



RECORDAMOS A LOS SRES. ASOCIADOS QUE LA FACTURACIÓN DEBE SER PRESENTADA DENTRO DE LOS **TRES PRIMEROS DIAS HÁBILES DEL MES**, CASO CONTRARIO LA MISMA NO SERÁ RECEPCIONADA. MOTIVA LA MEDIDA EL HECHO DE NO PODER PROCESARLA Y EN CONSECUENCIA SER ELEVADA EN TIEMPO Y FORMA A LAS OBRAS SOCIALES. **NO COMPROMETA AL PERSONAL.**

CORTES Y REANUDACIONES

REANUDACIÓN:	CONTINÚAN CON CORTE DE CREDITO
APSOT (80) 01-11-14 OSPEYGAP (58) 09-10-14	148) OSPAT (por rescisión de convenio) (193) LIDERAR ART (55)OSPACA COVER SALUD (165 Y 167) MEDIFE

Nuevos Valores PREPAGAS vigencia 01/10/14	CONSULTAS			GALENO QUIRÚRGICO			GALENO PRÁCTICA			U. Otros Gastos	U. Gasto Bioquímico
	A	B	C	A	B	C	A	B	C		
(8) OSDE CLINICOS Y PEDIATRAS	\$144,00	\$165,60	\$187,20	\$12,60	\$14,49	\$16,38	\$5,40	\$6,21	\$7,02	\$1,50	\$7,80
(8) OSDE ESPECIALISTAS	\$125,80	\$144,67	\$163,54								
(8) OSDE SIN ESPECIALIDAD	\$103,20	\$118,68	\$134,16								
(49) MUTUAL FEDERADA ESPECIALISTAS	\$121,34	\$139,54	\$157,74	\$11,78	\$13,55	\$15,31	\$5,97	\$6,87	\$7,76	\$1,42	\$7,47
(49) MUTUAL FEDERADA SIN ESPECIALIDAD	\$101,14	\$116,31	\$131,48								
(79 – 157) ACA SALUD Especialistas	\$131,35	\$151,05	\$170,76	\$12,31	\$14,16	\$16,00	\$5,99	\$6,89	\$7,79	\$1,65	\$8,13
(79 – 157) ACA SALUD Sin Especialidad	\$102,33	\$117,68	\$133,03								
(90 – 93) ASOC. MUTUAL SANCOR Especialistas	\$129,00	\$148,35	\$167,70	\$11,70	\$13,45	\$15,21	\$6,04	\$6,95	\$7,85	\$1,59	\$7,78
(90 – 93) ASOC. MUTUAL SANCOR Sin Especialidad	\$103,47	\$118,99	\$134,51								

(94) PREVENCIÓN SALUD Especialistas	\$129,51	\$148,94	\$168,36	\$12,96	\$14,90	\$16,85	\$6,19	\$7,12	\$8,05	\$1,46	\$7,76
(94) PREVENCIÓN SALUD Sin Especialidad	\$99,99	\$114,99	\$129,99								
(132 - 166) SWISS MEDICAL Especialistas	\$129,66	\$149,09	\$168,55	\$12,50	\$14,37	\$16,28	\$5,96	\$6,86	\$7,76	\$1,53	\$8,47
(132 - 166) SWISS MEDICAL Sin Especialidad	\$110,70	\$127,29	\$143,89								
(143) MEDICUS Especialistas	\$119,74	\$137,70	\$155,66	\$10,80	\$12,42	\$14,04	\$6,00	\$6,90	\$7,80	\$1,46	\$7,01
(143) MEDICUS Sin Especialidad	\$96,91	\$111,45	\$125,98								
(162) OMINT Especialistas	\$119,49	\$137,41	\$155,34	\$11,42	\$12,79	\$14,45	\$5,68	\$6,54	\$7,38	\$1,36	\$7,82
(162) OMINT Sin Especialidad	\$93,05	\$107,01	\$120,97								
(165 - 167) MEDIFE Especialistas	\$114,78	\$132,00	\$149,21	\$11,37	\$13,08	\$14,78	\$6,17	\$7,10	\$8,02	\$1,55	\$9,54
(165 - 167) MEDIFE Sin Especialidad	\$98,86	\$113,69	\$128,52								
(191 - 192) GALENO Especialistas	\$126,69	\$145,69	\$164,70	\$12,53	\$14,41	\$16,29	\$6,28	\$7,22	\$8,16	\$1,45	\$8,57
(191 - 192) GALENO Sin Especialidad	\$103,59	\$119,13	\$134,67								

Prácticas No Nomencladas, Moduladas y Honorarios Anestesia se Incrementan en un 7,5%

IMPORTANTE - FEDERADA SALUD: A partir del 01/11/14 se deberán facturar todos los planes a la OS 49

NUEVO CONVENIO: CENTRO DE MEDICINA PRIVADA DEL ROSARIO S.A. – O. S. OSPSIP (Vigilancia Privada)

Se firmó a partir del 1º de Noviembre de 2014 un convenio para la atención de los afiliados de la Obra Social OSPSIP (Vigilancia Privada). Los valores acordados son los que rigen para todas las obras sociales Sindicales.

