A6
230203	Recuento de Plaquetas	A6
230204	Plasma Recalcificado, Tiempo de	A6
230205	Porfirinas (orina)	A6
230206	PDF (producto de degradacion fibrinogeno, fibrina)	A6
230207	Proactivador Plasminogeno	A6
230208	Protrombina (Ware, Seegers)	A6
230209	Protrombina, Consumo de	A6
230210	Protrombina, Tiempo de, Quick	A6
230211	Recuento y Formula	A6
230212	Reffhus, Curva de	A6
230213	Rh	A6
230214	Rh Factor C (Mayuscula)	A6
230215	Rh Factor C (Minuscula)	A6
230216	Rh Factor D (Mayuscula)	A6
230217	Rh Factor E (Mayuscula)	A6
230218	Rh Factor E (Minuscula)	A6
230219	Reticulocitos	A6
230220	Sia, Test de	A6
230221	Sickle Cells, Induccion Quimica	A6
230222	Capacidad de la Saturacion de la Siderofilina	A6
230223	Sulfato de Protamina. Prueba de Celificacion	A6
230224	Prueba de la Generacion de la Trombina.	A6
230225	Tiempo de Trombina	A6
230226	Tromboplastina. Prueba de la Generacion de (Bigss y Douglas)	A6
230227	Tromboplastina. Prueba de la Generacion de (Bigss y Douglas) sustituyendo cada Reactivo, Suero, Plasma, Plaquetas y Sustrato	A6
230228	Tromboplastina. Prueba de la Generacion simplificada (Hicks, Pitney)	A6
230229	Tiempo Parcial de Tromboplastina	A6
230230	Trombo. Test de Owewn	A6
230231	Tromboelastograma	A6
230232	Xenodiagnostico (estudio completo)	A6
240101	Transfusion de sangre total, por unidad de hasta 500 cc.	A6
240102	Transfusion de plasma, por unidad de hasta 300 cc.	A6
240103	Transfusion de hematies sedimentados (concentrado globular), por unidad de hasta 300 cc.	A6
240104	Transfusion de globulos rojos lavados, por unidad de hasta 300 cc. (incluye suero fisiologico).	A6
240105	Plasmaferesis o eritroferesis con procesamiento de hasta 500 cc. de sangre total.	A6

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

240106	Transfusión de sangre sin leucocitos con o sin plaquetas, por unidad de hasta 500 cc.	A6
240107	Transfusión de plaquetas y/o leucocitos provenientes de hasta 500 cc. de sangre.	A6
240108	Exanguíneo -transfusión: por la primera unidad de hasta 500 cc. de sangre-.	A6
240109	Exanguíneo - transfusión: unidades subsiguientes de 500 cc. o fracción.	A6
240111	Sangría por recolección con equipo al vacío.	A6
240114	V.D.R.L. en dador	A6
240115	Huddleson de dador	A6
240116	Chagas Latex en dador	A6
240117	Chagas Fijación del Complemento en dador	A6
240118	Chagas Hemoaglutinación en dador	A6
240119	Antígeno de Hepatitis B en dador	A6
240120	Anticuerpos Anti VIH (Metodo de Elisa) en dador	A6
240121	Anticuerpos Anti VIH (Metodo de Aglutinación de Partículas en Gelatina) en dador	A6
241005	Plasmaferesis con separador celular tipo haemonetics o similar	A6
250101	Agentes físicos, fisioterapia, horno de bier, rayos, infrarrojos, hidroterapia, parafina, fomentaciones, crioterapia, rayos ultravioletas, electroterapia en cualquiera de sus formas, onda corta, microondas, tracción cervical o pélvica, ultrasonido, iontoforesis	A6
250102	Terapia física o kinesiterapia: masajes, movilización pasiva o activa, reeducación, ejercicios terapéuticos, gimnasia médica, fortalecimiento muscular rehabilitación respiratoria por sesión.	A6
250103	Terapia ocupacional. por sesión y por beneficiario.	A6
250104	Rehabilitación del lenguaje.(fonoaudiología)	A6
250106	Kinesiterapia o fisioterapia a domicilio. al código correspondiente se le adicionará.	A6
260501	Centellograma de cerebro- dos posiciones-.	A6
260502	Centellograma cerebro cada posición subsiguiente	A6
260503	Centellografía de médula ósea.	A6
260504	Mielografía isotópica. excluido honorario del cirujano.	A6
260505	Cisternografía isotópica. excluido honorario del cirujano.	A6
260506	Fistulografía isotópica del l.c.r. excluido honorario del cirujano.	A6
260507	Ventriculografía isotópica. excluido honorario del cirujano.	A6
260508	Centellograma óseo (un área). idem a las áreas enunciadas en el código 26.02.08	A6
260509	Centellograma óseo áreas subsiguientes	A6
260510	Centellografía de articulaciones. incluye artrocentesis.	A6
260511	Centellograma de tiroides.	A6
260512	Centellograma de tiroides y mediastino.	A6
260513	Barrido total (para carcinoma de tiroides).	A6
260514	Centellograma de paratiroides.	A6
260515	Centellograma de glándulas salivales.	A6
260516	Centellograma de pulmón (2 posiciones como mínimo).	A6

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**

260517	Centellograma hepatico (2 posiciones como minimo).	A6
260518	Centellografia del pool vascular hepatico.	A6
260519	Centellograma de pancreas.	A6
260520	Centellograma de bazo.	A6
260521	Centellograma renal (bilateral).	A6
260522	Centellografia del pool vascular renal.	A6
260523	Centellograma de placenta.	A6
260524	Centellograma de vias linfaticas (abdominoinguinales axilares y/o mediastinales).	A6
260525	Angiografia radioisotopica por area. se entiende por areas: medias (silvianas). a) carotideo, cerebral anterior y b) aorto-iliacas. c) il	A6
260526	Estudio dinamico renal. a) primera circulacion sanguinea. b) centellografia renal. c) radorrenograma.	A6
260527	Radiocardiograma.	A6
260528	Perfusion sanguinea miocardica con radioisotopos: b) reposo y prueba de esfuerzo.	A6
260529	Flebografia radioisotopica por areas safenas femoral iliacas, por cada una.	A6
260530	Centellograma por Area adicional	A6
260531	Dinamica del transito esofago-gastrico.	A6
260532	Dinamica transito intestinal.	A6
260201	Centellograma de cerebro (dos posiciones).	A6
260202	Centellograma cerebro area subsiguiente	A6
260203	Centellografia de medula osea.	A6
260204	Mielografia isotopica. excluido honorario del cirujano.	A6
260205	Cisternografia isotopica. excluido honorario del cirujano.	A6
260206	Fistulografia isotopica del l.c.r. excluido honorario del cirujano.	A6
260207	Ventriculografia isotopica. excluido honorario del cirujano.	A6
260208	Centellograma oseo	A6
260209	Centellograma oseo areas subsiguientes	A6
260210	Centellografia de articulaciones. incluye artrocentesis.	A6
260211	Centellograma de tiroides.	A6
260212	Centellograma de tiroides y mediastino.	A6
260213	Barrido total (para carcinoma de tiroides).	A6
260214	Centellograma de paratiroides.	A6
260215	Centellograma de glandulas salivales.	A6
260216	Centellograma de pulmon (dos posiciones como minimo).	A6
260217	Centellograma hepatico (dos posiciones como minimo).	A6
260218	Centellografia del pool vascular hepatico.	A6
260219	Centellograma de pancreas.	A6
260220	Centellograma de bazo.	A6
260221	Centellograma renal (bilateral).	A6

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

260222	Centellografia del pool vascular renal.	A6
260223	Centellograma de placenta.	A6
260224	Centellograma de vias linfaticas (abdominoinguinales axilares y/o mediastinales).	A6
260225	Centellograma posicion subsiguiente	A6
260301	Acth por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260302	Aldosterona por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260303	Alfafetoproteinas por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260304	Anticuerpos antinucleares plasmaticos por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260305	Angiotensina I o II por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260306	Antigeno de la hepatitis B por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260307	Amp - Ciclico por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260308	Calcitonina por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260309	Cea (carcinoma embriogenico) por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260310	Cortisol por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260311	Digitoxina por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260312	Digoxina por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260313	Estradiol por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260314	Estrogenos totales por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260315	Estriol plasmatco por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260316	Estrona por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260317	Ferritina plasmatca por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260318	Fsh por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260319	Glucagon plasmatca por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260320	lactogeno placentario por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260321	LH por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260322	Inmunoglobulina por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260323	Insulina por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260324	Parathormona por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260325	Polipeptido inhibidor gastrico (GIP) plasmatco por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260326	Polipeptido intestinal vasoactivo (VIP) plasma por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260327	Polipeptido pancreatco por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260328	Proinsulina por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260329	Progesterona por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260330	Prolactina por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260331	Prostaglandina E, o F, o PGA o PGB o PGFI por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260332	Renina por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260333	Somatotrofina (STH) por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260334	Testoterona por Radioinmunoensayo - RIE	A6

