

# PRÁCTICAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACIÓN

---

Corresponde a

**Plan A1**

**Las prestaciones que se detallan a continuación no requieren autorización de auditoría médica de Prevención Salud. Las mismas se validan en forma automática mediante el Sitio de Autogestión para Prestadores en [www.prevencionsalud.com.ar](http://www.prevencionsalud.com.ar)**

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

**Su uso:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Código	Nomenclador   Anestesia	Plan
1603eval	Evaluacion pre-anestésica	A1
670427	Antiendomisio IgM	A1

Código	Nomenclador   Bioquímicos no nomencrados	Plan
670215	DNA Anti Nativo	A1

Código	Nomenclador   Intervenciones Quirúrgicas	Plan
10309	Puncion lumbar con o sin manometría.	A1
20803	Drenaje de glandula o saco lagrimal -absceso-. seccion de papila lagrimal -estructurotoma-.	A1
20302	Escision de lesion conjuntiva -quiste epiteloma, nevus, pterigion-.	A1
20305	Sutura de conjuntiva -incluida extraccion de cuerpo extraño-. cuerpo extraño subconjuntival. biopsia de conjuntiva.	A1
20205	Escision de lesion de parpados, blefaretomía -piel de parpados glandula meibomiana, chalazio sutura de piel de parpados con o sin lesion de borde libre-. blefarotomía -absceso, orzuelo-.	A1
31303	Incision y drenaje de amigdalas o de tejidos periamigdalinos.	A1
31308	Faringotomia -exploracion - extraccion de cuerpo extraño-. incision y drenaje de tejido retrofaringeo -por via bucal-.	A1
31310	Sutura de faringe.	A1
31311	Biopsia de faringe.	A1
31313	Biopsia de lesion de nasofaringe.	A1
30701	Incision y drenaje de lesion de origen dentario.	A1
30706	Biopsia de encia. sutura de encia.	A1
30105	Incision y drenaje de auricula. sutura del pabellon auricular.	A1
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.	A1
30209	Puncion de antro mastoideo.	A1
31206	Insicion y drenaje de paladar -absceso-. sutura de paladar. biopsia de paladar.	A1
30904	Incision y drenaje de piso de boca - biopsia de mucosa bucal. sutura de boca- piso o cara mucosa de mejilla-.	A1
30607	Incision y drenaje de laringe -absceso, pericondritis-.	A1
31105	Glosotomia con drenaje de absceso, con extraccion de cuerpo extraño. seccion frenillo lingual. sututa de lengua. biopsia de lengua.	A1
30413	Sutura de nariz. biopsia de nariz.	A1
30806	Incision y drenaje de glandula parotida, submaxilar o sus conductos.	A1
30807	Biopsia de glandula salival. extraccion incisional de calculos salivales.	A1
31007	Escision local de lesion de labio.	A1
31008	Incision y drenaje de labio -absceso-. sutura de labio. biopsia de labio.	A1

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

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

30507	Puncion de seno esfenoidal.	A1
40107	Incision y drenaje de quiste tirogloso infectado.	A1
50404	Neumomediastino	A1
50407	Drenaje de pleura con trocard, por toracotomia minima.	A1
50408	Puncion de cavidad pleural para lavaje, para instilacion de sustancias terapeuticas. puncion pleural y/o pulmonar diagnostica evacuadora.	A1
50410	Biopsia de grasa pre-esclenica. -biopsia de daniels-.	A1
50411	Neumotorax por cada inyeccion.	A1
50202	Traqueostomia. traqueotomia -como unica intervencion-.	A1
60110	Drenaje de absceso mamario.	A1
60111	Puncion quiste mamario. puncion biopsia de mama.	A1
70609	Puncion arterial para inyeccion medicamentosa.	A1
70716	Flebografia de miembros inferior o superior.	A1
80614	Escision de lesion de piel perianal -cuerpos cutaneos, papilomas, plicomas-. biopsia de ano. fulguracion.	A1
80616	Incision y drenaje de absceso perianal.	A1
80617	Tratamiento radical del absceso perianal con reseccion de la cripta de origen.	A1
80518	Proctorrafia.	A1
80523	Drenaje de absceso perirrectal o de absceso de douglas.	A1
80526	Extraccion manual de fecaloma.	A1
80112	Intubacion de esofago -por gastrotomia-op.De Goñi Moreno-.	A1
80707	Puncion de higado -percutanea-.	A1
90107	Biopsia de ganglio linfatico por puncion.	A1
100604	Epididimotomia y drenaje.	A1
100606	Biopsia de epididimo	A1
100705	Biopsia de pene.	A1
100710	Circuncision.	A1
100711	Incision dorsal o lateral del prepucio. frenulotomia.	A1
100407	Biopsia prostatica por puncion.	A1
100507	Biopsia de testiculo.	A1
100509	Drenaje de absceso testicular, escision de lesion local de testiculo.	A1
100510	Puncion de derrame escrotal.	A1
110210	Raspado uterino terapeutico.	A1
110215	Escision local de lesion de cuello -polipo-. electrocoagulacion de cuello o cauterizacion quimica -tratamiento completo-. biopsia de cuello -como unica operacion-.	A1
110217	Colocacion de dispositivo intrauterino.	A1
110309	Colpotomia y/o vaginotomia de drenaje -absceso pelviano-. escision local de lesion de vagina.	A1
110311	Biopsia de vagina. puncion de vagina, -diagnostica-exploradora-. puncion de fondo de saco de douglas.	A1
110315	Himenotomia. incision y drenaje de vulva, glandula de bartholino, glandula de skene -absceso-.	A1

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

120801	Artrocentesis -diagnostica, terapeutica, para artrografia-.	A1
120405	Puncion biopsia de vertebra.	A1
120406	Puncion biopsia de cualquier otro hueso.	A1
121301	Inmovilizacion No Quir. por luxacion de Columna cervical, dorsal o lumbar.	A1
121304	Inmovilizacion No Quir. por luxacion de Metacarpo o metatarso-falangicas -una o mas luxaciones de un mismo miembro-, temporo maxilar.	A1
121402	Incision de musculos, escision de lesion local -exploracion, extraccion de cuerpo extraño, drenaje, biopsia, miorrafias-.	A1
121501	Exploracion drenaje, extraccion, incision, escision, biopsia, tenotomia, fasciotomia.	A1
121502	Reparacion y sutura -tenorrafia- de tendon flexor de la muñeca o de dedo de la mano.	A1
121504	Reparacion y sutura -tenorrafia- en tendon extensor de la muñeca o dedo de la mano.	A1
121506	Reparacion y sutura -tenorrafia- de otro tendon que no sea de la muñeca o dedo de la mano.	A1
121204	Escision o incision, biopsia, drenaje o extraccion de depositos calcareos de bolsas serosas de cualquier articulacion.	A1
121901	Fronda articulada para maxilares.	A1
121902	Yeso para nariz.	A1
121903	Minerva.	A1
121904	Collar de shanz enyesado.	A1
121905	Vendaje de shanz.	A1
121906	Corset.	A1
121907	Corselete.	A1
121908	Corset de risser o similares.	A1
121909	Lecho de lorenz hasta cadera.	A1
121910	Lecho de lorenz hasta pie.	A1
121911	Vendaje de cingulo para costilla.	A1
121912	Vendaje en ocho enyesado.	A1
121913	Vendaje de robert jones -acromio clavicular-.	A1
121914	Velpeau de yeso.	A1
121915	Vendaje de velpeau.	A1
121916	Yeso toraco-braquial.	A1
121917	Yeso braquipalmar.	A1
121918	Yeso colgante.	A1
121919	Yeso antebraquipalmar.	A1
121920	Mano de yeso	A1
121921	Valva larga de miembro superior.	A1
121922	Valva corta de miembro superior.	A1
121923	Yeso pelvipedico.	A1
121924	Ducroquet.	A1

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

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

121925	Calza de yeso -yeso cruro-pedico-	A1
121926	Bota larga de yeso.	A1
121927	Bota corta de yeso.	A1
121928	Botin de yeso.	A1
121929	Valva larga de miembro inferior	A1
121930	Valva corta de miembro inferior	A1
121931	Pasta de Unna	A1
121932	Traccion continua cutanea, traccion de partes blandas con frondas, vendajes, adhesivos, etc.	A1
121933	Traccion continua tipo cotral -cefalo-pelvico-	A1
121935	Traccion continua esquelética cefalopelvica o cefalofemoral.	A1
121936	Traccion continua esquelética de miembro superior o inferior.	A1
130204	Cierre plastico de herida por colgajo.	A1
130211	Preparacion del colgajo y cierre plastico por rotacion en un tiempo -cross-leg- incluye yeso.	A1
130101	Escision de quiste dermoideo sacrocoxigeo	A1
130104	Escision local de lesion de piel o glandula de piel, cicatrizal, inflamatoria, congenita o tumoral benigna -quiste sebaceo, antrax, nevus, etc.-.	A1
130105	Incision y drenaje de absceso superficial, hidrosadenitis, quiste sebaceo infectado, forunculo, panadizo, hematoma, antrax, etc. extraccion de cuerpo extraño superficial.	A1
130106	Destruccion de lesion de piel verruga (hasta 5 elementos) Trat. completo por electrocoagulacion o aplicacion de sustancias quimicas	A1
130107	Destruccion de lesion de piel -verruga, queratosis senil, fibroma, nevus, etc.- por electrocoagulacion o aplicacion de sustancias quimicas -mas de 5 elementos-. tratamiento completo.	A1
130108	Biopsia de piel y/o tejido celular subcutaneo y/o musculo.	A1
130109	Escision de uña lecho o repliegue ungueal.	A1
130110	Sutura de herida mas de 5 cms.	A1
130112	Escision de tumor de tejido celular subcutaneo -lipoma -.	A1
130114	Incision y drenaje de absceso profundo subaponeurotico. extraccion de cuerpo extraño profundo.	A1
130301	Atencion del paciente con quemaduras de segundo y tercer grado, hasta el 5% de superficie corporal -tome o no zonas funcionales-.	A1
130302	Atencion del paciente con quemaduras de 2do y 3er grado, de mas de 5% y por cada 10%o fraccion de superficie corporal	A1

Código	Nomenclador   Intervenciones Quirúrgicas No Nomencladas	Plan
10376	Biopsia de nervio periferico o musculo	A1
20449	Sutura herida palpebral sin compromiso via lagrimal	A1
20692	Sutura herida palpebral CON compromiso via lagrimal	A1
30484	Reduccion de fractura nasal con anestesia general	A1
30897	Biopsia por puncion de glandula salival	A1

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

31281	Biopsia Maxilar (tejido Óseo).	A1
31284	Enucleación de Quiste Maxilar	A1
50494	Avenamiento pleural	A1
70599	Biopsia de arteria periferica (Temporal superficial)	A1
80593	Biopsia rectal para megacolon	A1
80794	Biopsia hepatica transyugular	A1
110292	Topificacion	A1
110298	Extraccion de D.I.U.	A1
130250	Suturas en rostro y/o en otros sitios estrictamente visibles	A1

Código	Nomenclador   Mód Prev Salud	Plan
700168	Módulo Drenaje Torácico.	A1
700169	Módulo Traqueostomía.	A1

Código	Nomenclador   N.B.U 2016	Plan
660001	ACTO BIOQUÍMICO	A1
660002	ACETONURIA.	A1
660004	ACIDIMETRIA GASTRICA , CURVA DE	A1
660005	ÁCIDO BASE, Estado Ácido Base (EAB).	A1
660006	ACTH - HORMONA ADRENOCORTICOTROFINA.	A1
660007	ADDIS, RECUESTO DE	A1
660014	AGLUTININAS del SISTEMAS ABO.	A1
660015	ALBUMINA - sérica	A1
660016	ALCOHOL DEHIDROGENASA, ADH.	A1
660017	ALCOHOL ETÍLICO - sangre (ALCOHOLEMIA) o ETANOL	A1
660018	ALDOLASA (Ald)	A1
660019	ALDOSTERONA.	A1
660020	ALFA FETO PROTEINA (AFP)	A1
660022	AMILASA - sérica.	A1
660023	AMILASA - urinaria.	A1
660025	AMINOÁCIDOS FRACCIONADOS (Cromatografía - por fracción) -cualitativo	A1
660027	AMINOACIDURIA FRACCIONADA (Cromatografía - por fracción) -cualitativo	A1
660028	AMNIOTICO, LÍQUIDO CELULAS NARANJAS.	A1
660029	AMNIOTICO, LÍQUIDO (Espectrofotometría - Test de Lislely)	A1
660030	AMNIOTICO, LÍQUIDO LECITINA - ESFINGOMIELINA.	A1
660031	AMONEMIA.	A1
660033	ANGIOTENSINA I	A1

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

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

660035	ANTIBIOGRAMA (ATBG)	A1
660036	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (7) siete antibióticos.	A1
660040	ANTICUERPOS ANTIGLOMERULAR , (IFI)	A1
660041	ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL, (IFI)	A1
660042	ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO (ASMA), (IFI)	A1
660046	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA (ATG)	A1
660049	ANTIDESIXIRIBONUCLEASA - ADNEASA ? Anti-DNA.	A1
660051	ANTIESTREPTOLISINAS "O" (ASO / ASTO / AELO), cuantitativa	A1
660053	ANTIFÚNGICOS - PRUEBA DE SENSIBILIDAD (MICOLOGÍA)	A1
660055	ANTIMITOCONDRIALES , ANTICUERPOS (AMA)	A1
660056	ANTINUCLEARES ANTICUERPOS (FAN / ANA / AAN)	A1
660057	ANTITRIPSINA, Alfa 1 (a1 AT) - Líq. Pleural o Mat. Fecal o Sérica - C/U - (por I.D.-Cuantitativa)	A1
660058	ANTITROMBINA III - con calibración de tres (3) puntos.	A1
660059	ARSENICO (As) - sérico o urinario.	A1
660060	ASCORBICO, ÁCIDO - sérico	A1
660063	ANTICUERPOS Anti- HIV (ELISA)	A1
660101	BACILOSCOPIA DIRECTA - ZIEHL NEELSEN (por muestra)	A1
660102	BACILOSCOPIA, DIRECTA y CULTIVO (por muestra)	A1
660103	BACILOSCOPIA, (IFI - por muestra)	A1
660104	BACTERIOLOGIA, DIRECTA (Coloración de Gram)	A1
660105	BACTERIOLOGICO, DIRECTO-CULTIVO e IDENTIFICACIÓN del GÉRMEN	A1
660107	BARBITÚRICOS - urinarios.	A1
660108	BENCE- JONES, PROTEINAS de (HPLC / IMF)	A1
660109	BICARBONATO.	A1
660110	BILIRRUBINEMIA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA.	A1
660111	BILIRRUBINURIA.	A1
660120	C3 - COMPLEMENTO	A1
660130	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA - sérico (IMF)	A1
660131	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA - urinario (IMF)	A1
660132	CADMIO (Cd) - urinario.	A1
660133	CALCEMIA TOTAL (Ca)	A1
660134	CALCIO IONICO.	A1
660136	CALCIO - urinario.	A1
660137	CALCITONINA - sérica.	A1
660138	CALCULO - urinario.	A1
660139	CARBONICO, ANDHIDRICO - (PCO2)	A1
660141	CAROTENO BETA - sérico.	A1
660144	CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGENICO.	A1