Nuevos Valores SINDICALES vigencia 01/11/14			
OSPSIP – OSPIM (64)– OSPECON (10) – CAPTA (32) – OSPEP (40) – UTA (65) – OSPTV (81) – ASOC. ECLES. SAN PEDRO (89) – APSOT TECHINT (80) – OSMATA (13) – GAPRESA (Pers. Farmacia) (37) - JERARQUICOS SALUD (160)			
RUBROS	A	B	C
CONSULTA ESPECIALISTA	\$101,88	\$117,16	\$132,44
CONSULTA SIN ESPECIALIDAD	\$87,70	\$100,86	\$114,01
GALENO PRACTICA	\$7,18	\$8,26	\$9,33
GALENO QUIRURGICO	\$10,01	\$11,51	\$13,01
UNIDAD OTROS GASTOS	\$1,44		
UNIDAD GASTO BIOQUIMICO	\$7,94		

www.colegiomedicolp.org.ar

VALORES PRÁCTICAS NO NOMENCLADAS SINDICALES - NOVIEMBRE 2014 OSPSIP – OSPIM (64)– OSPECON (10) – CAPTA (32) – OSPEP (40) – UTA (65) – OSPTV (81) – ASOC. ECLES. SAN PEDRO (89) – APSOT TECHINT (80) – OSMATA (13) – GAPRESA (Pers. Farmacia) (37) - JERARQUICOS SALUD (160)

COD	PRÁCTICA	VALORES
700101	POTENCIALES EVOCADOS-ESTUDIO SIN AGREGADOS	\$ 248,00
700102	POTENCIALES EVOCADOS- 2 EST.O EST. C/AGREGADOS	\$ 399,00
700103	POTENCIALES EVOCADOS-3 EST.O 2 EST.C/AGREGADOS	\$ 500,00
710101	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER BLANCO Y NEGRO	\$ 587,00
710102	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	\$ 884,00
710103	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 275,00
710104	PRESUROMETRIA	\$ 508,00
710105	ECOSTRESS	\$ 1.601,00
710106	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	\$ 1.667,00
710107	IMPLANTE DE MARCAPASOS DEFINITIVO (UNI O BICAMERAL)	\$ 10.819,00
720101	DENSITOMETRIA OSEA UN AREA	\$ 341,00
720102	DENSITOMETRIA OSEA MAS DE UN AREA CUERPO ENT.	\$ 455,00
730101	PAPILO-ESFINTEROTOMIA ENDOSCOPICA	\$ 6.090,00
730102	ESOFAGOGASTRODUODENO-VIDEOSCOPIA	\$ 927,00
730103	COLONOVIDEOSCOPIA	\$ 973,00
730104	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA POR VIDEO	\$ 528,00
730105	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA POR VIDEO	\$ 1.550,00
730106	VIDEOCOLECISTECTOMIA	\$ 11.621,00
730107	PH METRIA 24 HS COMPUTARIZADA	\$ 543,00
740101	ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	\$ 389,00
740102	VIDEOLAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	\$ 4.592,00
740103	CRIOCIRUGIA CUELLO UTERINO	\$ 516,00
740104	VIDEOCIRUGIA S/ANEXOS UTERINOS, Y/O	\$ 10.101,00
740105	VIDEOHISTERECTOMIA TOTAL CON O SIN ANEXECTOMIA	\$ 11.848,00
740106	MODULO CONTROL MAMARIO	\$ 579,00
740107	ECO-DOPPLER OBSTETRICO	\$ 854,00
750101	MAPEO CEREBRAL	\$ 685,00
750102	ELECTROENCEFALOGRAMA HOLTER	\$ 638,00
750103	POLISOMNOGRAFIA CON OXIMETRIA NOCTURNA	\$ 2.455,00
750104	TEST DE CAMINATA (6 MINUTOS)	\$ 383,00

VALORES PRÁCTICAS NO NOMENCLADAS SINDICALES - NOVIEMBRE 2014 OSPSIP – OSPIM (64)– OSPECON (10) – CAPTA (32) – OSPEP (40) – UTA (65) – OSPTV (81) – ASOC. ECLES. SAN PEDRO (89) – APSOT TECHINT (80) – OSMATA (13) – GAPRESA (Pers. Farmacia) (37) - JERARQUICOS SALUD (160)

COD	PRÁCTICA	VALORES
750105	FIBROBRONCOSCOPIA FLEXIBLE (INCLUYE LAVADO T/O BIOPSIA)	\$ 1.584,00
750201	MONITOREO DE PRESION INTRACRANEANA	\$ 8.272,00
760101	EXTRAC.EXTRACPS.DE CATARATAS + LIO POR TODO CONCEPTO	\$ 6.468,00
760102	FACOFRAG.ULTRASONICA DE CATARATA + LIO x TODO CONCEP.	\$ 7.705,00
760103	YAG LASER-FOTOCOAGULACION POR CADA OJO	\$ 2.429,00
760104	RETINOFLUORESCENOGRAMIA POR ANGIOGRAFIA DIGITAL	\$ 523,00
760105	CAMPO VISUAL, CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA COMPUTARIZADO BILATERAL	\$ 381,00
770101	VIDEORINOFIBROLARINGOSCOPIA	\$ 523,00
780103	ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO-COLOR TODAS LAS REGIONES	\$ 792,00
790101	ECOGRAFIA VESICO-PROSTATICA TRANSRECTAL	\$ 391,00
790102	ESTUDIO URODINAMICO	\$ 884,00
790103	FLUJOMETRIA-UROFLUJOMETRIA	\$ 356,00
790104	LITOTRIZIA EXTRACORPOREA	\$ 9.900,00
790105	MODULO MULTIPUNCION PROSTATICA	\$ 1.552,00
790106	MODULO MULTIBIOPSIA PROSTATICA	\$ 475,00
790107	LITOTRIZIA URETERAL ENDOSCOPICA	\$ 10.296,00
790108	LITOTRIZIA VESICAL ENDOSCOPICA	\$ 9.636,00
790109	COLOCACION CATETER DOBLE J	\$ 5.676,00
790110	EXTRACCION CATETER DOBLE J	\$ 3.828,00
800101	CIRUGIA ARTROSCOPICA SIMPLE	\$ 10.428,00
800102	CIRUGIA ARTROSCOPICA COMPLEJA	\$ 13.404,00
800103	CIRUGIA ARTROSTOPICA DE HOMBRO	\$ 10.155,00
800201	QUIMIOTERAPIA ENDOVENOSA	\$ 726,00
800202	QUIMIOTERAPIA ENDOVESICAL	\$ 502,00
800203	INFUSION DE DROGAS	\$ 216,00
811001	TAC-CEREBRAL-COMO UNICO ESTUDIO	\$ 1.030,00
811002	TAC-CEREBRAL REFORZADA-INCLUYE CONTRASTE	\$ 1.030,00
811003	TAC CEREBRAL DE CONTROL	\$ 383,00
811004	TAC OFTALMOLOGICA	\$ 383,00
811005	TAC TIROIDEA	\$ 1.030,00