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**

260335	Tiroxina plasmatica total (T4) por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260336	Tiroxina efectiva (ERT) por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260337	Tri-Iodotironina (T3) por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260338	Tirotrofina (TSH) por Radioinmunoensayo - RIE	A6
260101	Curva de captacion tiroidea (tres determinaciones).	A6
260102	Estudio completo de la funcion tiroidea con i 131. incluye tres determinaciones de captacion, pbl 131 y relacion de conversion. incluye material radio activo.	A6
260103	Excrecion urinaria de I 131. Incluye material radioactivo.	A6
260104	Prueba de inhibicion (test de werner). incluye ambas curvas de captacion. incluye material radioactivo.	A6
260105	Pruebas de estimulacion (test de querido). incluye curvas de captacion. no incluye costo de la tirotrofina. incluye material reactivo.	A6
260113	Filtrado glomerular.	A6
260114	Flujo plasmatico renal efectivo.	A6
260115	Flujo sanguineo total renal (no incluye cateterismo renal).	A6
260116	Volumen minuto cardiaco.	A6
260117	Clearance tisular y/o muscular con radioisotopos. evaluacion sanguinea en piel y tejido subcutaneo.	A6
260118	Flujo cerebral.	A6
260119	Determinacion de agua corporal total.	A6
260120	Determinacion de agua extracelular.	A6
260121	Determinacion de sodio total intercambiable y espacio de sodio.	A6
260122	Determinacion de potasio total intercambiable.	A6
260123	Determinacion del volumen sanguineo total globular y plasmatica con radioisotopos.	A6
260124	Vida media de hematies. relacion hepato-esplenica.	A6
260125	Vida media de hematies.	A6
260126	Vida media de leucocitos y/o plaquetas.	A6
260127	Tiempo medio plasmatico del fe59.	A6
260128	Curva de utilizacion del fe59.	A6
260129	Tiempo medio plasmatico y curva de utilizacion del fe59.	A6
260130	Diagnostico de anemia perniciosa con vitamina b12 (test de xhilling).	A6
260131	Dosis terapeutica para tratamiento de policitemiavera con p32.	A6
260132	Estudio de absorcion con grasas marcadas con radio isotopos.	A6
260133	Estudio de absorcion y excreacion de grasas marcadas con radioisotopos.	A6
260134	Relacion perfusion ventilacion con xe133.	A6
260135	Tratamiento intraarticular con p32 u au198 coloidal -incluye artrocentesis-.	A6
260401	Prueba de estimulo de la secrecion de somatotrofina (con determinacion de sth) -a-	A6
260402	Prueba de freno de la secrecion de somatotrofina. (con determinacion de somatotrofina) -a-	A6
260403	Prueba de estimulo hipotalamo hipofisiaria. (con determinacion de fsh) -c-	A6
260404	Prueba de estimulo hipotalamo hipofisiaria. (con determinacion de lh) -c-	A6

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

260405	Prueba de estimulo canadal con hormona gonatropa corionica (hgg) (determinacion de estrogenos totales). -b-	A6
260406	Prueba de estimulo gonadal con hgg, (con determinacion de testosterona) -b-	A6
260407	Prueba de estimulo con trh (con determinacion de tsh y tiroxina plasmatica) -t4- -c-	A6
260408	Prueba de estimulo con trh (con determinacion de tsh) -c-	A6
260409	Estimulo hipotalamico- hipofisiario (con determinacion de acth) -c-	A6
260410	Inhibicion hipotalamico- hipofisiaria (con determinacion de acth) -c-	A6
260411	Pruebas de inhibicion de muquet o similares con determinacion de cortisol. -b-	A6
260412	Estudio del ritmo ciarcadiano de cortisol. -b-	A6
260413	Prueba estimulo hipotalamica-hipofisiaria con determinacion de prolactina. -c-	A6
260414	Prueba de inhibicion hipotalamica-hipofisiaria con determinacion de prolactina. -c-	A6
280301	Ablacion de lesiones broncopulmonares por via endoscopica por metodos fisicos o quimicos	A6
280201	Lavado alveolar	A6
280101	Espirometria. comprende: capacidad vital forzada, flujo espiratorio forzado, flujo medio forzado.	A6
280102	Espirometria antes y despues de uso de broncodilatadores (incluye broncodilatadores).	A6
280103	Broncoespirometria.	A6
280104	Traqueoscopia.	A6
280105	Broncoscopia con instrumental rigido.	A6
280106	Broncofibroscopia.	A6
280107	Curva de flujo volumen (con o sin espirometria).	A6
280108	Determinacion de volumenes pulmonares (comprende capacidad vital, capacidad inspiratoria, volumen residual funcional, capacidad pulmonar total y volumen de reserva espiratoria).	A6
280109	Estudio de mecanica pulmonar (comprende distensibilidad pulmonar estatica y dinamica -compliance- resistencia de las vias aereas, conductancia y coeficiente de retraccion elastica).	A6
280110	Analisis de gases en aire espirado y en sangre arteriovenosa (comprende relacion vd-vt, diferencia arterial de oxigeno y calculo de corto circuito arteriovenoso pulmonar o shunt. incluye esta prestacion derterminacion de oxigeno y c02 en aire espirado y s	A6
280111	Capacidad pulmonar total y volumen residual. Tecnica de dilucion por helio	A6
280401	Prueba de provocacion bronquial con metacolina	A6
290101	Electroencefalografia con Activacion Simple	A6
290102	Electroencefalografia con activacion compleja.	A6
290103	Nistagmografia. electrorretinografia.	A6
290104	Electromiografia de miembros superiores o inferiores o facial.	A6
290105	Electromiografia de los cuatro miembros.	A6
290106	Electromiografia con velocidad de conduccion.	A6
290107	Reflexograma patelar y/o aquiliano.	A6
290108	Cronaximetria.	A6
290109	Electrodiagnostico.	A6

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

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

290110	Reografía cerebral, cardíaca o vascular periférica.	A6
290111	Potenciales evocados de cualquier vía de conducción o sentido.	A6
290112	Holter electroencefalográfico (MEEGA)	A6
290201	Polisomnografía con oximetría en neonatos	A6
290202	Polisomnografía con oximetría nocturna en adultos con presión positiva continua en la vía aérea. (CPAP) o (BPAP)	A6
300201	Campo visual campimetría computarizada (CVC)	A6
300202	Paquimetría computarizada	A6
300204	Topografía corneal	A6
300205	Angiografía con indocianina	A6
300101	Oftalmodinamometría. -bilateral-	A6
300102	Campo visual (campimetría y/o perimetría). -bilateral-	A6
300104	Fondo de ojo y/o esquiastropía (con dilatación pupilar) bilateral	A6
300105	Tonometría Bilateral	A6
300107	Ejercicios ortópticos, por sesión Bilateral	A6
300108	Gonioscopia. -bilateral-	A6
300109	Curva tensional. -bilateral-	A6
300110	Tonografía (con tonógrafo electrónico). -bilateral-	A6
300111	Retinografía con tres placas. -unilateral- Papilografía	A6
300112	Retinografía con tres placas - Bilateral - Papilografía	A6
300113	Retinofluorescencia. -unilateral- (RFG)	A6
300114	Exoftalmometría bilateral	A6
300115	Extracción de cuerpo extraño conjuntival bilateral	A6
300116	Extracción de cuerpo extraño en córnea. -unilateral-	A6
300117	Depilación eléctrica del párpado (de todos los elementos afectados). unilateral-	A6
300119	Oftalmoscopia indirecta binocular con esquema de fondo de ojo. -bilateral-	A6
300120	Estudio de fijación en el estrabismo (con visuscopio). -bilateral-	A6
300121	Cateterización de conducto lacrimonasal bilateral	A6
300122	Exoftalmología (incluye prescripción de cristales, su control posterior, tonometría y fondo de ojo). bilateral	A6
310101	Examen funcional laberíntico.	A6
310102	Audiometría.	A6
310103	Logaudiometría.	A6
310104	Pruebas supraliminales	A6
310106	Timpanometría	A6
310107	Técnica de proetz.	A6
310108	Insufación de las trompas de Eustaquio (máximo 5 sesiones) por cada una	A6
310109	Impedanciometría	A6
310110	Examen funcional de nariz (rinomanometría).	A6