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

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

660148	CELULAS NEOPLASICAS - líquidos, exudados, trasudados.	A1
660150	CEREBROSIDOS (Cromatográfico).	A1
660151	CERULOPLASMINA.	A1
660152	CETOGENOESTEROIDES - urinarios.	A1
660154	CETONEMIA.	A1
660164	CITOLOGIA EXFOLIATIVA - VAGINAL HORMONAL (por cada muestra)	A1
660167	CITRICO, ÁCIDO - líquido seminal (ESTUDIO DEL SEMEN)	A1
660168	COLOR (Cl) - sérico.	A1
660169	COAGULACION, TIEMPO DE	A1
660170	COAGULO, RETRACCION DEL	A1
660171	COAGULOGRAMA	A1
660172	COBRE (Cu) - sérico.	A1
660173	COCAINA (Inmunocromatografía/Cromatográfico)	A1
660174	COLESTEROL TOTAL	A1
660176	COLONIAS, RECUENTO DE.	A1
660177	COMPATIBILIDAD - sangre materna.	A1
660178	COMPATIBILIDAD MATRIMONIAL - sanguínea en cónyuges.	A1
660179	COMPLEMENTO, ACTIVIDAD TOTAL.- COMPLEMENTO 50% LISIS (CH-50)	A1
660181	CONCENTRACIÓN DE LIQUIDOS BIOLÓGICOS.	A1
660183	COOMBS DIRECTA MONOESPECÍFICA, PRUEBA DE (c/u)	A1
660184	COOMBS DIRECTA POLIESPECÍFICA, PRUEBA DE	A1
660186	COOMBS INDIRECTA	A1
660187	COPROCULTIVO.	A1
660188	COPROPORFIRINAS o PORFIRINAS - materia fecal	A1
660189	HIDROCORTISONA - CORTISOL	A1
660190	CREATININASA - CPK.	A1
660191	CREATININA - en orina	A1
660192	CREATININA - en sangre	A1
660193	CREATININA, CLEARENCE DE DEPURACION.	A1
660194	CRIOAGLUTININA.	A1
660195	CRIOGLOBULINAS.	A1
660241	CHAGAS (AD)	A1
660242	CHAGAS (HAI)	A1
660243	CHAGAS, Ac. Totales / IgG (IFI / ELISA / QL)	A1
660244	CHAGAS, PARASITEMIA.	A1
660245	CHAGAS, SEROLOGÍA - CONFIRMATORIO	A1
660262	DEHIDROEPIANDROSTERONA, SULFATO - DHEA-S.	A1
660264	DESCARTABLE, MATERIAL COMPLEMENTARIO (DMC).	A1

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

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

660268	DIGOXIN (DIGOXINA)	A1
660269	DISACARIDASAS.	A1
660272	DOMICILIO EN RADIO URBANO - HASTA DOS (2) Kms.	A1
660273	DOMICILIO A MAS DE DOS (2) Kms. - ADICIONAL por c/Km.	A1
660293	EMBARAZO, REACCIÓN INMUNOLÓGICA PARA	A1
660295	EOSINÓFILOS, RECUENTO de (en moco nasal)	A1
660297	ERITROSEDIMENTACION	A1
660299	ESTRICNINA - líquidos biológicos.	A1
660300	ESTRADIOL (E2) - sérico	A1
660301	ESTRIOL - urinario.	A1
660302	ESTRIOL - sérico.	A1
660305	ESTRONA - sérica.	A1
660307	ETANOL, ALCOHOL ETÍLICO - urinario. (ALCOLURIA)	A1
660308	EUGLOBULINAS, TEST DE	A1
660331	FACTOR DE COAGULACION V.	A1
660332	FACTOR DE COAGULACION VII.	A1
660333	FACTOR DE COAGULACION VIII.	A1
660334	FACTOR DE COAGULACION IX.	A1
660335	FACTOR DE COAGULACION X.	A1
660336	FACTOR DE MIGRACION LINFOCITARIA - MIF.	A1
660337	FENILALANINA CONFIRMATORIO (HPLC)	A1
660338	FENILALANINA, NEONATAL (PKU)	A1
660340	FENILPIRUVICO, ÁCIDO - urinario (cualitativo)	A1
660342	FENOTIAZINAS.	A1
660343	FERREMIA (Fe)	A1
660344	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION - PDF - plasmático.	A1
660345	FIBRINOGENO - sangre.	A1
660349	FISICO QUIMICO - Examen de Exudados, Trasudados.	A1
660350	FLUOREMIA (F)	A1
660351	FLUORURIA.	A1
660352	FOLICO, ÁCIDO.	A1
660353	FONDO OSCURO.	A1
660354	FORMULA LEUCOCITARIA.	A1
660355	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (EFM).	A1
660356	FOSFATASA ACIDA TOTAL (EFM).	A1
660357	FOSFATASA ALCALINA (FAL)	A1
660360	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE.	A1
660361	FOSFATASA ALCALINA - ISOENZIMAS.	A1

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

660362	FOSFATEMIA (P)	A1
660363	FOSFATURIA (P)	A1
660366	FOSFORO CLEARENCE DEPURACION.	A1
660370	OFSH - HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE.	A1
660371	FTA/ ABS (IFI - ELISA) SIFILIS y TPHA.	A1
660373	FUNCIONAL, EXAMEN DE MATERIA FECAL - básico. (EXAMEN FISICO-QUIMICO Y MICROSCÓPICO)	A1
660402	GALACTOSEMIA.	A1
660404	GASES EN SANGRE, PCO2 y PO2.	A1
660405	GASTRINA, sérica.	A1
660408	GLOBULOS BLANCOS, RECuento y FORMULA - materia fecal.	A1
660409	GLOBULOS BLANCOS, RECuento DE	A1
660410	GLOBULOS ROJOS, RECuento DE	A1
660411	GLUCAGON.	A1
660412	GLUCEMIA (C/U)	A1
660413	GLUCEMIA, PRUEBA de SOBRECARGA (x 2 - dos determinaciones)	A1
660416	GLUCOPROTEINOGRAMA.	A1
660417	GLUCOSA en orina (C/U) (GLUCOSURIA)	A1
660418	FOSFO HEXOSA ISOMERASA - GLUCOSA 6-FOSFATO DEHIDROGENASA	A1
660420	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA. Gamma-	A1
660430	GRAHAM, TEST DE	A1
660432	GRASAS, CUANTITATIVO (Van de Kamer) - materia fecal	A1
660433	GRUPO SANGUÍNEO y FACTOR Rho - Du / Dμ	A1
660463	HAPTOGLOBINA.	A1
660464	HEINZ, CUERPOS DE (tinción)	A1
660465	CURVA DE FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS (HEMATIES, RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA)	A1
660466	HEMATOCRITO.	A1
660468	HEMOCULTIVO AEROBIOS (c/u)	A1
660470	HEMOGLOBINA, DOSAJE DE (Hb)	A1
660471	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS.	A1
660472	HEMOGLOBINA LIBRE PLASMÁTICA	A1
660475	HEMOGRAMA.	A1
660479	HEMOSIDERINA - urinaria (HEMOSIDERINURIA)	A1
660480	HEPARINA, RESISTENCIA A LA (In Vitro)	A1
660481	HEPATOGRAMA.	A1

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

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

660483	HIDATIDOSIS (HAI)	A1
660484	HIDATIDOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti- (IFI)	A1
660487	HIDROXINDOLACETICO, ÁCIDO.	A1
660488	HIDROXIPROLINA - urinaria.	A1
660489	HIPERHEPARINEMIA.	A1
660494	HUDDLESSON, REACCION DE (Rosa de Bengala - Brucelosis).	A1
660531	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION.	A1
660532	IDENTIFICACION SEROLÓGICA DE GERMENES.	A1
660535	INMUNOELECTROFORESIS.	A1
660536	INMUNOELECTROFORESIS LIQUIDOS BIOLOGICOS.	A1
660537	INMUNOGLOBULINA A (IgA)	A1
660538	INMUNOGLOBULINA D (IgD)	A1
660539	INMUNOGLOBULINA E (IgE)	A1
660540	INMUNOGLOBULINA G (IgG)	A1
660541	INMUNOGLOBULINA M (IgM)	A1
660543	INSULINA.	A1
660546	IONOGRAMA - sérico.	A1
660547	IONOGRAMA - urinario.	A1
660548	ISOCITRICO DEHIDROGENASA.	A1
660591	LACTAMINICO, ÁCIDO.	A1
660592	LÁCTICO, ÁCIDO ENZIMATICO.	A1
660593	LÁCTICO, ÁCIDO - materia fecal.	A1
660594	LÁCTICO DEHIDROGENASA - LDH	A1
660596	LÁCTICO DEHIDROGENASA ISOENZIMAS - LDH Isoenzimas.	A1
660598	PRUEBA PARA ARTRITIS REUMATOIDE (FACTOR REUMATOIDEO)	A1
660600	LEPTOSPIRAS, INVESTIGACIÓN DE (fondo oscuro o coloraciones) - urinaria	A1
660602	TRICHINOSIS, INVESTIGACIÓN DE	A1
660603	LAZO, PRUEBA DEL	A1
660606	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP)	A1
660610	LEVULINICO, ÁCIDO DELTA-AMINO	A1
660611	LEVULINICO, DELTA DEHIDRATASA	A1
660612	LH - HORMONA LUTEINIZANTE	A1
660613	LIPASA, sérica.	A1
660615	LIPIDOGRAMA (Electroforético).	A1
660619	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, Fco-Qco - Citológico.	A1
660620	LIQUIDO DE PUNCIÓN, Examen Fco-Qco - Citológico.	A1
660622	LISTERIAS, Ac. Anti - (IFI - ELISA)	A1
660623	LITIO (Li) (ISE - Ión selectivo - Fotometría de llama o fotometría de emisión)	A1

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

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

660624	LITIO (Li) (por Absorción Atómica - A.A.)	A1
660653	MAGNESIO (Mg) - sérico.	A1
660654	MAGNESIO (Mg) - urinario.	A1
660656	MANTOUX, INTRADERMO-REACCION DE (PPD)	A1
660657	MEDULOGRAMA.	A1
660660	MERCURIO (Hg) - sérico o urinario.	A1
660662	METANEFRINAS FRACCIONADAS URINARIAS	A1
660663	METANOL - urinario.	A1
660664	MICOLOGIA (Directo - Coloración).	A1
660665	MICOLOGIA (Cultivo e Identificación).	A1
660667	MOCO CERVICAL, CRISTALIZACION	A1
660668	MOCO NASAL, PH - CITOLOGICO.	A1
660669	MONONUCLEOSIS (Aglutinación - Test de Látex o Monotest).	A1
660670	MONONUCLEOSIS HEMOAGLUTINACION (Paul Bunnell)	A1
660671	MONONUCLEOSIS.	A1
660672	MONÓXIDO de CARBONO.	A1
660673	MORFINA OPIACEOS, DERIVADOS - líquidos biológicos.	A1
660702	NUCLEOTIDASA - 5 N	A1
660711	ORINA COMPLETA.	A1
660714	OSMOLARIDAD - CLEARENCE (sangre - orina)	A1
660715	OSMOLARIDAD - suero.	A1
660716	OXIGENO, PO2 - sangre arterial.	A1
660732	PAPANICOLAOU ENDOCERVICAL	A1
660734	PAPANICOLAOU EXOCERVICAL	A1
660736	PARASITOLOGICO en MATERIA FECAL.	A1
660737	PARASITOS HEMATICOS.	A1
660738	PARASITOS SUPERIORES.	A1
660739	PARATHORMONA molécula intacta (PTH mi / PTH i)	A1
660740	PEROXIDASAS, TINCION	A1
660741	PH - líquidos biológicos.	A1
660742	PH - sanguíneo	A1
660743	PIRUVATO- QUINASA	A1
660744	PIRUVICO, ÁCIDO ENZIMATICO	A1
660745	PLAQUETARIOS, FACTORES	A1
660746	PLAQUETAS, RECUENTO DE	A1
660747	PLASMA RECALCIFICADO, TIEMPO DE	A1
660748	PLASMINOGENO (IDR)	A1
660749	PLOMO (Pb) - sérico o urinario.	A1

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

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

660751	PORFIRINAS o UROPORFIRINAS - urinarias	A1
660752	PORFOBILINOGENO (cualitativo) - urinario.	A1
660753	POTASEMIA.	A1
660754	POTASURIA.	A1
660758	PROGESTERONA - Pg.	A1
660759	PROLACTINA (PrI)	A1
660761	PROTEINA C REACTIVA - PCR	A1
660763	PROTEINA TOTALES.	A1
660764	PROTEINOGRAMA ELECTROFORÉTICO, en suero	A1
660765	PROTEINOGRAMA ELECTROFORÉTICO - LCR	A1
660766	PROTEINOGRAMA - líquidos biológicos	A1
660767	PROTEINURIA.	A1
660768	PROTOPORFIRINAS - eritrocitaria	A1
660769	PROTROMBINA, CONSUMO DE	A1
660770	PROTROMBINA, RIN	A1
660771	PROTROMBINA, TIEMPO DE (TP)	A1
660772	PSEUDOCOLINESTERASA (CHE) o BUTIRILCOLINESTERASA o COLINESTERASA INESPECÍFICA / COLINESTERASA TIPO II	A1
660801	QUIMIOTRIPSINA.	A1
660812	RENINA - ANGIOTESINA.	A1
660813	Rho FACTOR - GRUPO SANGUINEO.	A1
660814	Rho FACTOR C GRANDE	A1
660815	Rho FACTOR c CHICA	A1
660816	Rho FACTOR E GRANDE	A1
660817	Rho FACTOR e CHICA	A1
660818	RETICULOCITOS, RECUENTO DE	A1
660820	ROSSE RAGAN, PRUEBA DE (RR)	A1
660831	SALICILATOS.	A1
660832	SALMONELLA, ANTICUERPOS (IFI - ELISA)	A1
660833	SANGRE OCULTA - materia fecal (SOMF) - inmunológico	A1
660837	SIDEROFILINA, CAPACIDAD de SATURACIÓN.	A1
660838	TEST POST-COITAL ESPERMA - TEST DE SIMS - HUBNER o HUHNER	A1
660839	SODIO - sérico o urinario.	A1
660841	SOMATOTROFINA (STH)	A1
660846	SUBTIPO HEMOGLOBINA A2, DETERMINACION DE (electroforesis)	A1
660847	SUDOR, TEST DE	A1
660862	TALIO (TI) - urinario.	A1
660863	TESTOSTERONA - To	A1