VALORES PRÁCTICAS NO NOMENCLADAS SINDICALES - NOVIEMBRE 2014 OSPSIP – OSPIM (64)– OSPECON (10) – CAPTA (32) – OSPEP (40) – UTA (65) – OSPTV (81) – ASOC. ECLES. SAN PEDRO (89) – APSOT TECHINT (80) – OSMATA (13) – GAPRESA (Pers. Farmacia) (37) - JERARQUICOS SALUD (160)

COD	PRÁCTICA	VALORES
811006	TAC MAMARIA	\$ 1.030,00
811007	TAC GINECOLOGICA	\$ 1.030,00
811008	TAC ABDOMEN	\$ 1.030,00
811009	TAC HEPATOB.-ESPLENICA-PANCR.RENAL-SUPR	\$ 1.030,00
811010	TAC TORACICA	\$ 1.030,00
811011	TAC VEJIGA Y PROSTATA	\$ 1.030,00
811012	TAC OTROS ORGANOS O REGIONES	\$ 1.030,00
811013	TAC COLUMNA	\$ 1.030,00
811014	OCT (Tomografía Coherencia Óptica) Uni o bilateral	\$ 1.030,00
813003	TAC CEREBRAL DE CONTROL CON CONTRASTE	\$ 1.030,00
813004	TAC OFTALMOLOGICA CON CONTRASTE	\$ 1.030,00
813005	TAC TIROIDEA CON CONTRASTE	\$ 1.030,00
813006	TAC MAMARIA CON CONTRASTE	\$ 1.030,00
813007	TAC GINECOLOGICA CON CONTRASTE	\$ 1.030,00
813008	TAC ABDOMEN CON CONTRASTE	\$ 1.030,00
813009	TAC HEPAT.ESPL.PANCR.RENAL-SUPR.CON CONT	\$ 1.030,00
813010	TAC TORACICA CON CONTRASTE	\$ 1.030,00
813011	TAC VEJIGA Y PROSTATA CON CONTRASTE	\$ 1.030,00
813012	TAC OTROS ORGANOS O REG. CON CONTRASTE	\$ 1.030,00
813013	TAC COLUMNA CON CONTRASTE	\$ 1.399,00
821001	RMN DE CEREBRO SIN CONTRASTE	\$ 1.399,00
821004	RMN OFTALMOLOGICA (POR OJO) S/CONTRASTE	\$ 1.399,00
821005	RMN DE TIROIDES S/CONTRASTE	\$ 1.399,00
821008	RMN DE ABDOMEN S/CONTRASTE	\$ 1.399,00
821009	RMN DE HEPATOBILIAR -ESPLENICA-PANCREATICA	\$ 1.399,00
821010	RMN TORACICA S/CONTRASTE	\$ 1.399,00
821012	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES S/CONTRASTE	\$ 1.399,00
821013	RMN DE DE COLUMNA S/CONTRASTE	\$ 1.399,00
821014	RMN DE RODILLA S/CONTRASTE	\$ 1.399,00
821015	RMN DE ESPINAL S/CONTRASTE	\$ 1.399,00

VALORES PRÁCTICAS NO NOMENCLADAS SINDICALES - NOVIEMBRE 2014 OSPSIP – OSPIM (64)– OSPECON (10) – CAPTA (32) – OSPEP (40) – UTA (65) – OSPTV (81) – ASOC. ECLES. SAN PEDRO (89) – APSOT TECHINT (80) – OSMATA (13) – GAPRESA (Pers. Farmacia) (37) - JERARQUICOS SALUD (160)