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

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

310111	Extraccion de cuerpo extraño en oído. extraccion de tapon de cerumen. (uni o bilateral).	A6
310112	Taponamiento nasal anterior.	A6
310113	Taponamiento nasal anteroposterior.	A6
310114	Extraccion de cuerpo extraño en nariz	A6
310115	Cauterizacion de nariz.	A6
310116	Lavaje de seno paranasal uni o bilateral	A6
310117	Laringoscopia indirecta diagnostica	A6
310118	Laringoscopia directa.	A6
310121	Inyeccion de sustancia radiopaca para broncografia.	A6
310122	Otomicroscopia.	A6
310123	Rino-sinuso fibroscopia diagnostica	A6
310124	Faringo laringo fibroscopia	A6
310125	Tratamiento de lesiones otorrinolaringologicas por medios fisicos o quimicos	A6
320104	Atencion del recién nacido normal o patológico en sala de partos.	A6
330101	Psicoterapias individuales, niños o adultos, por sesión mínima de 40 minutos practicadas por especialistas -con o sin psicodiagnostico- debidamente autorizadas. narcoterapia.(Se reconoce hasta 30 sesiones por año y hasta 4 sesiones por mes)	A6
330102	Psicoterapias grupales o colectivas, niños o adultos por sesion minima de 60' practicada por especialistas debidamente autorizados, por paciente.	A6
330103	Psicoterapia de pareja o familia, por sesion minima de 50 minutos.	A6
340801	Control Radioscopico para la Colocacion de Marcapaso Transitorio con electrodo Endocavitario	A6
340802	Control Radioscopico para la Colocacion de Marcapaso Definitivo con electrodo Endocavitario	A6
340803	Control Radioscopico para Cateterismo Derecho y/o Izquierdo sin Angiocardigrafia	A6
340804	Cardiografia o angiocardigrafia (minimo 6 placas o 15 metros de pelicula) por estudio. d	A6
340805	Coronariografia, incluye ventriculografia (minimo 45 metros de pelicula) por estudio. d	A6
340806	Investigacion de fistulas vasculares pulmonares, comprende aortografia toracica selectiva de arterias y angioneumografia (minimo 12 placas 0 30 metros de pelicula) por estudio. d	A6
340807	Panarteriografia del cayado aortico y vasos del cuello, por caterismo, (minimo 6 placas o 15 m. de pelicula) por estudio. d	A6
340808	Aortografia por puncion lumbar, primera exposicion. b	A6
340809	Aortografia por Puncion Lumbar, por cada exposicion subsiguiente y hasta 4 exposiciones	A6
340810	Arteriografia de arterias medulares y/o intercostales -por estudio completo cualquiera fuere el numero de placas y/o sesiones-. d	A6
340811	Arteriografia selectiva de las ramas de la aorta abdominal (minimo 6 placas o 15 m. de pelicula). d	A6
340812	Arteriografias periferica de los miembros por puncion. primera exposicion. b	A6
340813	Arteriografia Periferica de los Miembros (por puncion) por cada exposicion subsiguiente y hasta 4 exposiciones	A6
340814	Cavografia -primera exposicion-.	A6
340815	Cavografia (por cada exposicion subsiguiente y hasta 4 exposiciones)	A6

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

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

340816	Esplenoportografía por punción esplénica.	A6
340817	Esplenoportografía por cada exposición subsiguiente y hasta 4 exposiciones	A6
340818	Flebografía selectiva de afluentes abdominales o torácico de la vena cava -cavografía selectiva por cateterismo- primera exposición. d	A6
340819	Flebografía Selectiva de Afluentes Abdominales o Torácico de la Vena Cava, por exposición subsiguiente y hasta 4 exposiciones	A6
340820	Flebografía de miembro superior o inferior. primera exposición. b	A6
340821	Flebografía de Miembro Superior o Inferior. Por cada exposición subsiguiente y hasta 4 exposiciones	A6
340822	Linfografía por exposición. b	A6
340201	Radiografía del cráneo, cara, senos paranasales o cavun, primera exposición.	A6
340202	Radiografía de Cráneo por exposición subsiguiente	A6
340203	Hueso temporal o agujeros ópticos, comparativos, por incidencia y por par.	A6
340204	Articulación temporomandibular, tres posiciones, comparativas.	A6
340205	Ortopantomografía (radiografía panorámica de cráneo cara) primera exposición.	A6
340206	Ortopantomografía por exposición subsiguiente	A6
340207	Telerradiografía de cráneo y/o perfil facial con cefalostato: primera exposición. g	A6
340208	Telerradiografía de cráneo por exposición subsiguiente	A6
340209	Radiografía de raquis (columna) primera exposición. b.	A6
340210	Radiografía de Raquis por exposición subsiguiente	A6
340211	Radiografía de hombro, humero, pelvis, cadera y fémur primera exposición. a.	A6
340212	Radiografía de Hombro por exposición subsiguiente	A6
340213	Radiografía de codo, antebrazo, muñeca, mano, dedos, rodilla, pierna, tobillo y pie: dos por placa. a.	A6
340214	Medición comparativa de miembros inferiores (ortorradiografía) por estudio. b.	A6
340215	Radiografía ampliada o macrorradiografía. a	A6
340216	Artrografía (sin honorario de especialista) primera exposición. a	A6
340217	Radiografía de Codo, Antebrazo, Muñeca, Mano. Exposición subsiguiente	A6
340218	Una placa (apical)	A6
340219	Una placa (ocusal)	A6
340220	Semiseriada hasta 7 placas	A6
340221	Seriada de 7 a 14 placas	A6
340601	Mamografía (senografía)	A6
340602	Mamografía, proyección axilar	A6
340603	Galactografía (con o sin mamógrafo) por lado, dos exposiciones por estudio. b	A6
340606	Ginecografía (sin honorarios del especialista) (mínimo 6 placas) por estudio. c	A6
340607	Pelvimetría radiológica (mínimo 2 placas) por estudio. b	A6
340608	Radiografía del Embarazo, Directa de Abdomen	A6

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

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

340301	Radiografía o telerradiografía de torax: con o sin trazado de diámetros cardiacos, con o sin relleno esofagico, de primera exposicion. a	A6
340302	0 100 A Radiografía de Torax por exposicion subsiguiente	A6
340303	Broncografía (sin endoscopia, sin anestesia general) cada pulmon, minimo 4 exposiciones por estudio. b	A6
340304	Neumomediastino: frente y perfil (sin honorario del especialista). b	A6
340401	Sialografía, por glandula y por lado: por estudio con un minimo de tres placas. b	A6
340402	Esofago, estudio radiologico seriado (como minimo 2 placas cuatro exposiciones) como unico estudio. c	A6
340403	Estomago y duodeno, estudio seriado (minimo 10 exposiciones) por estudio. c	A6
340404	Estomago y duodeno con tecnica de doble contraste (minimo 12 exposiciones) c	A6
340405	Estudio seriado esofagogastrroduodenal -minimo 12 exposiciones- por estudio. c	A6
340406	Duodenografía hipotonica (minimo 4 placas) por estudio (incluye sondaje duodenal). c	A6
340407	Transito de intestino delgado o de colon (minimo 3 placas) por estudio. c	A6
340408	Estudio radiologico seriado ileocecoapendicular (minimo 2 placas) por estudio. c	A6
340409	Colon por enema y evacuado (minimo 3 placas) por estudio. a	A6
340410	Colon por enema y evacuado (minimo 5 placas) por estudio	A6
340411	Colon por enema, evacuado e insuflado, tecnica de fisher (minimo 6 placas) por estudio. c	A6
340412	Colon por enema, evacuado y doble contraste (minimo 8 placas) tecnica de malmo, por estudio. c	A6
340413	Colecistografía oral, incluye prueba de evacuacion (minimo 3 placas) por estudio. b	A6
340414	Colecistografía endovenosa, incluye prueba de evacuacion (minimo 5 placas) por estudio. b	A6
340415	Colangiografía endovenosa (minimo 5 placas) por estudio. b	A6
340416	Colangiografía operatoria (primera placa). a	A6
340417	Colangiografía operatoria, por cada placa subsiguiente	A6
340418	Fistulocolangiografía, colangiografía postoperatoria, (minimo 3 placas) por estudio. a	A6
340419	Colangiografía retrograda por fibroscopia (minimo 3 placas) por estudio (sin honorario de especialista). d	A6
340420	Neumoperitoneografía, retroneumoperitoneografía, uni o bilateral, (minimo 3 placas) por estudio (sin honorario del especialista). b	A6
340421	Radiografía simple de abdomen, primera exposicion. a	A6
340422	Radiografía de Abdomen por exposicion subsiguiente	A6
340501	Radiografía simple de arbol urinario. b	A6
340502	Urograma excretor pielografía descendente, (minimo simple 3 placas) por estudio. b	A6
340503	Urograma excretor con estudio vesical, pre y post miccional (minimo simple y 5 placas) por estudio. b	A6
340504	Urograma minutado o por goteo, pielografía por perfusion (minimo simple y 5 placas) por estudio. b	A6
340506	Pielografía Ascendente por exposicion subsiguiente	A6
340507	Cistouretrografía miccional. cistouretrografía ascendente (minimo 2 placas) por estudio. b	A6
340508	Cistouretrografía por estudio de incontinencia para detectar reflujo, etc. (minimo 4 placas) por estudio. b	A6
341201	Densitometria osea	A6