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

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

660864	THORN, PRUEBA DE	A1
660865	TIROTROFINA - TSH	A1
660866	TIROXINA TOTAL - T4	A1
660867	TIROXINA EFECTIVA - LIBRE (FT4 / T4L)	A1
660870	TOXOPLASMOSIS (HA)	A1
660871	TOXOPLASMOSIS (IFI)	A1
660873	TRANSAMINASA, GLUTAMICO OXALACETICA (GOT / AST)	A1
660874	TRANSAMINASA, GLUTAMICO PIRUVICA (GPT / AGT)	A1
660875	TRANSFERRINA	A1
660876	TRIGLICERIDOS (Tg)	A1
660878	TRIIODOTIRONINA TOTAL - T3	A1
660879	TROMBINA, PRUEBA DE GENERACIÓN DE LA	A1
660880	TROMBINA, TIEMPO DE	A1
660887	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE (KPTT / TTPC / KT)	A1
660901	UREA, CLEARENCE DE	A1
660902	UREA, sérica.	A1
660903	URETRAL, EXUDADO (Directo y Cultivo).	A1
660904	ÚRICO, ÁCIDO - sérico.	A1
660905	ÚRICO, ÁCIDO - urinario.	A1
660907	UROCITOGRAMA	A1
660911	UROCULTIVO (MODULO)	A1
660923	UROPROTEINOGRAMA	A1
660932	VAINILLIN MANDELICO, ÁCIDO - urinario (AVM) (HPLC)	A1
660933	V D R L / USR	A1
660935	VARIANTE BACTERIANA.	A1
660936	VERONAL, PRUEBA DEL	A1
660937	VITAMINA A.	A1
660938	VITAMINA B12.	A1
660939	VITAMINA E.	A1
660940	VOLEMIA RADIOQUÍMICO.	A1

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

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

660953	WIDAL, REACCION DE	A1
660981	ZINC ERITROCITARIO - PROTOPORFIRINA.	A1
660982	ZINC (Zn) - sérico.	A1
661000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO TOTAL - PSA-t	A1
661001	ACTO BIOQUÍMICO DE INTERNACION - (ABI)	A1
661015	CD8 - SUB POBLACIÓN LINFOCITARIA por Citom. de flujo	A1
661020	CHLAMYDIAS PNEUMONIAE, Ac. Anti- IgG	A1
661025	CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgG Anti- (CMV-IgG)	A1
661030	CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgM Anti- (CMV-IgM)	A1
661035	COLESTEROL HDL (HDL-C)	A1
661040	COLESTEROL LDL (LDL-C)	A1
661045	CREATINOSFOQUINASA, ISOENZIMA MB (CKMB / CPKMB)	A1
661050	ANFETAMINAS, BARBITURATOS, BENZODIAZEPINAS, CANNABINOIDES, COCAINA, MARIHUANA, OPIACEOS, METABOLITOS)	A1
661055	EPSTEIN BARR, Ac. IgG/Totales Anti- (VEB / VCA IgG)	A1
661060	EPSTEIN BARR, Ac. IgM Anti- (VEB / VCA IgM)	A1
661065	FRUCTOSAMINA.	A1
661070	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (Hb A1C)	A1
661075	HEPATITIS A, Ac. IgM Anti- (HAV IgM)	A1
661080	HEPATITIS B, Ac. Anti- "Core" IgG (HBc -IgG )	A1
661085	HEPATITIS B, Antígeno e (Ag.HBe)	A1
661086	HEPATITIS B, Antígeno de Superficie (Ag.HBs )	A1
661090	HEPATITIS B, Ac. de Superficie Anti- (HBsAc)	A1
661095	HEPATITIS C, Ac. IgG Anti- (HCV Ac IgG)	A1
661100	HIDATIDOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti- (IFI)	A1
661115	MARCADOR TUMORAL de OVARIO (CA 125)	A1
661120	MARCADOR TUMORAL de MAMA (CA 15. 3)	A1
661125	MARCADOR TUMORAL de COLON (CA 19. 9)	A1
661135	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS I : Anticonvulsivantes I ( ÁCIDO VALPROICO, DIFENILHIDANTOINA, ETOSUXIMIDA, FENITOINA, FENOBARBITAL, PRIMIDONA, TEOFILINA, VALPROATO LIBRE	A1
661136	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS II :Anticonvulsivantes II (VER DETALLE DE FARMACOS EN NBU)	A1
661140	MYCOPLASMA PNEUMONIAE Ac Anti-IgG	A1
661145	RUBEOLA, Ac. IgG Anti-	A1
661150	RUBEOLA, Ac. IgM Anti-	A1
661160	TORCH (Toxoplasmosis , Rubeola, Citomegalovirus y Herpes 1 y 2 )	A1
661170	SUBUNIDAD BETA de GONADOTROPINA CORIONICA (cualitativa) - HCG o β-HCG - Sub β	A1

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

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

661175	SUBUNIDAD BETA de GONADOTROFINA CORIONICA (cuantitativa) - HCG o $\beta$ -HCG - Sub $\beta$	A1
661180	TEST RAPIDO en FAUCES para STREPTOCOCCUS $\beta$ -HEMOLÍTICO Grupo "A"	A1
661185	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	A1
661196	SCREENING NEONATAL x 6 (TSH, FENIL ALANINA y TIR -BIOTINIDASA, GALACTOSEMIA y 17-HO-PROGESTERONA - Neonatales)	A1
661200	URGENCIAS.-	A1
662001	ABC - ACTO BIOQUÍMICO COMPLEMENTARIO	A1
662002	ACTO BIOQUÍMICO ADMINISTRATIVO POR VALIDACIÓN	A1
662003	ACTO BIOQUÍMICO ADMINISTRATIVO POR VALIDACIÓN - PROCESO de AUDITORÍA - AUTORIZACIÓN DE LA ORDEN	A1
662008	ACANTHAMOEBA SPP.	A1
662011	ÁCAROS y ARTRÓPODOS, Investigación de vectores	A1
662017	ACETILCOLINA	A1
662034	COLINESTERASA ERITROCITARIA / COLINESTERASA TIPO I / ACETIL-COLINESTERASA ERITROCITARIA (ACHE)	A1
662059	ACETONA CUANTITATIVA - urinaria	A1
662068	ÁCIDO 3 METIL-INDOL	A1
662085	ÁCIDO 5 HIDROX-INDOL ACÉTICO (HPLC)	A1
662093	ÁCIDO ACETOACÉTICO	A1
662102	ÁCIDO ALFA CETÓNICO	A1
662111	ÁCIDO BETA HIDROXIBUTÍRICO	A1
662120	CITRATURIA (ÁCIDO CÍTRICO - urinario)	A1
662128	ÁCIDO FENIL ACÉTICO (AFA)	A1
662136	ÁCIDO FENIL GLIOXÍLICO	A1
662153	ÁCIDO FOLICO - intraeritrocitario.	A1
662162	ÁCIDO FÓRMICO	A1
662170	ÁCIDO FOSFÁTÍDICO, Ac. IgG Anti-	A1
662179	ÁCIDO FOSFÁTÍDICO, Ac. IgM Anti-	A1
662181	ÁCIDO FUROICO	A1
662187	ÁCIDO HIPÚRICO - urinario	A1
662205	ÁCIDO HOMO VANÍLICO - HVA	A1
662222	ÁCIDO INDOLACETICO, 5 HIDROXI -3-METIL	A1
662236	ÁCIDO LÁCTICO - LCR	A1
662239	ÁCIDO LÁCTICO - urinario	A1
662247	ÁCIDO LISÉRGICO (LSD)	A1
662256	ÁCIDO MANDÉLICO	A1
662264	ÁCIDO METIL HIPÚRICO	A1
662273	ÁCIDO METIL MALÓNICO	A1
662277	ÁCIDO MUCÓNICO	A1

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

662296	ÁCIDO OXALICO - sérico	A1
662299	ÁCIDO OXALICO - urinario (2/ 12 / 24 hs. - c/u)	A1
662307	ÁCIDO PERCLÓRICO	A1
662316	ÁCIDO PIRUVICO - sérico	A1
662328	ÁCIDO SALICÍLICO - sérico	A1
662330	ÁCIDO SALICÍLICO - urinario	A1
662341	ÁCIDO SIALICO	A1
662350	ÁCIDO TIOGLICÓLICO	A1
662358	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO	A1
662367	ÁCIDOS BILIARES - séricos.	A1
662379	ÁCIDOS GRASOS NO ESTERIFICADOS (NEFA)	A1
662405	ACTINA AC (AAC) - IFI	A1
662417	ADENOSIN DEAMINASA - LCR	A1
662418	ADENOSIN DEAMINASA - líquido pleural	A1
662427	ADENOVIRUS, Ac. IgG o Totales, Anti-	A1
662435	ADENOVIRUS, Ac. IgM, Anti-	A1
662444	ADENOVIRUS, Ag.	A1
662461	ALDOSTERONA - urinaria	A1
662469	ALDRIN	A1
662495	Alfa 1 ANTITRIPSINA, CLEARANCE de (a1 AT - Clearance) - M.F. / sérica.	A1
662508	Alfa 1 GLUCOPROTEINA ACIDA (OROSOMUCOIDE)	A1
662521	Alfa 2 ANTIPLASMINA	A1
662538	Alfa-BHC (a-HCH) - alfa-HEXACLORURO de BENCENO - alfa-HEXACLORAN - alfa-LINDANO - a-1,2,3,4,5,6-HEXACLOROCICLOHEXANO.	A1
662555	Alfa GLUCOSIDASA NEUTRA - semen	A1
662561	Alfa MANOSIDASA	A1
662563	Alfa NITROSO BETA NAFTOL, PRUEBA de	A1
662572	ALPRAZOLAM	A1
662587	ALUMINIO - pelo	A1
662589	ALUMINIO - sérico	A1
662591	ALUMINIO - urinario	A1
662598	AMETRYN	A1
662606	AMIKACINA	A1
662630	AMINOÁCIDOS - urinarios (Cualitativo)	A1
662649	AMONIO - urinario	A1
662657	ANAEROBIOS (Cultivo).	A1
662666	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO (ALFA DIOL GLUCURONIDO)	A1
662675	ANDROSTENEDIONA, Delta 4- (?4)	A1

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

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

662704	ANION GAP	A1
662706	ANTIBIOGRAMA - AUTOMATIZADO	A1
662709	ANTICOAGULANTE LÚPICO	A1
662730	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, COMPLEJADO (PSA c)	A1
662734	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, Libre+Total (PSA-L+T)	A1
662769	ANTIMICOGRAMA LEVADURAS, Screening	A1
662780	ANTIMONIO - sérico	A1
662782	ANTIMONIO - urinario	A1
662803	ANTITROMBINA III FUNCIONAL	A1
662810	APOLIPOPROTEINA A (ApoA)	A1
662811	APOLIPOPROTEINA B (ApoB)	A1
662834	ARSÉNICO - pelo	A1
662837	ARSÉNICO - uña	A1
662846	ASPERGILLIUS, Ac. Anti-	A1
662850	ATRAZINA	A1
662852	AUTOHEMÓLISIS, PRUEBA DE	A1
662854	BACILUS ANTHRACIS, Cultivo y Tipificación	A1
662858	BACTERIAS RESISTENTES A CARBAPENEMES - PCR o similar	A1
662896	BARIO - sérico.	A1
662897	BARIO - urinario	A1
662912	BARTONELLA HENSELAE, Ac. IgG Anti-	A1
662914	BARTONELLA HENSELAE, Ac. IgM Anti-	A1
662931	BENCENO-ETILBENCENO-TOLUENO-XILENO (BETX)	A1
662963	BERILIO - sérico	A1
662965	BERILIO - urinario	A1
662980	Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgA Anti-	A1
662982	Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgG Anti-	A1
662984	Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgM Anti-	A1
663016	Beta-BHC (β-HCH) - beta-HEXAFLUORURO de BENCENO - beta-HEXAFLUORAN - beta-LINDANO - beta-1,2,3,4,5,6-HEXAFLUOROCICLOHEXANO.	A1
663025	Beta CROSS LAPS - CTX-C - TELOPÉPTIDO DE COLÁGENO TIPO I	A1
663051	Beta LACTAMASA	A1
663062	Beta MANOSIDASA	A1
663065	BICARBONATO, en orina	A1
663068	BIOTINIDAZA, CONFIRMATORIO.	A1
663076	BLADER TEST ANTÍGENO - NMP22 (B.T.A.)	A1
663085	BLASTOMYCES DERMATITIDIS, Ac (Fase Lev)	A1
663102	BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgG Anti-	A1