COD	PRÁCTICA	VALORES
821016	RMN DE HUESOS LARGOS S/CONTRASTE	\$ 1.399,00
821017	RMN DE PELVIS S/CONTRASTE	\$ 1.399,00
821018	RMN DE HOMBRO S/CONTRASTE	\$ 1.399,00
821019	RMN DE COLUMNA - DOS REGIONES	\$ 2.346,00
821020	RMN DE COLUMNA - TRES REGIONES	\$ 3.029,00
821021	COLANGIORESONANCIA	\$ 1.980,00
821022	ANGIORESONANCIA DE CUELLO O CEREBRO	\$ 1.610,00
821023	ANGIORESONANCIA DE CUELLO Y CEREBRO	\$ 2.376,00
821024	RMN DE CEREBRO Y ANGIORESONANCIA DE CEREBRO	\$ 2.218,00
821025	ANGIORESONANCIA ABDOMINAL U OTRAS	\$ 1.980,00
821026	URORESONANCIA	\$ 1.980,00
821027	RMN ATM DINAMICA (c/ dif. Grados de apertura y estudio dinámico)	\$ 2.376,00
821028	RMN DE CEREBRO CON DIFUSIÓN Y PERCUSION	\$ 2.508,00
823001	CONTRASTE PARA CUALQUIER RMN	\$ 201,00
850101	INTERNACION DOMICILIARIA	\$ 444,00
850102	TRATAMIENTO ENDOVENOSO AMBULATORIO POR DIA	\$ 34,00
850201	CUIDADOS PALIATIVOS	\$ 440,00
860101	P24	\$ 82,00
860102	HBc	\$ 82,00
860103	HTLV	\$ 158,00
880101	MODULO CIRUGIA BARIATRICA	\$ 67.980,00

UNION PERSONAL - Vigencia 01-11-2014			
RUBROS	A	B	C
CONSULTA ESPECIALISTA	\$ 87,00	\$ 100,05	\$ 113,10
CONSULTA SIN ESPECIALIDAD	\$ 80,00	\$ 92,00	\$ 104,00
GALENO PRACTICA	\$ 5,84	\$ 6,72	\$ 7,59
GALENO QUIRURGICO	\$ 7,22	\$ 8,30	\$ 9,39
UNIDAD OTROS GASTOS	\$ 1,15		
UNIDAD GASTO RADIOLOGICO	\$ 3,56		
UNIDAD GASTO BIOQUIMICO	\$ 7,50		
UNIDAD GASTO QUIRURGICO	\$ 11,40		
UNIDAD GASTO PENSIÓN	\$ 13,75		

VALORES NO NOMENCLADAS UNIÓN PERSONAL - Vigencia 01/11/2014		
COD	PRÁCTICA	MODULO
155004	RECEPTORES DE ESTRÓGENO Y PROGESTERONA	\$ 825,92
160110	ANESTESIA PARA COLONOSCOPIA -MODULO-	\$ 1.108,31
180122	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	\$ 291,13
220108	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	\$ 2.449,02
220109	HISTEROSCOPIA QUIRURGICA	\$ 3.373,65
225001	LEEP DE CUELLO UTERINO	\$ 1.449,42
225003	MARCACIÓN MAMARIA CON ARPÓN	\$ 574,77
245003	HEPATITIS C	\$ 262,40
255002	LASERTERAPIA	\$ 49,98
255003	MAGNETOTERAPIA	\$ 46,23
285001	ESPIROMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 237,41
305003	ECOMETRIA	\$ 199,92
305005	PAQUIMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 449,82
305006	TOPOGRAFIA CORNEAL	\$ 649,74
305007	TRABECULECTOMIA	\$ 2.074,17
305008	TRABECULOPLASTIA CON LASER	\$ 2.249,10
305009	FOTOCOAGULACION CON LASER ARGON	\$ 1.018,34

VALORES NO NOMENCLADAS UNIÓN PERSONAL - Vigencia 01/11/2014		
COD	PRÁCTICA	MODULO
305010	FOTOCOAGULACION CON LASER ARGON AMBOS OJOS -BILATERAL-	\$ 1.486,91
310123	OTOEMISIONES ACÚSTICAS	\$ 237,41
315003	VIDEO BRONCOFIBROSCOPIA	\$ 724,71
345002	ESPINOGRAMA	\$ 324,87
365004	VIDEO CISTOFIBROSCOPIA	\$ 812,18
700101	POTENCIALES EVOCADOS-ESTUDIO SIN AGREGADOS	\$ 216,16
700102	POTENCIALES EVOCADOS- 2 EST.O EST. C/AGREGADOS	\$ 347,36
700103	POTENCIALES EVOCADOS-3 EST.O 2 EST.C/AGREGADOS	\$ 434,83
710101	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER BLANCO Y NEGRO	\$ 518,54
710102	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	\$ 782,19
710103	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 242,40
710104	PRESUROMETRIA	\$ 424,83
710105	ECOSTRESS	\$ 1.311,98
710106	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFOGICO	\$ 1.349,46
720101	DENSITOMETRIA OSEA UN AREA	\$ 342,36
720102	DENSITOMETRIA OSEA MAS DE UN AREA CUERPO ENT.	\$ 408,59
730101	PAPILO-ESFINTEROTOMIA ENDOSCOPICA	\$ 5.247,90
730102	ESOFAGOGASTRODUODENO-VIDEOSCOPIA	\$ 847,16
730103	COLONOVIDEOSCOPIA	\$ 888,39
730104	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA POR VIDEO	\$ 388,59
730105	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA POR VIDEO	\$ 1.249,50
730106	VIDEOCOLECISTECTOMIA Valor expresado sin honorarios de anestesia	\$ 8.871,45
730107	PH METRIA 24 HS COMPUTARIZADA	\$ 561,03
740101	ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	\$ 349,86
740102	VIDEOLAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	\$ 3.448,62
740103	CRIOCIRUGIA CUELLO UTERINO	\$ 464,81
740104	VIDEOCIRUGIA S/ANEXOS UTERINOS, Y/O ..Valor expresado sin honorarios de anestesia	\$ 7.746,90
740105	VIDEOHISTERECTOMIA TOTAL CON O SIN ANEXECTOMIA Valor expresado sin honorarios de anestesia	\$ 8.996,40
740106	MODULO CONTROL MAMARIO	\$ 492,30
740107	ECO-DOPPLER OBSTETRICO	\$ 767,19
750101	MAPEO CEREBRAL	\$ 607,26
750102	ELECTROENCEFALOGRAMA HOLTER	\$ 563,52

