

PRÁCTICAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACIÓN

Corresponde a

Plan A2

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

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

Su uso:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

| Código | Nomenclador Anestesia | Plan |
|----------|---------------------------|------|
| 1603eval | Evaluación pre-anestésica | A2 |

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

| Código | Nomenclador Intervenciones Quirúrgicas | Plan |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 10309 | Puncion lumbar con o sin manometría. | A2 |
| 20803 | Drenaje de glandula o saco lagrimal -absceso-. seccion de papila lagrimal -estriurotomia-. | A2 |
| 20302 | Escision de lesion conjuntiva -quiste epiteloma, nevus, pterigion-. | A2 |
| 20305 | Sutura de conjuntiva -incluida extraccion de cuerpo extraño-. cuerpo extraño subconjuntival. biopsia de conjuntiva. | A2 |
| 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-. | A2 |
| 31303 | Incision y drenaje de amigdalas o de tejidos periamigdalinos. | A2 |
| 31308 | Faringotomia -exploracion - extraccion de cuerpo extraño-. incision y drenaje de tejido retrofaringeo -por via bucal-. | A2 |
| 31310 | Sutura de faringe. | A2 |
| 31311 | Biopsia de faringe. | A2 |
| 31313 | Biopsia de lesion de nasofaringe. | A2 |
| 30701 | Incision y drenaje de lesion de origen dentario. | A2 |
| 30706 | Biopsia de encia. sutura de encia. | A2 |
| 30105 | Incision y drenaje de auricula. sutura del pabellon auricular. | A2 |
| 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. | A2 |
| 30209 | Puncion de antro mastoideo. | A2 |
| 31206 | Insicion y drenaje de paladar -absceso-. sutura de paladar. biopsia de paladar. | A2 |
| 30904 | Incision y drenaje de piso de boca - biopsia de mucosa bucal. sutura de boca- piso o cara mucosa de mejilla-. | A2 |
| 30607 | Incision y drenaje de laringe -absceso, pericondritis-. | A2 |
| 31105 | Glosotomia con drenaje de absceso, con extraccion de cuerpo extraño. seccion frenillo lingual. sututa de lengua. biopsia de lengua. | A2 |
| 30413 | Sutura de nariz. biopsia de nariz. | A2 |
| 30806 | Incision y drenaje de glandula parotida, submaxilar o sus conductos. | A2 |
| 30807 | Biopsia de glandula salival. extraccion incisional de calculos salivales. | A2 |

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

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

| | | |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 31007 | Escision local de lesion de labio. | A2 |
| 31008 | Incision y drenaje de labio -absceso-. sutura de labio. biopsia de labio. | A2 |
| 30507 | Puncion de seno esfenoidal. | A2 |
| 40107 | Incision y drenaje de quiste tirogloso infectado. | A2 |
| 50404 | Neumomediastino | A2 |
| 50407 | Drenaje de pleura con trocard, por toracotomia minima. | A2 |
| 50408 | Puncion de cavidad pleural para lavaje, para instilacion de sustancias terapeuticas. puncion pleural y/o pulmonar diagnostica evacuadora. | A2 |
| 50410 | Biopsia de grasa pre-escalenica. -biopsia de daniels-. | A2 |
| 50411 | Neumotorax por cada inyeccion. | A2 |
| 50202 | Traqueostomia. traqueotomia -como unica intervencion-. | A2 |
| 60110 | Drenaje de absceso mamario. | A2 |
| 60111 | Puncion quiste mamario. puncion biopsia de mama. | A2 |
| 70609 | Puncion arterial para inyeccion medicamentosa. | A2 |
| 70716 | Flebografia de miembros inferior o superior. | A2 |
| 80614 | Escision de lesion de piel perianal -cuerpos cutaneos, papilomas, plicomas-. biopsia de ano. fulguracion. | A2 |
| 80616 | Incision y drenaje de absceso perianal. | A2 |
| 80617 | Tratamiento radical del absceso perianal con reseccion de la cripta de origen. | A2 |
| 80518 | Proctorrafia. | A2 |
| 80523 | Drenaje de abscesso perirrectal o de absceso de douglas. | A2 |
| 80526 | Extraccion manual de fecaloma. | A2 |
| 80112 | Intubacion de esofago -por gastrotomia-op.De Goñi Moreno-. | A2 |
| 80707 | Puncion de higado -percutanea-. | A2 |
| 90107 | Biopsia de ganglio linfatico por puncion. | A2 |
| 100604 | Epididimotomia y drenaje. | A2 |
| 100606 | Biopsia de epididimo | A2 |
| 100705 | Biopsia de pene. | A2 |
| 100710 | Circuncision. | A2 |
| 100711 | Incision dorsal o lateral del prepucio. frenulotomia. | A2 |
| 100407 | Biopsia prostatica por puncion. | A2 |
| 100507 | Biopsia de testiculo. | A2 |
| 100509 | Drenaje de absceso testicular, escision de lesion local de testiculo. | A2 |
| 100510 | Puncion de derrame escrotal. | A2 |
| 110210 | Raspado uterino terapeutico. | A2 |
| 110215 | Escision local de lesion de cuello -polipo-. electrocoagulacion de cuello o cauterizacion quimica -tratamiento completo-. biopsia de cuello -como unica operacion-. | A2 |
| 110217 | Colocacion de dispositivo intrauterino. | A2 |
| 110309 | Colpotomia y/o vaginotomia de drenaje -absceso pelviano-. escision local de lesion de vagina. | A2 |

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

| | | |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 110311 | Biopsia de vagina. puncion de vagina, -diagnostica-exploradora-. puncion de fondo de saco de douglas. | A2 |
| 110315 | Himenotomia. incision y drenaje de vulva, glandula de bartholino, glandula de skene -absceso-. | A2 |
| 120801 | Artrocentesis -diagnostica, terapeutica, para artrografia-. | A2 |
| 120405 | Puncion biopsia de vertebra. | A2 |
| 120406 | Puncion biopsia de cualquier otro hueso. | A2 |
| 121301 | Inmovilizacion No Quir. por luxacion de Columna cervical, dorsal o lumbar. | A2 |
| 121304 | Inmovilizacion No Quir. por luxacion de Metacarpo o metatarso-falangicas -una o mas luxaciones de un mismo miembro-, temporo maxilar. | A2 |
| 121402 | Incision de musculos, escision de lesion local -exploracion, extraccion de cuerpo extraño, drenaje, biopsia, miorrafias-. | A2 |
| 121501 | Exploracion drenaje, extraccion, incision, escision, biopsia, tenotomia, fasciotomia. | A2 |
| 121502 | Reparacion y sutura -tenorrafia- de tendon flexor de la muñeca o de dedo de la mano. | A2 |
| 121504 | Reparacion y sutura -tenorrafia- en tendon extensor de la muñeca o dedo de la mano. | A2 |
| 121506 | Reparacion y sutura -tenorrafia- de otro tendon que no sea de la muñeca o dedo de la mano. | A2 |
| 121204 | Escision o incision, biopsia, drenaje o extraccion de depositos calcareos de bolsas serosas de cualquier articulacion. | A2 |
| 121901 | Fronda articulada para maxilares. | A2 |
| 121902 | Yeso para nariz. | A2 |
| 121903 | Minerva. | A2 |
| 121904 | Collar de shanz enyesado. | A2 |
| 121905 | Vendaje de shanz. | A2 |
| 121906 | Corset. | A2 |
| 121907 | Corselete. | A2 |
| 121908 | Corset de risser o similares. | A2 |
| 121909 | Lecho de lorenz hasta cadera. | A2 |
| 121910 | Lecho de lorenz hasta pie. | A2 |
| 121911 | Vendaje de cingulo para costilla. | A2 |
| 121912 | Vendaje en ocho enyesado. | A2 |
| 121913 | Vendaje de robert jones -acromio clavicular-. | A2 |
| 121914 | Velpeau de yeso. | A2 |
| 121915 | Vendaje de velpeau. | A2 |
| 121916 | Yeso toraco-braquial. | A2 |
| 121917 | Yeso braquipalmar. | A2 |
| 121918 | Yeso colgante. | A2 |
| 121919 | Yeso antebraquipalmar. | A2 |
| 121920 | Mano de yeso | A2 |
| 121921 | Valva larga de miembro superior. | A2 |
| 121922 | Valva corta de miembro superior. | A2 |

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

| | | |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 121923 | Yeso pelvipedico. | A2 |
| 121924 | Ducroquet. | A2 |
| 121925 | Calza de yeso -yeso cruro-pedico-. | A2 |
| 121926 | Bota larga de yeso. | A2 |
| 121927 | Bota corta de yeso. | A2 |
| 121928 | Botin de yeso. | A2 |
| 121929 | Valva larga de miembro inferior | A2 |
| 121930 | Valva corta de miembro inferior | A2 |
| 121931 | Pasta de Unna | A2 |
| 121932 | Traccion continua cutanea, traccion de partes blandas con frondas, vendajes, adhesivos, etc. | A2 |
| 121933 | Traccion continua tipo cotral -cefalo-pelvico-. | A2 |
| 121935 | Traccion continua esquelética cefalopelvica o cefalofemoral. | A2 |
| 121936 | Traccion continua esquelética de miembro superior o inferior. | A2 |
| 130204 | Cierre plastico de herida por colgajo. | A2 |
| 130211 | Preparacion del colgajo y cierre plastico por rotacion en un tiempo -cross-leg- incluye yeso. | A2 |
| 130101 | Escision de quiste dermoideo sacrocoxigeo | A2 |
| 130104 | Escision local de lesion de piel o glandula de piel, cicatrizal, inflamatoria, congenita o tumoral benigna -quiste sebaceo, antrax, nevus, etc.-. | A2 |
| 130105 | Incision y drenaje de absceso superficial, hidrosadenitis, quiste sebaceo infectado, forunculo, panadizo, hematoma, antrax, etc. extraccion de cuerpo extraño superficial. | A2 |
| 130106 | Destruccion de lesion de piel verruga (hasta 5 elementos) Trat. completo por electrocoagulacion o aplicacion de sustancias quimicas | A2 |
| 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. | A2 |
| 130108 | Biopsia de piel y/o tejido celular subcutaneo y/o musculo. | A2 |
| 130109 | Escision de uña lecho o repliegue ungueal. | A2 |
| 130110 | Sutura de herida mas de 5 cms. | A2 |
| 130112 | Escision de tumor de tejido celular subcutaneo -lipoma -. | A2 |
| 130114 | Incision y drenaje de absceso profundo subaponeurotico. extraccion de cuerpo extraño profundo. | A2 |
| 130301 | Atencion del paciente con quemaduras de segundo y tercer grado, hasta el 5% de superficie corporal -tome o no zonas funcionales-. | A2 |
| 130302 | Atencion del paciente con quemaduras de 2do y 3er grado, de mas de 5% y por cada 10%o fraccion de superficie corporal | A2 |

| Código | Nomenclador Intervenciones Quirúrgicas No Nomencladas | Plan |
|--------|---------------------------------------------------------|------|
| 10376 | Biopsia de nervio periferico o musculo | A2 |
| 20449 | Sutura herida palpebral sin compromiso via lagrimal | A2 |
| 20692 | Sutura herida palpebral CON compromiso via lagrimal | A2 |

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

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

| | | |
|--------|--------------------------------------------------------------|----|
| 30484 | Reduccion de fractura nasal con anestesia general | A2 |
| 30897 | Biopsia por puncion de glandula salival | A2 |
| 31281 | Biopsia Maxilar (tejido Óseo). | A2 |
| 31284 | Enucleación de Quiste Maxilar | A2 |
| 50494 | Avenamiento pleural | A2 |
| 50495 | Videotoroscopia diagnostica | A2 |
| 70599 | Biopsia de arteria periferica (Temporal superficial) | A2 |
| 80593 | Biopsia rectal para megacolon | A2 |
| 80794 | Biopsia hepatica transyugular | A2 |
| 100494 | Fotocoagulacion de Condilomas | A2 |
| 110292 | Topificacion | A2 |
| 110293 | Crioterapia ginecológico | A2 |
| 110298 | Extraccion de D.I.U. | A2 |
| 130250 | Suturas en rostro y/o en otros sitios estrictamente visibles | A2 |
| 130550 | Capilaroscopia - Estudio de Reynaud | A2 |

| Código | Nomenclador Mód Prev Salud | Plan |
|--------|------------------------------|------|
| 700168 | Módulo Drenaje Torácico. | A2 |
| 700169 | Módulo Traqueostomía. | A2 |

| Código | Nomenclador N.B.U 2016 | Plan |
|--------|----------------------------------------------------------------------|------|
| 660001 | ACTO BIOQUÍMICO | A2 |
| 660002 | ACETONURIA. | A2 |
| 660004 | ACIDIMETRIA GASTRICA , CURVA DE | A2 |
| 660005 | ÁCIDO BASE, Estado Ácido Base (EAB). | A2 |
| 660006 | ACTH - HORMONA ADRENOCORTICOTROFINA. | A2 |
| 660007 | ADDIS, RECUENTO DE | A2 |
| 660014 | AGLUTININAS del SISTEMAS ABO. | A2 |
| 660015 | ALBUMINA - sérica | A2 |
| 660016 | ALCOHOL DEHIDROGENASA, ADH. | A2 |
| 660017 | ALCOHOL ETÍLICO - sangre (ALCOHOLEMIA) o ETANOL | A2 |
| 660018 | ALDOLASA (Ald) | A2 |
| 660019 | ALDOSTERONA. | A2 |
| 660020 | ALFA FETO PROTEINA (AFP) | A2 |
| 660022 | AMILASA - sérica. | A2 |
| 660023 | AMILASA - urinaria. | A2 |
| 660025 | AMINOÁCIDOS FRACCIONADOS (Cromatografía - por fracción) -cualitativo | A2 |

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

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

| | | |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 660027 | AMINOACIDURIA FRACCIONADA (Cromatografía - por fracción) -cualitativo | A2 |
| 660028 | AMNIOTICO, LÍQUIDO CELULAS NARANJAS. | A2 |
| 660029 | AMNIOTICO, LÍQUIDO (Espectrofotometría - Test de Lisley) | A2 |
| 660030 | AMNIOTICO, LÍQUIDO LECITINA - ESFINGOMIELINA. | A2 |
| 660031 | AMONEMIA. | A2 |
| 660033 | ANGIOTENSINA I | A2 |
| 660035 | ANTIBIOGRAMA (ATBG) | A2 |
| 660036 | ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (7) siete antibióticos. | A2 |
| 660040 | ANTICUERPOS ANTIGLOMERULAR , (IFI) | A2 |
| 660041 | ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL, (IFI) | A2 |
| 660042 | ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO (ASMA), (IFI) | A2 |
| 660046 | ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA (ATG) | A2 |
| 660049 | ANTIDESIXIRIBONUCLEASA - ADNEASA ? Anti-DNA. | A2 |
| 660051 | ANTIESTREPTOLISINAS "O" (ASO / ASTO / AELO), cuantitativa | A2 |
| 660053 | ANTIFÚNGICOS - PRUEBA DE SENSIBILIDAD (MICOLOGÍA) | A2 |
| 660055 | ANTIMITOCONDRIALES , ANTICUERPOS (AMA) | A2 |
| 660056 | ANTINUCLEARES ANTICUERPOS (FAN / ANA / AAN) | A2 |
| 660057 | ANTITRIPSINA, Alfa 1 (a1 AT) - Líq. Pleural o Mat. Fecal o Sérica - C/U - (por I.D.-Cuantitativa) | A2 |
| 660058 | ANTITROMBINA III - con calibración de tres (3) puntos. | A2 |
| 660059 | ARSENICO (As) - sérico o urinario. | A2 |
| 660060 | ASCORBICO, ÁCIDO - sérico | A2 |
| 660063 | ANTICUERPOS Anti- HIV (ELISA) | A2 |
| 660101 | BACILOSCOPIA DIRECTA - ZIEHL NEELSEN (por muestra) | A2 |
| 660102 | BACILOSCOPIA, DIRECTA y CULTIVO (por muestra) | A2 |
| 660103 | BACILOSCOPIA, (IFI - por muestra) | A2 |
| 660104 | BACTERIOLOGIA, DIRECTA (Coloración de Gram) | A2 |
| 660105 | BACTERIOLOGICO, DIRECTO-CULTIVO e IDENTIFICACIÓN del GÉRMEN | A2 |
| 660107 | BARBITÚRICOS - urinarios. | A2 |
| 660108 | BENCE- JONES, PROTEINAS de (HPLC / IMF) | A2 |
| 660109 | BICARBONATO. | A2 |
| 660110 | BILIRRUBINEMIA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA. | A2 |
| 660111 | BILIRRUBINURIA. | A2 |
| 660120 | C3 - COMPLEMENTO | A2 |
| 660121 | C4 - COMPLEMENTO | A2 |
| 660130 | CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA - sérico (IMF) | A2 |
| 660131 | CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA - urinario (IMF) | A2 |
| 660132 | CADMIO (Cd) - urinario. | A2 |
| 660133 | CALCEMIA TOTAL (Ca) | A2 |

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

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

| | | |
|--------|--------------------------------------------------------------|----|
| 660134 | CALCIO IONICO. | A2 |
| 660136 | CALCIO - urinario. | A2 |
| 660137 | CALCITONINA - sérica. | A2 |
| 660138 | CALCULO - urinario. | A2 |
| 660139 | CARBONICO, ANDHIDRICO - (PCO2) | A2 |
| 660141 | CAROTENO BETA - sérico. | A2 |
| 660144 | CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGENICO. | A2 |
| 660150 | CEREBROSIDOS (Cromatográfico). | A2 |
| 660151 | CERULOPLASMINA. | A2 |
| 660152 | CETOGENOESTEROIDES - urinarios. | A2 |
| 660154 | CETONEMIA. | A2 |
| 660164 | CITOLOGIA EXFOLIATIVA - VAGINAL HORMONAL (por cada muestra) | A2 |
| 660167 | CITRICO, ÁCIDO - líquido seminal (ESTUDIO DEL SEMEN) | A2 |
| 660168 | COLORO (Cl) - sérico. | A2 |
| 660169 | COAGULACION, TIEMPO DE | A2 |
| 660170 | COAGULO, RETRACCION DEL | A2 |
| 660171 | COAGULOGRAMA | A2 |
| 660172 | COBRE (Cu) - sérico. | A2 |
| 660173 | COCAINA (Inmunocromatografía/Cromatográfico) | A2 |
| 660174 | COLESTEROL TOTAL | A2 |
| 660176 | COLONIAS, RECUENTO DE. | A2 |
| 660177 | COMPATIBILIDAD - sangre materna. | A2 |
| 660178 | COMPATIBILIDAD MATRIMONIAL - sanguínea en cónyuges. | A2 |
| 660179 | COMPLEMENTO, ACTIVIDAD TOTAL.- COMPLEMENTO 50% LISIS (CH-50) | A2 |
| 660181 | CONCENTRACIÓN DE LIQUIDOS BIOLÓGICOS. | A2 |
| 660183 | COOMBS DIRECTA MONOESPECÍFICA, PRUEBA DE (c/u) | A2 |
| 660184 | COOMBS DIRECTA POLIESPECÍFICA, PRUEBA DE | A2 |
| 660186 | COOMBS INDIRECTA | A2 |
| 660187 | COPROCULTIVO. | A2 |
| 660188 | COPROPORFIRINAS o PORFIRINAS - materia fecal | A2 |
| 660189 | HIDROCORISONA - CORTISOL | A2 |
| 660190 | CREATINQUINASA - CPK. | A2 |
| 660191 | CREATININA - en orina | A2 |
| 660192 | CREATININA - en sangre | A2 |
| 660193 | CREATININA, CLEARANCE DE DEPURACION. | A2 |
| 660194 | CRIOAGLUTININA. | A2 |
| 660195 | CRIOGLOBULINAS. | A2 |
| 660241 | CHAGAS (AD) | A2 |