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

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

340701	Sinusografía por cateterismo (minimo 6 placas) por estudio. d	A6
340702	Ventriculografía por inyección de medio contrastante líquido o gaseoso (minimo 6 placas) por estudio. b	A6
340703	Arteriografía cerebral por cateterismo (minimo 6 placas) por estudio. d	A6
340704	Arteriografía carotídea o vertebral (por punción directa) minimo 4 placas por estudio. b	A6
340705	Neumoencefaloventriculografía fraccionada, cisternografía, (minimo 8 placas) por estudio. b	A6
340706	Mielografía ascendente o descendente. cisternomielografía, radiculografía (minimo 4 placas) por estudio. d	A6
340707	Discografía. neurografía. epidurografía (minimo 2 placas) por estudio. d	A6
340101	Radioscopia simple (como unico estudio).	A6
340102	Radioscopia con intensificador de imagenes (agregar al codigo correspondiente).	A6
340103	Radioscopia con circuito cerrado de television (agregar al codigo correspondiente).	A6
342001	Resonancia Magnetica Nuclear Cerebral (Rmn R.M.N I.R.M Irm Rnm R.N.M)	A6
342002	Resonancia Magnetica Nuclear Cerebral con gadolinio	A6
342005	Resonancia Magnetica Nuclear de Tiroides	A6
342008	Resonancia Magnetica Nuclear completa de Abdomen	A6
342009	Resonancia Magnetica Nuclear Hepatobiliar, esplenica, pancreatica	A6
342010	Resonancia Magnetica Nuclear Toracica	A6
342011	Resonancia Magnetica Nuclear de Vejiga y Prostata	A6
342012	Resonancia Magnetica Nuclear de Otras regiones encefalicas	A6
342013	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna	A6
342014	Resonancia Magnetica Nuclear de Articulaciones	A6
341001	TAC cerebral. I	A6
341002	TAC cerebral reforzada. I	A6
341003	TAC cerebral de control	A6
341004	TAC oftalmologica. I	A6
341005	TAC tiroidea. I	A6
341006	TAC mamaria. I	A6
341007	TAC ginecologica. I	A6
341008	TAC completa de abdomen. I	A6
341009	TAC hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal. I	A6
341010	TAC toracica.	A6
341011	TAC vejiga y prostata.	A6
341012	TAC de otros organos o regiones.	A6
341013	TAC de columna.	A6
340901	Tomografía lineal, cualquiera sea la zona o sistema (minimo 5 placas) por estudio. e	A6
340902	Tomografía hipocicloidal, politomografía, por estudio. e	A6
340903	Fistulografía, estudio completo (minimo 2 placas) por estudio a	A6
340904	Dacriocistografía (minimo 3 placas) por estudio, sin honorarios de especialista. b	A6

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

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

340905	Radiografía en quirófano o habitación: cualquiera fuera el estudio efectuado, excluido colangiografía operatoria, primera exposición. a, sin honorario si no esta presente el medico radiologo.	A6
340906	Radiografía en quirófano o habitación, exposiciones subsiguientes, cada una.	A6
340907	Radioscopia en quirófano con amplificadores de imagenes y tv: por estudio cualquiera fuere el efectuado. d	A6
340908	Radiografía a domicilio, en radio urbano, cualquiera fuere el estudio efectuado, primera exposición. a	A6
340909	Radiografía a domicilio, en radio urbano, ecposicion subsiguiente, por cada una	A6
360101	Uretrocistoscopia con instrumental rigido.	A6
360102	Uretrocistofibroscopia.	A6
360103	Sondaje vesical -evacuador, para instilacion terapeutica.	A6
360104	Sondaje vesical (para cistografia de replesion uretrocistografia)	A6
360105	Cistotonomanometria.	A6
360106	Dilatacion uretral	A6
360107	Uretroscopia.	A6
360108	Uretrocistoureterofibroscopia con videoscopia	A6
360111	Estudio urodinamico completo	A6
360112	Peneoscopia	A6
370101	Insuficiencia respiratoria aguda grave (síndrome laríngeo, neumotorax hipertensivo)	A6
370102	Insuficiencia circulatoria aguda grave (edema aguda de pulmon, embolia de pulmon, arritmia aguda grave, shock)	A6
370103	Insuficiencia suprarrenal aguda	A6
370104	Síndrome psiquiátrico agudo grave (delirium tremens, equizofremia aguda, crisis epiléptica subintrantes)	A6
370106	Pancreatitis aguda. Hemorragia digestiva	A6
420201	Visita medica	A6
420203	Visita medica en horario nocturno y/o dias feriados	A6
420101	Consulta	A6
420103	Consulta medica en horario nocturno y/o dias feriados	A6
420301	Atencion medica en internacion clinica, por dia de internacion.	A6
420303	Interconsulta especializada en internacion.	A6
430109	Observacion en guardia o piso hasta 8 horas	A6
430201	Curaciones	A6
430202	Curaciones quemados	A6
430301	Inyeccion en consultorio externo, cada aplicacion	A6
430401	Nebulizacion con nebulizador -incluido oxigeno-	A6
430402	Nebulizacion con respirador o nebulizador ultrasonico -incluido oxigeno-	A6

Código	Nomenclador Practicas especializadas no nomencladas	Plan
140150	Multitest	A6
140151	Prick Test	A6

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

140152	Test de Alergia a los Contrastes	A6
140153	Test de TISA	A6
150293	Inmunofluorescencia	A6
150295	Inmunohistoquímica	A6
150296	Inmunomarcación	A6
150123	Anatomía patológica punción biopsia con aguja fina (PAAF)	A6
150124	Pap y colpo	A6
150126	Punción aspirativa de cualquier órgano	A6
150127	Técnicas especiales Para determinación diagnóstica Pas, Ziehl Neelsen, Grocott, Etc.	A6
150176	Biopsia para Helicobacter Pylori	A6
150177	Anatomía patológica de Biopsia Estereotáctica	A6
150180	Punción biopsia aspirativa para estudio citoncológico bajo ecografía	A6
150181	Biopsia de lavado bronquial con conteo diferenciado de células	A6
150182	Anatomía patológica punción biopsia con aguja gruesa (PAAG)	A6
150183	Citología endometrial	A6
150188	Biopsia Intraoperatoria con Presencia del patólogo	A6
160199	Analgesia obstétrica (peridural)	A6
170122	Ergometría Computarizada	A6
170124	ECG señales promediadas (potenciales ventriculares tardíos o SAEKG)	A6
170139	Control de Cardiodesfibrilador Implantable	A6
170179	Holter 12 canales	A6
170185	Reprogramación de resincronizador	A6
170186	Reprogramación de cardiodesfibrilador	A6
170187	Reprogramación de marcapasos	A6
170196	Holter 3 canales	A6
170197	Prueba de la marcha	A6
170198	Holter 4 canales	A6
170199	Control marcapasos definitivo e Intervalometría	A6
170300	Tratamientos de las Taquiarritmias Supraventriculares con Cardioversión	A6
170301	Electrocardiograma C/ Informe	A6
180233	Ecodoppler con Test de burbuja	A6
180234	Ecodoppler Color Partes Blandas	A6
180235	Ecodoppler Color Aorta Iliaca	A6
180236	Ecodoppler Color Flebológico con Cartografía	A6
180252	Punción biopsia pancreática bajo ecografía	A6
180253	Doppler de Cordon Umbilical	A6
180258	Ecodoppler Intracoronario	A6
180261	Ecodoppler Cuerpos Cavernosos	A6