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

663110	BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgM Anti-	A1
663119	BORDETELLA PERTUSIS, Ag.	A1
663128	BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgG Anti-	A1
663136	BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgM Anti-	A1
663153	BROMURO - sérico	A1
663158	BRUCELLAS, TEST DE WRIGHT	A1
663159	BRUCELLAS, TEST DE WRIGHT, con 2-Mercaptoetanol (W-2ME)	A1
663162	BRUCELOSIS (IFI)	A1
663170	BRUCELOSIS (Fijación de Complemento)	A1
663179	BRUCELOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti-	A1
663187	BRUCELOSIS, Ac. IgM Anti-	A1
663190	BRUCELOSIS, Ac. Incompletos Anti-	A1
663230	C1 INHIBIDOR (C1 INHIBIDOR INMUNOLÓGICO)	A1
663239	CA 21-1 (MARCADOR TUMORAL de PULMÓN) o CYFRA 21-1	A1
663247	CA 72-4 (MARCADOR TUMORAL GÁSTRICO)	A1
663262	CADMIO (Cd) - pelo	A1
663264	CADMIO (Cd) - sanguíneo	A1
663273	CALCIDIOIDEMICOSIS - Inmunodif.	A1
663290	CALCIO (Ca) - pelo	A1
663292	CALCIO (Ca) - saliva	A1
663307	CÁLCULO - biliar, salival, urinario - Estudio Cristalográfico (C/U)	A1
663316	CAMPYLOBACTER SPP, Cultivo	A1
663318	CAMPYLOBACTER SPP, Directo (ELISA)	A1
663320	CAMPYLOBACTER SPP, Directo (Microscopía)	A1
663324	CANDIDA ALBICANS, Ac. Totales	A1
663333	CANDIDA, ELECTROFORESIS DE CAMP	A1
663375	CARBOXIHEMOGLOBINA	A1
663384	CARDIOLIPINAS, Ac. IgA Anti-	A1
663392	CARDIOLIPINAS, Ac. IgG Anti-	A1
663401	CARDIOLIPINAS, Ac. IgM Anti-	A1
663478	CATECOLAMINAS - LCR	A1
663495	CD34 POSITIVAS - Citometría de Flujo	A1
663504	CD10/CD19 - Citom. de Flujo	A1
663521	CD25 RECEPTOR SOLUBLE DE INTERLUKINA 2 - Citom. de Flujo	A1
663529	CD69/CD56	A1
663546	CELULAS LE	A1
663563	CENTROMERO, Ac. Anti-	A1
663571	CHAGAS, Ac. IgM Anti- (ELISA)	A1

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

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

663572	CHAGAS, Ac. IgM Anti- (IFI)	A1
663576	CHAGAS, (PCR)	A1
663589	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, Ac. IgM Anti-	A1
663598	CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgG Anti-	A1
663606	CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgM Anti-	A1
663623	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgG Anti-	A1
663632	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgM Anti-	A1
663651	CHLAMYDIA TRACHOMATIS - LCR	A1
663657	CHOLERAEE VIBRIO, CULTIVO	A1
663666	CIANUROS	A1
663674	CICLOSPORINA A - sérica	A1
663683	CISTINA	A1
663717	CITOMEGALOVIRUS, ANTIGENEMIA (CMV - PP65)	A1
663734	CITOPLASMA DE NEUTROFILO, Ac. Anti- c/u (ANCA C, ANCA P) o ANTIPROTEINASA 3 - CITOPLASMA DE NEUTROFILO, Ac. Anti- (ANCA C) o	A1
663751	CLEMENTS, Prueba de	A1
663756	CLORPIRIFOS ETIL	A1
663786	COBALTO - plasmático	A1
663788	COBALTO - urinario	A1
663814	COBRE - eritrocitario	A1
663820	COBRE - urinario	A1
663837	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Anti- BANDA F	A1
663845	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Anti- BANDA TP	A1
663854	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Anti- CIE	A1
663860	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Ig Totales Anti-	A1
663862	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. IgG Anti-	A1
663871	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. IgM Anti-	A1
663888	CODEÍNA - sérica	A1
663890	CODEÍNA - urinaria	A1
663905	COFACTOR DE RISTOCETINA	A1
663910	COLESTEROL NO HDL	A1
663922	COMPLEMENTO C1Q (PROTEINA 11S)	A1
663926	COMPLEMENTO C2	A1
663939	CONCENTRACIÓN BACTERICIDA MÍNIMA (CBM)	A1
663948	CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA (CIM)	A1
663960	COPROPORFIRINAS - eritrocitarias	A1
663982	CORPÚSCULOS METACROMÁTICOS - urinario	A1
663994	CORRECCIÓN C/PLASMA NORMAL - aPTT	A1

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

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

663996	CORRECCIÓN C/PLASMA NORMAL - TP	A1
664008	CORTISOL LIBRE - urinario (CLU)	A1
664012	CORTISOL - salival	A1
664033	COTININA - sérica	A1
664035	COTININA - urinaria	A1
664050	COXIELLA BURNETTI, Ac. IgG Anti-	A1
664059	COXIELLA BURNETTI, Ac. IgM Anti-	A1
664068	COXSACKIE VIRUS A, 2-7-9, Ac. Anti- (c/u)	A1
664076	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ag. (c/u)	A1
664085	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (pool)	A1
664093	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (c/u)	A1
664102	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. IgM Anti- (c/u)	A1
664105	CREATINA - sérica	A1
664106	CREATINA - urinaria	A1
664110	CRIOCRITO	A1
664119	CRIOFIBRINÓGENO	A1
664132	CROMO (Cr)- pelo	A1
664134	CROMO (Cr) - sérico	A1
664136	CROMO (Cr) - urinario	A1
664190	CROSS MATCH, AUTÓLOGO - Linfotoxicidad.	A1
664256	CRYPTOSPORIDIUM Sp,	A1
664264	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, Ag.	A1
664266	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, Ag. (Microscopía - Tinta china)	A1
664290	CUERPOS REDUCTORES	A1
664307	4,4 -DDD (p,p -DDD) - 4,4 -DICLORODIFENILDICLOROETANO	A1
664315	4,4 -DDE (p,p -DDE) - 4,4 -DICLORODIFENILDICLOROETILENO	A1
664324	4,4 -DDT (p,p -DDT) - 4,4 -DICLORODIFENILTRICLOROETANO	A1
664340	DEHIDROEPIANDROSTERONA	A1
664350	Delta-BHC (d-HCH) - delta-HEXACLORURO de BENCENO - delta-HEXACLORAN - delta-LINDANO - delta-1,2,3,4,5,6- HEXACLOROCICLOHEXANO.	A1
664365	DENGUE, Acs. Anti- IgG e IgM (Cualitativo)	A1
664375	DEOXIPIRIDINOLINAS (DPD)	A1
664384	DESIPRAMINA	A1
664388	DIAZINÓN	A1
664392	DIELDRIN	A1
664418	DIMERO-D	A1
664435	DIMETOATO	A1
664444	DIMETOXIFENILETILAMINA, 3,4- (DMFA)	A1

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

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

664452	DISULFOTÓN	A1
664461	DNA, SS - CADENA SIMPLE (DNAss)	A1
664469	DNA, DESNATURALIZADO, Ac. Anti -	A1
664512	DOPAMINA LIBRE - urinaria	A1
664521	DOXEPINA	A1
664546	ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, Ac. IgG Anti-	A1
664549	ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, Ac. IgM Anti-	A1
664563	ECHO COXSACKIE, 1-6 Ac. IgG Anti-	A1
664566	ECHO COXSACKIE, 1-6 IgM	A1
664580	ECHOVIRUS, Ac. IgG Anti-	A1
664583	ECHOVIRUS, Ac. IgM Anti-	A1
664590	ECTOPARÁSITOS, Búsqueda e identificación.	A1
664615	EMBRIOTOXICIDAD, BIOENSAYO.	A1
664623	ENA, Ac. Anti- (ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRAÍDOS, Ac. Anti- ) - (SSA, SSB, Sm, RNP o U1RNP)	A1
664632	ENDOMISIO, Ac. IgA Anti- (EMA IgA)	A1
664640	ENDOMISIO, Ac. IgG Anti- (EMA IgG)	A1
664648	ENDOSULFAN I	A1
664649	ENDOSULFAN II	A1
664652	ENDOSULFAN SULFATO	A1
664666	ENDRIN	A1
664668	ENDRIN ALDEHIDO	A1
664674	ENTAMOEBA HISTOLYTICA, Ac. IgG Anti-	A1
664677	ENTAMOEBA HISTOLYTICA, Ac. IgM Anti-	A1
664682	ENTEROCOCOS VANCOMICINA RESISTENTE - PCR	A1
664700	ENZIMA CONVERTIDORA de ANGIOTENSINA (ECA)	A1
664709	EPSTEIN BARR, Anti- EBNA (Epstein Barr Nuclear Associated Antigen)	A1
664726	EPSTEIN BARR, Early Antig. Ac.	A1
664734	ERITROPOYETINA (EPO)	A1
664999	ESTEATOCRITO (Grasas - materia fecal)	A1
665008	ESTIRENO	A1
665016	ESTRADIOL BIODISPONIBLE (E2 Biodisponible)	A1
665033	ESTRIOL LIBRE - sérico.	A1
665043	ETIÓN	A1
665050	EUGLOBULINAS, LISIS de (pre y post-isquemia)	A1
665055	3,4-METILETILENDIOXIMETAMFETAMINA (MDMA) - ÉXTASIS (Inmunoensayo)	A1
665059	FACTOR de COAGULACIÓN II	A1
665067	FACTOR de COAGULACIÓN XI	A1
665076	FACTOR de COAGULACIÓN XII	A1

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

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

665077	FACTOR de COAGULACIÓN XIII	A1
665085	FACTOR INTRÍNSECO, Ac. Anti-	A1
665093	FACTOR REUMATOIDEO (Nefelometría)	A1
665102	FACTOR V LEIDEN - PCR	A1
665127	FAMPHUR (FAMFUR)	A1
665132	FELBAMATO	A1
665136	FENCICLIDINA - FENILCICLOHEXILPIPERIDINA -PCP (IFP)	A1
665144	FENETILAMINA - F.E.A.	A1
665204	FENITOTRIÓN	A1
665213	FENOLES - urinarios	A1
665222	FENTANILO - urinario	A1
665230	FERRITINA	A1
665238	FIBRINÓGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN (P.D.F.) - urinario	A1
665307	FORATO	A1
665319	FOSFATASA ÁCIDA LEUCOCITARIA	A1
665324	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (RIA)	A1
665332	FOSFATASA ÁCIDA TARTRATO RESISTENTE	A1
665335	FOSFATASA ÁCIDA TARTRATO RESISTENTE LEUC.	A1
665349	FOSFATASA ALCALINA OSEA (RIA)	A1
665375	FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgG Anti-	A1
665378	FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgM Anti-	A1
665392	FOSFATIDIL GLICEROL, Ac. IgG Anti-	A1
665409	FOSFATIDIL INOSITOL, Ac. IgG Anti-	A1
665412	FOSFATIDIL INOSITOL, Ac. IgM Anti-	A1
665424	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgA Anti-	A1
665426	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgG ó Ac. Totales Anti-	A1
665428	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgM Anti-	A1
665443	FOSFOHEXOSA ISOMERASA, Sérica - PHI	A1
665452	FOSFOLIPIDOS, Ac. IgG Anti-	A1
665461	FOSFOLIPIDOS, Ac. IgM Anti-	A1
665465	FOSFOLIPIDOS, Ac. Totales Anti- (IgA, IgG, IgM)	A1
665469	FREE ANDROGEN INDEX-FAI	A1
665478	FRUCTOSA, líquido seminal o sérica o urinaria	A1
665486	FSH, Urinaria (HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE - Urinaria)	A1
665494	GABAPENTINA	A1
665503	ÁCIDO GLUTÁMICO DESCARBOXILASA, Ac. Anti- (GAD, Ac. Anti- Glutamico Acid Decarboxilase)	A1
665520	Gamma-BHC (?-HCH) - gamma-HEXACLORURO de BENCENO - gamma-HEXACLORAN - gamma-LINDANO - gamma-1,2,3,4,5,6-HEXACLOROCICLOHEXANO	A1

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

665555	GENOTIPO de Rho (c/u)	A1
665563	GENTAMICINA	A1
665576	PÉPTIDO DEAMIDADO de GLIADINA, Ac. IgA Anti-	A1
665583	PÉPTIDO DEAMIDADO de GLIADINA, Ac. IgG Anti-	A1
665589	GLICEROL, sérico.	A1
665597	GLICINA (HPLC)	A1
665606	GLICOFORINA, Citometría de Flujo	A1
665632	PROTEÍNAS O GLOBULINAS LIGADORA DE ANDROGENOS Y ESTROGENOS (GLAE / SHBG)	A1
665640	PROTEÍNAS O GLOBULINAS LIGADORA DE CORTICOIDES (CBG)	A1
665644	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA (TBG)	A1
665666	GLUTATIÓN PEROXIDASA (GPO)	A1
665685	HAEMOPHILUS INFLUENZA, Ac. IgG Anti-	A1
665687	HAEMOPHILUS INFLUENZA, Ac. IgM Anti-	A1
665691	HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - plasmático	A1
665694	HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - urinario	A1
665708	HALOPERIDOL	A1
665715	HAM, PRUEBA DE	A1
665724	HANTAVIRUS, Ac. IgG Anti-	A1
665726	HANTAVIRUS, Ac. IgM Anti-	A1
665743	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgA Anti-	A1
665751	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgG Anti-	A1
665760	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgM Anti-	A1
665777	HELICOBACTER PYLORI (Cultivo - Tipificación).	A1
665780	HEMATÍES, PRUEBA ELUSIÓN ÁCIDA DE	A1
665797	HEMOCULTIVO AEROBIOS AUTOMATIZADO (c/u)	A1
665802	HEMOGLOBINA A1 (Hb-A1) Electroforesis	A1
665811	HEMOGLOBINA A2 (HbA2) (Cromatografía/Intercambio Iónico)	A1
665820	HEMOGLOBINA FETAL	A1
665828	HEMOGLOBINA S	A1
665845	HEMOPEXINA	A1
665854	HEMOSIDERINURIA	A1
665868	HEPARINA, Ac. Anti- (PFA4)	A1
665888	HEPATITIS A, Ac. Anti- IgG (HVA IgG) o Ac. Totales (RIA o ELISA)	A1
665896	HEPATITIS B, Ac. Anti- "e" (HBe Ac)	A1
665905	HEPATITIS B, Ac. Anti- "Core" IgM (HBcM) - (RIA o ELISA)	A1
665939	HEPATITIS C, Ac. Anti- IgM	A1
665945	HEPATITIS C, Antígeno	A1
665973	HEPATITIS C, LIA	A1