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

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

| | | |
|--------|-----------------------------------------------------------|----|
| 660242 | CHAGAS (HAI) | A2 |
| 660243 | CHAGAS, Ac. Totales / IgG (IFI / ELISA / QL) | A2 |
| 660244 | CHAGAS, PARASITEMIA. | A2 |
| 660245 | CHAGAS, SEROLOGÍA - CONFIRMATORIO | A2 |
| 660262 | DEHIDROEPIANDROSTERONA, SULFATO - DHEA-S. | A2 |
| 660264 | DESCARTABLE, MATERIAL COMPLEMENTARIO (DMC). | A2 |
| 660268 | DIGOXIN (DIGOXINA) | A2 |
| 660269 | DISACARIDASAS. | A2 |
| 660272 | DOMICILIO EN RADIO URBANO - HASTA DOS (2) Kms. | A2 |
| 660273 | DOMICILIO A MAS DE DOS (2) Kms. - ADICIONAL por c/Km. | A2 |
| 660293 | EMBARAZO, REACCIÓN INMUNOLÓGICA PARA | A2 |
| 660295 | EOSINÓFILOS, RECUENTO de (en moco nasal) | A2 |
| 660297 | ERITROSEDIMENTACION | A2 |
| 660299 | ESTRICNINA - líquidos biológicos. | A2 |
| 660300 | ESTRADIOL (E2) - sérico | A2 |
| 660301 | ESTRIOL - urinario. | A2 |
| 660302 | ESTRIOL - sérico. | A2 |
| 660305 | ESTRONA - sérica. | A2 |
| 660307 | ETANOL, ALCOHOL ETÍLICO - urinario. (ALCOLURIA) | A2 |
| 660308 | EUGLOBULINAS, TEST DE | A2 |
| 660309 | EXUDADO NASOFARINGEO, CULTIVO. | A2 |
| 660331 | FACTOR DE COAGULACION V. | A2 |
| 660332 | FACTOR DE COAGULACION VII. | A2 |
| 660333 | FACTOR DE COAGULACION VIII. | A2 |
| 660334 | FACTOR DE COAGULACION IX. | A2 |
| 660335 | FACTOR DE COAGULACION X. | A2 |
| 660336 | FACTOR DE MIGRACION LINFOCITARIA - MIF. | A2 |
| 660337 | FENILALANINA CONFIRMATORIO (HPLC) | A2 |
| 660338 | FENILALANINA, NEONATAL (PKU) | A2 |
| 660340 | FENILPIRUVICO, ÁCIDO - urinario (cualitativo) | A2 |
| 660342 | FENOTIAZINAS. | A2 |
| 660343 | FERREMIA (Fe) | A2 |
| 660344 | FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION - PDF - plasmático. | A2 |
| 660345 | FIBRINOGENO - sangre. | A2 |
| 660349 | FISICO QUIMICO - Examen de Exudados, Trasudados. | A2 |
| 660350 | FLUOREMIA (F) | A2 |
| 660351 | FLUORURIA. | A2 |
| 660352 | FOLICO, ÁCIDO. | A2 |

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

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

| | | |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 660353 | FONDO OSCURO. | A2 |
| 660354 | FORMULA LEUCOCITARIA. | A2 |
| 660355 | FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (EFM). | A2 |
| 660356 | FOSFATASA ACIDA TOTAL (EFM). | A2 |
| 660357 | FOSFATASA ALCALINA (FAL) | A2 |
| 660360 | FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE. | A2 |
| 660361 | FOSFATASA ALCALINA - ISOENZIMAS. | A2 |
| 660362 | FOSFATEMIA (P) | A2 |
| 660363 | FOSFATURIA (P) | A2 |
| 660366 | FOSFORO CLEARENCE DEPURACION. | A2 |
| 660370 | OFSH - HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE. | A2 |
| 660371 | FTA/ ABS (IFI - ELISA) SIFILIS y TPHA. | A2 |
| 660373 | FUNCIONAL, EXAMEN DE MATERIA FECAL - básico. (EXAMEN FISICO-QUIMICO Y MICROSCÓPICO) | A2 |
| 660402 | GALACTOSEMIA. | A2 |
| 660404 | GASES EN SANGRE, PCO2 y PO2. | A2 |
| 660405 | GASTRINA, sérica. | A2 |
| 660408 | GLOBULOS BLANCOS, RECuento y FORMULA - materia fecal. | A2 |
| 660409 | GLOBULOS BLANCOS, RECuento DE | A2 |
| 660410 | GLOBULOS ROJOS, RECuento DE | A2 |
| 660411 | GLUCAGON. | A2 |
| 660412 | GLUCEMIA (C/U) | A2 |
| 660413 | GLUCEMIA, PRUEBA de SOBRECARGA (x 2 - dos determinaciones) | A2 |
| 660416 | GLUCOPROTEINOGRAMA. | A2 |
| 660417 | GLUCOSA en orina (C/U) (GLUCOSURIA) | A2 |
| 660418 | FOSFO HEXOSA ISOMERASA - GLUCOSA 6-FOSFATO DEHIDROGENASA | A2 |
| 660420 | GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA. Gamma- | A2 |
| 660430 | GRAHAM, TEST DE | A2 |
| 660432 | GRASAS, CUANTITATIVO (Van de Kamer) - materia fecal | A2 |
| 660433 | GRUPO SANGUÍNEO y FACTOR Rho - Du / Dμ | A2 |
| 660463 | HAPTOGLOBINA. | A2 |
| 660464 | HEINZ, CUERPOS DE (tinción) | A2 |
| 660465 | CURVA DE FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS (HEMATIES, RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA) | A2 |
| 660466 | HEMATOCRITO. | A2 |
| 660468 | HEMOCULTIVO AEROBIOS (c/u) | A2 |

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

| | | |
|--------|------------------------------------------------------------------------|----|
| 660470 | HEMOGLOBINA, DOSAJE DE (Hb) | A2 |
| 660471 | HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS. | A2 |
| 660472 | HEMOGLOBINA LIBRE PLASMÁTICA | A2 |
| 660475 | HEMOGRAMA. | A2 |
| 660479 | HEMOSIDERINA - urinaria (HEMOSIDERINURIA) | A2 |
| 660480 | HEPARINA, RESISTENCIA A LA (In Vitro) | A2 |
| 660481 | HEPATOGRAMA. | A2 |
| 660483 | HIDATIDOSIS (HAI) | A2 |
| 660484 | HIDATIDOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti- (IFI) | A2 |
| 660487 | HIDROXINDOLACETICO, ÁCIDO. | A2 |
| 660488 | HIDROXIPROLINA - urinaria. | A2 |
| 660489 | HIPERHEPARINEMIA. | A2 |
| 660494 | HUDDLESON, REACCION DE (Rosa de Bengala - Brucelosis). | A2 |
| 660531 | MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION. | A2 |
| 660532 | IDENTIFICACION SEROLÓGICA DE GERMENES. | A2 |
| 660535 | INMUNOELECTROFORESIS. | A2 |
| 660536 | INMUNOELECTROFORESIS LIQUIDOS BIOLOGICOS. | A2 |
| 660537 | INMUNOGLOBULINA A (IgA) | A2 |
| 660538 | INMUNOGLOBULINA D (IgD) | A2 |
| 660539 | INMUNOGLOBULINA E (IgE) | A2 |
| 660540 | INMUNOGLOBULINA G (IgG) | A2 |
| 660541 | INMUNOGLOBULINA M (IgM) | A2 |
| 660543 | INSULINA. | A2 |
| 660546 | IONOGRAMA - sérico. | A2 |
| 660547 | IONOGRAMA - urinario. | A2 |
| 660548 | ISOCITRICO DEHIDROGENASA. | A2 |
| 660591 | LACTAMINICO, ÁCIDO. | A2 |
| 660592 | LÁCTICO, ÁCIDO ENZIMATICO. | A2 |
| 660593 | LÁCTICO, ÁCIDO - materia fecal. | A2 |
| 660594 | LÁCTICO DEHIDROGENASA - LDH | A2 |
| 660596 | LÁCTICO DEHIDROGENASA ISOENZIMAS - LDH Isoenzimas. | A2 |
| 660598 | PRUEBA PARA ARTRITIS REUMATOIDE (FACTOR REUMATOIDEO) | A2 |
| 660600 | LEPTOSPIRAS, INVESTIGACIÓN DE (fondo oscuro o coloraciones) - urinaria | A2 |
| 660602 | TRICHINOSIS, INVESTIGACIÓN DE | A2 |
| 660603 | LAZO, PRUEBA DEL | A2 |
| 660606 | LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP) | A2 |
| 660610 | LEVULINICO, ÁCIDO DELTA-AMINO | A2 |
| 660611 | LEVULINICO, DELTA DEHIDRATASA | A2 |

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

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

| | | |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------|----|
| 660612 | LH - HORMONA LUTEINIZANTE | A2 |
| 660613 | LIPASA, sérica. | A2 |
| 660615 | LIPIDOGRAMA (Electroforético). | A2 |
| 660619 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, Fco-Qco - Citológico. | A2 |
| 660620 | LIQUIDO DE PUNCIÓN, Examen Fco-Qco - Citológico. | A2 |
| 660622 | LISTERIAS, Ac. Anti - (IFI - ELISA) | A2 |
| 660623 | LITIO (Li) (ISE - Ión selectivo - Fotometría de llama o fotometría de emisión) | A2 |
| 660624 | LITIO (Li) (por Absorción Atómica - A.A.) | A2 |
| 660653 | MAGNESIO (Mg) - sérico. | A2 |
| 660654 | MAGNESIO (Mg) - urinario. | A2 |
| 660656 | MANTOUX, INTRADERMO-REACCION DE (PPD) | A2 |
| 660657 | MEDULOGRAMA. | A2 |
| 660660 | MERCURIO (Hg) - sérico o urinario. | A2 |
| 660662 | METANEFRIAS FRACCIONADAS URINARIAS | A2 |
| 660663 | METANOL - urinario. | A2 |
| 660664 | MICOLOGIA (Directo - Coloración). | A2 |
| 660665 | MICOLOGIA (Cultivo e Identificación). | A2 |
| 660667 | MOCO CERVICAL, CRISTALIZACION | A2 |
| 660668 | MOCO NASAL, PH - CITOLOGICO. | A2 |
| 660669 | MONONUCLEOSIS (Aglutinación - Test de Látex o Monotest). | A2 |
| 660670 | MONONUCLEOSIS HEMOAGLUTINACION (Paul Bunnell) | A2 |
| 660671 | MONONUCLEOSIS. | A2 |
| 660672 | MONÓXIDO de CARBONO. | A2 |
| 660673 | MORFINA OPIACEOS, DERIVADOS - Líquidos biológicos. | A2 |
| 660684 | MULTIRRESISTENCIA, VIGILANCIA DE BACTERIAS RESISTENTES | A2 |
| 660702 | NUCLEOTIDASA - 5 N | A2 |
| 660711 | ORINA COMPLETA. | A2 |
| 660714 | OSMOLARIDAD - CLEARANCE (sangre - orina) | A2 |
| 660715 | OSMOLARIDAD - suero. | A2 |
| 660716 | OXIGENO, PO2 - sangre arterial. | A2 |
| 660732 | PAPANICOLAOU ENDOCERVICAL | A2 |
| 660734 | PAPANICOLAOU EXOCERVICAL | A2 |
| 660736 | PARASITOLOGICO en MATERIA FECAL. | A2 |
| 660737 | PARASITOS HEMATICOS. | A2 |
| 660738 | PARASITOS SUPERIORES. | A2 |
| 660739 | PARATHORMONA molécula intacta (PTH mi / PTH i) | A2 |
| 660740 | PEROXIDASAS, TINCION | A2 |
| 660741 | PH - líquidos biológicos. | A2 |

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

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

| | | |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 660742 | PH - sanguíneo | A2 |
| 660743 | PIRUVATO- QUINASA | A2 |
| 660744 | PIRUVICO, ÁCIDO ENZIMATICO | A2 |
| 660745 | PLAQUETARIOS, FACTORES | A2 |
| 660746 | PLAQUETAS, RECUENTO DE | A2 |
| 660747 | PLASMA RECALCIFICADO, TIEMPO DE | A2 |
| 660748 | PLASMINOGENO (IDR) | A2 |
| 660749 | PLOMO (Pb) - sérico o urinario. | A2 |
| 660751 | PORFIRINAS o UROPORFIRINAS - urinarias | A2 |
| 660752 | PORFOBILINOGENO (cualitativo) - urinario. | A2 |
| 660753 | POTASEMIA. | A2 |
| 660754 | POTASURIA. | A2 |
| 660758 | PROGESTERONA - Pg. | A2 |
| 660759 | PROLACTINA (PrI) | A2 |
| 660761 | PROTEINA C REACTIVA - PCR | A2 |
| 660763 | PROTEINA TOTALES. | A2 |
| 660764 | PROTEINOGRAMA ELECTROFORÉTICO, en suero | A2 |
| 660765 | PROTEINOGRAMA ELECTROFORÉTICO - LCR | A2 |
| 660766 | PROTEINOGRAMA - líquidos biológicos | A2 |
| 660767 | PROTEINURIA. | A2 |
| 660768 | PROTOPORFIRINAS - eritrocitaria | A2 |
| 660769 | PROTROMBINA, CONSUMO DE | A2 |
| 660770 | PROTROMBINA, RIN | A2 |
| 660771 | PROTROMBINA, TIEMPO DE (TP) | A2 |
| 660772 | PSEUDOCOLINESTERASA (CHE) o BUTIRILCOLINESTERASA o COLINESTERASA INESPECÍFICA / COLINESTERASA TIPO II | A2 |
| 660801 | QUIMIOTRIPSINA. | A2 |
| 660812 | RENINA - ANGIOTESINA. | A2 |
| 660813 | Rho FACTOR - GRUPO SANGUINEO. | A2 |
| 660814 | Rho FACTOR C GRANDE | A2 |
| 660815 | Rho FACTOR c CHICA | A2 |
| 660816 | Rho FACTOR E GRANDE | A2 |
| 660817 | Rho FACTOR e CHICA | A2 |
| 660818 | RETICULOCITOS, RECUENTO DE | A2 |
| 660820 | ROSSE RAGAN, PRUEBA DE (RR) | A2 |
| 660831 | SALICILATOS. | A2 |
| 660832 | SALMONELLA, ANTICUERPOS (IFI - ELISA) | A2 |
| 660833 | SANGRE OCULTA - materia fecal (SOMF) - inmunológico | A2 |

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

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

| | | |
|--------|-----------------------------------------------------------|----|
| 660837 | SIDEROFILINA, CAPACIDAD de SATURACIÓN. | A2 |
| 660838 | TEST POST-COITAL ESPERMA - TEST DE SIMS - HUBNER o HUHNER | A2 |
| 660839 | SODIO - sérico o urinario. | A2 |
| 660841 | SOMATOTROFINA (STH) | A2 |
| 660846 | SUBTIPO HEMOGLOBINA A2, DETERMINACION DE (electroforesis) | A2 |
| 660847 | SUDOR, TEST DE | A2 |
| 660862 | TALIO (TI) - urinario. | A2 |
| 660863 | TESTOSTERONA - To | A2 |
| 660864 | THORN, PRUEBA DE | A2 |
| 660865 | TIROTROFINA - TSH | A2 |
| 660866 | TIROXINA TOTAL - T4 | A2 |
| 660867 | TIROXINA EFECTIVA - LIBRE (FT4 / T4L) | A2 |
| 660870 | TOXOPLASMOSIS (HA) | A2 |
| 660871 | TOXOPLASMOSIS (IFI) | A2 |
| 660873 | TRANSAMINASA, GLUTAMICO OXALACETICA (GOT / AST) | A2 |
| 660874 | TRANSAMINASA, GLUTAMICO PIRUVICA (GPT / AGT) | A2 |
| 660875 | TRANSFERRINA | A2 |
| 660876 | TRIGLICERIDOS (Tg) | A2 |
| 660878 | TRIIODOTIRONINA TOTAL - T3 | A2 |
| 660879 | TROMBINA, PRUEBA DE GENERACIÓN DE LA | A2 |
| 660880 | TROMBINA, TIEMPO DE | A2 |
| 660887 | TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE (KPTT / TTPC / KT) | A2 |
| 660901 | UREA, CLEARENCE DE | A2 |
| 660902 | UREA, sérica. | A2 |
| 660903 | URETRAL, EXUDADO (Directo y Cultivo). | A2 |
| 660904 | ÚRICO, ÁCIDO - sérico. | A2 |
| 660905 | ÚRICO, ÁCIDO - urinario. | A2 |
| 660907 | UROCITOGRAMA | A2 |
| 660911 | UROCULTIVO (MODULO) | A2 |
| 660923 | UROPROTEINOGRAMA | A2 |

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

| | | |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 660931 | VAGINAL, EXUDADO o FLUJO (Directo y Cultivo). | A2 |
| 660932 | VAINILLIN MANDELICO, ÁCIDO - urinario (AVM) (HPLC) | A2 |
| 660933 | V D R L / USR | A2 |
| 660935 | VARIANTE BACTERIANA. | A2 |
| 660936 | VERONAL, PRUEBA DEL | A2 |
| 660937 | VITAMINA A. | A2 |
| 660938 | VITAMINA B12. | A2 |
| 660939 | VITAMINA E. | A2 |
| 660940 | VOLEMIA RADIOQUÍMICO. | A2 |
| 660953 | WIDAL, REACCION DE | A2 |
| 660981 | ZINC ERITROCITARIO - PROTOPORFIRINA. | A2 |
| 660982 | ZINC (Zn) - sérico. | A2 |
| 661000 | ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO TOTAL - PSA-t | A2 |
| 661001 | ACTO BIOQUÍMICO DE INTERNACION - (ABI) | A2 |
| 661015 | CD8 - SUB POBLACIÓN LINFOCITARIA por Citom. de flujo | A2 |
| 661020 | CHLAMYDIAS PNEUMONIAE, Ac. Anti- IgG | A2 |
| 661025 | CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgG Anti- (CMV-IgG) | A2 |
| 661030 | CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgM Anti- (CMV-IgM) | A2 |
| 661035 | COLESTEROL HDL (HDL-C) | A2 |
| 661040 | COLESTEROL LDL (LDL-C) | A2 |
| 661045 | CREATINOSFOQUINASA, ISOENZIMA MB (CKMB / CPKMB) | A2 |
| 661050 | ANFETAMINAS, BARBITURATOS, BENZODIAZEPINAS, CANNABINOIDES, COCAINA, MARIHUANA, OPIACEOS, METABOLITOS) | A2 |
| 661055 | EPSTEIN BARR, Ac. IgG/Totales Anti- (VEB / VCA IgG) | A2 |
| 661060 | EPSTEIN BARR, Ac. IgM Anti- (VEB / VCA IgM) | A2 |
| 661065 | FRUCTOSAMINA. | A2 |
| 661070 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA (Hb A1C) | A2 |
| 661075 | HEPATITIS A, Ac. IgM Anti- (HAV IgM) | A2 |
| 661080 | HEPATITIS B, Ac. Anti- "Core" IgG (HBc -IgG) | A2 |
| 661085 | HEPATITIS B, Antígeno e (Ag.HBe) | A2 |
| 661086 | HEPATITIS B, Antígeno de Superficie (Ag.HBs) | A2 |
| 661090 | HEPATITIS B, Ac. de Superficie Anti- (HBsAc) | A2 |
| 661095 | HEPATITIS C, Ac. IgG Anti- (HCV Ac IgG) | A2 |
| 661100 | HIDATIDOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti- (IFI) | A2 |
| 661115 | MARCADOR TUMORAL de OVARIO (CA 125) | A2 |
| 661120 | MARCADOR TUMORAL de MAMA (CA 15. 3) | A2 |