VALORES NO NOMENCLADAS UNIÓN PERSONAL - Vigencia 01/11/2014		
COD	PRÁCTICA	MODULO
750103	POLISOMNOGRAFIA CON OXIMETRIA NOCTURNA	\$ 1.874,25
750201	MONITOREO DE PRESION INTRACRANEANA	\$ 7.621,95
760103	YAG LASER-FOTOCOAGULACION POR CADA OJO	\$ 1.749,30
760104	RETINOFLUORESCINOGRAMA POR ANGIOGRAFIA DIGITAL	\$ 294,88
760105	CAMPO VISUAL, CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA COMPUTARIZADO BILATERAL	\$ 331,12
770101	RINOFIBROLARINGOSCOPIA	\$ 187,43
780101	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFERICO COLOR	\$ 604,76
780102	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFERICO BLA Y NE	\$ 489,80
780103	ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO-COLOR	\$ 780,94
780104	ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO BLA Y NE	\$ 531,04
780105	TILT TEST	\$ 619,75
790101	ECOGRAFIA VESICO-PROSTATICA TRANSRECTAL	\$ 346,11
790102	ESTUDIO URODINAMICO	\$ 788,43
790103	FLUJOMETRIA-UROFLUJOMETRIA	\$ 313,62
790105	MODULO MULTIPUNCION PROSTATICA	\$ 1.249,50
790106	MODULO MULTIBIOPSIA PROSTATICA/BIOPSIAS MÚLTIPLES (hasta 7 x 1; de 7 a 14 x 2; más de 14 x 3)	\$ 411,09
800101	CIRUGIA ARTROSCOPICA SIMPLE Valor expresado sin honorarios de anestesia	\$ 7.122,15
800102	CIRUGIA ARTROSCOPICA COMPLEJA Valor expresado sin honorarios de anestesia	\$ 9.746,10
800201	QUIMIOTERAPIA ENDOVENOSA	\$ 561,03
800202	QUIMIOTERAPIA ENDOVESICAL	\$ 447,32
800203	INFUSION DE DROGAS	\$ 193,67
811001	TAC-CEREBRAL-COMO UNICO ESTUDIO	\$ 912,14
811002	TAC-CEREBRAL REFORZADA-INCLUYE CONTRASTE	\$ 912,14
811003	TAC CEREBRAL DE CONTROL	\$ 338,61
811004	TAC OFTALMOLOGICA	\$ 338,61
811005	TAC TIROIDEA	\$ 912,14
811006	TAC MAMARIA	\$ 912,14
811007	TAC GINECOLOGICA	\$ 912,14
811008	TAC ABDOMEN	\$ 912,14
811009	TAC HEPATOB.-ESPLENICA-PANCR.RENAL-SUPR	\$ 912,14
811010	TAC TORACICA	\$ 912,14
811011	TAC VEJIGA Y PROSTATA	\$ 912,14

VALORES NO NOMENCLADAS UNIÓN PERSONAL - Vigencia 01/11/2014		
COD	PRÁCTICA	MODULO
811012	TAC OTROS ORGANOS O REGIONES	\$ 912,14
811013	TAC COLUMNA	\$ 912,14
811014	TAC DE COHERENCIA OPTICA UNI O BILATERAL -OCT-	\$ 692,22
813003	TAC CEREBRAL DE CONTROL CON CONTRASTE	\$ 912,14
813004	TAC OFTALMOLOGICA CON CONTRASTE	\$ 912,14
813005	TAC TIROIDEA CON CONTRASTE	\$ 912,14
813006	TAC MAMARIA CON CONTRASTE	\$ 912,14
813007	TAC GINECOLOGICA CON CONTRASTE	\$ 912,14
813008	TAC ABDOMEN CON CONTRASTE	\$ 912,14
813009	TAC HEPAT.ESPL.PANCR.RENAL-SUPR.CON CONT	\$ 912,14
813010	TAC TORACICA CON CONTRASTE	\$ 912,14
813011	TAC VEJIGA Y PROSTATA CON CONTRASTE	\$ 912,14
813012	TAC OTROS ORGANOS O REG. CON CONTRASTE	\$ 912,14
813013	TAC COLUMNA CON CONTRASTE	\$ 1.150,79
821001	RMN DE CEREBRO SIN CONTRASTE	\$ 1.150,79
821004	RMN OFTALMOLOGICA (POR OJO) S/CONTRASTE	\$ 1.150,79
821005	RMN DE TIROIDES S/CONTRASTE	\$ 1.150,79
821008	RMN DE ABDOMEN S/CONTRASTE	\$ 1.150,79
821009	RMN DE HEPATOBILIAR -ESPLENICA-PANCREATICA	\$ 1.150,79
821010	RMN TORACICA S/CONTRASTE	\$ 1.150,79
821012	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES S/CONTRASTE	\$ 1.150,79
821013	RMN DE DE COLUMNA S/CONTRASTE	\$ 1.150,79
821014	RMN DE RODILLA S/CONTRASTE	\$ 1.150,79
821015	RMN DE ESPINAL S/CONTRASTE	\$ 1.150,79
821016	RMN DE HUESOS LARGOS S/CONTRASTE	\$ 1.150,79
821017	RMN DE PELVIS S/CONTRASTE	\$ 1.150,79
821018	RMN DE HOMBRO S/CONTRASTE	\$ 1.150,79
821019	RMN DE COLUMNA - DOS REGIONES	\$ 1.999,20
821020	RMN DE COLUMNA - TRES REGIONES	\$ 2.561,48
821021	COLANGIORESONANCIA	\$ 1.374,45
821022	ANGIORESONANCIA DE CUELLO O CEREBRO	\$ 1.249,50
821023	ANGIORESONANCIA DE CUELLO Y CEREBRO	\$ 1.811,78