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

665990	HEPATITIS DELTA, Ac. IgG ó Totales Anti-	A1
665993	HEPATITIS DELTA, Ac. IgM Anti-	A1
666008	HEPATITIS E, Ac. IgG Anti-	A1
666011	HEPATITIS E - PCR	A1
666016	HEPTACLORO	A1
666019	HEPTACLORO HEPOXIDE	A1
666034	HERPES SIMPLEX, 1 / 2 - Antic. Totales (IFI)	A1
666040	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgA Anti-	A1
666042	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgG ó Totales Anti-	A1
666050	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgM Anti-	A1
666059	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgA Anti-	A1
666067	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgG ó Totales Anti-	A1
666076	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgM Anti-	A1
666084	HERPES SIMPLEX, Ag.	A1
666093	HERPES VIRUS 6 HUMAN, Ac. IgG (HHV6-IgG) Anti-	A1
666096	HERPES VIRUS 6 HUMAN, Ac. IgM (HHV6-IgM) Anti-	A1
666110	HERPES VIRUS 7, Ac. IgG Anti- HHV	A1
666113	HERPES VIRUS 7, Ac. IgM Anti- HHV	A1
666136	HEXANO	A1
666144	HEXANODIONA, (2,5-)	A1
666170	HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (ELISA)	A1
666173	HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (IFI)	A1
666183	HIDROCARBUROS ALIFÁTICOS	A1
666187	HIDROCARBUROS AROMÁTICOS	A1
666196	HIDROLASAS ÁCIDAS EN LEUCOCITOS	A1
666204	HIDROXIPIRENO	A1
666209	HIERRO, Médula Osea (MO) - TINCIÓN DE PERLS.	A1
666211	HIERRO, TINCIÓN DE	A1
666213	HIERRO - Urinario	A1
666222	HISTAMINA - Plasmática	A1
666225	HISTAMINA - Urinaria	A1
666238	HISTONA, Ac. Anti-	A1
666247	HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgG Anti-	A1
666255	HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgM Anti-	A1
666278	HIV - P-24 - HIV 1 y 2 (Combo)	A1
666284	HIV - RESISTENCIA A INHIBIDORES DE INTEGRASA	A1
666452	HOMOCISTEINA	A1
666455	HOMOCISTINA, Orina	A1

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

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

666486	HOWELL, TEST (Plasma recalcificado, tiempo de-)	A1
666529	HTLV-1 Ac	A1
666537	HTLV-I/II (Partículas o ELISA)	A1
666570	IDENTIFICACIÓN MICROBIOLÓGICA AUTOMATIZADA.	A1
666585	IgA BC - lágrima - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en lágrima.	A1
666587	IgA BC - LCR - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en Líquido Céfal Raquídeo.	A1
666589	IgA BC - saliva - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en saliva.	A1
666597	IgE BC - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración.	A1
666600	IgE BC - lágrimas - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración en lágrima.	A1
666602	IgE BC - LCR - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración en Líquido Céfal Raquídeo.	A1
666606	IgE ESPECÍFICA - INMUNOGLOBULINA E ESPECÍFICA.	A1
666614	IgE RAST - INMUNOGLOBULINA E - para antibióticos (incluye Penicilinas)	A1
666634	IgG - INMUNOGLOBULINA G, ASOCIADA A PLAQUETAS.	A1
666640	IgG - INMUNOGLOBULINA G, Índice de (LCR/Sérica)	A1
666648	IgG - LCR - INMUNOGLOBULINA G en Líquido Céfal Raquídeo.	A1
666652	IgG - INMUNOGLUBULINA G, INTOLERANCIA ALIMENTICIA (c/u)	A1
666666	IgM - INMUNOGLOBULINA M, ASOCIADA A PLAQUETAS.	A1
666674	IgM, LCR - INMUNOGLOBULINA M, en Líquido Céfal Raquídeo.	A1
666676	IgM - INMUNOGLOBULINA M Baja Concentración, en saliva	A1
666691	IL2-R - CD25 receptor soluble	A1
666700	INDICAN	A1
666708	INDICE de INSULINO RESISTENCIA	A1
666711	INDICE de FUNCIÓN RENAL	A1
666713	INDICE de LESIÓN RENAL (ABUMINA / CREATININA) - urinario	A1
666714	INDICE de LESIÓN RENAL (PROTEINAS / CREATININA) - urinario	A1
666717	INDICE de PRODUCCIÓN RETICULOCITARIA	A1
666722	INDICE de RIESGO CARDIOVACULAR	A1
666725	INFLUENZA A, ANTÍGENO (Ag.)	A1
666728	INFLUENZA A, ANTIGENOS (Ags.) - Material: hisopado nasal / faríngeo / aspirados - PCR	A1
666732	INFLUENZA A, ANTIGENOS (Ags.) Suptipo H1N1 - Material: hisopado nasal / faríngeo / aspirados - PCR	A1
666734	INFLUENZA A, Ac. IgG Anti-	A1
666742	INFLUENZA A, Ac. IgM Anti-	A1
666751	INFLUENZA B, Ac. IgG Anti-	A1
666760	INFLUENZA B, Ac. IgM Anti-	A1
666768	INFLUENZA B, ANTÍGENO (Ag.)	A1
666819	INMUNOCOMPLEJOS CIRCULANTES (CIC)	A1
666848	INMUNOFIJACIÓN - LCR	A1
666852	INMUNOFIJACIÓN - urinaria	A1

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

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

666856	INMUNOMARCACIÓN EN SANGRE PERIFÉRICA.	A1
666862	INSULINA, Ac. Anti- (Ac. Anti- IAA)	A1
666888	ODO-AZIDA Prueba de	A1
666896	IONOGRAMA - materia fecal	A1
666898	IRREGULARES ANTICUERPOS, Identificación.	A1
666905	ISLOTE LANGERHANS PANCREÁTICOS, Ac. Anti- (ICA)	A1
666912	JO-1, Ac. Anti-	A1
666919	KETAMINA - urinaria	A1
666925	KREMER, TEST DE	A1
666930	LA, Ac. Anti- (LA/SSB)	A1
666932	LACTOCRITO o CREMATOCRITO o GALACTOCRITO	A1
666936	LACTOFERRINA.	A1
666939	LACTOSA, TOLERANCIA A LA	A1
666947	LC-1, Ac. Anti o Anti- hígado de tipo I-antígeno citosol o TIROSINA (Aminoácido - A. Ác.)	A1
666956	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, Ac. IgG Anti-	A1
666958	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, Ac. IgM Anti-	A1
666970	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, Ag.	A1
666982	LEPTINA	A1
666990	LEPTOSPIRA, Ac. Anti- (ELISA / IFI)	A1
666999	LEPTOSPIRA, Ac. Anti- (HAI / macroaglutinación)	A1
667007	LEPTOSPIRA, Ac. IgM Anti-	A1
667010	LEPTOSPIRA (Confirmatorio - Microaglutinación)	A1
667013	LEPTOSPIRA (cultivo)	A1
667027	LEUCINA - sérica (AA) (incluida en el perfil de AA en diferentes matrices - Cromatografía de AA)	A1
667059	LEVADURAS SENSIBILIDAD - SCREENING	A1
667064	LEVADURAS TIPIFICACIÓN	A1
667076	LEVODOPA - sérica	A1
667079	LEVODOPA - urinaria	A1
667093	LEVULOSA - semen	A1
667096	LEVULOSA - sérica	A1
667099	LEVULOSA - urinaria	A1
667119	LINDANE	A1
667127	LINFOCITARIO, CULTIVO MIXTO	A1
667153	LINFOCITOS PERIFÉRICOS "SRY"	A1
667170	LIPASA - urinaria (Lipasuria)	A1
667187	LIPOPROTEINA a - Lp(a)	A1
667210	LISOZIMA o MURAMIDASA	A1
667230	LISTERIA, CULTIVO	A1

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

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

667240	LISTERIA, Ac. IgM Anti-	A1
667260	LIXITOL o ARABINITOL o ARABITOL	A1
667262	LKM, Ac. Anti-	A1
667278	MACROAMILASA	A1
667284	MACRO CK	A1
667289	MACROPROLACTINEMIA	A1
667300	MAGNESIO - eritrocitario	A1
667304	MAGNESIO - pelo	A1
667319	MALATION	A1
667324	MALÓN DIALDEHIDO - TBARS	A1
667338	MANGANESO - pelo	A1
667341	MANGANESO - sérico	A1
667343	MANGANESO - urinario	A1
667349	MAO plaquetario	A1
667366	MEMBRANA BASAL, Ac. Anti-	A1
667375	MERCURIO - pelo (Hg-pelo)	A1
667392	METACUALONA	A1
667401	METADONA (FPIA)	A1
667409	METAHEMOGLOBINA	A1
667426	METANEFRINAS LIBRES - plasmáticas	A1
667435	METANOL - sangre	A1
667443	METIL ETIL CETONA	A1
667449	METIL PARATHION	A1
667454	METIL-TRITIÓN	A1
667469	METILNICOTINAMIDA	A1
667477	METIONINA - PRUEBA DE SOBRECARGA (dos determinaciones)	A1
667486	METOTREXATO	A1
667489	MICOLOGÍA, CULTIVO DE HONGOS PRODUCTORES DE MICOSIS PROFUNDAS O SISTÉMICAS.	A1
667490	MICOLOGÍA, IDENTIFICACIÓN DE HONGOS PRODUCTORES DE MICOSIS PROFUNDAS O SISTÉMICAS.	A1
667491	MICOLOGÍA, PRUEBA DE SENSIBILIDAD A ANTIFÚNGICOS o MICOGRAMA	A1
667495	MICROAGREGADO PLAQUETARIOS	A1
667503	MICROGLOBULINA BETA 2	A1
667520	MICROSPORIDIA INVESTIGACIÓN	A1
667537	MIOCARDIO, Ac. Anti-	A1
667546	MIOGLOBINA - sérica	A1
667550	MIOGLOBINA - urinaria	A1
667571	MITOCONDRIAL M2, Ac. Anti- (AMA M2)	A1
667580	MONOSACÁRIDOS (Cromatografía)	A1

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

667614	CELULAS PARIETALES Ac. Anti- o MUCOSA GÁSTRICA, Ac. Anti (IFI)	A1
667621	MUCOSEMEN CRUZADO (método microscópico)	A1
667631	MUSCULO ESTRIADO, Ac. Anti-	A1
667648	MYCOAVIUM COMPLEX - PCR	A1
667657	MYCOBACTERIA Sp, HEMOCULTIVO	A1
667674	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, en LCR	A1
667691	MYCOPLASMA - UREAPLASMA, Ac. Anti-	A1
667708	MYCOPLASMA HOMINIS, CULTIVO - Aislamiento	A1
667717	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, Ac. IgM Anti-	A1
667725	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTÍGENO (Ag)	A1
667734	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, cultivo	A1
667742	DIMETILTRIPTAMINA o N,N-DIMETILTRIPTAMINA.	A1
667751	NEONATAL, 17-HIDROXIPROGESTERONA (17-HO-Pg-Neo)	A1
667759	NEONATAL, BIOTINIDASA	A1
667768	NEONATAL, GALACTOSEMIA	A1
667773	NEONATAL, LEUCINA o JARABE DE ARCE	A1
667777	NEONATAL, T.I.R. (TRIPSINA INMUNOREATIVA)	A1
667785	NEONATAL, T.S.H.	A1
667802	NEURON SPECIFIC ENOLASE - NSE	A1
667810	NEUTRÓFILOS, ACTIVIDAD FAGOCITARIA	A1
667828	NIQUEL URINARIO (Ni urinario)	A1
667836	NITRÓGENO NO PROTEICO	A1
667840	NMDA, Ac. IgG Anti- RECEPTOR - LCR o RECEPTOR	A1
667841	NMDA, Ac. IgG Anti- RECEPTOR - sangre	A1
667845	NORMETANEFRINA - urinaria	A1
667853	NORTRIPTILINA - sérica	A1
667862	N TELOPÉPTIDOS - COLÁGENO TIPO I (NTX)	A1
667871	NUCLEOLO, Ac. Anti-	A1
667905	ORTO CRESOL o 2-METILFENOL	A1
667913	ORTO METIL BUFOTENINA	A1
667919	ORTO,O,O - TIETILFOSFOROTOATO	A1
667926	OSMOLALIDAD - urinaria	A1
667939	OSTEOCALCINA	A1
667973	p53 Ac.	A1
667982	p53 mutante	A1
668024	PARA AMINOFENOL	A1
668110	PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, Ac. IgG Anti-	A1
668115	PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, Ac. IgM Anti-	A1

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

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

668127	PARACOCCIDIOIDES SPP, Ac. Anti- Totales	A1
668135	PARAINFLUENZA I, Ac. Anti-	A1
668137	PARAINFLUENZA I, Ac. IgM Anti-	A1
668139	PARAINFLUENZA I, Ag.	A1
668142	PARAINFLUENZA II, Ac. Anti-	A1
668144	PARAINFLUENZA II, Ac. IgM Anti-	A1
668146	PARAINFLUENZA II, Ag.	A1
668149	PARAINFLUENZA III, Ac. Anti-	A1
668151	PARAINFLUENZA III, Ac. IgM Anti-	A1
668153	PARAINFLUENZA III, Ag.	A1
668156	PARANITROFENOL	A1
668158	PARÁSITOS - biopsias o líquidos de punción	A1
668161	PARATHORMONA (PTH) (MOLECULA MEDIA)	A1
668170	PARATIÓN	A1
668178	PAROTIDITIS, Ac. IgG Anti-	A1
668187	PAROTIDITIS, Ac. IgM Anti-	A1
668195	PAROTIDITIS, Ac. especif. por FC	A1
668204	PAROTIDITIS, Ac. solubles	A1
668212	PAROTIDITIS, Ag.	A1
668221	PAROTIDITIS, Ag. en LCR	A1
668229	PARVOVIRUS, Ac. IgG Anti-	A1
668238	PARVOVIRUS, Ac. IgM Anti-	A1
668272	PENTAFLUOROFENOL	A1
668281	PEPTIDO C	A1
668284	PÉPTIDO CITRULINADO CICLICO - Ac. Anti- IgG (Ac. Anti- CCP / PCC)	A1
668289	PÉPTIDO PROCOLÁGENO	A1
668298	PERFIL LIPÍDICO	A1
668315	PEROXIDASA TIROIDEO, Ac. Anti- (ATPO / TPO)	A1
668327	PESTICIDAS NITROGENADOS - c/u	A1
668332	PESTICIDAS ORGANOCORADOS (plaguicidas), urinarios	A1
668337	PESTICIDAS ORGANOFOSFORADOS (plaguicidas - parathion) - plasmáticos	A1
668348	PIRIDINOLINA	A1
668358	PLAQUETARIA ADHESIVIDAD	A1
668366	PLAQUETARIA AGREGACION (con 6 inductores)	A1
668375	PLAQUETAS, Ac. Anti-	A1
668383	PLASMINÓGENO	A1
668393	PLASMODIUM SP, Antígeno.	A1
668397	PLATA (Ag) - sérica	A1