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

| | | |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 661125 | MARCADOR TUMORAL de COLON (CA 19. 9) | A2 |
| 661130 | MICROALBUMINURIA / ALBUMINA URINARIA/ MAL - SINONIMA: ALBUMINA URINARIA | A2 |
| 661135 | MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS I : Anticonvulsivantes I (ÁCIDO VALPROICO, DIFENILHIDANTOINA, ETOSUXIMIDA, FENITOINA, FENOBARBITAL, PRIMIDONA, TEOFILINA, VALPROATO LIBRE | A2 |
| 661136 | MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS II :Anticonvulsivantes II (VER DETALLE DE FARMACOS EN NBU) | A2 |
| 661137 | MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS III (Anticonvulsivantes III) | A2 |
| 661140 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE Ac Anti-IgG | A2 |
| 661145 | RUBEOLA, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 661150 | RUBEOLA, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 661160 | TORCH (Toxoplasmosis , Rubeola, Citomegalovirus y Herpes 1 y 2) | A2 |
| 661170 | SUBUNIDAD BETA de GONADOTROFINA CORIONICA (cualitativa) - HCG o β -HCG - Sub β | A2 |
| 661175 | SUBUNIDAD BETA de GONADOTROFINA CORIONICA (cuantitativa) - HCG o β -HCG - Sub β | A2 |
| 661180 | TEST RAPIDO en FAUCES para STREPTOCOCCUS β -HEMOLÍTICO Grupo "A" | A2 |
| 661185 | TESTOSTERONA BIODISPONIBLE | A2 |
| 661196 | SCREENING NEONATAL x 6 (TSH, FENIL ALANINA y TIR -BIOTINIDASA, GALACTOSEMIA y 17-HO-PROGESTERONA - Neonatales) | A2 |
| 661200 | URGENCIAS.- | A2 |
| 662001 | ABC - ACTO BIOQUÍMICO COMPLEMENTARIO | A2 |
| 662002 | ACTO BIOQUÍMICO ADMINISTRATIVO POR VALIDACIÓN | A2 |
| 662003 | ACTO BIOQUÍMICO ADMINISTRATIVO POR VALIDACIÓN - PROCESO de AUDITORÍA - AUTORIZACIÓN DE LA ORDEN | A2 |
| 662008 | ACANTHAMOEBA SPP. | A2 |
| 662011 | ÁCAROS y ARTRÓPODOS, Investigación de vectores | A2 |
| 662017 | ACETILCOLINA | A2 |
| 662034 | COLINESTERASA ERITROCITARIA / COLINESTERASA TIPO I / ACETIL-COLINESTERASA ERITROCITARIA (ACHE) | A2 |
| 662059 | ACETONA CUANTITATIVA - urinaria | A2 |
| 662068 | ÁCIDO 3 METIL-INDOL | A2 |
| 662085 | ÁCIDO 5 HIDROX-INDOL ACÉTICO (HPLC) | A2 |
| 662093 | ÁCIDO ACETOACÉTICO | A2 |
| 662102 | ÁCIDO ALFA CETÓNICO | A2 |
| 662111 | ÁCIDO BETA HIDROXIBUTÍRICO | A2 |
| 662120 | CITRATURIA (ÁCIDO CÍTRICO - urinario) | A2 |
| 662128 | ÁCIDO FENIL ACÉTICO (AFA) | A2 |
| 662136 | ÁCIDO FENIL GLIOXÍLICO | A2 |
| 662153 | ÁCIDO FOLICO - intraeritrocitario. | A2 |
| 662162 | ÁCIDO FÓRMICO | A2 |
| 662170 | ÁCIDO FOSFÁTÍDICO, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 662179 | ÁCIDO FOSFÁTÍDICO, Ac. IgM Anti- | A2 |

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

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

| | | |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 662181 | ÁCIDO FUROICO | A2 |
| 662187 | ÁCIDO HIPÚRICO - urinario | A2 |
| 662205 | ÁCIDO HOMOVANÍLICO - HVA | A2 |
| 662222 | ÁCIDO INDOLACETICO, 5 HIDROXI -3-METIL | A2 |
| 662236 | ÁCIDO LÁCTICO - LCR | A2 |
| 662239 | ÁCIDO LÁCTICO - urinario | A2 |
| 662247 | ÁCIDO LISÉRGICO (LSD) | A2 |
| 662256 | ÁCIDO MANDÉLICO | A2 |
| 662264 | ÁCIDO METIL HIPÚRICO | A2 |
| 662273 | ÁCIDO METIL MALÓNICO | A2 |
| 662277 | ÁCIDO MUCÓNICO | A2 |
| 662296 | ÁCIDO OXALICO - sérico | A2 |
| 662299 | ÁCIDO OXALICO - urinario (2/ 12 / 24 hs. - c/u) | A2 |
| 662307 | ÁCIDO PERCLÓRICO | A2 |
| 662316 | ÁCIDO PIRUVICO - sérico | A2 |
| 662328 | ÁCIDO SALICÍLICO - sérico | A2 |
| 662330 | ÁCIDO SALICÍLICO - urinario | A2 |
| 662341 | ÁCIDO SIALICO | A2 |
| 662350 | ÁCIDO TIOGLICÓLICO | A2 |
| 662358 | ÁCIDO TRICLOROACÉTICO | A2 |
| 662367 | ÁCIDOS BILIARES - séricos. | A2 |
| 662379 | ÁCIDOS GRASOS NO ESTERIFICADOS (NEFA) | A2 |
| 662405 | ACTINA AC (AAC) - IFI | A2 |
| 662417 | ADENOSIN DEAMINASA - LCR | A2 |
| 662418 | ADENOSIN DEAMINASA - líquido pleural | A2 |
| 662427 | ADENOVIRUS, Ac. IgG o Totales, Anti- | A2 |
| 662435 | ADENOVIRUS, Ac. IgM, Anti- | A2 |
| 662444 | ADENOVIRUS, Ag. | A2 |
| 662461 | ALDOSTERONA - urinaria | A2 |
| 662469 | ALDRIN | A2 |
| 662495 | Alfa 1 ANTITRIPSINA, CLEARENCE de (a1 AT - Clearence) - M.F. / sérica. | A2 |
| 662508 | Alfa 1 GLUCOPROTEINA ACIDA (OROSOMUCOIDE) | A2 |
| 662521 | Alfa 2 ANTIPLASMINA | A2 |
| 662538 | Alfa-BHC (a-HCH) - alfa-HEXAFLUORURO de BENCENO - alfa-HEXAFLORAN - alfa-LINDANO - a-1,2,3,4,5,6- HEXAFLUOROCICLOHEXANO. | A2 |
| 662555 | Alfa GLUCOSIDASA NEUTRA - semen | A2 |
| 662561 | Alfa MANOSIDASA | A2 |
| 662563 | Alfa NITROSO BETA NAFTOL, PRUEBA de | A2 |

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

| | | |
|--------|-------------------------------------------------------|----|
| 662572 | ALPRAZOLAM | A2 |
| 662587 | ALUMINIO - pelo | A2 |
| 662589 | ALUMINIO - sérico | A2 |
| 662591 | ALUMINIO - urinario | A2 |
| 662598 | AMETRYN | A2 |
| 662606 | AMIKACINA | A2 |
| 662630 | AMINOÁCIDOS - urinarios (Cualitativo) | A2 |
| 662649 | AMONIO - urinario | A2 |
| 662657 | ANAEROBIOS (Cultivo). | A2 |
| 662666 | ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO (ALFA DIOL GLUCURONIDO) | A2 |
| 662675 | ANDROSTENEDIONA, Delta 4- (?4) | A2 |
| 662704 | ANION GAP | A2 |
| 662706 | ANTIBIOGRAMA - AUTOMATIZADO | A2 |
| 662709 | ANTICOAGULANTE LÚPICO | A2 |
| 662730 | ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, COMPLEJADO (PSA c) | A2 |
| 662734 | ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, Libre+Total (PSA-L+T) | A2 |
| 662769 | ANTIMICOGRAMA LEVADURAS, Screening | A2 |
| 662780 | ANTIMONIO - sérico | A2 |
| 662782 | ANTIMONIO - urinario | A2 |
| 662803 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL | A2 |
| 662810 | APOLIPOPROTEINA A (ApoA) | A2 |
| 662811 | APOLIPOPROTEINA B (ApoB) | A2 |
| 662834 | ARSÉNICO - pelo | A2 |
| 662837 | ARSÉNICO - uña | A2 |
| 662846 | ASPERGILLIUS, Ac. Anti- | A2 |
| 662850 | ATRAZINA | A2 |
| 662852 | AUTOHEMÓLISIS, PRUEBA DE | A2 |
| 662854 | BACILUS ANTHRACIS, Cultivo y Tipificación | A2 |
| 662858 | BACTERIAS RESISTENTES A CARBAPENEMES - PCR o similar | A2 |
| 662896 | BARIO - sérico. | A2 |
| 662897 | BARIO - urinario | A2 |
| 662912 | BARTONELLA HENSELAE, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 662914 | BARTONELLA HENSELAE, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 662931 | BENCENO-ETILBENCENO-TOLUENO-XILENO (BETX) | A2 |
| 662963 | BERILIO - sérico | A2 |
| 662965 | BERILIO - urinario | A2 |
| 662980 | Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgA Anti- | A2 |
| 662982 | Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgG Anti- | A2 |

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

| | | |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 662984 | Beta 2 GLICOPROTEÍNA, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 663016 | Beta-BHC (β-HCH) - beta-HEXACLORURO de BENCENO - beta-HEXACLORAN - beta-LINDANO - beta-1,2,3,4,5,6-HEXACLOROCICLOHEXANO. | A2 |
| 663025 | Beta CROSS LAPS - CTX-C - TELOPÉPTIDO DE COLÁGENO TIPO I | A2 |
| 663051 | Beta LACTAMASA | A2 |
| 663062 | Beta MANOSIDASA | A2 |
| 663065 | BICARBONATO, en orina | A2 |
| 663068 | BIOTINIDAZA, CONFIRMATORIO. | A2 |
| 663076 | BLADER TEST ANTÍGENO - NMP22 (B.T.A.) | A2 |
| 663085 | BLASTOMYCES DERMATITIDIS, Ac (Fase Lev) | A2 |
| 663102 | BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 663110 | BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 663119 | BORDETELLA PERTUSIS, Ag. | A2 |
| 663128 | BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 663136 | BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 663153 | BROMURO - sérico | A2 |
| 663158 | BRUCELAS, TEST DE WRIGHT | A2 |
| 663159 | BRUCELAS, TEST DE WRIGHT, con 2-Mercaptoetanol (W-2ME) | A2 |
| 663162 | BRUCELOSIS (IFI) | A2 |
| 663170 | BRUCELOSIS (Fijación de Complemento) | A2 |
| 663179 | BRUCELOSIS, Ac. IgG ó Totales Anti- | A2 |
| 663187 | BRUCELOSIS, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 663190 | BRUCELOSIS, Ac. Incompletos Anti- | A2 |
| 663230 | C1 INHIBIDOR (C1 INHIBIDOR INMUNOLÓGICO) | A2 |
| 663239 | CA 21-1 (MARCADOR TUMORAL de PULMÓN) o CYFRA 21-1 | A2 |
| 663247 | CA 72-4 (MARCADOR TUMORAL GÁSTRICO) | A2 |
| 663262 | CADMIO (Cd) - pelo | A2 |
| 663264 | CADMIO (Cd) - sanguíneo | A2 |
| 663273 | CALCIDIOIDEMICOSIS - Inmunodif. | A2 |
| 663290 | CALCIO (Ca) - pelo | A2 |
| 663292 | CALCIO (Ca) - saliva | A2 |
| 663307 | CÁLCULO - biliar, salival, urinario - Estudio Cristalográfico (C/U) | A2 |
| 663316 | CAMPYLOBACTER SPP, Cultivo | A2 |
| 663318 | CAMPYLOBACTER SPP, Directo (ELISA) | A2 |
| 663320 | CAMPYLOBACTER SPP, Directo (Microscopía) | A2 |
| 663324 | CANDIDA ALBICANS, Ac. Totales | A2 |
| 663333 | CANDIDA, ELECTROFORESIS DE CAMP | A2 |
| 663375 | CARBOXIHEMOGLOBINA | A2 |

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

| | | |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 663384 | CARDIOLIPINAS, Ac. IgA Anti- | A2 |
| 663392 | CARDIOLIPINAS, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 663401 | CARDIOLIPINAS, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 663478 | CATECOLAMINAS - LCR | A2 |
| 663495 | CD34 POSITIVAS - Citometría de Flujo | A2 |
| 663504 | CD10/CD19 - Citom. de Flujo | A2 |
| 663521 | CD25 RECEPTOR SOLUBLE DE INTERLUKINA 2 - Citom. de Flujo | A2 |
| 663529 | CD69/CD56 | A2 |
| 663543 | CELULARIDAD en lágrimas | A2 |
| 663546 | CELULAS LE | A2 |
| 663563 | CENTROMERO, Ac. Anti- | A2 |
| 663571 | CHAGAS, Ac. IgM Anti- (ELISA) | A2 |
| 663572 | CHAGAS, Ac. IgM Anti- (IFI) | A2 |
| 663576 | CHAGAS, (PCR) | A2 |
| 663582 | CHIKUNGUNYA , virus (PCR) | A2 |
| 663589 | CHLAMYDIA PNEUMONIAE, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 663598 | CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 663606 | CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 663623 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 663632 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 663640 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ag. | A2 |
| 663649 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ag. PCR | A2 |
| 663651 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS - LCR | A2 |
| 663657 | CHOLERAЕ VIBRIO, CULTIVO | A2 |
| 663666 | CIANUROS | A2 |
| 663674 | CICLOSPORINA A - sérica | A2 |
| 663683 | CISTINA | A2 |
| 663717 | CITOMEGALOVIRUS, ANTIGENEMIA (CMV - PP65) | A2 |
| 663734 | CITOPLASMA DE NEUTROFILO, Ac. Anti- c/u (ANCA C, ANCA P) o ANTIPROTEINASA 3 - CITOPLASMA DE NEUTROFILO, Ac. Anti- (ANCA C) o | A2 |
| 663751 | CLEMENTS, Prueba de | A2 |
| 663756 | CLORPIRIFOS ETIL | A2 |
| 663786 | COBALTO - plasmático | A2 |
| 663788 | COBALTO - urinario | A2 |
| 663814 | COBRE - eritrocitario | A2 |
| 663820 | COBRE - urinario | A2 |
| 663837 | COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Anti- BANDA F | A2 |
| 663845 | COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Anti- BANDA TP | A2 |

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

| | | |
|--------|-----------------------------------------------------|----|
| 663854 | COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Anti- CIE | A2 |
| 663860 | COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Ig Totales Anti- | A2 |
| 663862 | COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 663871 | COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 663888 | CODEÍNA - sérica | A2 |
| 663890 | CODEÍNA - urinaria | A2 |
| 663905 | COFACTOR DE RISTOCETINA | A2 |
| 663910 | COLESTEROL NO HDL | A2 |
| 663922 | COMPLEMENTO C1Q (PROTEINA 11S) | A2 |
| 663926 | COMPLEMENTO C2 | A2 |
| 663939 | CONCENTRACIÓN BACTERICIDA MÍNIMA (CBM) | A2 |
| 663948 | CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA (CIM) | A2 |
| 663960 | COPROPORFIRINAS - eritrocitarias | A2 |
| 663982 | CORPÚSCULOS METACROMÁTICOS - urinario | A2 |
| 663994 | CORRECCIÓN C/PLASMA NORMAL - aPTT | A2 |
| 663996 | CORRECCIÓN C/PLASMA NORMAL - TP | A2 |
| 664002 | CORTEX ADRENAL, Ac. ANTI- (A.A.C.A) | A2 |
| 664008 | CORTISOL LIBRE - urinario (CLU) | A2 |
| 664012 | CORTISOL - salival | A2 |
| 664033 | COTININA - sérica | A2 |
| 664035 | COTININA - urinaria | A2 |
| 664050 | COXIELLA BURNETTI, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 664059 | COXIELLA BURNETTI, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 664068 | COXSACKIE VIRUS A, 2-7-9, Ac. Anti- (c/u) | A2 |
| 664076 | COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ag. (c/u) | A2 |
| 664085 | COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (pool) | A2 |
| 664093 | COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (c/u) | A2 |
| 664102 | COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. IgM Anti- (c/u) | A2 |
| 664105 | CREATINA - sérica | A2 |
| 664106 | CREATINA - urinaria | A2 |
| 664110 | CRIOCRITO | A2 |
| 664119 | CRIOFIBRINÓGENO | A2 |
| 664125 | CRISTALIZACIÓN en lágrimas | A2 |
| 664132 | CROMO (Cr)- pelo | A2 |
| 664134 | CROMO (Cr) - sérico | A2 |
| 664136 | CROMO (Cr) - urinario | A2 |
| 664190 | CROSS MATCH, AUTÓLOGO - Linfotoxicidad. | A2 |
| 664256 | CRYPTOSPORIDIUM Sp, | A2 |

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

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

| | | |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 664264 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, Ag. | A2 |
| 664266 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, Ag. (Microscopía - Tinta china) | A2 |
| 664290 | CUERPOS REDUCTORES | A2 |
| 664307 | 4,4 -DDD (p,p -DDD) - 4,4 -DICLORODIFENILDICLOROETANO | A2 |
| 664315 | 4,4 -DDE (p,p -DDE) - 4,4 -DICLORODIFENILDICLOROETILENO | A2 |
| 664324 | 4,4 -DDT (p,p -DDT) - 4,4 -DICLORODIFENILTRICLOROETANO | A2 |
| 664340 | DEHIDROEPIANDROSTERONA | A2 |
| 664350 | Delta-BHC (d-HCH) - delta-HEXACLORURO de BENCENO - delta-HEXACLORAN - delta-LINDANO - delta-1,2,3,4,5,6-HEXACLOROCICLOHEXANO. | A2 |
| 664361 | DENGUE, Ac. Anti- IgG | A2 |
| 664363 | DENGUE, Ac. Anti- IgM | A2 |
| 664365 | DENGUE, Acs. Anti- IgG e IgM (Cualitativo) | A2 |
| 664367 | DENGUE, Ag. - ELISA | A2 |
| 664369 | DENGUE - PCR | A2 |
| 664370 | DENGUE - SEROTIPIFICACIÓN | A2 |
| 664375 | DEOXIPIRIDINOLINAS (DPD) | A2 |
| 664384 | DESIPRAMINA | A2 |
| 664388 | DIAZINÓN | A2 |
| 664392 | DIELDRIN | A2 |
| 664418 | DIMERO-D | A2 |
| 664435 | DIMETOATO | A2 |
| 664444 | DIMETOXIFENILETILAMINA, 3,4- (DMFA) | A2 |
| 664452 | DISULFOTÓN | A2 |
| 664461 | DNA, SS - CADENA SIMPLE (DNAss) | A2 |
| 664469 | DNA, DESNATURALIZADO, Ac. Anti - | A2 |
| 664512 | DOPAMINA LIBRE - urinaria | A2 |
| 664521 | DOXEPINA | A2 |
| 664546 | ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 664549 | ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 664563 | ECHO COXSACKIE, 1-6 Ac. IgG Anti- | A2 |
| 664566 | ECHO COXSACKIE, 1-6 IgM | A2 |
| 664580 | ECHOVIRUS, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 664583 | ECHOVIRUS, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 664590 | ECTOPARÁSITOS, Búsqueda e identificación. | A2 |
| 664615 | EMBRIOTOXICIDAD, BIOENSAYO. | A2 |
| 664623 | ENA, Ac. Anti- (ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRAÍDOS, Ac. Anti-) - (SSA, SSB, Sm, RNP o U1RNP) | A2 |
| 664632 | ENDOMISIO, Ac. IgA Anti- (EMA IgA) | A2 |
| 664640 | ENDOMISIO, Ac. IgG Anti- (EMA IgG) | A2 |