VALORES NO NOMENCLADAS UNIÓN PERSONAL - Vigencia 01/11/2014		
COD	PRÁCTICA	MODULO
821024	RMN DE CEREBRO Y ANGIORESONANCIA DE CEREBRO	\$ 1.686,83
821025	ANGIORESONANCIA ABDOMINAL U OTRAS	\$ 1.561,88
821026	URORESONANCIA	\$ 1.561,88
821027	RMN ATM DINAMICA (c/ dif. Grados de apertura y estudio dinámico)	\$ 1.811,78
821028	RMN DE CEREBRO CON DIFUSIÓN Y PERCUSION	\$ 1.999,20
823001	CONTRASTE PARA CUALQUIER RMN	\$ 174,93
860101	P24	\$ 72,47
860102	HBc	\$ 72,47
860103	HTLV	\$ 142,44

OSPLAD - Vigencia 01-11-2014			
RUBROS	A	B	C
CONSULTA	\$ 85,00	\$ 97,75	\$ 110,50
GALENO PRACTICA	\$ 5,84	\$ 6,72	\$ 7,59
GALENO QUIRURGICO	\$ 7,22	\$ 8,30	\$ 9,39
UNIDAD OTROS GASTOS		\$ 1,15	
UNIDAD GASTO RADIOLOGICO		\$ 3,56	
UNIDAD GASTO BIOQUIMICO		\$ 7,50	
UNIDAD GASTO QUIRURGICO		\$ 11,40	
UNIDAD GASTO PENSIÓN		\$ 13,75	
Consulta: Coseguro a percibir del afiliado de \$ 40,00. La diferencia la factura el CMLP			

VALORES NO NOMENCLADAS OSPLAD – VIGENCIA 01/11/2014			
Código	Prestación	Valor en \$	Coseguro
160110	ANESTESIA PARA COLONOSCOPIA -MÓDULO-	\$ 1.108,00	\$ 221,60
180122	ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS	\$ 291,00	\$ 58,20
305009	FOTOCOAGULACIÓN CON LÁSER ARGÓN	\$ 1.018,00	\$ 203,60

VALORES NO NOMENCLADAS OSPLAD – VIGENCIA 01/11/2014

Código	Prestación	Valor en \$	Coseguro
305010	FOTOCOAGULACIÓN CON LÁSER ARGÓN AMBOS OJOS	\$ 1.487,00	\$ 297,40
710101	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER BLANCO Y NEGRO	\$ 519,00	\$ 103,80
710102	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	\$ 782,00	\$ 156,40
710103	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 242,00	\$ 48,40
710104	PRESUROMETRIA	\$ 425,00	\$ 85,00
730102	ESOFAGOGASTRODUODENO-VIDEOSCOPIA	\$ 847,00	\$ 169,40
730103	COLONVIDEOSCOPIA	\$ 888,00	\$ 177,60
730106	VIDEOCOLECISTECTOMIA	\$ 8.871,00	\$ 1.774,20
740102	VIDEOLAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	\$ 3.449,00	\$ 689,80
740104	VIDEOCIRUGIA S/ANEXOS UTERINOS Y/O	\$ 7.747,00	\$ 1.549,40
740105	VIDEOHISTERECTOMIA TOTAL CON O SIN ANEXECTOMIA	\$ 8.996,00	\$ 1.799,20
740106	MODULO CONTROL MAMARIO	\$ 492,00	\$ 98,40
740107	ECO-DOPPLER OBSTETRICO	\$ 767,00	\$ 153,40
750101	MAPEO CEREBRAL	\$ 607,00	\$ 121,40
750102	ELECTROENCEFALOGRAMA HOLTER	\$ 564,00	\$ 112,80
770101	RINOFIBROLARINGOSCOPIA	\$ 187,00	\$ 37,40
780101	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFERICO COLOR	\$ 605,00	\$ 121,00
780102	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFERICO BLA Y NE	\$ 490,00	\$ 98,00
780103	ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO-COLOR	\$ 781,00	\$ 156,20
780104	ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO BLA Y NE	\$ 531,00	\$ 106,20
790103	FLUJOMETRIA-UROFLUJOMETRIA	\$ 314,00	\$ 62,80
790106	BIOPSIAS MÚLTIPLES (hasta 7 x 1; de 7 a 14 x 2, más de 14 x 3)	\$ 411,00	\$ 82,20
800101	CIRUGIA ARTROSCOPICA SIMPLE	\$ 7.122,00	\$ 1.424,40
800102	CIRUGIA ARTROSCOPICA COMPLEJA	\$ 9.746,00	\$ 1.949,20
811001	TAC-CEREBRAL-COMO UNICO ESTUDIO	\$ 912,14	\$ 182,43
811002	TAC-CEREBRAL REFORZADA-INCLUYE CONTRASTE	\$ 912,14	\$ 182,43
811003	TAC CEREBRAL DE CONTROL	\$ 338,61	\$ 67,72
811004	TAC OFTALMOLOGICA	\$ 338,61	\$ 67,72
811005	TAC TIROIDEA	\$ 912,14	\$ 182,43
811006	TAC MAMARIA	\$ 912,14	\$ 182,43
811007	TAC GINECOLOGICA	\$ 912,14	\$ 182,43