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

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

668400	PLATA (Ag) - urinaria	A1
668409	PLOMO (Pb) - pelo	A1
668418	PM-1, Ac. Anti-	A1
668426	PNEUMOCYSTIS CARINII, IFD	A1
668435	PODER BACTERICIDA DEL SUERO (PBS)	A1
668440	PODER INHIBITORIO DEL SUERO (P.I.S.)	A1
668446	POLICLOROBIFENILOS o BIFENILOS POLICLORADOS	A1
668460	POLIMORFONUCLEARES, Quimiotáxis	A1
668469	POLIQUISTOSIS RENAL - PCR	A1
668486	PORFIRINAS - séricas	A1
668489	PORFIRINAS, INDICE de - plasmáticas	A1
668493	PORFIRINAS TOTALES - eritrocitarias	A1
668529	PORFOBILINÓGENO (Cuantitativo) - urinario	A1
668537	POTASIO - eritrocitario	A1
668546	PREALBÚMINA	A1
668563	PROCALCITONINA	A1
668571	PROINSULINA - plasmática	A1
668580	PROGESTERONA 17-HIDROXI (17-OH-Pg)	A1
668584	PROMETRYN	A1
668588	PROPAZINA	A1
668597	NORPROPOXIFENO - PROPOXIFENO (LC-MSMS)	A1
668614	PROTEÍNA C FUNCIONAL - Cromogénico	A1
668623	PROTEÍNA C REACTIVA - ULTRASENSIBLE (PCRus)	A1
668631	PROTEÍNA S Libre = Inmunoturbidimétrico	A1
668640	PROTEÍNA S Total	A1
668656	PROTEINASA 3 (PR3), Ac. Anti- o Antiproteinasa 3	A1
668682	PROTOPORFIRINA ERITROCITARIA LIBRE (FEP), ZINC PROTOPORFIRINA (ZPP o ZP)	A1
668691	PROTROMBINA 20.210	A1
668710	PSEUDOMONAS, Ac. Anti-	A1
668768	QUINIDINA	A1
668800	RECEPTOR de FSH, Ac. Anti- (RFSH)	A1
668802	TRAB s o TRAB o TBII, Ac. Anti- RECEPTOR de TSH	A1
668816	RECEPTOR SOLUBLE DE TRANSFERRINA (sTRF)	A1
668819	RENINA-ANGIOTENSINA / RENINA ACTIVA	A1
668828	RESISTENCIA a la PROTEÍNA C ACTIVADA	A1
668836	RETICULINA, Ac. Anti- (ARA)	A1
668845	RETINA, Ac. Anti-	A1
668860	RIBOSOMAL, Ac. Anti- Proteína P (Anti-Riv P)	A1

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

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

668870	RICKETTSIAS PROWAZEKII, Ac. IgG Anti-	A1
668874	RICKETTSIAS TYPHI, Ac. IgG Anti-	A1
668878	RINOVIRUS, Ag.	A1
668882	RISPERIDONA	A1
668888	RNA, Ac. Anti-	A1
668896	RNP, Ac. Anti- (RIBONUCLEOPROTEINAS)	A1
668905	Ro, Ac. Anti- (Ro/SSA)	A1
668918	ROSA de BENGALA	A1
668930	ROTAVIRUS - AG -AC- MN (ELISA)	A1
668934	ROTAVIRUS - AcC-	A1
668939	ROTAVIRUS, Ag.	A1
668947	SACAROSA	A1
668954	ASCA o SACCHAROMYSES CEREVISIAE, Ac. Anti- IgA	A1
668956	SACCHAROMYSES CEREVISIAE, Ac. Anti- IgG (ASCA)	A1
668964	SALIVA, Ex. Físico-Químico	A1
668977	SANGRIA, TIEMPO DE - Método de Ivy	A1
668982	SARAMPION, Ac. IgG Anti-	A1
668990	SARAMPION, Ac. IgM Anti-	A1
668999	SCLERODERMIA - SCL 70, Ac. Anti-	A1
669007	SCORE de MOCO	A1
669016	SELENIO (AA) - sérico	A1
669019	SELENIO - urinario	A1
669026	PANEL ALIMENTARIO Ac. IgG Anti- (SENSIBILIDAD ALIMENTARIA o INTOLERANCIA ALIMENTARIA)	A1
669045	SEROTONINA - urinaria	A1
669054	SIFILIS (ELISA)	A1
669055	SIFILIS (ELISA RECOMBINANTE)	A1
669058	SILICIO - esputo	A1
669067	SIMANZINA	A1
669076	SINCICIAL RESPIRATORIO, Ac. IgG Anti-	A1
669084	SINCICIAL RESPIRATORIO, Ac. IgM Anti-	A1
669093	SINCICIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO (Ag.)	A1
669110	SM, Ac. Anti-	A1
669118	FACTOR DE CRECIMIENTO INSULÍNICO TIPO 1 o SOMATOMEDINA C- IGFB1	A1
669120	PROTEINA 3 DE FIJACIÓN AL FACTOR DE CRECIMIENTO o SOMATOMEDINA - IGFBP-3 - (Insulin Like Growth Factor Bind, Prot 3)	A1
669127	SREPTOCOCCUS BETA-HEMOLÍTICO Grupo B - Prenatal (anal/vaginal)	A1
669132	STREPTOCOCCUS GRUPO B, Ag. - sérico	A1
669135	STREPTOCOCCUS GRUPO B, Ag. - urinario	A1

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

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

669157	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - esputo	A1
669161	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - sérico	A1
669164	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - urinario	A1
669180	STREPTOZYME, TEST o ESTREPTOZIMA	A1
669187	SUBUNIDAD Alfa HIPOFISIARIA	A1
669195	SUCCINIL ACETONA - urinaria	A1
669212	SUCROSA, TEST DE	A1
669229	SULFAHEMOGLOBINA POR COOXIMETRIA	A1
669238	SULFATOS - urinarios	A1
669246	SULFOTEP	A1
669255	SUPERÓXIDO DISMUTASA (S.O.D.) - sérica	A1
669265	SUSTANCIA INTERCELULAR Ac Anti	A1
669270	TAENIA SOLIUM - Ac. Anti- IgG o Ac. CISTICERCOSIS	A1
669281	TALASEMIAS, Beta-Mutaciones	A1
669293	TALIO - pelo	A1
669306	Tdt - Citometría de Flujo	A1
669309	TERBUTRYN	A1
669311	TERBUTHYLAZINA	A1
669332	TEST de NITRO BLUE TETRAZOLIUM con Estimulación (Test - NBTS)	A1
669349	TEST DE NITRO BLUE TETRAZOLIUM (Test - NBT)	A1
669358	TEST DE NUGENT - sérico	A1
669366	TESTOSTERONA DEHIDRO (DHT)	A1
669375	TESTOSTERONA LIBRE (To-L)	A1
669383	TESTOSTERONA - urinaria	A1
669409	TIOCIANATOS - urinarios	A1
669417	TIOCIANATOS - séricos	A1
669426	TIONACINA	A1
669434	TIOSULFATOS - urinarios	A1
669443	TIROGLOBULINA (TGs)	A1
669464	TIROGLOBULINA - líquido de punción (TG LP)	A1
669477	TIROSINA (Aminoácido - A. Ác.)	A1
669486	TITULACIÓN de ANTICUERPO VIII (Met..Biol.)	A1
669494	TOXINA BOTULÍNICA, Ac.	A1
669503	TOXINA SHIGA o VEROTOXINAS o ESCHERICCIA COLI (c/u) - PCR	A1
669511	TOXOCARA CANIS, Ac. IgG Anti-	A1
669514	TOXOCARA CANIS, Ac. IgM Anti-	A1
669538	TOXOIDE TETÁNICO, Ac. Anti-	A1
669561	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgA Anti-	A1

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

669565	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgA ISAGA Anti-	A1
669571	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgG Anti- (ELISA)	A1
669575	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgG Anti- (Test de avidéz)	A1
669580	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgM Anti- (ELISA)	A1
669588	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgM Anti- (IFI)	A1
669597	t-PA INMUNOLÓGICO	A1
669622	TRANSGLUTAMINASA, Ac. IgA Anti- (TGA)	A1
669631	TRANSGLUTAMINASA, Ac. IgG Anti- (TGG)	A1
669644	TREPONEMA PALLIDUM, FTA ABS, Ac. IgM Anti-	A1
669647	TRICHINELLA SPIRALIS, Ac. IgG Anti-/Ac. Totales	A1
669649	TRICHINELLA SPIRALIS, Ac. IgM Anti-	A1
669653	TRICHOMONAS, Cultivo para-	A1
669657	TRICLOROETANOL	A1
669661	TRIIODOTIRONINA Libre (T3L)	A1
669682	TRIPSINA, Ac. Anti-	A1
669691	TRIPTOFANO	A1
669725	TROPONINA I -Tnl	A1
669734	TROPONINA T (cualitativo) o TnT-cuali	A1
669735	TROPONINA T (cuantitativo) o TnT-cuanti	A1
669747	TUMOR, Necrosis Factor	A1
669759	UREAPLASMA UREALÍTICUM (Cultivo).	A1
669768	UROPORFIRINAS - materia fecal	A1
669780	VACUNA LINFOCITARIA	A1
669787	VAGINAL, BALANCE DEL CONTENIDO o BACOVA	A1
669790	VANADIO, plasmático o urinario.	A1
669793	VANCOMICINA	A1
669810	VARICELA ZOSTER, Ac. IgM Anti-	A1
669819	VARICELA ZOSTER, Ac. IgG Anti-	A1
669828	VARICELA ZOSTER, Ag.	A1
669846	VIGABATRINA	A1
669853	VIRUS-JUNIN, Ac. Anti- IgG (FHA)	A1
669858	VIRUS-JUNIN, Ac. Anti- IgM (FHA)	A1
669870	VISCOSIDAD PLASMÁTICA	A1
669879	VITAMINA B1 (TIAMINA)	A1
669887	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	A1
669896	VITAMINA C (líquido seminal) o ÁCIDO ASCÓRBICO (líquido seminal)	A1
669898	VITAMINA C (plaquetaria) o ÁCIDO ASCÓRBICO (plaquetario)	A1
669913	VITAMINA D3 o 25-HIDROXICALCIFEROL o COLECALCIFEROL	A1

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

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

669930	VLDL-COLESTEROL, LIPOPROTEINA DE MUY BAJA DENSIDAD.	A1
669939	XANTINA	A1
669947	YERSINIA ENTEROCOLITICA, CULTIVO	A1
669984	ZINC - pelo (Zn-pelo)	A1
669987	ZINC - semen (Zn-semen)	A1

Código	Nomenclador   Otras prestaciones	Plan
800501	Material Radioactivo	A1
800502	Material de Contraste	A1
800503	Material de Contraste para TAC	A1
800607	Gadolíneo (contraste RMN)	A1

Código	Nomenclador   Prácticas Especializadas	Plan
140101	Testificación Total	A1
140102	Testificación Parcial (hasta 4 sesiones)	A1
140103	Testificación por drogas, por visita.	A1
150101	Biopsia por incisión o por punción. ganglio, lesión de piel, trozo de ovario, cilindro de hígado, etc.	A1
150102	Estudio macro y microscópico de pieza operatoria simple. -vesícula biliar, ovario, placenta, estómago, etc-. los cortes que fueran necesario-.	A1
150103	Estudio macro y microscópico de pieza de resección oncológica ampliada. -órgano y sus ganglios regionales-. los cortes que fueran necesarios.	A1
150104	Biopsia por congelación y estudio diferido del corte.	A1
150105	Estudio biopsico seriado y semiseriado, mínimo 15. -con autorización previa de la obra social-.	A1
150106	Citología exfoliativa oncológica.	A1
150107	Citología exfoliativa hormonal. -cada 4 extendidos-.	A1
160101	Anestesia mínima para procedimientos diagnósticos o terapéuticos. -incluye anestesia general y regional excluye anestesia local-.	A1
160105	Intubación endotraqueal -fuera del acto operatorio-.	A1
170101	Electrocardiograma en consultorio -con o sin prueba de esfuerzo-.	A1
170102	Electrocardiograma a domicilio.	A1
170104	Electrocardiograma de holter -por 24 horas- un canal.	A1
170106	Electrocardiograma con derivación intraesofágica.	A1
170111	Ergometría.	A1
170118	Electrocardiograma de holter por 24 horas más de un canal	A1
170119	Tilt- test	A1
170120	Monitoreo Ambulatorio de Tensión Arterial (Presurometría)	A1
180101	Ecocardiograma completo: incluye electrocardiograma sincrónico de referencia con o sin otros parámetros	A1