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

| | | |
|--------|--------------------------------------------------------------------|----|
| 664648 | ENDOSULFAN I | A2 |
| 664649 | ENDOSULFAN II | A2 |
| 664652 | ENDOSULFAN SULFATO | A2 |
| 664666 | ENDRIN | A2 |
| 664668 | ENDRIN ALDEHIDO | A2 |
| 664674 | ENTAMOEBA HISTOLYTICA, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 664677 | ENTAMOEBA HISTOLYTICA, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 664682 | ENTEROCOCOS VANCOMICINA RESISTENTE - PCR | A2 |
| 664700 | ENZIMA CONVERTIDORA de ANGIOTENSINA (ECA) | A2 |
| 664709 | EPSTEIN BARR, Anti- EBNA (Epstein Barr Nuclear Associated Antigen) | A2 |
| 664726 | EPSTEIN BARR, Early Antig. Ac. | A2 |
| 664734 | ERITROPOYETINA (EPO) | A2 |
| 664999 | ESTEATOCRITO (Grasas - materia fecal) | A2 |
| 665008 | ESTIRENO | A2 |
| 665016 | ESTRADIOL BIODISPONIBLE (E2 Biodisponible) | A2 |
| 665033 | ESTRIOL LIBRE - sérico. | A2 |
| 665043 | ETIÓN | A2 |
| 665050 | EUGLOBULINAS, LISIS de (pre y post-isquemia) | A2 |
| 665055 | 3,4-METILETILENDIOXIMETAMFETAMINA (MDMA) - ÉXTASIS (Inmunoensayo) | A2 |
| 665059 | FACTOR de COAGULACIÓN II | A2 |
| 665067 | FACTOR de COAGULACIÓN XI | A2 |
| 665076 | FACTOR de COAGULACIÓN XII | A2 |
| 665077 | FACTOR de COAGULACIÓN XIII | A2 |
| 665085 | FACTOR INTRÍNSECO, Ac. Anti- | A2 |
| 665093 | FACTOR REUMATOIDEO (Nefelometría) | A2 |
| 665102 | FACTOR V LEIDEN - PCR | A2 |
| 665127 | FAMPHUR (FAMFUR) | A2 |
| 665132 | FELBAMATO | A2 |
| 665136 | FENCICLIDINA - FENILCICLOHEXILPIPERIDINA -PCP (IFP) | A2 |
| 665144 | FENETILAMINA - F.E.A. | A2 |
| 665204 | FENITOTRIÓN | A2 |
| 665213 | FENOLES - urinarios | A2 |
| 665222 | FENTANILO - urinario | A2 |
| 665230 | FERRITINA | A2 |
| 665238 | FIBRINÓGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN (P.D.F.) - urinario | A2 |
| 665298 | FK - 506 - Tacrolimus | A2 |
| 665307 | FORATO | A2 |
| 665319 | FOSFATASA ÁCIDA LEUCOCITARIA | A2 |

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

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

| | | |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 665324 | FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (RIA) | A2 |
| 665332 | FOSFATASA ÁCIDA TARTRATO RESISTENTE | A2 |
| 665335 | FOSFATASA ÁCIDA TARTRATO RESISTENTE LEUC. | A2 |
| 665349 | FOSFATASA ALCALINA OSEA (RIA) | A2 |
| 665375 | FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 665378 | FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 665392 | FOSFATIDIL GLICEROL, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 665409 | FOSFATIDIL INOSITOL, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 665412 | FOSFATIDIL INOSITOL, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 665424 | FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgA Anti- | A2 |
| 665426 | FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgG ó Ac. Totales Anti- | A2 |
| 665428 | FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 665443 | FOSFOHEXOSA ISOMERASA, Sérica - PHI | A2 |
| 665452 | FOSFOLIPIDOS, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 665461 | FOSFOLIPIDOS, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 665465 | FOSFOLIPIDOS, Ac. Totales Anti- (IgA, IgG, IgM) | A2 |
| 665469 | FREE ANDROGEN INDEX-FAI | A2 |
| 665478 | FRUCTOSA, líquido seminal o sérica o urinaria | A2 |
| 665486 | FSH, Urinaria (HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE - Urinaria) | A2 |
| 665494 | GABAPENTINA | A2 |
| 665503 | ÁCIDO GLUTÁMICO DESCARBOXILASA, Ac. Anti- (GAD, Ac. Anti- Glutamico Acid Decarboxilase) | A2 |
| 665520 | Gamma-BHC (?-HCH) - gamma-HEXACLORURO de BENCENO - gamma-HEXACLORAN - gamma-LINDANO - gamma-1,2,3,4,5,6-HEXACLOROCICLOHEXANO | A2 |
| 665555 | GENOTIPO de Rho (c/u) | A2 |
| 665563 | GENTAMICINA | A2 |
| 665576 | PÉPTIDO DEAMIDADO de GLIADINA, Ac. IgA Anti- | A2 |
| 665583 | PÉPTIDO DEAMIDADO de GLIADINA, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 665589 | GLICEROL, sérico. | A2 |
| 665597 | GLICINA (HPLC) | A2 |
| 665606 | GLICOFORINA, Citometría de Flujo | A2 |
| 665621 | GLICOSAMINOGLICANOS, cuantitativo | A2 |
| 665632 | PROTEÍNAS O GLOBULINAS LIGADORA DE ANDROGENOS Y ESTROGENOS (GLAE / SHBG) | A2 |
| 665640 | PROTEÍNAS O GLOBULINAS LIGADORA DE CORTICOIDES (CBG) | A2 |
| 665644 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA (TBG) | A2 |
| 665666 | GLUTATIÓN PEROXIDASA (GPO) | A2 |
| 665685 | HAEMOPHILUS INFLUENZA, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 665687 | HAEMOPHILUS INFLUENZA, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 665691 | HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - plasmático | A2 |

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

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

| | | |
|--------|------------------------------------------------------------------|----|
| 665694 | HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - urinario | A2 |
| 665708 | HALOPERIDOL | A2 |
| 665715 | HAM, PRUEBA DE | A2 |
| 665724 | HANTAVIRUS, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 665726 | HANTAVIRUS, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 665743 | HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgA Anti- | A2 |
| 665751 | HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 665760 | HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 665777 | HELICOBACTER PYLORI (Cultivo - Tipificación). | A2 |
| 665780 | HEMATÍES, PRUEBA ELUSIÓN ÁCIDA DE | A2 |
| 665797 | HEMOCULTIVO AEROBIOS AUTOMATIZADO (c/u) | A2 |
| 665802 | HEMOGLOBINA A1 (Hb-A1) Electroforesis | A2 |
| 665811 | HEMOGLOBINA A2 (HbA2) (Cromatografía/Intercambio Iónico) | A2 |
| 665820 | HEMOGLOBINA FETAL | A2 |
| 665828 | HEMOGLOBINA S | A2 |
| 665845 | HEMOPEXINA | A2 |
| 665854 | HEMOSIDERINURIA | A2 |
| 665868 | HEPARINA, Ac. Anti- (PFA4) | A2 |
| 665888 | HEPATITIS A, Ac. Anti- IgG (HVA IgG) o Ac. Totales (RIA o ELISA) | A2 |
| 665896 | HEPATITIS B, Ac. Anti- "e" (HBe Ac) | A2 |
| 665905 | HEPATITIS B, Ac. Anti- "Core" IgM (HBcM) - (RIA o ELISA) | A2 |
| 665939 | HEPATITIS C, Ac. Anti- IgM | A2 |
| 665945 | HEPATITIS C, Antígeno | A2 |
| 665973 | HEPATITIS C, LIA | A2 |
| 665990 | HEPATITIS DELTA, Ac. IgG ó Totales Anti- | A2 |
| 665993 | HEPATITIS DELTA, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 666008 | HEPATITIS E, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 666011 | HEPATITIS E - PCR | A2 |
| 666016 | HEPTACLORO | A2 |
| 666019 | HEPTACLORO HEPOXIDE | A2 |
| 666034 | HERPES SIMPLEX, 1 / 2 - Antic. Totales (IFI) | A2 |
| 666040 | HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgA Anti- | A2 |
| 666042 | HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgG ó Totales Anti- | A2 |
| 666050 | HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 666059 | HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgA Anti- | A2 |
| 666067 | HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgG ó Totales Anti- | A2 |
| 666076 | HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 666084 | HERPES SIMPLEX, Ag. | A2 |

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

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

| | | |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------|----|
| 666093 | HERPES VIRUS 6 HUMAN, Ac. IgG (HHV6-IgG) Anti- | A2 |
| 666096 | HERPES VIRUS 6 HUMAN, Ac. IgM (HHV6-IgM) Anti- | A2 |
| 666110 | HERPES VIRUS 7, Ac. IgG Anti- HHV | A2 |
| 666113 | HERPES VIRUS 7, Ac. IgM Anti- HHV | A2 |
| 666136 | HEXANO | A2 |
| 666144 | HEXANODIONA, (2,5-) | A2 |
| 666170 | HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (ELISA) | A2 |
| 666173 | HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (IFI) | A2 |
| 666183 | HIDROCARBUROS ALIFÁTICOS | A2 |
| 666187 | HIDROCARBUROS AROMÁTICOS | A2 |
| 666196 | HIDROLASAS ÁCIDAS EN LEUCOCITOS | A2 |
| 666204 | HIDROXIPIRENO | A2 |
| 666209 | HIERRO, Médula Osea (MO) - TINCIÓN DE PERLS. | A2 |
| 666211 | HIERRO, TINCIÓN DE | A2 |
| 666213 | HIERRO - Urinario | A2 |
| 666222 | HISTAMINA - Plasmática | A2 |
| 666225 | HISTAMINA - Urinaria | A2 |
| 666238 | HISTONA, Ac. Anti- | A2 |
| 666247 | HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 666255 | HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 666284 | HIV - RESISTENCIA A INHIBIDORES DE INTEGRASA | A2 |
| 666452 | HOMOCISTEINA | A2 |
| 666455 | HOMOCISTINA, Orina | A2 |
| 666486 | HOWELL, TEST (Plasma recalcificado, tiempo de-) | A2 |
| 666529 | HTLV-1 Ac | A2 |
| 666537 | HTLV-I/II (Partículas o ELISA) | A2 |
| 666560 | IA 2, Ac. Anti- (Ac. Anti- TIROSINFOSFATASA 2) | A2 |
| 666570 | IDENTIFICACIÓN MICROBIOLÓGICA AUTOMATIZADA. | A2 |
| 666585 | IgA BC - lágrima - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en lágrima. | A2 |
| 666587 | IgA BC - LCR - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en Líquido Céfalo Raquídeo. | A2 |
| 666589 | IgA BC - saliva - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentración en saliva. | A2 |
| 666597 | IgE BC - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración. | A2 |
| 666600 | IgE BC - lágrimas - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración en lágrima. | A2 |
| 666602 | IgE BC - LCR - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentración en Líquido Céfalo Raquídeo. | A2 |
| 666606 | IgE ESPECÍFICA - INMUNOGLOBULINA E ESPECÍFICA. | A2 |
| 666614 | IgE RAST - INMUNOGLOBULINA E - para antibióticos (incluye Penicilinas) | A2 |
| 666634 | IgG - INMUNOGLOBULINA G, ASOCIADA A PLAQUETAS. | A2 |
| 666640 | IgG - INMUNOGLOBULINA G, Índice de (LCR/Sérica) | A2 |

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

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

| | | |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 666648 | IgG - LCR - INMUNOGLOBULINA G en Líquido Céfalo Raquídeo. | A2 |
| 666652 | IgG - INMUNOGLOBULINA G, INTOLERANCIA ALIMENTICIA (c/u) | A2 |
| 666666 | IgM - INMUNOGLOBULINA M, ASOCIADA A PLAQUETAS. | A2 |
| 666674 | IgM, LCR - INMUNOGLOBULINA M, en Líquido Céfalo Raquídeo. | A2 |
| 666676 | IgM - INMUNOGLOBULINA M Baja Concentración, en saliva | A2 |
| 666691 | IL2-R - CD25 receptor soluble | A2 |
| 666700 | INDICAN | A2 |
| 666708 | INDICE de INSULINO RESISTENCIA | A2 |
| 666711 | INDICE de FUNCIÓN RENAL | A2 |
| 666713 | INDICE de LESIÓN RENAL (ABUMINA / CREATININA) - urinario | A2 |
| 666714 | INDICE de LESIÓN RENAL (PROTEINAS / CREATININA) - urinario | A2 |
| 666717 | INDICE de PRODUCCIÓN RETICULOCITARIA | A2 |
| 666722 | INDICE de RIESGO CARDIOVASCULAR | A2 |
| 666725 | INFLUENZA A, ANTÍGENO (Ag.) | A2 |
| 666728 | INFLUENZA A, ANTIGENOS (Ags.) - Material: hisopado nasal / faríngeo / aspirados - PCR | A2 |
| 666732 | INFLUENZA A, ANTIGENOS (Ags.) Suptipo H1N1 - Material: hisopado nasal / faríngeo / aspirados - PCR | A2 |
| 666734 | INFLUENZA A, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 666742 | INFLUENZA A, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 666751 | INFLUENZA B, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 666760 | INFLUENZA B, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 666768 | INFLUENZA B, ANTÍGENO (Ag.) | A2 |
| 666819 | INMUNOCOMPLEJOS CIRCULANTES (CIC) | A2 |
| 666848 | INMUNOFIJACIÓN - LCR | A2 |
| 666852 | INMUNOFIJACIÓN - urinaria | A2 |
| 666856 | INMUNOMARCACIÓN EN SANGRE PERIFÉRICA. | A2 |
| 666862 | INSULINA, Ac. Anti- (Ac. Anti- IAA) | A2 |
| 666888 | ODO-AZIDA Prueba de | A2 |
| 666896 | IONOGRAMA - materia fecal | A2 |
| 666898 | IRREGULARES ANTICUERPOS, Identificación. | A2 |
| 666905 | ISLOTE LANGERHANS PANCREÁTICOS, Ac. Anti- (ICA) | A2 |
| 666912 | JO-1, Ac. Anti- | A2 |
| 666919 | KETAMINA - urinaria | A2 |
| 666925 | KREMER, TEST DE | A2 |
| 666930 | LA, Ac. Anti- (LA/SSB) | A2 |
| 666932 | LACTOCRITO o CREMATOCRITO o GALACTOCRITO | A2 |
| 666936 | LACTOFERRINA. | A2 |
| 666939 | LACTOSA, TOLERANCIA A LA | A2 |
| 666947 | LC-1, Ac. Anti o Anti- hígado de tipo I-antígeno citosol o TIROSINA (Aminoácido - A. Ác.) | A2 |

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

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

| | | |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 666956 | LEGIONELLA PNEUMOPHILA, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 666958 | LEGIONELLA PNEUMOPHILA, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 666970 | LEGIONELLA PNEUMOPHILA, Ag. | A2 |
| 666982 | LEPTINA | A2 |
| 666990 | LEPTOSPIRA, Ac. Anti- (ELISA / IFI) | A2 |
| 666999 | LEPTOSPIRA, Ac. Anti- (HAI / macroaglutinación) | A2 |
| 667007 | LEPTOSPIRA, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 667010 | LEPTOSPIRA (Confirmatorio - Microaglutinación) | A2 |
| 667013 | LEPTOSPIRA (cultivo) | A2 |
| 667027 | LEUCINA - sérica (AA) (incluida en el perfil de AA en diferentes matrices - Cromatografía de AA) | A2 |
| 667059 | LEVADURAS SENSIBILIDAD - SCREENING | A2 |
| 667064 | LEVADURAS TIPIFICACIÓN | A2 |
| 667076 | LEVODOPA - sérica | A2 |
| 667079 | LEVODOPA - urinaria | A2 |
| 667093 | LEVULOSA - semen | A2 |
| 667096 | LEVULOSA - sérica | A2 |
| 667099 | LEVULOSA - urinaria | A2 |
| 667119 | LINDANE | A2 |
| 667127 | LINFOCITARIO, CULTIVO MIXTO | A2 |
| 667153 | LINFOCITOS PERIFÉRICOS "SRY" | A2 |
| 667170 | LIPASA - urinaria (Lipasuria) | A2 |
| 667187 | LIPOPROTEINA a - Lp(a) | A2 |
| 667210 | LISOZIMA o MURAMIDASA | A2 |
| 667230 | LISTERIA, CULTIVO | A2 |
| 667240 | LISTERIA, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 667260 | LIXITOL o ARABINITOL o ARABITOL | A2 |
| 667262 | LKM, Ac. Anti- | A2 |
| 667278 | MACROAMILASA | A2 |
| 667284 | MACRO CK | A2 |
| 667289 | MACROPROLACTINEMIA | A2 |
| 667300 | MAGNESIO - eritrocitario | A2 |
| 667304 | MAGNESIO - pelo | A2 |
| 667319 | MALATION | A2 |
| 667324 | MALÓN DIALDEHIDO - TBARS | A2 |
| 667338 | MANGANESO - pelo | A2 |
| 667341 | MANGANESO - sérico | A2 |
| 667343 | MANGANESO - urinario | A2 |
| 667349 | MAO plaquetario | A2 |

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

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

| | | |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 667366 | MEMBRANA BASAL, Ac. Anti- | A2 |
| 667375 | MERCURIO - pelo (Hg-pelo) | A2 |
| 667392 | METACUALONA | A2 |
| 667401 | METADONA (FPIA) | A2 |
| 667409 | METAHEMOGLOBINA | A2 |
| 667426 | METANEFRINAS LIBRES - plasmáticas | A2 |
| 667435 | METANOL - sangre | A2 |
| 667443 | METIL ETIL CETONA | A2 |
| 667449 | METIL PARATHION | A2 |
| 667454 | METIL-TRITIÓN | A2 |
| 667469 | METILNICOTINAMIDA | A2 |
| 667477 | METIONINA - PRUEBA DE SOBRECARGA (dos determinaciones) | A2 |
| 667486 | METOTREXATO | A2 |
| 667489 | MICOLOGÍA, CULTIVO DE HONGOS PRODUCTORES DE MICOSIS PROFUNDAS O SISTÉMICAS. | A2 |
| 667490 | MICOLOGÍA, IDENTIFICACIÓN DE HONGOS PRODUCTORES DE MICOSIS PROFUNDAS O SISTÉMICAS. | A2 |
| 667491 | MICOLOGÍA, PRUEBA DE SENSIBILIDAD A ANTIFÚNGICOS o MICROGRAMA | A2 |
| 667495 | MICROAGREGADO PLAQUETARIOS | A2 |
| 667503 | MICROGLOBULINA BETA 2 | A2 |
| 667520 | MICROSPORIDIA INVESTIGACIÓN | A2 |
| 667537 | MIOCARDIO, Ac. Anti- | A2 |
| 667546 | MIOGLOBINA - sérica | A2 |
| 667550 | MIOGLOBINA - urinaria | A2 |
| 667571 | MITOCONDRIAL M2, Ac. Anti- (AMA M2) | A2 |
| 667580 | MONOSACÁRIDOS (Cromatografía) | A2 |
| 667614 | CELULAS PARIETALES Ac. Anti- o MUCOSA GÁSTRICA, Ac. Anti (IFI) | A2 |
| 667621 | MUCOSEMEN CRUZADO (método microscópico) | A2 |
| 667631 | MUSCULO ESTRIADO, Ac. Anti- | A2 |
| 667648 | MYCOAVIUM COMPLEX - PCR | A2 |
| 667657 | MYCOBACTERIA Sp, HEMOCULTIVO | A2 |
| 667674 | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, en LCR | A2 |
| 667691 | MYCOPLASMA - UREAPLASMA, Ac. Anti- | A2 |
| 667700 | MYCOPLASMA - UREAPLASMA, CULTIVO | A2 |
| 667708 | MYCOPLASMA HOMINIS, CULTIVO - Aislamiento | A2 |
| 667717 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 667725 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTÍGENO (Ag) | A2 |
| 667734 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE, cultivo | A2 |
| 667742 | DIMETILTRIPTAMINA o N,N-DIMETILTRIPTAMINA. | A2 |
| 667751 | NEONATAL, 17-HIDROXIPROGESTERONA (17-HO-Pg-Neo) | A2 |