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

180264	Doppler arterial y venoso miembros inferiores uni o bilateral	A6
180265	Doppler arterial y venoso miembros superiores uni o bilateral	A6
180268	Ecodoppler 3D- 4D	A6
180270	Ecodoppler Color de Mama	A6
180273	Punciones con guía estereotaxica	A6
180275	Ecodoppler Tisular	A6
180278	Ecodoppler Tiroideo color	A6
180279	Ecodoppler Transvaginal color	A6
180280	Ecodoppler Obstetrico	A6
180281	Ecodoppler color Testicular escrotal (arterial o venoso)	A6
180282	Ecodoppler Abdominal	A6
180283	Ecodoppler Fetal color	A6
180286	Rigidometria peneana (Rigiscan)	A6
180287	Ecodoppler Prostatico Transrectal	A6
180288	Ecodoppler Ginecologico	A6
180289	Ecodoppler color de Otras regiones	A6
180291	Ecodoppler Vasos de Cuello color (carotida)	A6
180292	Ecodoppler Transesofagico	A6
180295	Ecodoppler Cordon espermatico	A6
180296	Ecodoppler Pene	A6
180298	Ecodoppler Hepatico	A6
180299	Ecodoppler Renal	A6
180349	Ecodoppler de Transplante renal	A6
180350	Ecografia 5D	A6
180388	Control drenaje de abscesos bajo control ecografico	A6
180389	Elastosonografia	A6
180391	Colocacion drenaje bajo ecografia	A6
180394	INYECCION INTRAPENEANA	A6
180395	Puncion Prostata Transrectal Bajo Ecografia (aguja fina)	A6
180398	Drenaje bajo ecografia	A6
180399	Ecografia SNC	A6
180120	Ecografia Transvaginal- Endovaginal	A6
180122	Ecografia de Píloro	A6
180124	Ecografia Musculo Esqueletica, articulacion	A6
180125	Ecografia de Parotida-submandibular	A6
180126	Ecografia Peneana	A6
180129	Ecografia Otros organos o regiones	A6
180131	Ecografia 3D de cualquier area	A6

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

180136	Ecografia Obstetrica	A6
180142	Punción-Drenaje percutaneo guiado por ecografia	A6
180157	Ecografia de Cualquier Region con Droga	A6
180159	Ecografia Endocavitaria esofagica, gastrica, rectal	A6
180162	Puncion aspirativa quiste de ovario	A6
180163	Puncion citologica de otros organos o regiones	A6
180167	Angio Power o Doppler modo amplitud	A6
180168	Ecografia Pleural	A6
180169	Punción avenamiento con guia ecografica	A6
180170	Puncion biopsia de tiroides bajo control ecografico (aguja fina)	A6
180171	Infiltracion bajo ecografia	A6
180172	Puncion biopsia renal bajo guia ecografica (aguja fina)	A6
180175	Ecografia Transfontanelar	A6
180176	Puncion guiada por ecografia con presencia de anat. Patol.	A6
180178	Ecografia Transperineal	A6
180179	Ecografia Obstetrica morfologica (2º y 3º trimestre)	A6
180180	Ecografia Translucencia Nucal	A6
180182	Puncion biopsia hepatica bajo guia ecografica (aguja fina)	A6
180184	Colocacion de Cateteres bajo control ecografico	A6
180185	Ecografia de Scan Fetal	A6
180187	Ecografia 4D	A6
180189	Ecocardiograma fetal	A6
180190	Marcacion mamaria por ecografia o esterotaxia	A6
180193	Ecocardiograma transesofagico	A6
180194	Puncion Biopsia cualquier zona bajo guia Ecografica (aguja fina)	A6
180195	Ecografia Transcerebral - intracerebral	A6
180196	Puncion biopsia de parotida guiada por ecografia (aguja fina)	A6
180197	Ecografia de ambas caderas	A6
180198	Ecografia Transrectal	A6
190190	Anamnesis nutricional - Consulta	A6
190191	Controles nutricionales	A6
190195	Combo Nutricion: 1º Consulta + Plan Alimentario	A6
190197	Valoracion nutricional por calorimetria indirecta	A6
200185	Colonoscopia Virtual (TCVM - Colonoscopia por TAC)	A6
200186	Videorectosigmoidoscopia	A6
200187	Colocacion de sonda nasogastrica (SNG)-Yeyunal transpilorica con intensificador de imagenes	A6
200599	PHmetria 24 hs.	A6
200695	Impedanciometria esofagica Computarizada	A6

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

200731	ENDOSCOPIA ALTA TERAPEUTICA	A6
200734	Polipectomia endoscopica gastrica con video	A6
200735	Polipectomia endoscopica colonica con video	A6
200736	Endoscopia alta + colocacion de bandas esofagicas	A6
200737	Hemostasia de lesion sangrante colonica	A6
200778	Manometria Esofagica (MME)	A6
200779	Manometria Anorectal (MMAR)	A6
200780	Esfinterotomia endoscopica con video	A6
200787	Ecoendoscopia	A6
200788	Videoendoscopia digestiva alta (VEDA)	A6
200789	Videoendoscopia colonica baja (VCC)	A6
200791	Test Aire Espirado para Helicobacter pilory con 13C/Urea o C14 (Pytest)	A6
200792	Test aire espirado para intolerancia a la lactosa	A6
200793	Test aire espirado para intolerancia a la fructuosa	A6
200795	FibroScan (Elastografia hepatica)	A6
220151	Video Colposcopia	A6
220153	Cauterizacion quimica de HPV	A6
220159	Estudio Patologia Cervical (220101-220108-Toma Pap)	A6
230257	Estudio de Sangre Periferica (Frotis Hematologico)	A6
230274	Estudio Hematologico completo periferico + hemostasia diagnostica	A6
230283	Inhibidor del Mecanismo Intrinseco	A6
230286	Modulo de Estudio de Anemias	A6
230287	Modulo de Control de evolución de Anemias	A6
230289	Test de Metilacion	A6
230291	Control y/o seguimientos de anticoagulados	A6
230294	Ferritina (hematologia)	A6
230295	Saturacion de Transferrina (hematologia)	A6
230296	Estudio de Coagulacion	A6
230298	Hemostasia Basica (Incluye 230118, 230119, 230137, 230203, 230209, 230210, 230225, 230228) (hematologia)	A6
230299	Estudio Electroforetico Hemoglobina (para Talasemia 230174/76/77) (hematologia)	A6
230350	Gen Hemocromatosis	A6
230352	Ac.AntiFosfoLipídicos IGM o IGG o IGA	A6
230353	AntiCardioLipinas IGM o IGG o IGA	A6
230355	Anticoagulante Lupico (ACL)	A6
230356	Proteína C	A6
230359	AntiTrombina III	A6
230361	Proteína S	A6
230362	Proteína S libre	A6

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

230363	Factor V Leiden-	A6
230366	Homocisteína BASAL Y POST	A6
230368	Cromosoma Philadelphia	A6
230387	NT PLUS - ALFA FETO PLUS	A6
240127	AG P24 HIV	A6
240129	Modulo Transfusional	A6
240132	Identificación de anticuerpos irregulares	A6
240135	Sangre No Transf. Panel Completo	A6
240138	Modulo Pre transfusion (Serología, compatibilidad, grupo, RH)	A6
240167	Antígeno Hepatitis C	A6
240198	factor lítico autólogo plaquetario	A6
250110	Magnetoterapia	A6
250111	Sesión kinesiología compleja (250101/02/magnet/laser/etc.)	A6
250112	Fisio y kinesiología	A6
250113	Tratamiento kinesico respiratorio (incluye Kinesio/nebulización/aspiración)	A6
250114	Fonoaudiología Neurolingüística	A6
250115	Reeducación Postural Global (RPG)	A6
250118	Rehabilitación Vestibular	A6
250121	Reeducación Foniatría (DISFONIAS, RONOFONIAS, RESPIRACIÓN BUCAL, RINOLALIAS, DISODEAS,DISFONIAS PROFESIONALES) (POR SESIÓN)	A6
250123	Sesión de rehabilitación temporomandibular	A6
250130	Estudio de la marcha y pisada	A6
250135	Sesión fonoaudiológica de evaluación diagnóstica	A6
250138	Sesión fisio-kinesioterapia en internación	A6
250160	Consulta virtual fonoaudiológica	A6
250191	Osteopatía primera sesión: evaluación + primera práctica	A6
250192	Osteopatía segunda sesión y subsiguientes	A6
250195	Drenaje Linfático (por sesión)	A6
260235	Perfusión miocárdica en reposo y esfuerzo con gatillado	A6
260238	Centellograma Oseo con Spect	A6
260242	camara gamma planar estática cualquier zona	A6
260243	camara gamma planar dinámica angiografía	A6
260245	camara gamma planar dinámica cualquier zona	A6
260247	Spect con galio 67	A6
260248	Estudio planar con galio 67	A6
260250	Estudio planar de paratiroides	A6
260251	Estudio planar mamografía radiotópica	A6
260253	Spect Cerebral	A6