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

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

180102	Ecocardiograma completo, con registro continuo o video tape (modo A y M)	A1
180103	Ecocardiograma completo, con ecoscopia (modelo B)	A1
180104	Ecografia tocoginecologica.	A1
180106	Ecografia mamaria uni o bilateral.	A1
180107	Ecografia cerebral -con modo B y A-. (cerebro)	A1
180109	Ecografia oftalmologica uni o bilateral.	A1
180110	Ecografia tiroidea.	A1
180111	Ecografia de testiculos.	A1
180112	Ecografia completa de abdomen	A1
180113	Ecografia hepatica, biliar, esplenica o toracica.	A1
180114	Ecografia de vejiga o prostata	A1
180116	Ecografia renal bilateral.	A1
180117	Ecografia de aorta abdominal dinamica y estatica. -modo M-.	A1
180118	Ecografia pancreatica o suprarrenal	A1
180601	Ecografia de partes blandas	A1
190101	Metabolismo basal.	A1
190102	Regimen individual con preparacion de menu dietetico.	A1
190103	Preparacion de dieta parenteral y/o enteral	A1
200113	Lavado gastrico o esofagico (en paciente no internado en terapia intensiva).	A1
200114	Extraccion de Material de Esofago o Estomago para citologia exfoliativa (como unica practica)	A1
200116	Biopsia peroral esofagica o gastrica por aspiracion con control radioscopico del instrumento.	A1
200117	Biopsia Peroral del Intestino Delgado por aspiracion con Control Radioscopico con extraccion unica Crosby	A1
200118	Biopsia Peroral del Intestino Delgado por Aspiracion con Control Radioscopico. Extraccion Multiple por Succion Hidraulica	A1
200119	Esofagoscopia con Instrumental Rigido	A1
200120	Esofagofibrosocopia.	A1
200121	Gastroscopia con Instrumental Rigido	A1
200125	Rectosigmoidoscopia con instrumental rigido.	A1
200126	Rectosigmoidofibrosocopia.	A1
200127	Anoscopia	A1
200130	Reduccion no Quirurgica de la Invaginacion Intestinal (enema baritada, insuflacion controlada)	A1
200131	Reduccion manual de recto. Dilatacion digital o instrumental de recto o ano	A1
220101	Colposcopia-traqueloscopia-.	A1
220102	Colpocitologia, obtencion del material por sesion	A1
220104	Estudio del moco cervical. con microscopio.	A1
220106	Persuflacion, hidrotubacion. por cada sesion.	A1
220108	Cepillado de epitelio vaginal y cervical para deteccion. Hpv ca in-situ	A1
220301	Estudio de maduracion pulmonar fetal	A1

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

220202	Monitoreo fetal.	A1
230102	Agregacion plaquetaria. Minimo tres sustancias inductoras	A1
230104	Investigacion de aglutinas. En medio salino, en medio albuminoso y prueba de Coombs Indirecta. Prueba de compatibilidad	A1
230105	Aglutininas del sistema ABO. (En medio salino, en medio albuminoso y cuantitativo)	A1
230108	Anticuerpos inmunes (Landsteiner)	A1
230109	Anticuerpos inmunes (Witebesky)	A1
230110	Prueba de Antiglobulina humana con suero antinograma.	A1
230111	Titulacion de Antitrombina.	A1
230112	Prueba de Autohemolisis.	A1
230113	Proteina de Bence Jones.	A1
230114	Bilirrubinemia total (directa, indirecta)	A1
230115	Celulas falciformes o drepanociticas o sickle Cells (anaerobiosis)	A1
230117	Celulas L E (sangre)	A1
230118	Tiempo de Coagulacion y sangria.	A1
230119	Retraccion de Coagulo.	A1
230120	Prueba de Coombs directa.	A1
230121	Prueba de Coombs indirecta cualitativa	A1
230122	Prueba de Coombs indirecta cuantitativa	A1
230123	Crioaglutininas	A1
230129	Electroforesis sin papel (hemoglobina o suero)	A1
230130	Electroforesis poliacrilamida, cualitativa.	A1
230131	Electroforesis poliacrilamida, cuantitativa	A1
230132	Recuento de Eosinofilos.	A1
230133	Eritrosedimentacion	A1
230135	Esplenograma	A1
230139	Factor de coagulacion II (protombina Duckert) en plasma o en suero	A1
230140	Factor de coagulacion V	A1
230141	Factor de coagulacion VII	A1
230142	Factores de coagulacion complejo VII X	A1
230143	Factor de coagulacion VIII	A1
230144	Factor de coagulacion IX	A1
230145	Factor de coagulacion X	A1
230146	Factor de coagulacion XI	A1
230147	Factor de coagulacion XII	A1
230148	Factor de coagulacion XIII cualitativo	A1
230149	Factor de coagulacion XIII semicualitativo	A1
230150	Ferremia. Sideremia	A1

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

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

230151	Fibrinogeno (sangre)	A1
230153	Folico Acido (microbiologico)	A1
230154	Formula leucocitaria	A1
230155	Fosfatasa alcalina leucocitaria (citoquimica)	A1
230156	Globulina Gamma (suero)	A1
230157	Globulina Gamma (latex)	A1
230158	Recuento Globulos Blancos.	A1
230159	Recuento Globulos Rojos.	A1
230160	Glocugeno (citoquimico)	A1
230162	Gota gruesa	A1
230163	Grupo sanguineo ABO	A1
230168	Hematocrito	A1
230169	Prueba de Hemaglutinacion pasiva, hematies tanados	A1
230170	Hemoaglutininas (Wiuchan)	A1
230175	Hemoglobina en plasma	A1
230176	Solubilidad de la Hemoglobina.	A1
230177	Hemoglobina alcalirresistente	A1
230178	Hemograma. Incluye recuento de hematies, leucocitos, formula leucocitaria y morfologia, hematocrito y dosaje de hemoglobina	A1
230187	Inmunolectroforesis	A1
230188	Latex Globulina Gamma	A1
230189	Latex LE	A1
230190	Prueba de Lazo	A1
230192	Inhibicion de Leucoaglutinacion	A1
230193	Leucoaglutininas, Metodo Directo	A1
230194	Resistencia de los Leucocitos	A1
230196	Magnesio (sangre)	A1
230198	Mononucleosis Infecciosa, Reaccion para, Monotest	A1
230199	Parasitos Hematicos	A1
230201	Reaccion de Paul Bunell	A1
230202	Peroxidasas	A1
230203	Recuento de Plaquetas	A1
230205	Porfirinas (orina)	A1
230206	PDF (producto de degradacion fibrinogeno, fibrina)	A1
230210	Protrombina, Tiempo de, Quick	A1
230211	Recuento y Formula	A1
230214	Rh Factor C (Mayuscula)	A1
230215	Rh Factor C (Minuscula)	A1

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

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

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

250102	Terapia física o kinesiología masajes, movilización pasiva o activa, reeducación, ejercicios terapéuticos, gimnasia médica, fortalecimiento muscular rehabilitación respiratoria por sesión.	A1
250104	Rehabilitación del lenguaje.(fonoaudiología)	A1
260531	Dinámica del tránsito esofago-gástrico.	A1
260532	Dinámica tránsito intestinal.	A1
260301	Acth por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260302	Aldosterona por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260303	Alfafetoproteínas por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260304	Anticuerpos antinucleares plasmáticos por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260305	Angiotensina I o II por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260306	Antígeno de la hepatitis B por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260309	Cea (carcinoma embrionario) por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260310	Cortisol por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260311	Digitoxina por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260312	Digoxina por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260313	Estradiol por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260314	Estrogenos totales por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260315	Estriol plasmático por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260316	Estrona por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260317	Ferritina plasmática por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260318	Fsh por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260319	Glucagon plasmático por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260320	lactogéno placentario por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260321	LH por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260322	Inmunoglobulina por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260323	Insulina por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260324	Parathormona por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260329	Progesterona por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260330	Prolactina por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260332	Renina por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260334	Testosterona por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260335	Tiroxina plasmática total (T4) por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260336	Tiroxina efectiva (ERT) por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260337	Tri-iodotironina (T3) por Radioinmunoensayo - RIE	A1
260338	Tirotrófina (TSH) por Radioinmunoensayo - RIE	A1
280201	Lavado alveolar	A1
280101	Espirometría. comprende: capacidad vital forzada, flujo espiratorio forzado, flujo medio forzado.	A1
280102	Espirometría antes y después de uso de broncodilatadores (incluye broncodilatadores).	A1

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

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

280103	Broncoespirometría.	A1
280104	Traqueoscopia.	A1
280105	Broncoscopia con instrumental rígido.	A1
280106	Broncofibroscopia.	A1
280107	Curva de flujo volumen (con o sin espirometría).	A1
280108	Determinación de volúmenes pulmonares (comprende capacidad vital, capacidad inspiratoria, volumen residual funcional, capacidad pulmonar total y volumen de reserva espiratoria).	A1
280109	Estudio de mecánica pulmonar (comprende distensibilidad pulmonar estática y dinámica -compliance-resistencia de las vías aéreas, conductancia y coeficiente de retracción elástica).	A1
280110	Análisis de gases en aire espirado y en sangre arteriovenosa (comprende relación vd-vt, diferencia arterial de oxígeno y cálculo de corto circuito arteriovenoso pulmonar o shunt. incluye esta prestación de determinación de oxígeno y CO <sub>2</sub> en aire espirado y s	A1
290101	Electroencefalografía con Activación Simple	A1
290102	Electroencefalografía con activación compleja.	A1
290103	Nistagmografía. electroretinografía.	A1
290104	Electromiografía de miembros superiores o inferiores o facial.	A1
290105	Electromiografía de los cuatro miembros.	A1
290106	Electromiografía con velocidad de conducción.	A1
290107	Reflexograma patelar y/o aquiliano.	A1
290109	Electrodiagnóstico.	A1
290111	Potenciales evocados de cualquier vía de conducción o sentido.	A1
290112	Holter electroencefalográfico (MEEGA)	A1
300205	Angiografía con indocianina	A1
300101	Oftalmodinamometría. -bilateral-	A1
300110	Tonografía (con tonógrafo electrónico). -bilateral-	A1
300115	Extracción de cuerpo extraño conjuntival bilateral	A1
300116	Extracción de cuerpo extraño en cornea. -unilateral-	A1
300117	Depilación eléctrica del párpado (de todos los elementos afectados). unilateral-	A1
310101	Examen funcional laberíntico.	A1
310102	Audiometría.	A1
310103	Logoaudiometría.	A1
310104	Pruebas supraliminales	A1
310106	Timpanometría	A1
310107	Técnica de proetz.	A1
310108	Insufación de las trompas de Eustaquio (máximo 5 sesiones) por cada una	A1
310109	Impedanciometría	A1
310110	Examen funcional de nariz (rinomanometría).	A1

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

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

310111	Extraccion de cuerpo extraño en oido. extraccion de tapon de cerumen. (uni o bilateral).	A1
310112	Taponamiento nasal anterior.	A1
310113	Taponamiento nasal anteroposterior.	A1
310114	Extraccion de cuerpo extraño en nariz	A1
310115	Cauterizacion de nariz.	A1
310116	Lavaje de seno paranasal uni o bilateral	A1
310117	Laringoscopia indirecta diagnostica	A1
310118	Laringoscopia directa.	A1
310121	Inyeccion de sustancia radiopaca para broncografia.	A1
310122	Otomicroscopia.	A1
310123	Rino-sinuso fibroscopia diagnostica	A1
310124	Faringo laringo fibroscopia	A1
320104	Atencion del recién nacido normal o patológico en sala de partos.	A1
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)	A1
330102	Psicoterapias grupales o colectivas, niños o adultos por sesion minima de 60' practicada por especialistas debidamente autorizados, por paciente.	A1
330103	Psicoterapia de pareja o familia, por sesion minima de 50 minutos.	A1
340801	Control Radioscopico para la Colocacion de Marcapaso Transitorio con electrodo Endocavitario	A1
340802	Control Radioscopico para la Colocacion de Marcapaso Definitivo con electrodo Endocavitario	A1
340803	Control Radioscopico para Cateterismo Derecho y/o Izquierdo sin Angiocardigrafia	A1
340201	Radiografia del craneo, cara, senos paranasales o cavun, primera exposicion.	A1
340202	Radiografia de Craneo por exposicion subsiguiente	A1
340203	Hueso temporal o agujeros opticos, comparativos, por incidencia y por par.	A1
340204	Articulacion temporomandibular, tres posiciones, comparativas.	A1
340205	Ortopantomografia (radiografia panoramica de craneo cara) primera exposicion.	A1
340206	Ortopantomografia por exposicion subsiguiente	A1
340207	Telerradiografia de craneo y/o perfil facial con cefalostato: primera exposicion. g	A1
340208	Telerradiografia de craneo por exposicion subsiguiente	A1
340209	Radiografia de raquis (columna) primera exposicion. b.	A1
340210	Radiografia de Raquis por exposicion subsiguiente	A1
340211	Radiografia de hombro, humero, pelvis, cadera y femur primera exposicion. a.	A1
340212	Radiografia de Hombro por exposicion subsiguiente	A1
340213	Radiografia de codo, antebrazo, muñeca, mano, dedos, rodilla, pierna, tobillo y pie: dos por placa. a.	A1
340214	Medicion comparativa de miembros inferiores (ortorradiografia) por estudio. b.	A1

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

340215	Radiografía ampliada o macrorradiografía. a	A1
340216	Artrografía (sin honorario de especialista) primera exposicion. a	A1
340217	Radiografía de Codo, Antebrazo, Muñeca, Mano. Exposicion subsiguiente	A1
340218	Una placa (apical)	A1
340219	Una placa (ocusal)	A1
340220	Semiseriada hasta 7 placas	A1
340221	Seriada de 7 a 14 placas	A1
340601	Mamografía (senografía)	A1
340602	Mamografía, proyeccion axilar	A1
340603	Galactografía (con o sin mamografo) por lado, dos exposiciones por estudio. b	A1
340606	Ginecografía (sin honorarios del especialista) (minimo 6 placas) por estudio. c	A1
340607	Pelvimetria radiologica (minimo 2 placas) por estudio. b	A1
340608	Radiografía del Embarazo, Directa de Abdomen	A1
340301	Radiografía o telerradiografía de torax: con o sin trazado de diámetros cardiacos, con o sin relleno esofagico, de primera exposicion. a	A1
340302	0 100 A  Radiografía de Torax por exposicion subsiguiente	A1
340303	Broncografía (sin endoscopia, sin anestesia general) cada pulmon, minimo 4 exposiciones por estudio. b	A1
340401	Sialografía, por glandula y por lado: por estudio con un minimo de tres placas. b	A1
340402	Esofago, estudio radiologico seriado (como minimo 2 placas cuatro exposiciones) como unico estudio. c	A1
340403	Estomago y duodeno, estudio seriado (minimo 10 exposiciones) por estudio. c	A1
340404	Estomago y duodeno con tecnica de doble contraste (minimo 12 exposiciones) c	A1
340405	Estudio seriado esofagogastroduodenal -minimo 12 exposiciones- por estudio. c	A1
340406	Duodenografía hipotonica (minimo 4 placas) por estudio (incluye sondaje duodenal). c	A1
340407	Transito de intestino delgado o de colon (minimo 3 placas) por estudio. c	A1
340408	Estudio radiologico seriado ileocecoapendicular (minimo 2 placas) por estudio. c	A1
340409	Colon por enema y evacuado (minimo 3 placas) por estudio. a	A1
340410	Colon por enema y evacuado (minimo 5 placas) por estudio	A1
340411	Colon por enema, evacuado e insuflado, tecnica de fisher (minimo 6 placas) por estudio. c	A1
340412	Colon por enema, evacuado y doble contraste (minimo 8 placas) tecnica de malmo, por estudio. c	A1
340413	Colecistografía oral, incluye prueba de evacuacion (minimo 3 placas) por estudio. b	A1
340414	Colecistografía endovenosa, incluye prueba de evacuacion (minimo 5 placas) por estudio. b	A1
340415	Colangiografía endovenosa (minimo 5 placas) por estudio. b	A1
340416	Colangiografía operatoria (primera placa). a	A1
340417	Colangiografía operatoria, por cada placa subsiguiente	A1
340421	Radiografía simple de abdomen, primera exposicion. a	A1
340422	Radiografía de Abdomen por exposicion subsiguiente	A1