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

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

| | | |
|--------|-----------------------------------------------|----|
| 667759 | NEONATAL, BIOTINIDASA | A2 |
| 667768 | NEONATAL, GALACTOSEMIA | A2 |
| 667773 | NEONATAL, LEUCINA o JARABE DE ARCE | A2 |
| 667777 | NEONATAL, T.I.R. (TRIPSINA INMUNOREATIVA) | A2 |
| 667785 | NEONATAL, T.S.H. | A2 |
| 667802 | NEURON SPECIFIC ENOLASE - NSE | A2 |
| 667810 | NEUTRÓFILOS, ACTIVIDAD FAGOCITARIA | A2 |
| 667828 | NIQUEL URINARIO (Ni urinario) | A2 |
| 667836 | NITRÓGENO NO PROTEICO | A2 |
| 667840 | NMDA, Ac. IgG Anti- RECEPTOR - LCR o RECEPTOR | A2 |
| 667841 | NMDA, Ac. IgG Anti- RECEPTOR - sangre | A2 |
| 667845 | NORMETANEFRINA - urinaria | A2 |
| 667853 | NORTRIPTILINA - sérica | A2 |
| 667862 | N TELOPÉPTIDOS - COLÁGENO TIPO I (NTX) | A2 |
| 667871 | NUCLEOLO, Ac. Anti- | A2 |
| 667905 | ORTO CRESOL o 2-METILFENOL | A2 |
| 667913 | ORTO METIL BUFOTENINA | A2 |
| 667919 | ORTO,O,O - TIETILFOSFOROTOATO | A2 |
| 667926 | OSMOLALIDAD - urinaria | A2 |
| 667939 | OSTEOCALCINA | A2 |
| 667964 | OXICODON A - urinaria | A2 |
| 667973 | p53 Ac. | A2 |
| 667982 | p53 mutante | A2 |
| 668024 | PARA AMINOFENOL | A2 |
| 668110 | PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 668115 | PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 668127 | PARACOCCIDIOIDES SPP, Ac. Anti- Totales | A2 |
| 668135 | PARAINFLUENZA I, Ac. Anti- | A2 |
| 668137 | PARAINFLUENZA I, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 668139 | PARAINFLUENZA I, Ag. | A2 |
| 668142 | PARAINFLUENZA II, Ac. Anti- | A2 |
| 668144 | PARAINFLUENZA II, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 668146 | PARAINFLUENZA II, Ag. | A2 |
| 668149 | PARAINFLUENZA III, Ac. Anti- | A2 |
| 668151 | PARAINFLUENZA III, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 668153 | PARAINFLUENZA III, Ag. | A2 |
| 668156 | PARANITROFENOL | A2 |
| 668158 | PARÁSITOS - biopsias o líquidos de punción | A2 |

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

| | | |
|--------|---------------------------------------------------------------------|----|
| 668161 | PARATHORMONA (PTH) (MOLECULA MEDIA) | A2 |
| 668170 | PARATIÓN | A2 |
| 668178 | PAROTIDITIS, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 668187 | PAROTIDITIS, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 668195 | PAROTIDITIS, Ac. especific. por FC | A2 |
| 668204 | PAROTIDITIS, Ac. solubles | A2 |
| 668212 | PAROTIDITIS, Ag. | A2 |
| 668221 | PAROTIDITIS, Ag. en LCR | A2 |
| 668229 | PARVOVIRUS, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 668238 | PARVOVIRUS, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 668272 | PENTACLOROFENOL | A2 |
| 668281 | PEPTIDO C | A2 |
| 668284 | PÉPTIDO CITRULINADO CICLICO - Ac. Anti- IgG (Ac. Anti- CCP / PCC) | A2 |
| 668289 | PÉPTIDO PROCOLÁGENO | A2 |
| 668298 | PERFIL LIPÍDICO | A2 |
| 668315 | PEROXIDASA TIROIDEO, Ac. Anti- (ATPO / TPO) | A2 |
| 668327 | PESTICIDAS NITROGENADOS - c/u | A2 |
| 668332 | PESTICIDAS ORGANOCORADOS (plaguicidas), urinarios | A2 |
| 668337 | PESTICIDAS ORGANOFOSFORADOS (plaguicidas - parathion) - plasmáticos | A2 |
| 668348 | PIRIDINOLINA | A2 |
| 668358 | PLAQUETARIA ADHESIVIDAD | A2 |
| 668366 | PLAQUETARIA AGREGACION (con 6 inductores) | A2 |
| 668375 | PLAQUETAS, Ac. Anti- | A2 |
| 668383 | PLASMINÓGENO | A2 |
| 668393 | PLASMODIUM SP, Antígeno. | A2 |
| 668397 | PLATA (Ag) - sérica | A2 |
| 668400 | PLATA (Ag) - urinaria | A2 |
| 668409 | PLOMO (Pb) - pelo | A2 |
| 668418 | PM-1, Ac. Anti- | A2 |
| 668426 | PNEUMOCYSTIS CARINII, IFD | A2 |
| 668435 | PODER BACTERICIDA DEL SUERO (PBS) | A2 |
| 668440 | PODER INHIBITORIO DEL SUERO (P.I.S.) | A2 |
| 668446 | POLICLOROBIFENILOS o BIFENILOS POLICLORADOS | A2 |
| 668460 | POLIMORFONUCLEARES, Quimiotáxis | A2 |
| 668469 | POLIKUISTOSIS RENAL - PCR | A2 |
| 668486 | PORFIRINAS - séricas | A2 |
| 668489 | PORFIRINAS, INDICE de - plasmáticas | A2 |
| 668493 | PORFIRINAS TOTALES - eritrocitarias | A2 |

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

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

| | | |
|--------|--------------------------------------------------------------------------|----|
| 668529 | PORFOBILINÓGENO (Cuantitativo) - urinario | A2 |
| 668537 | POTASIO - eritrocitario | A2 |
| 668546 | PREALBÚMINA | A2 |
| 668563 | PROCALCITONINA | A2 |
| 668571 | PROINSULINA - plasmática | A2 |
| 668580 | PROGESTERONA 17-HIDROXI (17-OH-Pg) | A2 |
| 668584 | PROMETRYN | A2 |
| 668588 | PROPAZINA | A2 |
| 668597 | NORPROPOXIFENO - PROPOXIFENO (LC-MSMS) | A2 |
| 668614 | PROTEÍNA C FUNCIONAL - Cromogénico | A2 |
| 668623 | PROTEÍNA C REACTIVA - ULTRASENSIBLE (PCRus) | A2 |
| 668631 | PROTEÍNA S Libre = Inmunoturbidimétrico | A2 |
| 668640 | PROTEÍNA S Total | A2 |
| 668656 | PROTEINASA 3 (PR3), Ac. Anti- o Antiproteinasa 3 | A2 |
| 668682 | PROTOPORFIRINA ERITROCITARIA LIBRE (FEP), ZINC PROTOPORFIRINA (ZPP o ZP) | A2 |
| 668691 | PROTROMBINA 20.210 | A2 |
| 668710 | PSEUDOMONAS, Ac. Anti- | A2 |
| 668768 | QUINIDINA | A2 |
| 668800 | RECEPTOR de FSH, Ac. Anti- (RFSH) | A2 |
| 668802 | TRAB s o TRAB o TBII, Ac. Anti- RECEPTOR de TSH | A2 |
| 668816 | RECEPTOR SOLUBLE DE TRANSFERRINA (sTRF) | A2 |
| 668819 | RENINA-ANGIOTENSINA / RENINA ACTIVA | A2 |
| 668828 | RESISTENCIA a la PROTEÍNA C ACTIVADA | A2 |
| 668836 | RETICULINA, Ac. Anti- (ARA) | A2 |
| 668845 | RETINA, Ac. Anti- | A2 |
| 668860 | RIBOSOMAL, Ac. Anti- Proteína P (Anti-Riv P) | A2 |
| 668870 | RICKETTSIAS PROWAZEKII, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 668874 | RICKETTSIAS TYPHI, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 668878 | RINOVIRUS, Ag. | A2 |
| 668882 | RISPERIDONA | A2 |
| 668888 | RNA, Ac. Anti- | A2 |
| 668896 | RNP, Ac. Anti- (RIBONUCLEOPROTEINAS) | A2 |
| 668905 | Ro, Ac. Anti- (Ro/SSA) | A2 |
| 668918 | ROSA de BENGALA | A2 |
| 668930 | ROTAVIRUS - AG -AC- MN (ELISA) | A2 |
| 668934 | ROTAVIRUS - AcC- | A2 |
| 668939 | ROTAVIRUS, Ag. | A2 |
| 668947 | SACAROSA | A2 |

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

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

| | | |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 668954 | ASCA o SACCHAROMYSES CEREVISIAE, Ac. Anti- IgA | A2 |
| 668956 | SACCHAROMYSES CEREVISIAE, Ac. Anti- IgG (ASCA) | A2 |
| 668964 | SALIVA, Ex. Físico-Químico | A2 |
| 668977 | SANGRIA, TIEMPO DE - Método de Ivy | A2 |
| 668982 | SARAMPION, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 668990 | SARAMPION, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 668999 | SCLERODERMIA - SCL 70, Ac. Anti- | A2 |
| 669007 | SCORE de MOCO | A2 |
| 669016 | SELENIO (AA) - sérico | A2 |
| 669019 | SELENIO - urinario | A2 |
| 669026 | PANEL ALIMENTARIO Ac. IgG Anti- (SENSIBILIDAD ALIMENTARIA o INTOLERANCIA ALIMENTARIA) | A2 |
| 669045 | SEROTONINA - urinaria | A2 |
| 669054 | SIFILIS (ELISA) | A2 |
| 669055 | SIFILIS (ELISA RECOMBINANTE) | A2 |
| 669058 | SILICIO - esputo | A2 |
| 669067 | SIMANZINA | A2 |
| 669076 | SINCICIAL RESPIRATORIO, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 669084 | SINCICIAL RESPIRATORIO, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 669093 | SINCICIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO (Ag.) | A2 |
| 669110 | SM, Ac. Anti- | A2 |
| 669118 | FACTOR DE CRECIMIENTO INSULÍNICO TIPO 1 o SOMATOMEDINA C- IGFB1 | A2 |
| 669120 | PROTEINA 3 DE FIJACIÓN AL FACTOR DE CRECIMIENTO o SOMATOMEDINA - IGFBP-3 - (Insulin Like Growth Factor Bind, Prot 3) | A2 |
| 669127 | SREPTOCOCCUS BETA-HEMOLÍTICO Grupo B - Prenatal (anal/vaginal) | A2 |
| 669132 | STREPTOCOCCUS GRUPO B, Ag. - sérico | A2 |
| 669135 | STREPTOCOCCUS GRUPO B, Ag. - urinario | A2 |
| 669157 | STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - esputo | A2 |
| 669161 | STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - sérico | A2 |
| 669164 | STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - urinario | A2 |
| 669180 | STREPTOZYME, TEST o ESTREPTOZIMA | A2 |
| 669187 | SUBUNIDAD Alfa HIPOFISIARIA | A2 |
| 669195 | SUCCINIL ACETONA - urinaria | A2 |
| 669212 | SUCROSA, TEST DE | A2 |
| 669223 | SUDOR, TEST CONFIRMATORIO. | A2 |
| 669229 | SULFAHEMOGLOBINA POR COOXIMETRIA | A2 |
| 669238 | SULFATOS - urinarios | A2 |
| 669246 | SULFOTEP | A2 |
| 669255 | SUPERÓXIDO DISMUTASA (S.O.D.) - sérica | A2 |

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

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

| | | |
|--------|---------------------------------------------------------------|----|
| 669265 | SUSTANCIA INTERCELULAR Ac Anti | A2 |
| 669270 | TAENIA SOLIUM - Ac. Anti- IgG o Ac. CISTICERCOSIS | A2 |
| 669281 | TALASEMIAS, Beta-Mutaciones | A2 |
| 669293 | TALIO - pelo | A2 |
| 669306 | Tdt - Citometría de Flujo | A2 |
| 669309 | TERBUISTRYN | A2 |
| 669311 | TERBUTHYLAZINA | A2 |
| 669332 | TEST de NITRO BLUE TETRAZOLIUM con Estimulación (Test - NBTS) | A2 |
| 669349 | TEST DE NITRO BLUE TETRAZOLIUM (Test - NBT) | A2 |
| 669358 | TEST DE NUGENT - sérico | A2 |
| 669366 | TESTOSTERONA DEHIDRO (DHT) | A2 |
| 669375 | TESTOSTERONA LIBRE (To-L) | A2 |
| 669383 | TESTOSTERONA - urinaria | A2 |
| 669409 | TIOCIANATOS - urinarios | A2 |
| 669417 | TIOCIANATOS - séricos | A2 |
| 669426 | TIONACINA | A2 |
| 669434 | TIOSULFATOS - urinarios | A2 |
| 669443 | TIROGLOBULINA (TGs) | A2 |
| 669464 | TIROGLOBULINA - líquido de punción (TG LP) | A2 |
| 669477 | TIROSINA (Aminoácido - A. Ác.) | A2 |
| 669486 | TITULACIÓN de ANTICUERPO VIII (Met..Biol.) | A2 |
| 669494 | TOXINA BOTULÍNICA, Ac. | A2 |
| 669503 | TOXINA SHIGA o VEROTOXINAS o ESCHERICCIA COLI (c/u) - PCR | A2 |
| 669511 | TOXOCARA CANIS, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 669514 | TOXOCARA CANIS, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 669538 | TOXOIDE TETÁNICO, Ac. Anti- | A2 |
| 669561 | TOXOPLASMOSIS, Ac. IgA Anti- | A2 |
| 669565 | TOXOPLASMOSIS, Ac. IgA ISAGA Anti- | A2 |
| 669571 | TOXOPLASMOSIS, Ac. IgG Anti- (ELISA) | A2 |
| 669575 | TOXOPLASMOSIS, Ac. IgG Anti- (Test de avidéz) | A2 |
| 669580 | TOXOPLASMOSIS, Ac. IgM Anti- (ELISA) | A2 |
| 669588 | TOXOPLASMOSIS, Ac. IgM Anti- (IFI) | A2 |
| 669597 | t-PA INMUNOLÓGICO | A2 |
| 669622 | TRANSGLUTAMINASA, Ac. IgA Anti- (TGA) | A2 |
| 669631 | TRANSGLUTAMINASA, Ac. IgG Anti- (TGG) | A2 |
| 669644 | TREPONEMA PALLIDUM, FTA ABS, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 669647 | TRICHINELLA SPIRALIS, Ac. IgG Anti-/Ac. Totales | A2 |
| 669649 | TRICHINELLA SPIRALIS, Ac. IgM Anti- | A2 |

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

| | | |
|--------|---------------------------------------------------------------------------|----|
| 669653 | TRICHOMONAS, Cultivo para- | A2 |
| 669657 | TRICLOROETANOL | A2 |
| 669661 | TRIIODOTIRONINA Libre (T3L) | A2 |
| 669682 | TRIPSINA, Ac. Anti- | A2 |
| 669691 | TRIPTOFANO | A2 |
| 669725 | TROPONINA I -Tnl | A2 |
| 669734 | TROPONINA T (cualitativo) o TnT-cuali | A2 |
| 669735 | TROPONINA T (cuantitativo) o TnT-cuanti | A2 |
| 669747 | TUMOR, Necrosis Factor | A2 |
| 669759 | UREAPLASMA UREALÍTICUM (Cultivo). | A2 |
| 669768 | UROPORFIRINAS - materia fecal | A2 |
| 669780 | VACUNA LINFOCITARIA | A2 |
| 669787 | VAGINAL, BALANCE DEL CONTENIDO o BACOVA | A2 |
| 669790 | VANADIO, plasmático o urinario. | A2 |
| 669793 | VANCOMICINA | A2 |
| 669810 | VARICELA ZOSTER, Ac. IgM Anti- | A2 |
| 669819 | VARICELA ZOSTER, Ac. IgG Anti- | A2 |
| 669828 | VARICELA ZOSTER, Ag. | A2 |
| 669846 | VIGABATRINA | A2 |
| 669853 | VIRUS-JUNIN, Ac. Anti- IgG (FHA) | A2 |
| 669858 | VIRUS-JUNIN, Ac. Anti- IgM (FHA) | A2 |
| 669870 | VISCOSIDAD PLASMÁTICA | A2 |
| 669879 | VITAMINA B1 (TIAMINA) | A2 |
| 669887 | VITAMINA B6 (PIRIDOXINA) | A2 |
| 669896 | VITAMINA C (líquido seminal) o ÁCIDO ASCÓRBICO (líquido seminal) | A2 |
| 669898 | VITAMINA C (plaquetaria) o ÁCIDO ASCÓRBICO (plaquetario) | A2 |
| 669909 | VITAMINA D2 + D3 (ERGOCALCIFEROL + 25-HIDROXICALCIFEROL O COLECALCIFEROL) | A2 |
| 669913 | VITAMINA D3 o 25-HIDROXICALCIFEROL o COLECALCIFEROL | A2 |
| 669930 | VLDL-COLESTEROL, LIPOPROTEINA DE MUY BAJA DENSIDAD. | A2 |
| 669939 | XANTINA | A2 |
| 669947 | YERSINIA ENTEROCOLITICA, CULTIVO | A2 |
| 669978 | ZIKA, virus (PCR) | A2 |
| 669984 | ZINC - pelo (Zn-pelo) | A2 |
| 669987 | ZINC - semen (Zn-semen) | A2 |

| Código | Nomenclador Otras prestaciones | Plan |
|--------|----------------------------------|------|
| 800306 | Gastos comerciales | 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 o internaciones@prevencionsalud.com.ar.