VALORES NO NOMENCLADAS OSPLAD – VIGENCIA 01/11/2014

Código	Prestación	Valor en \$	Coseguro
811008	TAC ABDOMEN	\$ 912,14	\$ 182,43
811009	TAC HEPATOB.-ESPLENICA-PANCR.RENAL-SUPR	\$ 912,14	\$ 182,43
811010	TAC TORACICA	\$ 912,14	\$ 182,43
811011	TAC VEJIGA Y PROSTATA	\$ 912,14	\$ 182,43
811012	TAC OTROS ORGANOS O REGIONES	\$ 912,14	\$ 182,43
811013	TAC COLUMNA	\$ 912,14	\$ 182,43
811014	TAC DE COHERENCIA OPTICA UNI O BILATERAL -OCT-	\$ 692,22	\$ 138,44
813003	TAC CEREBRAL DE CONTROL CON CONTRASTE	\$ 912,14	\$ 182,43
813004	TAC OFTALMOLOGICA CON CONTRASTE	\$ 912,14	\$ 182,43
813005	TAC TIROIDEA CON CONTRASTE	\$ 912,14	\$ 182,43
813006	TAC MAMARIA CON CONTRASTE	\$ 912,14	\$ 182,43
813007	TAC GINECOLOGICA CON CONTRASTE	\$ 912,14	\$ 182,43
813008	TAC ABDOMEN CON CONTRASTE	\$ 912,14	\$ 182,43
813009	TAC HEPAT.ESPL.PANCR.RENAL-SUPR.CON CONT	\$ 912,14	\$ 182,43
813010	TAC TORACICA CON CONTRASTE	\$ 912,14	\$ 182,43
813011	TAC VEJIGA Y PROSTATA CON CONTRASTE	\$ 912,14	\$ 182,43
813012	TAC OTROS ORGANOS O REG. CON CONTRASTE	\$ 912,14	\$ 182,43
813013	TAC COLUMNA CON CONTRASTE	\$ 1.150,79	\$ 230,16
821001	RMN DE CEREBRO SIN CONTRASTE	\$ 1.150,79	\$ 230,16
821004	RMN OFTALMOLOGICA (POR OJO) S/CONTRASTE	\$ 1.150,79	\$ 230,16
821005	RMN DE TIROIDES S/CONTRASTE	\$ 1.150,79	\$ 230,16
821008	RMN DE ABDOMEN S/CONTRASTE	\$ 1.150,79	\$ 230,16
821009	RMN DE HEPATOBILIAR -ESPLENICA-PANCREATICA	\$ 1.150,79	\$ 230,16
821010	RMN TORACICA S/CONTRASTE	\$ 1.150,79	\$ 230,16
821012	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES S/CONTRASTE	\$ 1.150,79	\$ 230,16
821013	RMN DE DE COLUMNA S/CONTRASTE	\$ 1.150,79	\$ 230,16
821014	RMN DE RODILLA S/CONTRASTE	\$ 1.150,79	\$ 230,16
821015	RMN DE ESPINAL S/CONTRASTE	\$ 1.150,79	\$ 230,16
821016	RMN DE HUESOS LARGOS S/CONTRASTE	\$ 1.150,79	\$ 230,16
821017	RMN DE PELVIS S/CONTRASTE	\$ 1.150,79	\$ 230,16
821018	RMN DE HOMBRO S/CONTRASTE	\$ 1.150,79	\$ 230,16

VALORES NO NOMENCLADAS OSPLAD – VIGENCIA 01/11/2014

Código	Prestación	Valor en \$	Coseguro
821019	RMN DE COLUMNA - DOS REGIONES	\$ 1.999,20	\$ 399,84
821020	RMN DE COLUMNA - TRES REGIONES	\$ 2.561,48	\$ 512,30
823001	CONTRASTE PARA CUALQUIER RMN	\$ 175,00	\$ 35,00
860101	P24	\$ 72,00	\$ 14,40
860102	HBc	\$ 72,00	\$ 14,40
860103	HTLV	\$ 142,00	\$ 28,40

OSET - Vigencia 01-11-2014

RUBROS	A	B	C
CONSULTA	\$ 85,00	\$ 97,75	\$ 110,50
GALENO PRACTICA	\$ 5,84	\$ 6,72	\$ 7,59
GALENO QUIRURGICO	\$ 7,22	\$ 8,30	\$ 9,39
UNIDAD OTROS GASTOS		\$ 1,15	
UNIDAD GASTO RADIOLOGICO		\$ 3,56	
UNIDAD GASTO BIOQUIMICO		\$ 7,50	
UNIDAD GASTO QUIRURGICO		\$ 11,40	
UNIDAD GASTO PENSIÓN		\$ 13,75	