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

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

260262	Centellograma para deteccion ganglio centinela	A6
260266	Centellografia Spect con Galio-67	A6
260268	Centellografia Spect con Galio-67 por area subsiguiente	A6
260275	Spect oseo - cada area subsiguiente	A6
260298	Spect Renal	A6
260299	Spect Pulmonar	A6
260390	Helicobacter Pylori con carbono 13	A6
260572	Centellograma testicular	A6
260576	Centellograma abdominal	A6
260578	Reinyeccion post esfuerzo-repososo	A6
260581	Radiorenograma c/P de Furosemida	A6
260586	Centellografia Secuencial	A6
280120	Espirometria Computarizada	A6
280121	Espirometria por compresion toracica	A6
280123	Capacidad difusion de monoxido de carbono (DLCO)	A6
280124	Curva flujo volumen computarizada	A6
280126	Test Ejercicios Cardiopulmonar (Ergoespirometria)	A6
280179	Ventilacion voluntaria maxima	A6
280180	Test de provocacion con ejercicio	A6
280181	Presiones bucales maximas inspiratoria y espiratoria (Pi max-Pe max)	A6
280182	Pulsometria nocturna, oximetria de pulso	A6
280187	Broncofibroscopia c - biopsia, cepillado y lavado	A6
280188	Nasofibrolaringoscopia o Rinofibrolaringoscopia	A6
280189	Broncoscopia Virtual (TCVM)	A6
280196	Test de Aire Espirado	A6
280198	Prueba de marcha o test de caminata de 6 minutos para asma	A6
290133	Prueba estimulacion repetitiva multiestudio	A6
290152	Electromiografia de Fibra Unica o Aislada (Jitter)	A6
290162	Videoelectroencefalograma 12 horas	A6
290164	Monitoreo electroencefalografico	A6
290168	Velocidad onda de pulso (VOP)	A6
290179	Electroencefalograma digital computarizado	A6
290180	Videoelectroencefalograma 24 horas	A6
290181	Test de latencias multiples del sueño	A6
290183	Electroencefalograma prolongado (vigilia o sueño)	A6
290189	Mapeo Cerebral	A6
290190	Potenciales evocados auditivos y/o bera	A6
290191	Potenciales evocados somatosensitivos	A6

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

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

290192	Potenciales evocados visuales	A6
290193	Electromiografía con velocidad de conducción de otras áreas	A6
290194	Potenciales evocados pudendo	A6
290195	Potenciales evocados cognitivos P300	A6
290198	Electroneurograma del nervio	A6
290199	Potenciales evocados somatosensitivos x 4	A6
290262	Emg (electromiografía) computada MM SS -II o facial	A6
290269	Electromiografía con test de Tensilon	A6
290270	Polisomnografía	A6
290271	Polisomnografía Diurna con Oximetría	A6
290272	Polisomnografía Nocturna	A6
290297	Actigrafía	A6
290298	Polisomnografía nocturna con video	A6
290299	Poligrafía	A6
300150	MEIBOGRAFÍA	A6
300160	Plombaje o intubación conducto lagrimal unilateral	A6
300163	Autofluorescencia	A6
300164	ORBSCAN- KERATOGRAPH - mapa topográfico, topógrafo corneal de alta resolución	A6
300172	Ecometría por inmersión unilateral	A6
300175	Test de sensibilidad de contraste unilateral	A6
300176	Test de Lotmar (unilateral)	A6
300178	Campimetría dinámica o de Goldman bilateral	A6
300180	Test de glaucoma	A6
300181	Microscopía Especular Computarizada (unilateral)	A6
300182	Interferometría	A6
300184	Refractometría Computarizada bilateral	A6
300185	Video angiografía dig. comput.	A6
300186	Test de la Mirada Preferencial o Test de LEA	A6
300187	Test de Lancaster	A6
300188	Test de visión cromática (Ishihara)	A6
300190	Microscopía Especular Computarizada (bilateral)	A6
300192	Biometría por Interferometría Laser (Iol, Master, Lenstar)	A6
300193	Ecometría unilateral	A6
300194	Ecometría (bilateral)	A6
300195	Test de Amsler (función macular)	A6
300196	Autorrefractometría (ARM)	A6
300197	Test de Lotmar (bilateral)	A6
300198	Test de ojo seco, test de superficie ocular (bilateral)	A6

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

300225	O.Q.A.S (Sistema de análisis de calidad óptica)	A6
300231	Aberrometria Bilateral	A6
300240	Test de Agudeza Visual	A6
300242	RFG (retinofluoresceinografia) bilateral	A6
300243	Recuento endotelial UNILATERAL	A6
300247	Test de colores en oftalmologia (HUE TEST)	A6
300249	Examen oftalmologico del niño prematuro	A6
300250	Sondaje Lagimal	A6
300251	Curva diaria de presion ocular segun Sampaolesi	A6
300253	Paquimetria Computarizada Bilateral	A6
300254	Refraccion Computarizada con Cicloplejia	A6
300259	Lavado de camara anterior	A6
300262	Oclusion - cauterizacion del punto lagrimal	A6
300265	Preoperatorio cirugia de catarata (Topografia , Biometria, IOL Master, Microscopia y OCT)	A6
300266	Preoperatorio cirugias refractivas (Topografia, Biometria, Microscopia , Test de contraste, de colores, cicloplegia, paquimetria, estudio de motilidad ocular)	A6
300276	BUT (tiempo de ruptura lagrimal), Schrimmer, Rosa de Bengala (RB), (diag. Ojo seco) C/U	A6
300277	Biometria	A6
300280	Exploracion de vias lagrimales	A6
300281	Aberrometria	A6
300282	Perimetria computarizada unilateral	A6
300283	Perimetria computarizada bilateral	A6
300284	Retinofluoresceinografia Digital Bilateral (Angiografia)	A6
300285	Retinofluoresceinografia Digital Unilateral (Angiografia)	A6
300288	Examen sensorio motor en estrabismo	A6
300289	Topografia corneal bilateral	A6
300290	Queratometria	A6
300291	Hrt bilateral	A6
300292	Recuento endotelial bil	A6
300293	Estudio Oftalmologico Completo al recién nacido	A6
300295	Electroretinograma digital (bilateral)	A6
300297	Angiofluoresceinografia digital computarizada (AFG)	A6
310178	Barrido Tonal o Audiometria de tonos puros	A6
310179	Audiometria Infantil	A6
310184	Videofaringolaringofibroscopia	A6
310185	Videolaringobroncoscopia	A6
310187	Fibrorinolaringoscopia c/ videoregistro	A6
310188	Laboratorio de la voz	A6

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

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

310189	Barrido de voz	A6
310190	Estroboscopia	A6
310191	Video sinusoscopia diagnostica	A6
310192	Videotorrinolaringoscopia diagnostica	A6
310193	Videonistagmografia	A6
310194	Video rinofibroscopia	A6
310196	Fibrolaringoscopia	A6
310197	Estudio de otoemisiones acusticas (OEA) (bilateral)	A6
310199	Acufenometria (bilateral)	A6
310203	Reflejos Estapediales	A6
310205	Imitanciometria audiometrica	A6
310206	Estudios otoneurologicos de procesamiento auditivo central	A6
310207	Extraccion de cuerpos extraños en nariz, oído, faringe o laringe por videoendoscopia con anestesia local en consultorio o quirófano	A6
310209	Audiometria ludica (por juego)	A6
335002	Psicopedagogia	A6
335010	orientacion vocacional	A6
330105	Tratamiento Psiquiatrico (Control psicofarmacologico)	A6
330106	Entrevista de Admisión	A6
330108	Orientación a Padres	A6
330117	Atencion Psiquiatrica-Psicologica de Urgencia o Internacion	A6
340551	Cavernosografia	A6
340449	Colecistografia isotopica 7pos	A6
340450	Transito de intestino delgado con doble contraste	A6
340498	Defecografia - defecatografia	A6
340499	Video Deglucion	A6
340650	Mamografia focalizada digital con tecnica de eklund	A6
340672	Mamografia con Magnificacion	A6
340673	Mamografía , Proyeccion Axilar con Magnificacion	A6
340681	Mamografía Bilateral	A6
340684	Mamografia digital de Alta Resolucion unilateral	A6
340686	Mamografia Digital con Tecnica de Eklund	A6
340688	Mamografia Digital	A6
340689	Mamografia digital, proyeccion axilar	A6
340691	Mamografia C/Tomosintesis	A6
340692	Mamografia con magnificacion-compresiva focalizada unilateral	A6
340694	Puncion bajo control mamografico	A6
340824	Arteriografia renal	A6