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

| | | |
|--------|--------------------------------|----|
| 800501 | Material Radioactivo | A1 |
| 800502 | Material de Contraste | A1 |
| 800503 | Material de Contraste para TAC | A1 |
| 800515 | Contraste para TAC Helicoidal | A1 |
| 800607 | Gadolinio (contraste RMN) | A1 |

| Código | Nomenclador Prácticas Especializadas | Plan |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 140101 | Testificacion Total | A2 |
| 140102 | Testificacion Parcial (hasta 4 sesiones) | A2 |
| 140103 | Testificacion por drogas, por visita. | A2 |
| 150101 | Biopsia por incision o por puncion. ganglio, lesion de piel, trozo de ovario, cilindro de higado, etc. | A2 |
| 150102 | Estudio macro y microscopico de pieza operatoria simple. -vesicula biliar, ovario, placenta, estomago, etc-. los cortes que fueran necesario-. | A2 |
| 150103 | Estudio macro y microscopico de pieza de reseccion oncologica ampliada. -organo y sus ganglios regionales-. los cortes que fueran necesarios. | A2 |
| 150104 | Biopsia por congelacion y estudio diferido del corte. | A2 |
| 150105 | Estudio biopsico seriado y semiseriado, minimo 15. -con autorizacion previa de la obra social-. | A2 |
| 150106 | Citologia exfoliativa oncologica. | A2 |
| 150107 | Citologia exfoliativa hormonal. -cada 4 extendidos-. | A2 |
| 150111 | Citologia exfoliativa oncologica de liquidos. -lavados, trasudados, exudados, orinas, etc-. | A2 |
| 160101 | Anestesia minima para procedimientos diagnosticos o terapeuticos. -incluye anestesia general y regional excluye anestesia local-. | A2 |
| 160105 | Intubacion endotraqueal -fuera del acto operatorio-. | A2 |
| 170101 | Electrocardiograma en consultorio -con o sin prueba de esfuerzo-. | A2 |
| 170102 | Electrocardiograma a domicilio. | A2 |
| 170103 | Electrograma del haz de his -incluye el cateterismo-. | A2 |
| 170104 | Electrocardiograma de holter -por 24 horas- un canal. | A2 |
| 170105 | Sobrestimulacion cardiaca -con electrocardiograma intracavitario, para diagnostico y tratamiento-. incluye el cateterismo. | A2 |
| 170106 | Electrocardiograma con derivacion intraesofagica. | A2 |
| 170107 | Vectocardiograma. | A2 |
| 170108 | Fonomeganocardiograma, con una derivacion electrocardiografica de reparo | A2 |
| 170111 | Ergometria. | A2 |
| 170113 | Oscilometria | A2 |
| 170114 | Pletismografia | A2 |
| 170115 | Fluxometria por efecto dopper con registro grafico. incluye e.c.g. de referencia. | A2 |
| 170116 | Termodilucion. | A2 |

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

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

| | | |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 170118 | Electrocardiograma de holter por 24 horas mas de un canal | A2 |
| 170119 | Tilt- test | A2 |
| 170120 | Monitoreo Ambulatorio de Tension Arterial (Presurometria) | A2 |
| 170201 | Estudio electrofisiologico del haz de his. Iguales indicaciones que el codigo 17.02.02 | A2 |
| 180201 | Ecodoppler periferico blanco y negro | A2 |
| 180202 | Ecodoppler periferico color | A2 |
| 180203 | Ecodoppler color circulacion portal-suprahepatico-cava | A2 |
| 180204 | Ecodoppler color esplenico- cava | A2 |
| 180301 | Ecodoppler cardiaco color | A2 |
| 180302 | Ecocardiograma de stress fisico y/o farmacologico (con imagen digitalizada) | A2 |
| 180501 | Ecodoppler cardiaco fetal color | A2 |
| 180502 | Ecodoppler transcraneal | A2 |
| 180101 | Ecocardiograma completo: incluye electrocardiograma sincronico de referencia con o sin otros parametros | A2 |
| 180102 | Ecocardiograma completo, con registro continuo o video tape (modo A y M) | A2 |
| 180103 | Ecocardiograma completo, con ecoscopia (modelo B) | A2 |
| 180104 | Ecografia tocoginecologica. | A2 |
| 180106 | Ecografia mamaria uni o bilateral. | A2 |
| 180107 | Ecografia cerebral -con modo B y A-. (cerebro) | A2 |
| 180109 | Ecografia oftalmologica uni o bilateral. | A2 |
| 180110 | Ecografia tiroidea. | A2 |
| 180111 | Ecografia de testiculos. | A2 |
| 180112 | Ecografia completa de abdomen | A2 |
| 180113 | Ecografia hepatica, biliar, esplenica o toracica. | A2 |
| 180114 | Ecografia de vejiga o prostata | A2 |
| 180116 | Ecografia renal bilateral. | A2 |
| 180117 | Ecografia de aorta abdominal dinamica y estatica. -modo M-. | A2 |
| 180118 | Ecografia pancreatica o suprarrenal | A2 |
| 180121 | Ecografia para la amniocentesis | A2 |
| 180601 | Ecografia de partes blandas | A2 |
| 190101 | Metabolismo basal. | A2 |
| 190102 | Regimen individual con preparacion de menu dietetico. | A2 |
| 190103 | Preparacion de dieta parenteral y/o enteral | A2 |
| 200113 | Lavado gastrico o esofagico (en paciente no internado en terapia intensiva). | A2 |
| 200114 | Extraccion de Material de Esofago o Estomago para citologia exfoliativa (como unica practica) | A2 |
| 200116 | Biopsia peroral esofagica o gastrica por aspiracion con control radioscopico del instrumento. | A2 |
| 200117 | Biopsia Peroral del Intestino Delgado por aspiracion con Control Radioscopico con extraccion unica Crosby | A2 |
| 200118 | Biopsia Peroral del Intestino Delgado por Aspiracion con Control Radioscopico. Extraccion Multiple por Succion Hidraulica | A2 |

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

| | | |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 200119 | Esofagoscopia con Instrumental Rigido | A2 |
| 200120 | Esofagofibroscopia. | A2 |
| 200121 | Gastroscopia con Instrumental Rigido | A2 |
| 200122 | Esofagogastroduodenofibroscopia. | A2 |
| 200124 | Colonofibroscopia. | A2 |
| 200125 | Rectosigmoidoscopia con instrumental rigido. | A2 |
| 200126 | Rectosigmoidofibroscopia. | A2 |
| 200127 | Anoscopia | A2 |
| 200130 | Reduccion no Quirurgica de la Invaginacion Intestinal (enema baritada, insuflacion controlada) | A2 |
| 200131 | Reduccion manual de recto. Dilatacion digital o instrumental de recto o ano | A2 |
| 200132 | Gastrofibroscopia | A2 |
| 200134 | Polipectomia endoscopica gastrica. | A2 |
| 200501 | Phmetria esofagica para lactantes | A2 |
| 220101 | Colposcopia-traqueloscopia-. | A2 |
| 220103 | Test de sims-huner. | A2 |
| 220104 | Estudio del moco cervical. con microscopio. | A2 |
| 220106 | Persuflacion, hidrotubacion. por cada sesion. | A2 |
| 220108 | Cepillado de epitelio vaginal y cervical para deteccion. Hpv ca in-situ | A2 |
| 220301 | Estudio de maduracion pulmonar fetal | A2 |
| 220202 | Monitoreo fetal. | A2 |
| 230102 | Agregacion plaquetaria. Minimo tres sustancias inductoras | A2 |
| 230104 | Investigacion de aglutinas. En medio salino, en medio albuminoso y prueba de Coombs Indirecta. Prueba de compatibilidad | A2 |
| 230105 | Aglutininas del sistema ABO. (En medio salino, en medio albuminoso y cuantitativo) | A2 |
| 230108 | Anticuerpos inmunes (Landsteiner) | A2 |
| 230109 | Anticuerpos inmunes (Witebesky) | A2 |
| 230110 | Prueba de Antiglobulina humana con suero antinograma. | A2 |
| 230111 | Titulacion de Antitrombina. | A2 |
| 230112 | Prueba de Autohemolisis. | A2 |
| 230113 | Proteina de Bence Jones. | A2 |
| 230114 | Bilirrubinemia total (directa, indirecta) | A2 |
| 230115 | Celulas falciformes o drepanociticas o sickle Cells (anaerobiosis) | A2 |
| 230117 | Celulas L E (sangre) | A2 |
| 230118 | Tiempo de Coagulacion y sangria. | A2 |
| 230119 | Retraccion de Coagulo. | A2 |
| 230120 | Prueba de Coombs directa. | A2 |
| 230121 | Prueba de Coombs indirecta cualitativa | A2 |
| 230122 | Prueba de Coombs indirecta cuantitativa | A2 |

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

| | | |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 230123 | Crioaglutininas | A2 |
| 230129 | Electroforesis sin papel (hemoglobina o suero) | A2 |
| 230130 | Electroforesis poliacrilamida, cualitativa. | A2 |
| 230131 | Electroforesis poliacrilamida, cuantitativa | A2 |
| 230132 | Recuento de Eosinofilos. | A2 |
| 230133 | Eritrosedimentacion | A2 |
| 230135 | Esplenograma | A2 |
| 230139 | Factor de coagulacion II (protombina Duckert) en plasma o en suero | A2 |
| 230140 | Factor de coagulacion V | A2 |
| 230141 | Factor de coagulacion VII | A2 |
| 230142 | Factores de coagulacion complejo VII X | A2 |
| 230143 | Factor de coagulacion VIII | A2 |
| 230144 | Factor de coagulacion IX | A2 |
| 230145 | Factor de coagulacion X | A2 |
| 230146 | Factor de coagulacion XI | A2 |
| 230147 | Factor de coagulacion XII | A2 |
| 230148 | Factor de coagulacion XIII cualitativo | A2 |
| 230149 | Factor de coagulacion XIII semicualitativo | A2 |
| 230150 | Ferremia. Sideremia | A2 |
| 230151 | Fibrinogeno (sangre) | A2 |
| 230153 | Folico Acido (microbiologico) | A2 |
| 230154 | Formula leucocitaria | A2 |
| 230155 | Fosfatasa alcalina leucocitaria (citoquimica) | A2 |
| 230156 | Globulina Gamma (suero) | A2 |
| 230157 | Globulina Gamma (latex) | A2 |
| 230158 | Recuento Globulos Blancos. | A2 |
| 230159 | Recuento Globulos Rojos. | A2 |
| 230160 | Glocugeno (citoquimico) | A2 |
| 230162 | Gota gruesa | A2 |
| 230163 | Grupo sanguineo ABO | A2 |
| 230168 | Hematocrito | A2 |
| 230169 | Prueba de Hemaglutinacion pasiva, hematies tanados | A2 |
| 230170 | Hemoaglutininas (Wiuchan) | A2 |
| 230175 | Hemoglobina en plasma | A2 |
| 230176 | Solubilidad de la Hemoglobina. | A2 |
| 230177 | Hemoglobina alcalirresistente | A2 |
| 230178 | Hemograma. Incluye recuento de hematies, leucocitos, formula leucocitaria y morfologia, hematocrito y dosaje de hemoglobina | A2 |

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

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

| | | |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 230187 | Inmunolectroforesis | A2 |
| 230188 | Latex Globulina Gamma | A2 |
| 230189 | Latex LE | A2 |
| 230190 | Prueba de Lazo | A2 |
| 230192 | Inhibicion de Leucoaglutinacion | A2 |
| 230193 | Leucoaglutininas, Metodo Directo | A2 |
| 230194 | Resistencia de los Leucocitos | A2 |
| 230196 | Magnesio (sangre) | A2 |
| 230198 | Mononucleosis Infecciosa, Reaccion para, Monotest | A2 |
| 230199 | Parasitos Hematicos | A2 |
| 230201 | Reaccion de Paul Bunell | A2 |
| 230202 | Peroxidasas | A2 |
| 230203 | Recuento de Plaquetas | A2 |
| 230205 | Porfirinas (orina) | A2 |
| 230206 | PDF (producto de degradacion fibrinogeno, fibrina) | A2 |
| 230210 | Protrombina, Tiempo de, Quick | A2 |
| 230211 | Recuento y Formula | A2 |
| 230214 | Rh Factor C (Mayuscula) | A2 |
| 230215 | Rh Factor C (Minuscula) | A2 |
| 230216 | Rh Factor D (Mayuscula) | A2 |
| 230217 | Rh Factor E (Mayuscula) | A2 |
| 230218 | Rh Factor E (Minuscula) | A2 |
| 230219 | Reticulocitos | A2 |
| 230222 | Capacidad de la Saturacion de la Siderofilina | A2 |
| 230223 | Sulfato de Protamina. Prueba de Celificacion | A2 |
| 230224 | Prueba de la Generacion de la Trombina. | A2 |
| 230225 | Tiempo de Trombina | A2 |
| 230226 | Tromboplastina. Prueba de la Generacion de (Biggs y Douglas) | A2 |
| 230227 | Tromboplastina. Prueba de la Generacion de (Biggs y Douglas) sustituyendo cada Reactivo, Suero, Plasma, Plaquetas y Sustrato | A2 |
| 230228 | Tromboplastina. Prueba de la Generacion simplificada (Hicks, Pitney) | A2 |
| 230229 | Tiempo Parcial de Tromboplastina | A2 |
| 230230 | Trombo. Test de Owewn | A2 |
| 230231 | Tromboelastograma | A2 |
| 230232 | Xenodiagnostico (estudio completo) | A2 |
| 240101 | Transfucion de sangre total, por unidad de hasta 500 cc. | A2 |
| 240102 | Transfucion de plasma, por unidad de hasta 300 cc. | A2 |
| 240103 | Transfucion de hematies sedimentados (concentrado globular), por unidad de hasta 300 cc. | A2 |

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

| | | |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 240104 | Transfusión de globulos rojos lavados, por unidad de hasta 300 cc. (incluye suero fisiologico). | A2 |
| 240105 | Plasmaferesis o eritroferesis con procesamiento de hasta 500 cc. de sangre total. | A2 |
| 240106 | Transfusión de sangre sin leucocitos con o sin plaquetas, por unidad de hasta 500 cc. | A2 |
| 240107 | Transfusión de plaquetas y/o leucocitos provenientes de hasta 500 cc. de sangre. | A2 |
| 240108 | Exanguineo -transfucion: por la primera unidad de hasta 500 cc. de sangre-. | A2 |
| 240109 | Exanguineo - transfucion: unidades subsiguientes de 500 cc. o fraccion. | A2 |
| 240111 | Sangria por recoleccion con equipo al vacio. | A2 |
| 240114 | V.D.R.L. en dador | A2 |
| 240115 | Huddlesson de dador | A2 |
| 240116 | Chagas Latex en dador | A2 |
| 240117 | Chagas Fijacion del Complemento en dador | A2 |
| 240118 | Chagas Hemoaglutinacion en dador | A2 |
| 240119 | Antigeno de Hepatitis B en dador | A2 |
| 240120 | Anticuerpos Anti VIH (Metodo de Elisa) en dador | A2 |
| 240121 | Anticuerpos Anti VIH (Metodo de Aglutinacion de Particulas en Gelatina) en dador | A2 |
| 241005 | Plasmaferesis con separador celular tipo haemonetics o similar | A2 |
| 250101 | Agentes fisicos, fisioterapia, horno de bier, rayos, infrarrojos, hidroterapia, parafina, fomentaciones, crioterapia, rayos ultravioletas, electroterapia en cualquiera de sus formas, onda corta, microondas, traccion cervical o pelvica, ultrasonido, iontoforesis | A2 |
| 250102 | Terapia fisica o kinesiterapiago masajes, movilizacion pasiva o activa, reeducacion, ejercicios terapeuticos, gimnasia medica, fortalecimiento muscular rehabilitacion respiratoria por sesion. | A2 |
| 250104 | Rehabilitacion del lenguaje.(fonoaudiologia) | A2 |
| 260502 | Centellograma cerebro cada posicion subsiguiente | A2 |
| 260504 | Mielografia isotopica. excluido honorario del cirujano. | A2 |
| 260505 | Cisternografia isotopica. excluido honorario del cirujano. | A2 |
| 260506 | Fistulografia isotopica del l.c.r. excluido honorario del cirujano. | A2 |
| 260509 | Centellograma oseo areas subsiguientes | A2 |
| 260513 | Barrido total (para carcinoma de tiroides). | A2 |
| 260531 | Dinamica del transito esofago-gastrico. | A2 |
| 260532 | Dinamica transito intestinal. | A2 |
| 260204 | Mielografia isotopica. excluido honorario del cirujano. | A2 |
| 260205 | Cisternografia isotopica. excluido honorario del cirujano. | A2 |
| 260206 | Fistulografia isotopica del l.c.r. excluido honorario del cirujano. | A2 |
| 260208 | Centellograma oseo | A2 |
| 260209 | Centellograma oseo areas subsiguientes | A2 |
| 260223 | Centellograma de placenta. | A2 |
| 260225 | Centellograma posicion subsiguiente | A2 |
| 260301 | Acth por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |

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

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

| | | |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 260302 | Aldosterona por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260303 | Alfafetoproteínas por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260304 | Anticuerpos antinucleares plasmáticos por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260305 | Angiotensina I o II por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260306 | Antígeno de la hepatitis B por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260309 | Cea (carcinoma embriónico) por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260310 | Cortisol por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260311 | Digitoxina por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260312 | Digoxina por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260313 | Estradiol por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260314 | Estrogenos totales por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260315 | Estriol plasmático por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260316 | Estrona por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260317 | Ferritina plasmática por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260318 | Fsh por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260319 | Glucagon plasmática por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260320 | Lactogéno placentario por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260321 | LH por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260322 | Inmunoglobulina por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260323 | Insulina por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260324 | Parathormona por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260328 | Proinsulina por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260329 | Progesterona por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260330 | Prolactina por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260332 | Renina por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260334 | Testosterona por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260335 | Tiroxina plasmática total (T4) por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260336 | Tiroxina efectiva (ERT) por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260337 | Tri-iodotironina (T3) por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 260338 | Tirotrófina (TSH) por Radioinmunoensayo - RIE | A2 |
| 280201 | Lavado alveolar | A2 |
| 280101 | Espirometría. comprende: capacidad vital forzada, flujo espiratorio forzado, flujo medio forzado. | A2 |
| 280102 | Espirometría antes y después de uso de broncodilatadores (incluye broncodilatadores). | A2 |
| 280103 | Broncoespirometría. | A2 |
| 280104 | Traqueoscopia. | A2 |
| 280105 | Broncoscopia con instrumental rígido. | A2 |
| 280106 | Broncofibroscopia. | A2 |
| 280107 | Curva de flujo volumen (con o sin espirometría). | A2 |

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

| | | |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 280108 | Determinación de volúmenes pulmonares (comprende capacidad vital, capacidad inspiratoria, volumen residual funcional, capacidad pulmonar total y volumen de reserva espiratoria). | A2 |
| 280109 | Estudio de mecánica pulmonar (comprende distensibilidad pulmonar estática y dinámica -compliance- resistencia de las vías aéreas, conductancia y coeficiente de retracción elástica). | A2 |
| 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 ₂ en aire espirado y s | A2 |
| 290101 | Electroencefalografía con Activación Simple | A2 |
| 290102 | Electroencefalografía con activación compleja. | A2 |
| 290103 | Nistagmografía. electroretinografía. | A2 |
| 290104 | Electromiografía de miembros superiores o inferiores o facial. | A2 |
| 290105 | Electromiografía de los cuatro miembros. | A2 |
| 290106 | Electromiografía con velocidad de conducción. | A2 |
| 290107 | Reflexograma patelar y/o aquiliano. | A2 |
| 290109 | Electrodiagnóstico. | A2 |
| 290111 | Potenciales evocados de cualquier vía de conducción o sentido. | A2 |
| 290112 | Holter electroencefalográfico (MEEGA) | A2 |
| 300201 | Campo visual campimetría computarizada (CVC) | A2 |
| 300202 | Paquimetría computarizada | A2 |
| 300204 | Topografía corneal | A2 |
| 300205 | Angiografía con indocianina | A2 |
| 300101 | Oftalmodinamometría. -bilateral- | A2 |
| 300102 | Campo visual (campimetría y/o perimetría). -bilateral- | A2 |
| 300104 | Fondo de ojo y/o esquiascopia (con dilatación pupilar) bilateral | A2 |
| 300105 | Tonometría Bilateral | A2 |
| 300107 | Ejercicios ortópticos, por sesión Bilateral | A2 |
| 300108 | Gonioscopia. -bilateral- | A2 |
| 300109 | Curva tensional. -bilateral- | A2 |
| 300110 | Tonografía (con tonógrafo electrónico). -bilateral- | A2 |
| 300111 | Retinografía con tres placas. -unilateral- Papilografía | A2 |
| 300112 | Retinografía con tres placas - Bilateral - Papilografía | A2 |
| 300113 | Retinofluorescencia. -unilateral- (RFG) | A2 |
| 300114 | Exoftalmometría bilateral | A2 |
| 300115 | Extracción de cuerpo extraño conjuntival bilateral | A2 |
| 300116 | Extracción de cuerpo extraño en cornea. -unilateral- | A2 |
| 300117 | Depilación eléctrica del párpado (de todos los elementos afectados). unilateral- | A2 |
| 300119 | Oftalmoscopia indirecta binocular con esquema de fondo de ojo. -bilateral- | A2 |