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

340501	Radiografía simple de árbol urinario. b	A1
340502	Urograma excretor pielografía descendente, (mínimo simple 3 placas) por estudio. b	A1
340503	Urograma excretor con estudio vesical, pre y post miccional (mínimo simple y 5 placas) por estudio. b	A1
340506	Pielografía Ascendente por exposición subsiguiente	A1
340101	Radioscopia simple (como único estudio).	A1
340102	Radioscopia con intensificador de imágenes (agregar al código correspondiente).	A1
340103	Radioscopia con circuito cerrado de televisión (agregar al código correspondiente).	A1
340901	Tomografía lineal, cualquiera sea la zona o sistema (mínimo 5 placas) por estudio. e	A1
340905	Radiografía en quirófano o habitación: cualquiera fuera el estudio efectuado, excluido colangiografía operatoria, primera exposición. a, sin honorario si no está presente el médico radiólogo.	A1
340906	Radiografía en quirófano o habitación, exposiciones subsiguientes, cada una.	A1
340907	Radioscopia en quirófano con amplificadores de imágenes y tv: por estudio cualquiera fuere el efectuado. d	A1
360101	Uretrocistoscopia con instrumental rígido.	A1
360102	Uretrocistofibroscopia.	A1
360103	Sondaje vesical -evacuador, para instilación terapéutica.	A1
360104	Sondaje vesical (para cistografía de repleción uretrocistografía)	A1
360106	Dilatación uretral	A1
360107	Uretroscopia.	A1
360111	Estudio urodinámico completo	A1
360112	Peneoscopia	A1
370101	Insuficiencia respiratoria aguda grave (síndrome laríngeo, neumotorax hipertensivo)	A1
370102	Insuficiencia circulatoria aguda grave (edema agudo de pulmón, embolia de pulmón, arritmia aguda grave, shock)	A1
370103	Insuficiencia suprarrenal aguda	A1
370104	Síndrome psiquiátrico agudo grave (delirium tremens, equizofrenia aguda, crisis epiléptica subintrantes)	A1
370106	Pancreatitis aguda. Hemorragia digestiva	A1
420101	Consulta	A1
420103	Consulta médica en horario nocturno y/o días feriados	A1
420301	Atención médica en internación clínica, por día de internación.	A1
420303	Interconsulta especializada en internación.	A1
430201	Curaciones	A1
430202	Curaciones quemados	A1
430301	Inyección en consultorio externo, cada aplicación	A1
430401	Nebulización con nebulizador -incluido oxígeno-	A1
430402	Nebulización con respirador o nebulizador ultrasonico -incluido oxígeno-	A1

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

Código	Nomenclador   Practicas especializadas no nomencladas	Plan
140150	Multitest	A1
140152	Test de Alergia a los Contrastes	A1
140153	Test de TISA	A1
150293	Inmunofluorescencia	A1
150296	Inmunomarcacion	A1
150124	Pap y colpo	A1
150127	Tecnicas especiales Para determinación diagnostica Pas, Ziehel Neelsen, Grocot, Etc.	A1
150176	Biopsia para Helicobacter Pylori	A1
150177	Anatomia patologica de Biopsia Estereotaxica	A1
150181	Biopsia de lavado bronquial con conteo diferenciado de celulas	A1
150183	Citologia endometrial	A1
150188	Biopsia Intraoperatoria con Presencia del patologo	A1
170122	Ergometria Computarizada	A1
170124	ECG señales promediadas (potenciales ventriculares tardios o SAECG)	A1
170186	Reprogramacion de cardiodesfibrilador	A1
170196	Holter 3 canales	A1
170197	Prueba de la marcha	A1
170198	Holter 4 canales	A1
170300	Tratamientos de las Taquiarritmias Supraventriculares con Cardioversion	A1
170301	Electrocardiograma C/ Informe	A1
180234	Ecodoppler Color Partes Blandas	A1
180235	Ecodoppler Color Aorto Iliaco	A1
180261	Ecodoppler Cuerpos Cavernosos	A1
180265	Doppler arterial y venoso miembros superiores uni o bilateral	A1
180275	Ecodoppler Tisular	A1
180388	Control drenaje de abscesos bajo control ecografico	A1
180399	Ecografia SNC	A1
180120	Ecografia Transvaginal- Endovaginal	A1
180122	Ecografia de Píloro	A1
180124	Ecografia Musculo Esqueletica, articulacion	A1
180125	Ecografia de Parotida-submandibular	A1
180126	Ecografia Peneana	A1
180129	Ecografia Otros organos o regiones	A1
180136	Ecografia Obstetrica	A1
180168	Ecografia Pleural	A1
180169	Punción avenamiento con guia ecografica	A1
180171	Infiltracion bajo ecografia	A1

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

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

180175	Ecografia Transfontanelar	A1
180178	Ecografia Transperineal	A1
180195	Ecografia Transcerebral - intracerebral	A1
180197	Ecografia de ambas caderas	A1
180198	Ecografia Transrectal	A1
190190	Anamnesis nutricional - Consulta	A1
190191	Controles nutricionales	A1
190195	Combo Nutrición: 1º Consulta + Plan Alimentario	A1
200187	Colocacion de sonda nasogastrica (SNG)-Yeyunal transpilórica con intensificador de imagenes	A1
220150	Vulvoscopía	A1
220153	Cauterización química de HPV	A1
220159	Estudio Patología Cervical (220101-220108-Toma Pap)	A1
230257	Estudio de Sangre Periferica (Frotis Hematologico)	A1
230286	Modulo de Estudio de Anemias	A1
230287	Modulo de Control de evolución de Anemias	A1
230289	Test de Metilacion	A1
230291	Control y/o seguimientos de anticoagulados	A1
230294	Ferritina (hematología)	A1
230295	Saturacion de Transferrina (hematología)	A1
230296	Estudio de Coagulacion	A1
230298	Hemostasia Basica (Incluye 230118, 230119, 230137, 230203, 230209, 230210, 230225, 230228) (hematología)	A1
230299	Estudio Electroforetico Hemoglobina ( para Talasemia 230174/76/77) (hematología)	A1
230350	Gen Hemocromatosis	A1
240127	AG P24 HIV	A1
240129	Modulo Transfusional	A1
240132	Identificacion de anticuerpos irregulares	A1
240135	Sangre No Transf. Panel Completo	A1
240198	factor litico autologo plaquetario	A1
250112	Fisio y kinesiología	A1
250113	Tratamiento kinesico respiratorio (incluye Kinesio/nebulizacion/aspiracion)	A1
250118	Rehabilitacion Vestibular	A1
250121	Reeducacion Foniátrica (DISFONIAS, RONOFONIAS, RESPIRACION BUCAL, RINOLALIAS, DISODEAS,DISFONIAS PROFESIONALES) (POR SESION)	A1
250123	Sesion de rehabilitacion temporomandibular	A1
250130	Estudio de la marcha y pisada	A1
250135	Sesion fonoaudiologica de evaluacion diagnostica	A1
250138	Sesion fisio-kinesioterapia en internacion	A1
250160	Consulta virtual fonoaudiológica	A1

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

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

260262	Centellograma para detección ganglio centinela	A1
260572	Centellograma testicular	A1
260576	Centellograma abdominal	A1
280179	Ventilación voluntaria máxima	A1
280181	Presiones bucales máximas inspiratoria y espiratoria (Pi max-Pe max)	A1
280182	Pulsometría nocturna, oximetría de pulso	A1
280188	Nasofibrolaringoscopia o Rinofibrolaringoscopia	A1
290179	Electroencefalograma digital computarizado	A1
290183	Electroencefalograma prolongado (vigilia o sueño)	A1
290269	Electromiografía con test de Tensilon	A1
290270	Polisomnografía	A1
290297	Actigrafía	A1
290299	Poligrafía	A1
300163	Autofluorescencia	A1
300175	Test de sensibilidad de contraste unilateral	A1
300178	Campimetría dinámica o de Goldman bilateral	A1
300180	Test de glaucoma	A1
300182	Interferometría	A1
300186	Test de la Mirada Preferencial o Test de LEA	A1
300187	Test de Lancaster	A1
300247	Test de colores en oftalmología (HUE TEST)	A1
300249	Examen oftalmológico del niño prematuro	A1
300250	Sondaje Lagimal	A1
300259	Lavado de cámara anterior	A1
300277	Biometría	A1
300280	Exploración de vías lagrimales	A1
300282	Perimetría computarizada unilateral	A1
300290	Queratometría	A1
300291	Hrt bilateral	A1
300297	Angiofluoresceinografía digital computarizada (AFG)	A1
310179	Audiometría Infantil	A1
310185	Videolaringobroncoscopia	A1
310187	Fibrorinolaringoscopia c/ videoregistro	A1
310188	Laboratorio de la voz	A1
310189	Barrido de voz	A1
310191	Video sinusoscopia diagnóstica	A1
310192	Videotorrinolaringoscopia diagnóstica	A1
310194	Video rinofibrosocopia	A1

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

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

310196	Fibrolaringoscopia	A1
310197	Estudio de otoemisiones acusticas (OEA) (bilateral)	A1
310199	Acufenometria (bilateral)	A1
310203	Reflejos Estapediales	A1
310206	Estudios otoneurologicos de procesamiento auditivo central	A1
310207	Extraccion de cuerpos extraños en nariz, oido, faringe o laringe por videoendoscopia con anestesia local en consultorio o quirófano	A1
310209	Audiometria ludica (por juego)	A1
335002	Psicopedagogia	A1
330105	Tratamiento Psiquiatrico (Control psicofarmacologico)	A1
330106	Entrevista de Admisión	A1
330108	Orientación a Padres	A1
330117	Atencion Psiquiatrica-Psicologica de Urgencia o Internacion	A1
340450	Transito de intestino delgado con doble contraste	A1
340650	Mamografia focalizada digital con tecnica de eklund	A1
340672	Mamografia con Magnificacion	A1
340673	Mamografia , Proyeccion Axilar con Magnificacion	A1
340681	Mamografía Bilateral	A1
340684	Mamografia digital de Alta Resolucion unilateral	A1
340692	Mamografia con magnificacion-compresiva focalizada unilateral	A1
341047	TAC Helicoidal de Otros organos y regiones con contraste	A1
341048	Colangiogramia	A1
341055	Angiotomografia	A1
341056	TAC de Pelvis	A1
341058	TAC de Cuello, laringe	A1
341109	TAC Helicoidal Abdomen y Pelvis	A1
341112	T.a.c. Helicoidal de otros organos o regiones	A1
341158	TAC Cerebral con contraste	A1
341160	TAC Multislice de Columna	A1
341186	Angiotomografia Coronaria	A1
341350	TAC Helicoidal Oftalmologica con contraste	A1
341351	TAC Helicoidal de Tiroides con contraste	A1
341353	TAC Helicoidal Ginecologica con contraste	A1
341354	TAC Helicoidal completa de Abdomen con contraste	A1
341355	TAC Helicoidal Toracica con contraste	A1
341356	TAC Helicoidal de Vejiga y Prostata con contraste	A1
341357	TAC Helicoidal de Columna con contraste	A1
340289	Espinograma Frente	A1

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

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

340290	Espinograma Frente y Perfil	A1
340298	Espinograma Perfil	A1
420100	Consulta Cirugia de Torax	A1
420102	consulta vestida	A1
420114	Consulta Clinica Medica	A1
420120	Consulta Cirugia General	A1
420121	Consulta Neurologia Infantil	A1
420136	Consulta Urologia	A1
420143	Consulta Oftalmologia Infantil	A1
420149	Consulta Neurocirugia	A1
420155	Consulta Ortopedia y Traumatología	A1
420156	Consulta Guardia Oftalmologica	A1
420157	Consulta Obstetricia	A1
420161	Consulta Endocrinologia	A1
420162	Consulta Nefrologia	A1
420163	Consulta Genetica	A1
420164	Consulta Dermatologia	A1
420166	Consulta Cardiologia	A1
420170	Consulta Neumonologia	A1
420171	Consulta Infectologia	A1
420172	Consulta Hematologia	A1
420175	Consulta Oncologia	A1
420177	Consulta Neurologia	A1
420178	Consulta Otorrinolaringologia - ORL	A1
420180	Consulta Gastroenterologia	A1
420181	Consulta Alergia	A1
420182	Consulta Vestida Oftalmologica	A1
420183	Consulta Vestida Cardiologica, Riesgo quirurgico	A1
420185	Consulta Vestida Ginecologica	A1
420186	Consulta Guardia Especialista	A1
420187	Consulta diferenciada, recertificada, jerarquizada	A1
420188	Consulta Guardia y/o Urgencia	A1
420189	Consulta Especialista	A1
420191	Consulta Medico de Familia, Generalista	A1
420192	Consulta Pediatrica	A1
420193	Consulta Oftalmologia	A1
420194	Consulta Ginecologia	A1
420197	Consulta guardia pediatria	A1

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

420395	Interconsulta especialista en internacion con psiquiatria	A1
420500	Consulta Virtual	A1
420502	Consulta Virtual horario Nocturno	A1
420503	Consulta Virtual fin de semana y feriados	A1
430399	colocación - Aplicacion medicamentos, inyectables I-M, E-V, S-C	A1
450195	Control de Tension Arterial	A1
450389	Colocacion cateter implantable	

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

## CONTACTOS

### Línea de Atención a Prestadores

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

### Traslados TECHO A TECHO

0810 - 555 - 1055 | Atención 24 hs.

### Autorizaciones

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

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

### Sitio de Autogestión

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

### Página web / Sitio de Autogestión

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

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

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