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**

341018	TAC 3D Cerebral	A6
341020	TAC Multislice de Otros organos y regiones	A6
341021	TAC Helicoidal de Columna	A6
341022	TAC Helicoidal de Senos Paranasales	A6
341023	TAC Helicoidal Cerebral	A6
341024	TAC Helicoidal Ginecologica	A6
341025	TAC Helicoidal completa de Abdomen	A6
341026	TAC Helicoidal Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal.	A6
341027	TAC HELICOIDAL TORACICA	A6
341028	TAC Helicoidal de Vejiga y Prostata	A6
341029	TAC Helicoidal de Tiroides	A6
341030	TAC Oftalmologica con contraste	A6
341031	TAC de Tiroides con contraste	A6
341032	TAC Mamaria con contraste	A6
341033	TAC de oidos -peñascos	A6
341034	TAC 3D de otros organos o regiones	A6
341035	TAC de Macizo Facial, senos paranasales, cara 3D	A6
341036	TAC de Oído, peñasco, conducto auditivo interno 3D	A6
341037	TAC de Huesos, oseo-artro-muscular 3D (articulaciones-hombro-mano-muñeca-tobillo)	A6
341038	TAC Pelvis osea o caderas 3D	A6
341039	TAC de Columna con contraste	A6
341040	TAC de Rodilla	A6
341042	TAC Multislice de Pelvis	A6
341043	TAC Multislice Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal	A6
341044	TAC Helicoidal de Pelvis	A6
341045	TAC con Reconstruccion 3D	A6
341047	TAC Helicoidal de Otros organos y regiones con contraste	A6
341048	Colangiogramia	A6
341050	Adicional por Multicorte-Multislice-Helicoidal-Alto Campo-3d-4d-multiplanar	A6
341051	TAC Macizo craneo facial	A6
341055	Angiotomografia	A6
341056	TAC de Pelvis	A6
341058	TAC de Cuello, laringe	A6
341059	TAC 3D Oftalmologica	A6
341060	TAC 3D Tiroidea	A6
341061	TAC 3D Mamaria	A6
341062	TAC 3D Ginecologica	A6
341063	TAC 3D Abdomen completo	A6

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

341064	TAC 3D Hepatobiliar, esplenica, pancreatica	A6
341065	TAC 3D TORACICA	A6
341066	TAC 3D de Columna	A6
341067	TAC 3D de Vejiga y Prostata	A6
341070	Dentalscan maxilar superior-inferior	A6
341071	Dentalscan ambos maxilares	A6
341073	Denta-slice	A6
341074	TAC de 2 tramos	A6
341075	TAC de 3 tramos	A6
341077	TAC Multicorte 64 para Perfusion	A6
341086	Puncion biopsia osea bajo guia tomografica	A6
341087	TAC de Laser Confocal del Nervio Optico (HRT)	A6
341090	Drenaje bajo TAC	A6
341091	Puncion biopsia bajo TAC	A6
341095	TAC Helicoidal	A6
341096	TAC de Coherencia Optica (OCT)	A6
341097	Angiotomografia Helicoidal -Multislice	A6
341099	TAC Score de calcio (TCV)	A6
341109	TAC Helicoidal Abdomen y Pelvis	A6
341112	T.a.c. Helicoidal de otros organos o regiones	A6
341113	Angiotomografia Multislice de MMII - MMSS	A6
341117	Puncion Biopsia de Torax bajo TAC	A6
341118	Resonancia Magnetica de Cuantificacion de hierro por region	A6
341122	Angiotomografia de vasos de cuello	A6
341123	Angiotomografia de aorta toracica	A6
341124	Angiotomografia de vasos pulmonares	A6
341125	Angiotomografia de aorta abdominal	A6
341126	Angiotomografia de arterias iliacas	A6
341127	Angiotomografia de miembros inferiores	A6
341128	Angiotomografia de miembros superiores	A6
341143	Infiltracion bajo TAC	A6
341144	Enterografia por TAC Multislice	A6
341145	OCT visante	A6
341150	Artrotomografia	A6
341152	Urotomografia o arbol urinario	A6
341153	TAC Multislice Cardiaca o Coronaria	A6
341155	TAC Multislice Cerebral	A6
341156	TAC Multislice completa de Abdomen	A6

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

341157	TAC Multislice completa de Abdomen con contraste	A6
341158	TAC Cerebral con contraste	A6
341159	TAC Multislice de Cerebro con contraste	A6
341160	TAC Multislice de Columna	A6
341163	TAC Multislice de Cuello	A6
341164	TAC Multislice Ginecologica	A6
341165	TAC Multislice de Vejiga y Prostata	A6
341166	TAC Multislice Mamaria	A6
341167	TAC Multislice Oftalmologica	A6
341168	TAC Multislice Toracica	A6
341169	TAC Ginecologica con contraste	A6
341170	TAC completa de Abdomen con contraste	A6
341172	TAC Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal con contraste	A6
341173	TAC Toracica con contraste	A6
341174	TAC de Vejiga y Prostata con contraste	A6
341175	TAC de Otros organos o regiones con contraste	A6
341176	TAC Helicoidal Cerebral con contraste	A6
341177	TAC Helicoidal Oftalmologica	A6
341178	TAC Helicoidal Mamaria	A6
341180	Angiotomografia de Otros Organos y Regiones	A6
341181	TAC Multislice de Tiroides	A6
341184	TAC Multislice de Cuerpo Completo	A6
341186	Angiotomografia Coronaria	A6
341187	TAC Multislice Toracica con contraste	A6
341188	TAC Multislice de Columna con contraste	A6
341189	TAC Multislice de Aorta abdominal	A6
341190	TAC Multislice de Aorta abdominal con contraste	A6
341191	TAC Multislice Cardiaca o cardiovascular con contraste	A6
341192	TAC Multislice de Otros organos o regiones con contraste	A6
341195	Urotomografia 3D	A6
341196	TAC Multislice Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal con contraste	A6
341297	Densitometria por region	A6
341298	Densitometria de cuerpo entero	A6
341299	Densitometria mas de una region	A6
341350	TAC Helicoidal Oftalmologica con contraste	A6
341351	TAC Helicoidal de Tiroides con contraste	A6
341352	TAC Helicoidal Mamaria con contraste	A6
341353	TAC Helicoidal Ginecologica con contraste	A6

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

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

341354	TAC Helicoidal completa de Abdomen con contraste	A6
341355	TAC Helicoidal Toracica con contraste	A6
341356	TAC Helicoidal de Vejiga y Prostata con contraste	A6
341357	TAC Helicoidal de Columna con contraste	A6
341358	TAC Multislice Oftalmologica con contraste	A6
341359	TAC Multislice de Tiroides con contraste	A6
341360	TAC Multislice Mamaria con contraste	A6
341361	TAC Multislice Ginecologica con contraste	A6
341362	TAC Multislice de Vejiga y Prostata con contraste	A6
341363	TAC 3D Cerebral con contraste	A6
341364	TAC 3D Oftalmologica con contraste	A6
341365	TAC 3D de Tiroides con contraste	A6
341366	TAC 3D Mamaria con contraste	A6
341367	TAC 3D Ginecologica con contraste	A6
341368	TAC 3D completa de Abdomen con contraste	A6
341369	TAC 3D Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal con contraste	A6
341370	TAC 3D Toracica con contraste	A6
341371	TAC 3D de Vejiga y Prostata con contraste	A6
341372	TAC 3D de Otros organos o regiones con contraste	A6
341373	TAC 3D de Columna con contraste	A6
342016	Angioresonancia de cuerpo entero	A6
342020	Resonancia de Cartilago Articular	A6
342021	Angioresonancia de Miembros Inferiores	A6
342022	Angioresonancia de Miembros Superiores	A6
342024	Resonancia Magnetica Nuclear de Cerebro Alto Campo	A6
342025	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Alto Campo	A6
342028	Resonancia Magnetica Nuclear de Tiroides y Cuello Alto Campo	A6
342029	Resonancia Magnetica Nuclear de Torax Alto Campo	A6
342030	Resonancia Magnetica Nuclear de Abdomen Alto Campo	A6
342036	Resonancia Magnetica Nuclear de Mama Alto Campo	A6
342037	Resonancia Magnetica Osea Total	A6
342042	Colangioresonancia con contraste	A6
342043	Resonancia Magnetica Nuclear Oftalmologica	A6
342049	Angioresonancia 3D de cuello	A6
342050	Angioresonancia 3D de torax	A6
342051	Angioresonancia 3D de abdomen	A6
342052	Angioresonancia 3D de extremidades	A6
342053	Resonancia Magnetica Nuclear o Angioresonancia subsiguiente	A6