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

| | | |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 300120 | Estudio de fijacion en el estrabismo (con visuscopio). -bilateral- | A2 |
| 300122 | Exoftalmologia (incluye prescripcion de cristales, su control posterior, tonometria y fondo de ojo). bilateral | A2 |
| 310101 | Examen funcional laberintico. | A2 |
| 310102 | Audiometría. | A2 |
| 310103 | Logoaudiometría. | A2 |
| 310104 | Pruebas supraliminales | A2 |
| 310106 | Timpanometria | A2 |
| 310107 | Tecnica de proestz. | A2 |
| 310108 | Insufacion de las trompas de Eustaquio (maximo 5 sesiones) por cada una | A2 |
| 310109 | Impedanciometria | A2 |
| 310110 | Examen funcional de nariz (rinomanometria). | A2 |
| 310111 | Extraccion de cuerpo extraño en oido. extraccion de tapon de cerumen. (uni o bilateral). | A2 |
| 310112 | Taponamiento nasal anterior. | A2 |
| 310113 | Taponamiento nasal anteroposterior. | A2 |
| 310114 | Extraccion de cuerpo extraño en nariz | A2 |
| 310115 | Cauterizacion de nariz. | A2 |
| 310116 | Lavaje de seno paranasal uni o bilateral | A2 |
| 310117 | Laringoscopia indirecta diagnostica | A2 |
| 310118 | Laringoscopia directa. | A2 |
| 310121 | Inyeccion de sustancia radiopaca para broncografia. | A2 |
| 310122 | Otomicroscopia. | A2 |
| 310123 | Rino-sinuso fibroscopia diagnostica | A2 |
| 310124 | Faringo laringo fibroscopia | A2 |
| 320104 | Atencion del recién nacido normal o patologico en sala de partos. | A2 |
| 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) | A2 |
| 330102 | Psicoterapias grupales o colectivas, niños o adultos por sesion minima de 60' practicada por especialistas debidamente autorizados, por paciente. | A2 |
| 330103 | Psicoterapia de pareja o familia, por sesion minima de 50 minutos. | A2 |
| 340801 | Control Radioscopico para la Colocacion de Marcapaso Transitorio con electrodo Endocavitario | A2 |
| 340802 | Control Radioscopico para la Colocacion de Marcapaso Definitivo con electrodo Endocavitario | A2 |
| 340803 | Control Radioscopico para Cateterismo Derecho y/o Izquierdo sin Angiocardigrafia | A2 |
| 340201 | Radiografia del craneo, cara, senos paranasales o cavun, primera exposicion. | A2 |
| 340202 | Radiografia de Craneo por exposicion subsiguiente | A2 |
| 340203 | Hueso temporal o agujeros opticos, comparativos, por incidencia y por par. | A2 |
| 340204 | Articulacion temporomandibular, tres posiciones, comparativas. | A2 |
| 340205 | Ortopantomografia (radiografia panoramica de craneo cara) primera exposicion. | A2 |

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

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

| | | |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 340206 | Ortopantomografía por exposición subsiguiente | A2 |
| 340207 | Telerradiografía de cráneo y/o perfil facial con cefalostato: primera exposición. g | A2 |
| 340208 | Telerradiografía de cráneo por exposición subsiguiente | A2 |
| 340209 | Radiografía de raquis (columna) primera exposición. b. | A2 |
| 340210 | Radiografía de Raquis por exposición subsiguiente | A2 |
| 340211 | Radiografía de hombro, humero, pelvis, cadera y femur primera exposición. a. | A2 |
| 340212 | Radiografía de Hombro por exposición subsiguiente | A2 |
| 340213 | Radiografía de codo, antebrazo, muñeca, mano, dedos, rodilla, pierna, tobillo y pie: dos por placa. a. | A2 |
| 340214 | Medición comparativa de miembros inferiores (ortorradiografía) por estudio. b. | A2 |
| 340215 | Radiografía ampliada o macrorradiografía. a | A2 |
| 340216 | Artrografía (sin honorario de especialista) primera exposición. a | A2 |
| 340217 | Radiografía de Codo, Antebrazo, Muñeca, Mano. Exposición subsiguiente | A2 |
| 340218 | Una placa (apical) | A2 |
| 340219 | Una placa (ocusal) | A2 |
| 340220 | Semiseriada hasta 7 placas | A2 |
| 340221 | Seriada de 7 a 14 placas | A2 |
| 340601 | Mamografía (senografía) | A2 |
| 340602 | Mamografía, proyección axilar | A2 |
| 340603 | Galactografía (con o sin mamógrafo) por lado, dos exposiciones por estudio. b | A2 |
| 340606 | Ginecografía (sin honorarios del especialista) (mínimo 6 placas) por estudio. c | A2 |
| 340607 | Pelvimetría radiológica (mínimo 2 placas) por estudio. b | A2 |
| 340608 | Radiografía del Embarazo, Directa de Abdomen | A2 |
| 340301 | Radiografía o telerradiografía de tórax: con o sin trazado de diámetros cardíacos, con o sin relleno esofágico, de primera exposición. a | A2 |
| 340302 | 0 100 A Radiografía de Tórax por exposición subsiguiente | A2 |
| 340303 | Broncografía (sin endoscopia, sin anestesia general) cada pulmón, mínimo 4 exposiciones por estudio. b | A2 |
| 340401 | Sialografía, por glándula y por lado: por estudio con un mínimo de tres placas. b | A2 |
| 340402 | Esofago, estudio radiológico seriado (como mínimo 2 placas cuatro exposiciones) como único estudio. c | A2 |
| 340403 | Estómago y duodeno, estudio seriado (mínimo 10 exposiciones) por estudio. c | A2 |
| 340404 | Estómago y duodeno con técnica de doble contraste (mínimo 12 exposiciones) c | A2 |
| 340405 | Estudio seriado esofagogastroduodenal -mínimo 12 exposiciones- por estudio. c | A2 |
| 340406 | Duodenografía hipotónica (mínimo 4 placas) por estudio (incluye sondaje duodenal). c | A2 |
| 340407 | Tránsito de intestino delgado o de colon (mínimo 3 placas) por estudio. c | A2 |
| 340408 | Estudio radiológico seriado ileocecoapendicular (mínimo 2 placas) por estudio. c | A2 |

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

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

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

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

| | | |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 341010 | TAC toracica. | A2 |
| 341011 | TAC vejiga y prostata. | A2 |
| 341012 | TAC de otros organos o regiones. | A2 |
| 341013 | TAC de columna. | A2 |
| 340902 | Tomografia hipocicloidal, politomografia, por estudio. e | A2 |
| 340905 | Radiografia en quirofano o habitacion: cualquiera fuera el estudio efectuado, excluido colangiografia operatoria, primera exposicion. a, sin honorario si no esta presente el medico radiologo. | A2 |
| 340906 | Radiografia en quirofano o habitacion, exposiciones subsiguientes, cada una. | A2 |
| 340907 | Radioscopia en quirofano con amplificadores de imagenes y tv: por estudio cualquiera fuere el efectuado. d | A2 |
| 340908 | Radiografia a domicilio, en radio urbano, cualquiera fuere el estudio efectuado, primera exposicion. a | A2 |
| 340909 | Radiografia a domicilio, en radio urbano, ecposicion subsiguiente, por cada una | A2 |
| 360101 | Uretrocistoscopia con instrumental rigido. | A2 |
| 360102 | Uretrocistofibroscopia. | A2 |
| 360103 | Sondaje vesical -evacuador, para instilacion terapeutica. | A2 |
| 360104 | Sondaje vesical (para cistografia de replesion uretrocistografia) | A2 |
| 360106 | Dilatacion uretral | A2 |
| 360107 | Uretroscopia. | A2 |
| 360111 | Estudio urodinamico completo | A2 |
| 360112 | Peneoscopia | A2 |
| 370101 | Insuficiencia respiratoria aguda grave (sindrome laringeo, neumotorax hipertensivo) | A2 |
| 370102 | Insuficiencia circulatoria aguda grave (edema aguda de pulmon, embolia de pulmon, arritmia aguda grave, shock) | A2 |
| 370103 | Insuficiencia suprarenal aguda | A2 |
| 370104 | Sindrome psiquiatrico agudo grave (delirium tremens, equizofremia aguda, crisis epileptica subintratantes) | A2 |
| 370106 | Pancreatitis aguda. Hemorragia digestiva | A2 |
| 420201 | Visita medica | A2 |
| 420203 | Visita medica en horario nocturno y/o dias feriados | A2 |
| 420101 | Consulta | A2 |
| 420103 | Consulta medica en horario nocturno y/o dias feriados | A2 |
| 420301 | Atencion medica en internacion clinica, por dia de internacion. | A2 |
| 420303 | Interconsulta especializada en internacion. | A2 |
| 430201 | Curaciones | A2 |
| 430202 | Curaciones quemados | A2 |
| 430301 | Inyeccion en consultorio externo, cada aplicacion | A2 |
| 430401 | Nebulizacion con nebulizador -incluido oxigeno- | A2 |
| 430402 | Nebulizacion con respirador o nebulizador ultrasonico -incluido oxigeno- | A2 |

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

| Código | Nomenclador Practicas especializadas no nomencladas | Plan |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 140152 | Test de Alergia a los Contrastes | A2 |
| 140153 | Test de TISA | A2 |
| 150293 | Inmunofluorescencia | A2 |
| 150295 | Inmunohistoquímica | A2 |
| 150296 | Inmunomarcación | A2 |
| 150123 | Anatomía patológica punción biopsia con aguja fina (PAAF) | A2 |
| 150124 | Pap y colpo | A2 |
| 150127 | Técnicas especiales Para determinación diagnóstica Pas, Ziehl Neelsen, Grocott, Etc. | A2 |
| 150176 | Biopsia para Helicobacter Pylori | A2 |
| 150177 | Anatomía patológica de Biopsia Estereotáxica | A2 |
| 150180 | Punción biopsia aspirativa para estudio citoncológico bajo ecografía | A2 |
| 150181 | Biopsia de lavado bronquial con conteo diferenciado de células | A2 |
| 150182 | Anatomía patológica punción biopsia con aguja gruesa (PAAG) | A2 |
| 150183 | Citología endometrial | A2 |
| 150188 | Biopsia Intraoperatoria con Presencia del patólogo | A2 |
| 170122 | Ergometría Computarizada | A2 |
| 170124 | ECG señales promediadas (potenciales ventriculares tardíos o SAEKG) | A2 |
| 170139 | Control de Cardiodesfibrilador Implantable | A2 |
| 170179 | Holter 12 canales | A2 |
| 170185 | Reprogramación de resincronizador | A2 |
| 170186 | Reprogramación de cardiodesfibrilador | A2 |
| 170187 | Reprogramación de marcapasos | A2 |
| 170196 | Holter 3 canales | A2 |
| 170197 | Prueba de la marcha | A2 |
| 170198 | Holter 4 canales | A2 |
| 170199 | Control marcapasos definitivo e Intervalometría | A2 |
| 170301 | Electrocardiograma C/ Informe | A2 |
| 180234 | Ecodoppler Color Partes Blandas | A2 |
| 180235 | Ecodoppler Color Aorta Iliaco | A2 |
| 180253 | Doppler de Cordon Umbilical | A2 |
| 180261 | Ecodoppler Cuerpos Cavernosos | A2 |
| 180264 | Doppler arterial y venoso miembros inferiores uni o bilateral | A2 |
| 180265 | Doppler arterial y venoso miembros superiores uni o bilateral | A2 |
| 180270 | Ecodoppler Color de Mama | A2 |
| 180275 | Ecodoppler Tisular | A2 |
| 180278 | Ecodoppler Tiroideo color | A2 |
| 180279 | Ecodoppler Transvaginal color | A2 |

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

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

| | | |
|--------|----------------------------------------------------------|----|
| 180280 | Ecodoppler Obstetrico | A2 |
| 180281 | Ecodoppler color Testicular escrotal (arterial o venoso) | A2 |
| 180282 | Ecodoppler Abdominal | A2 |
| 180283 | Ecodoppler Fetal color | A2 |
| 180286 | Rigidometria peneana (Rigiscan) | A2 |
| 180287 | Ecodoppler Prostatico Transrectal | A2 |
| 180288 | Ecodoppler Ginecologico | A2 |
| 180289 | Ecodoppler color de Otras regiones | A2 |
| 180291 | Ecodoppler Vasos de Cuello color (carotida) | A2 |
| 180295 | Ecodoppler Cordon espermatico | A2 |
| 180296 | Ecodoppler Pene | A2 |
| 180298 | Ecodoppler Hepatico | A2 |
| 180299 | Ecodoppler Renal | A2 |
| 180349 | Ecodoppler de Transplante renal | A2 |
| 180388 | Control drenaje de abscesos bajo control ecografico | A2 |
| 180391 | Colocacion drenaje bajo ecografia | A2 |
| 180399 | Ecografia SNC | A2 |
| 180120 | Ecografia Transvaginal- Endovaginal | A2 |
| 180122 | Ecografia de Piloro | A2 |
| 180124 | Ecografia Musculo Esqueletica, articulacion | A2 |
| 180125 | Ecografia de Parotida-submandibular | A2 |
| 180126 | Ecografia Peneana | A2 |
| 180129 | Ecografia Otros organos o regiones | A2 |
| 180136 | Ecografia Obstetrica | A2 |
| 180167 | Angio Power o Doppler modo amplitud | A2 |
| 180168 | Ecografia Pleural | A2 |
| 180169 | Punción avenamiento con guia ecografica | A2 |
| 180171 | Infiltracion bajo ecografia | A2 |
| 180175 | Ecografia Transfontanelar | A2 |
| 180178 | Ecografia Transperineal | A2 |
| 180179 | Ecografia Obstetrica morfologica (2º y 3º trimestre) | A2 |
| 180180 | Ecografia Translucencia Nucal | A2 |
| 180185 | Ecografia de Scan Fetal | A2 |
| 180189 | Ecocardiograma fetal | A2 |
| 180195 | Ecografia Transcerebral - intracerebral | A2 |
| 180197 | Ecografia de ambas caderas | A2 |
| 180198 | Ecografia Transrectal | A2 |
| 190190 | Anamnesis nutricional - Consulta | A2 |

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

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

| | | |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 190191 | Controles nutricionales | A2 |
| 190195 | Combo Nutricion: 1º Consulta + Plan Alimentario | A2 |
| 200186 | Videorectosigmoidoscopia | A2 |
| 200187 | Colocacion de sonda nasogastrica (SNG)-Yeyunal transpilorica con intensificador de imagenes | A2 |
| 200731 | ENDOSCOPIA ALTA TERAPEUTICA | A2 |
| 200734 | Polipectomia endoscopica gastrica con video | A2 |
| 200735 | Polipectomia endoscopica colonica con video | A2 |
| 200737 | Hemostasia de lesion sangrante colonica | A2 |
| 200788 | Videoesndoscopia digestiva alta (VEDA) | A2 |
| 200789 | Videoesndoscopia colonica baja (VCC) | A2 |
| 220150 | Vulvoscopia | A2 |
| 220151 | Video Colposcopia | A2 |
| 220153 | Cauterizacion quimica de HPV | A2 |
| 220159 | Estudio Patologia Cervical (220101-220108-Toma Pap) | A2 |
| 230257 | Estudio de Sangre Periferica (Frotis Hematologico) | A2 |
| 230274 | Estudio Hematologico completo periferico + hemostasia diagnostica | A2 |
| 230283 | Inhibidor del Mecanismo Intrinseco | A2 |
| 230286 | Modulo de Estudio de Anemias | A2 |
| 230287 | Modulo de Control de evolucion de Anemias | A2 |
| 230289 | Test de Metilacion | A2 |
| 230291 | Control y/o seguimientos de anticoagulados | A2 |
| 230294 | Ferritina (hematologia) | A2 |
| 230295 | Saturacion de Transferrina (hematologia) | A2 |
| 230296 | Estudio de Coagulacion | A2 |
| 230298 | Hemostasia Basica (Incluye 230118, 230119, 230137, 230203, 230209, 230210, 230225, 230228) (hematologia) | A2 |
| 230299 | Estudio Electroforetico Hemoglobina (para Talasemia 230174/76/77) (hematologia) | A2 |
| 230350 | Gen Hemocromatosis | A2 |
| 230352 | Ac.AntiFosfoLipidicos IGM o IGG o IGA | A2 |
| 230353 | AntiCardioLipinas IGM o IGG o IGA | A2 |
| 230355 | Anticoagulante Lupico (ACL) | A2 |
| 230356 | Proteína C | A2 |
| 230359 | AntiTrombina III | A2 |
| 230361 | Proteína S | A2 |
| 230362 | Proteína S libre | A2 |
| 230363 | Factor V Leiden- | A2 |
| 230366 | Homocisteina BASAL Y POST | A2 |
| 230368 | Cromosoma Philadelphia | A2 |
| 240127 | AG P24 HIV | A2 |

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

| | | |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 240129 | Modulo Transfusional | A2 |
| 240132 | Identificacion de anticuerpos irregulares | A2 |
| 240135 | Sangre No Transf. Panel Completo | A2 |
| 240167 | Antigeno Hepatitis C | A2 |
| 240198 | factor litico autologo plaquetario | A2 |
| 250110 | Magnetoterapia | A2 |
| 250111 | Sesion kinesiologia compleja (250101/02/magnet/laser/etc.) | A2 |
| 250112 | Fisio y kinesiologia | A2 |
| 250113 | Tratamiento kinesico respiratorio (incluye Kinesio/nebulizacion/aspiracion) | A2 |
| 250114 | Fonoaudiologia Neurolinguistica | A2 |
| 250118 | Rehabilitacion Vestibular | A2 |
| 250121 | Reeducacion Foniatria (DISFONIAS, RONOFONIAS, RESPIRACION BUCAL, RINOLALIAS, DISODEAS,DISFONIAS PROFESIONALES) (POR SESION) | A2 |
| 250123 | Sesion de rehabilitacion temporomandibular | A2 |
| 250130 | Estudio de la marcha y pisada | A2 |
| 250135 | Sesion fonoaudiologica de evaluacion diagnostica | A2 |
| 250138 | Sesion fisio-kinesioterapia en internacion | A2 |
| 250160 | Consulta virtual fonoaudiológica | A2 |
| 260251 | Estudio planar mamografía radiotópica | A2 |
| 260262 | Centellograma para detección ganglio centinela | A2 |
| 260572 | Centellograma testicular | A2 |
| 260576 | Centellograma abdominal | A2 |
| 260586 | Centellografía Secuencial | A2 |
| 280120 | Espirometria Computarizada | A2 |
| 280121 | Espirometria por compresion toracica | A2 |
| 280123 | Capacidad difusion de monoxido de carbono (DLCO) | A2 |
| 280124 | Curva flujo volumen computarizada | A2 |
| 280126 | Test Ejercicios Cardiopulmonar (Ergoespirometria) | A2 |
| 280179 | Ventilacion voluntaria maxima | A2 |
| 280180 | Test de provocacion con ejercicio | A2 |
| 280181 | Presiones bucales maximas inspiratoria y espiratoria (Pi max-Pe max) | A2 |
| 280182 | Pulsometria nocturna, oximetria de pulso | A2 |
| 280187 | Broncofibroscopia c - biopsia, cepillado y lavado | A2 |
| 280188 | Nasofibrolaringoscopia o Rinofibrolaringoscopia | A2 |
| 290164 | Monitoreo electroencefalografico | A2 |
| 290168 | Velocidad onda de pulso (VOP) | A2 |
| 290179 | Electroencefalograma digital computarizado | A2 |
| 290183 | Electroencefalograma prolongado (vigilia o sueño) | A2 |

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

| | | |
|--------|-------------------------------------------------------------|----|
| 290190 | Potenciales evocados auditivos y/o bera | A2 |
| 290191 | Potenciales evocados somatosensitivos | A2 |
| 290192 | Potenciales evocados visuales | A2 |
| 290193 | Electromiografía con velocidad de conducción de otras áreas | A2 |
| 290195 | Potenciales evocados cognitivos P300 | A2 |
| 290198 | Electroneurograma del nervio | A2 |
| 290199 | Potenciales evocados somatosensitivos x 4 | A2 |
| 290262 | Emg (electromiografía) computada MM SS -II o facial | A2 |
| 290269 | Electromiografía con test de Tensilon | A2 |
| 290270 | Polisomnografía | A2 |
| 290272 | Polisomnografía Nocturna | A2 |
| 290297 | Actigrafía | A2 |
| 290298 | Polisomnografía nocturna con video | A2 |
| 290299 | Poligrafía | A2 |
| 300150 | MEIBOGRAFIA | A2 |
| 300163 | Autofluorescencia | A2 |
| 300175 | Test de sensibilidad de contraste unilateral | A2 |
| 300176 | Test de Lotmar (unilateral) | A2 |
| 300178 | Campimetría dinámica o de Goldman bilateral | A2 |
| 300180 | Test de galucoma | A2 |
| 300181 | Microscopía Especular Computarizada (unilateral) | A2 |
| 300182 | Interferometría | A2 |
| 300184 | Refractometría Computarizada bilateral | A2 |
| 300186 | Test de la Mirada Preferencial o Test de LEA | A2 |
| 300187 | Test de Lancaster | A2 |
| 300188 | Test de visión cromática (Ishihara) | A2 |
| 300190 | Microscopía Especular Computarizada (bilateral) | A2 |
| 300193 | Ecometría unilateral | A2 |
| 300194 | Ecometría (bilateral) | A2 |
| 300196 | Autorrefractometría (ARM) | A2 |
| 300197 | Test de Lotmar (bilateral) | A2 |
| 300198 | Test de ojo seco, test de superficie ocular (bilateral) | A2 |
| 300231 | Aberrometría Bilateral | A2 |
| 300240 | Test de Agudeza Visual | A2 |
| 300242 | RFG (retinofluoresceinografía) bilateral | A2 |
| 300243 | Recuento endotelial UNILATERAL | A2 |
| 300247 | Test de colores en oftalmología (HUE TEST) | A2 |
| 300249 | Examen oftalmológico del niño prematuro | A2 |

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

| | | |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 300250 | Sondaje Lagirmal | A2 |
| 300251 | Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi | A2 |
| 300253 | Paquimetría Computarizada Bilateral | A2 |
| 300254 | Refracción Computarizada con Cicloplejia | A2 |
| 300259 | Lavado de cámara anterior | A2 |
| 300276 | BUT (tiempo de ruptura lagrimal), Schirmer, Rosa de Bengala (RB), (diag. Ojo seco) C/U | A2 |
| 300277 | Biometría | A2 |
| 300280 | Exploración de vías lagrimales | A2 |
| 300281 | Aberrometría | A2 |
| 300282 | Perimetría computarizada unilateral | A2 |
| 300283 | Perimetría computarizada bilateral | A2 |
| 300284 | Retinofluoresceinografía Digital Bilateral (Angiografía) | A2 |
| 300285 | Retinofluoresceinografía Digital Unilateral (Angiografía) | A2 |
| 300288 | Examen sensorio motor en estrabismo | A2 |
| 300289 | Topografía corneal bilateral | A2 |
| 300290 | Queratometría | A2 |
| 300291 | Hrt bilateral | A2 |
| 300292 | Recuento endotelial bil | A2 |
| 300293 | Estudio Oftalmológico Completo al recién nacido | A2 |
| 300295 | Electroretinograma digital (bilateral) | A2 |
| 300297 | Angiofluoresceinografía digital computarizada (AFG) | A2 |
| 310178 | Barrido Tonal o Audiometría de tonos puros | A2 |
| 310179 | Audiometría Infantil | A2 |
| 310185 | Videolaringobroncoscopia | A2 |
| 310187 | Fibrorinolaringoscopia c/ videoregistro | A2 |
| 310188 | Laboratorio de la voz | A2 |
| 310189 | Barrido de voz | A2 |
| 310191 | Video sinusoscopia diagnóstica | A2 |
| 310192 | Videotorrinolaringoscopia diagnóstica | A2 |
| 310193 | Videonistagmografía | A2 |
| 310194 | Video rinofibrosocopia | A2 |
| 310196 | Fibrolaringoscopia | A2 |
| 310197 | Estudio de otoemisiones acústicas (OEA) (bilateral) | A2 |
| 310199 | Acufenometría (bilateral) | A2 |
| 310203 | Reflejos Estapediales | A2 |
| 310205 | Imitancimetría audiométrica | A2 |
| 310206 | Estudios otoneurológicos de procesamiento auditivo central | A2 |

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

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

| | | |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 310207 | Extraccion de cuerpos extraños en nariz, oído, faringe o laringe por videoendoscopia con anestesia local en consultorio o quirófano | A2 |
| 310209 | Audiometría lúdica (por juego) | A2 |
| 335002 | Psicopedagogía | A2 |
| 335010 | orientación vocacional | A2 |
| 330105 | Tratamiento Psiquiátrico (Control psicofarmacológico) | A2 |
| 330106 | Entrevista de Admisión | A2 |
| 330108 | Orientación a Padres | A2 |
| 330117 | Atención Psiquiátrica-Psicológica de Urgencia o Internación | A2 |
| 340450 | Tránsito de intestino delgado con doble contraste | A2 |
| 340650 | Mamografía focalizada digital con técnica de eklund | A2 |
| 340672 | Mamografía con Magnificación | A2 |
| 340673 | Mamografía , Proyección Axilar con Magnificación | A2 |
| 340681 | Mamografía Bilateral | A2 |
| 340684 | Mamografía digital de Alta Resolución unilateral | A2 |
| 340686 | Mamografía Digital con Técnica de Eklund | A2 |
| 340688 | Mamografía Digital | A2 |
| 340689 | Mamografía digital, proyección axilar | A2 |
| 340691 | Mamografía C/Tomosíntesis | A2 |
| 340692 | Mamografía con magnificación-compresiva focalizada unilateral | A2 |
| 341020 | TAC Multislice de Otros órganos y regiones | A2 |
| 341021 | TAC Helicoidal de Columna | A2 |
| 341022 | TAC Helicoidal de Senos Paranasales | A2 |
| 341023 | TAC Helicoidal Cerebral | A2 |
| 341024 | TAC Helicoidal Ginecológica | A2 |
| 341025 | TAC Helicoidal completa de Abdomen | A2 |
| 341026 | TAC Helicoidal Hepatobiliar, esplénica, pancreática, suprarrenal, renal. | A2 |
| 341027 | TAC HELICOIDAL TORACICA | A2 |
| 341028 | TAC Helicoidal de Vejiga y Prostata | A2 |
| 341029 | TAC Helicoidal de Tiroides | A2 |
| 341030 | TAC Oftalmológica con contraste | A2 |
| 341031 | TAC de Tiroides con contraste | A2 |
| 341032 | TAC Mamaria con contraste | A2 |
| 341033 | TAC de oídos -peñascos | A2 |
| 341039 | TAC de Columna con contraste | A2 |
| 341040 | TAC de Rodilla | A2 |
| 341042 | TAC Multislice de Pelvis | A2 |
| 341043 | TAC Multislice Hepatobiliar, esplénica, pancreática, suprarrenal, renal | A2 |

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

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

| | | |
|--------|----------------------------------------------------------------------------|----|
| 341044 | TAC Helicoidal de Pelvis | A2 |
| 341047 | TAC Helicoidal de Otros organos y regiones con contraste | A2 |
| 341051 | TAC Macizo craneo facial | A2 |
| 341056 | TAC de Pelvis | A2 |
| 341058 | TAC de Cuello, laringe | A2 |
| 341061 | TAC 3D Mamaria | A2 |
| 341068 | TAC Intervencionista | A2 |
| 341074 | TAC de 2 tramos | A2 |
| 341075 | TAC de 3 tramos | A2 |
| 341077 | TAC Multicorte 64 para Perfusion | A2 |
| 341086 | Puncion biopsia osea bajo guia tomografica | A2 |
| 341087 | TAC de Laser Confocal del Nervio Optico (HRT) | A2 |
| 341091 | Puncion biopsia bajo TAC | A2 |
| 341095 | TAC Helicoidal | A2 |
| 341096 | TAC de Coherencia Optica (OCT) | A2 |
| 341109 | TAC Helicoidal Abdomen y Pelvis | A2 |
| 341112 | T.a.c. Helicoidal de otros organos o regiones | A2 |
| 341144 | Enterografia por TAC Multislice | A2 |
| 341145 | OCT visante | A2 |
| 341150 | Artrotomografia | A2 |
| 341152 | Urotomografia o arbol urinario | A2 |
| 341155 | TAC Multislice Cerebral | A2 |
| 341156 | TAC Multislice completa de Abdomen | A2 |
| 341157 | TAC Multislice completa de Abdomen con contraste | A2 |
| 341158 | TAC Cerebral con contraste | A2 |
| 341159 | TAC Multislice de Cerebro con contraste | A2 |
| 341160 | TAC Multislice de Columna | A2 |
| 341163 | TAC Multislice de Cuello | A2 |
| 341164 | TAC Multislice Ginecologica | A2 |
| 341165 | TAC Multislice de Vejiga y Prostata | A2 |
| 341166 | TAC Multislice Mamaria | A2 |
| 341167 | TAC Multislice Oftalmologica | A2 |
| 341168 | TAC Multislice Toracica | A2 |
| 341169 | TAC Ginecologica con contraste | A2 |
| 341170 | TAC completa de Abdomen con contraste | A2 |
| 341172 | TAC Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal con contraste | A2 |
| 341173 | TAC Toracica con contraste | A2 |
| 341174 | TAC de Vejiga y Prostata con contraste | A2 |

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

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

| | | |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 341175 | TAC de Otros organos o regiones con contraste | A2 |
| 341176 | TAC Helicoidal Cerebral con contraste | A2 |
| 341177 | TAC Helicoidal Oftalmologica | A2 |
| 341178 | TAC Helicoidal Mamaria | A2 |
| 341181 | TAC Multislice de Tiroides | A2 |
| 341187 | TAC Multislice Toracica con contraste | A2 |
| 341188 | TAC Multislice de Columna con contraste | A2 |
| 341189 | TAC Multislice de Aorta abdominal | A2 |
| 341190 | TAC Multislice de Aorta abdominal con contraste | A2 |
| 341191 | TAC Multislice Cardiaca o cardiovascular con contraste | A2 |
| 341192 | TAC Multislice de Otros organos o regiones con contraste | A2 |
| 341196 | TAC Multislice Hepatobiliar, esplenica, pancreatica, suprarrenal, renal con contraste | A2 |
| 341297 | Densitometria por region | A2 |
| 341298 | Densitometria de cuerpo entero | A2 |
| 341299 | Densitometria mas de una region | A2 |
| 341350 | TAC Helicoidal Oftalmologica con contraste | A2 |
| 341351 | TAC Helicoidal de Tiroides con contraste | A2 |
| 341352 | TAC Helicoidal Mamaria con contraste | A2 |
| 341353 | TAC Helicoidal Ginecologica con contraste | A2 |
| 341354 | TAC Helicoidal completa de Abdomen con contraste | A2 |
| 341355 | TAC Helicoidal Toracica con contraste | A2 |
| 341356 | TAC Helicoidal de Vejiga y Prostata con contraste | A2 |
| 341357 | TAC Helicoidal de Columna con contraste | A2 |
| 341358 | TAC Multislice Oftalmologica con contraste | A2 |
| 341359 | TAC Multislice de Tiroides con contraste | A2 |
| 341360 | TAC Multislice Mamaria con contraste | A2 |
| 341361 | TAC Multislice Ginecologica con contraste | A2 |
| 341362 | TAC Multislice de Vejiga y Prostata con contraste | A2 |
| 341366 | TAC 3D Mamaria con contraste | A2 |
| 342016 | Angioresonancia de cuerpo entero | A2 |
| 342020 | Resonancia de Cartilago Articular | A2 |
| 342024 | Resonancia Magnetica Nuclear de Cerebro Alto Campo | A2 |
| 342025 | Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Alto Campo | A2 |
| 342028 | Resonancia Magnetica Nuclear de Tiroides y Cuello Alto Campo | A2 |
| 342029 | Resonancia Magnetica Nuclear de Torax Alto Campo | A2 |
| 342030 | Resonancia Magnetica Nuclear de Abdomen Alto Campo | A2 |
| 342036 | Resonancia Magnetica Nuclear de Mama Alto Campo | A2 |
| 342037 | Resonancia Magnetica Osea Total | A2 |

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

| | | |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------|----|
| 342043 | Resonancia Magnetica Nuclear Oftalmologica | A2 |
| 342061 | Resonancia Magnetica Nuclear de Articulaciones con contraste | A2 |
| 342067 | Enterioresonancia | A2 |
| 342069 | Resonancia Magnetica Nuclear Obstetrica -Fetal | A2 |
| 342074 | Resonancia de M.Superior o Inferior, Unilateral | A2 |
| 342077 | Resonancia Magnetica Nuclear ATM (articulación temporo mandibular) | A2 |
| 342079 | Resonancia Magnetica Mamaria | A2 |
| 342086 | Resonancia Magnetica Nuclear de Pelvis y/o Cadera | A2 |
| 342087 | Resonancia Magnetica Nuclear de Cuello | A2 |
| 342089 | Resonancia Magnetica Nuclear de Otras areas, organos o regiones | A2 |
| 342090 | Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Cervical | A2 |
| 342091 | Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Lumbar | A2 |
| 342092 | Resonancia Magnetica Nuclear de Columna Dorsal | A2 |
| 342093 | Resonancia Magnetica Nuclear de Hombro | A2 |
| 342094 | Artroresonancia | A2 |
| 342100 | Artroresonancia mas TAC | A2 |
| 342105 | Mieloresonancia | A2 |
| 342107 | Resonancia Magnetica Nuclear de Otros rganos y/o regiones con contraste | A2 |
| 342120 | Uroresonancia | A2 |
| 342133 | Resonancia Magnetica Nuclear de Articulaciones Alto Campo | A2 |
| 342147 | Resonancia Magnetica Nuclear de Pelvis Alto Campo | A2 |
| 342151 | Resonancia Magnetica Nuclear de Otros organos o regiones Alto Campo | A2 |
| 342156 | Resonancia Magnetica Nuclear de Vejiga y Prostata Alto Campo | A2 |
| 342158 | Resonancia Magnetica Nuclear en Resonador Abierto | A2 |
| 342161 | Pielografia por Resonancia | A2 |
| 342504 | Resonancia Magnetica Nuclear de Orbita | A2 |
| 342505 | Resonancia Magnetica Nuclear de Orbita con contraste | A2 |
| 342506 | Resonancia Magnetica Nuclear Macizo facial, oido o Spn o cara o cavum | A2 |
| 342507 | Resonancia Magnetica Nuclear Macizo facial o Spn o cara o cavum con contraste | A2 |
| 342508 | Resonancia Magnetica Nuclear de Tiroides con contraste | A2 |
| 342509 | Resonancia Magnetica Nuclear de Torax con contraste | A2 |
| 342510 | Resonancia Magnetica Nuclear de Abdomen con contraste | A2 |
| 342511 | Resonancia Magnetica Nuclear de Vejiga y Prostata con contraste | A2 |
| 342512 | Resonancia Magnetica Nuclear Ginecologica con contraste | A2 |
| 342514 | Resonancia Magnetica Nuclear de Cuello con contraste | A2 |
| 342517 | Volumetria | A2 |
| 340289 | Espinograma Frente | A2 |
| 340290 | Espinograma Frente y Perfil | A2 |

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

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

| | | |
|--------|----------------------------------------------------|----|
| 340298 | Espinograma Perfil | A2 |
| 360188 | Ureterorrenoscopia diagnostica | A2 |
| 360196 | Peneoscopia con biopsia | A2 |
| 360198 | Uroflujometria. | A2 |
| 420100 | Consulta Cirugia de Torax | A2 |
| 420102 | consulta vestida | A2 |
| 420114 | Consulta Clinica Medica | A2 |
| 420120 | Consulta Cirugia General | A2 |
| 420121 | Consulta Neurologia Infantil | A2 |
| 420136 | Consulta Urologia | A2 |
| 420143 | Consulta Oftalmologia Infantil | A2 |
| 420155 | Consulta Ortopedia y Traumatología | A2 |
| 420156 | Consulta Guardia Oftalmologica | A2 |
| 420157 | Consulta Obstetricia | A2 |
| 420161 | Consulta Endocrinologia | A2 |
| 420162 | Consulta Nefrologia | A2 |
| 420163 | Consulta Genetica | A2 |
| 420164 | Consulta Dermatologia | A2 |
| 420166 | Consulta Cardiologia | A2 |
| 420170 | Consulta Neumonologia | A2 |
| 420171 | Consulta Infectologia | A2 |
| 420172 | Consulta Hematologia | A2 |
| 420175 | Consulta Oncologia | A2 |
| 420177 | Consulta Neurologia | A2 |
| 420178 | Consulta Otorrinolaringologia - ORL | A2 |
| 420180 | Consulta Gastroenterologia | A2 |
| 420181 | Consulta Alergia | A2 |
| 420182 | Consulta Vestida Oftalmologica | A2 |
| 420183 | Consulta Vestida Cardiologica, Riesgo quirurgico | A2 |
| 420185 | Consulta Vestida Ginecologica | A2 |
| 420186 | Consulta Guardia Especialista | A2 |
| 420187 | Consulta diferenciada, recertificada, jerarquizada | A2 |
| 420188 | Consulta Guardia y/o Urgencia | A2 |
| 420189 | Consulta Especialista | A2 |
| 420191 | Consulta Medico de Familia, Generalista | A2 |
| 420192 | Consulta Pediatrica | A2 |
| 420193 | Consulta Oftalmologia | A2 |
| 420194 | Consulta Ginecologia | A2 |

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

| | | |
|--------|-----------------------------------------------------------------|----|
| 420197 | Consulta guardia pediátrica | A2 |
| 420395 | Interconsulta especialista en internación con psiquiatría | A2 |
| 420500 | Consulta Virtual | A2 |
| 420502 | Consulta Virtual horario Nocturno | A2 |
| 420503 | Consulta Virtual fin de semana y feriados | A2 |
| 430399 | colocación - Aplicación medicamentos, inyectables I-M, E-V, S-C | A2 |
| 450195 | Control de Tensión Arterial | A2 |
| 450198 | Colocación de catéter tunelizado | A2 |
| 450389 | Colocación catéter implantable | A2 |

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

CONTACTOS

Línea de Atención a Prestadores

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

Traslados TECHO A TECHO

0810 - 555 - 1055 | Atención 24 hs.

Autorizaciones

autorizaciones@prevencionsalud.com.ar

internaciones@prevencionsalud.com.ar

Sitio de Autogestión

autogestion@prevencionsalud.com.ar

Página web / Sitio de Autogestión

www.prevencionsalud.com.ar

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

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