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

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

342061	Resonancia Magnetica Nuclear de Articulaciones con contraste	A6
342062	Resonancia Magnetica Nuclear 3D de Oído, conducto auditivo, peñasco. laberinto, coclear, vestíbulo	A6
342064	Resonancia de cerebro + angioresonancia	A6
342067	Enteroresonancia	A6
342068	Resonancia de cuerpo entero con difusion (pet virtual)	A6
342069	Resonancia Magnetica Nuclear Obstetrica -Fetal	A6
342074	Resonancia de M.Superior o Inferior, Unilateral	A6
342077	Resonancia Magnetica Nuclear ATM (articulación temporo mandibular)	A6
342079	Resonancia Magnetica Mamaria	A6
342080	Angioresonancia grandes vasos: Aorta abdominal, Art. Pulmonar, etc.	A6
342083	Resonancia Magnetica Nuclear Cardiaca con contraste	A6
342086	Resonancia Magnetica Nuclear de Pelvis y/o Cadera	A6
342087	Resonancia Magnetica Nuclear de Cuello	A6
342089	Resonancia Magnetica Nuclear de Otras areas, organos o regiones	A6
342090	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Cervical	A6
342091	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Lumbar	A6
342092	Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Dorsal	A6
342093	Resonancia Magnetica Nuclear de Hombro	A6
342094	Artroresonancia	A6
342095	Resonancia Magnetica Nuclear Encefalo c/ FLAIR	A6
342096	Colangioresonancia	A6
342097	Angioresonancia	A6
342100	Artroresonancia mas TAC	A6
342101	Angioresonancia con contraste	A6
342103	Angioresonancia Cerebral con Reconstrucción 3D	A6
342104	Colangioresonancia con Reconstruccion 3D	A6
342105	Mielioresonancia	A6
342106	Uroresonancia con Reconstruccion 3D	A6
342107	Resonancia Magnetica Nuclear de Otros rganos y/o regiones con contraste	A6
342110	Angiografía pulmonar	A6
342111	Angiografía en hemorragia digestiva	A6
342113	Colangiografía por Resonancia Magnetica Nuclear 3D	A6
342114	Resonancia Magnetica Nuclear Cardiaca	A6
342115	CardioResonancia funcional	A6
342116	Angioresonancia carotidea (vasos de cuello)	A6
342117	Angioresonancia esplenoportografía	A6
342119	Angiografía digital (videoangiografía) bilateral	A6
342120	Uroresonancia	A6

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

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

342121	Angiografía MMSS - MMII - Aorta Abd.	A6
342122	Angioresonancia prostática transrectal	A6
342123	Colangiopancreatografía por Resonancia	A6
342127	Resonancia Magnética Nuclear Dinámica de Pelvis (Defecografía por RMN)	A6
342128	Angioresonancia de Cerebro con Difusión	A6
342130	Angioresonancia Alto Campo	A6
342133	Resonancia Magnética Nuclear de Articulaciones Alto Campo	A6
342135	Resonancia Magnética Nuclear Cardíaca Alto Campo	A6
342138	Colangiopancreatografía Resonancia Alto Campo	A6
342147	Resonancia Magnética Nuclear de Pelvis Alto Campo	A6
342151	Resonancia Magnética Nuclear de Otros órganos o regiones Alto Campo	A6
342156	Resonancia Magnética Nuclear de Vejiga y Prostata Alto Campo	A6
342157	Elastografía	A6
342158	Resonancia Magnética Nuclear en Resonador Abierto	A6
342161	Pielografía por Resonancia	A6
342163	RMI Plexo Braquial (Tres Columnas)	A6
342503	Monovoxel o multivoxel con dif. Y/o perf.	A6
342504	Resonancia Magnética Nuclear de Órbita	A6
342505	Resonancia Magnética Nuclear de Órbita con contraste	A6
342506	Resonancia Magnética Nuclear Macizo facial, oído o Spn o cara o cavum	A6
342507	Resonancia Magnética Nuclear Macizo facial o Spn o cara o cavum con contraste	A6
342508	Resonancia Magnética Nuclear de Tiroides con contraste	A6
342509	Resonancia Magnética Nuclear de Torax con contraste	A6
342510	Resonancia Magnética Nuclear de Abdomen con contraste	A6
342511	Resonancia Magnética Nuclear de Vejiga y Prostata con contraste	A6
342512	Resonancia Magnética Nuclear Ginecológica con contraste	A6
342514	Resonancia Magnética Nuclear de Cuello con contraste	A6
342517	Volumetría	A6
342518	Espectroscopia	A6
342519	Tractografía	A6
340289	Espinograma Frente	A6
340290	Espinograma Frente y Perfil	A6
340298	Espinograma Perfil	A6
360299	Test de Papaverina (drogas vasoactivas)	A6
360145	Cistoscopia flexible	A6
360186	Litotricia Vesical Ultrasonica endoscopica transuretral	A6
360188	Ureterorenoscopia diagnostica	A6
360191	Estudio uroneurofisiológico	A6

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**

360193	Biopsia endoscopica vesical	A6
360196	Peneoscopia con biopsia	A6
360198	Uroflujometria.	A6
420100	Consulta Cirugia de Torax	A6
420102	consulta vestida	A6
420114	Consulta Clinica Medica	A6
420120	Consulta Cirugia General	A6
420121	Consulta Neurologia Infantil	A6
420136	Consulta Urologia	A6
420143	Consulta Oftalmologia Infantil	A6
420155	Consulta Ortopedia y Traumatología	A6
420156	Consulta Guardia Oftalmologica	A6
420157	Consulta Obstetricia	A6
420161	Consulta Endocrinologia	A6
420162	Consulta Nefrologia	A6
420163	Consulta Genetica	A6
420164	Consulta Dermatologia	A6
420166	Consulta Cardiologia	A6
420170	Consulta Neumonologia	A6
420171	Consulta Infectologia	A6
420172	Consulta Hematologia	A6
420175	Consulta Oncologia	A6
420177	Consulta Neurologia	A6
420178	Consulta Otorrinolaringologia - ORL	A6
420180	Consulta Gastroenterologia	A6
420181	Consulta Alergia	A6
420182	Consulta Vestida Oftalmologica	A6
420183	Consulta Vestida Cardiologica, Riesgo quirurgico	A6
420185	Consulta Vestida Ginecologica	A6
420186	Consulta Guardia Especialista	A6
420187	Consulta diferenciada, recertificada, jerarquizada	A6
420188	Consulta Guardia y/o Urgencia	A6
420189	Consulta Especialista	A6
420191	Consulta Medico de Familia, Generalista	A6
420192	Consulta Pediatrica	A6
420193	Consulta Oftalmologia	A6
420194	Consulta Ginecologia	A6
420197	Consulta guardia pediatrica	A6

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

420395	Interconsulta especialista en internacion con psiquiatria	A6
420500	Consulta Virtual	A6
420502	Consulta Virtual horario Nocturno	A6
420503	Consulta Virtual fin de semana y feriados	A6
430184	Uso de sala endoscopia	A6
430399	colocación - Aplicacion medicamentos, inyectables I-M, E-V, S-C	A6
431120	Oxicapnografía,	A6
450150	tratamiento esclerosante de varices (flebologia)	A6
450195	Control de Tension Arterial	A6
450198	Colocacion de cateter tunelizado	A6
450389	Colocacion cateter implantable	A6

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

CONTACTOS

Línea de Atención a Prestadores

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

Traslados TECHO A TECHO

0810 - 555 - 1055 | Atención 24 hs.

Autorizaciones

autorizaciones@prevencionsalud.com.ar

internaciones@prevencionsalud.com.ar

Sitio de Autogestión

autogestion@prevencionsalud.com.ar

Página web / Sitio de Autogestión

www.prevencionsalud.com.ar

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

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