OSET – VIGENCIA 01-11-2014

Código	Prestación	Valor
80.01.01	Videoartroscopía	\$ 7.122,00
80.01.02	Videoartroscopía Compleja	\$ 9.746,00
73.01.06	Videocolecistectomía	\$ 8.871,00
74.01.04	Videolaparoscopia ginecológica	\$ 7.747,00
74.01.05	Videohisterectomia total	\$ 8.996,00
Estos módulos deberán facturarse como extracápita		

ENTREGA FACTURACION



ATENCION- IMPORTANTE

CASA NICOLAS: CONSULTA: \$120,00

Cobrar \$60,00 al afiliado y la diferencia (\$60,00) la factura el Colegio Médico

SEMPRE

Débitos: solicitar el carnet de la obra social con cupón habilitante para evitar devolución.-

Planes especiales: Solo deben ser facturados por profesionales de la especialidad que corresponda.-

Preocupacionales: Recordamos que los preocupacionales de afiliados a la obra social provincial deben solicitados y efectuados en el ámbito de la Salud Pública. Caso contrario las prestaciones serán debitadas por la Obra Social.

Los profesionales no deben prescribir prácticas para realizar exámenes preocupacionales, porque serán debitados al médico prescribiente. Los mismos deben ser realizados en el ámbito de la SALUD PÚBLICA.-

ACA SALUD Consulta del Plan 11 requiere autorización de la Obra Social.-

OBRA SOCIAL DE LA CARNE: Sólo se debe recibir el bono de consulta generados por **FEMER** con el logo correspondiente.-

ASISTIR - en la impresión de las órdenes de tipo ambulatorio aparece el texto "DIAGNÓSTICO:", luego de imprimir las prácticas que la componen, especialmente las referidas a consultas. En aquellas que se muestre este dato, deberá ser completado por el profesional tratante en el momento de la atención al afiliado.

SANCOR MEDICINA PRIVADA a partir del 01/05/13 cambió su denominación y la facturación se emitirá a nombre de la nueva razón social: "**ASOCIACIÓN MUTUAL SANCOR**" CUIT 30-59035479-8

Es necesario separar las obras sociales que a continuación detallamos:

Nro. 90 GRAVADO (CON IVA) **Nro. 93 NO GRAVADO (SIN IVA)**

ACCORD SALUD SE RECIBE EN BONO COMUN DE UPCN

OS UPCN no recibir bonos de esta obra social que no tengan el **logo** del Colegio Médico

OSALARA las autorizaciones deben estar emitidas por SYGMA

UNION PERSONAL Y OSPLAD FUERA DE CONVENIO se debe facturar por separado con los Nros. **201** (UP) Y **204** (OSPLAD)

INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

JORNADAS 40° ANIVERSARIO de la ASOCIACIÓN PAMPEANA DE CARDIOLOGÍA

28 Y 29 DE NOVIEMBRE 2014

SEDE: COLEGIO MEDICO DE LA PAMPA Av. San Martin 655 - Subsuelo Salón "René Favalaro" SANTA ROSA- LA PAMPA

ORGANIZAN: ASOCIACIÓN PAMPEANA DE CARDIOLOGÍA - FEDERACIÓN ARGENTINA DE CARDIOLOGÍA SOCIEDAD DE DIABETES DE LA PAMPA

AUSPICIAN: COLEGIO MEDICO DE LA PAMPA- FUNDACIÓN COLEGIO MEDICO LA PAMPA- UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PAMPA- MINISTERIO DE SALUD DE LA PAMPA- FUNDACIÓN LAGO DI COMO - SERVICIO DE CARDIOLOGÍA DEL SANATORIO SANTA ROSA

INFORMES: FUNMEDLP@SPEEDY.COM.AR

JORNADAS CONJUNTAS DE NEUROENDOCRINOLOGIA

DIVISIÓN ENDOCRINOLOGIA HOSPITAL DE CLINICAS, UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES Y APEM (ASOCIACION PAMPEANA DE ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO)

www.colegiomedicolp.org.ar

DIRECTORA Prof. Dra. Graciela A. de Cross
JUEVES 13 Y VIERNES 14 DE NOVIEMBRE DE 2014
HOTEL CUPRUM - Avenida Spinetto 1116 SANTA ROSA - LA PAMPA
INFORMES E INSCRIPCION: apem.lapampa@yahoo.com.ar

SEGUROS MEDICOS S.A.

Informamos a los asociados adheridos a la mencionada aseguradora que adjunto a la liquidación de honorarios se entrega el certificado de cobertura correspondiente.

IMPORTANTE

Caja de Previsión Médica de La Pampa

Desde esta institución y La Caja de Previsión Médica se han programado reuniones informativas sobre aspectos del Sistema Previsional de los médicos de La Pampa.-

El objetivo de estos eventos es proporcionar a los mismos información sobre el contenido de la Ley Previsional y características de su esquema en relación a los beneficios previsionales que brinda.-

Recordemos que dada las características del mecanismo, la Caja Profesional puede programar sus futuros beneficios en razón de ser conceptualmente un sistema de beneficios definidos según el nivel de la aportación.-

Se prevé hacer dos reuniones una en Santa Rosa el día **14/11** y la otra en General Pico en fecha a definir.-

A la brevedad nos comunicaremos con los asociados a fin de confirmar su presencia y el horario de inicio.-

Comisión Directiva CMLP – Comisión Directiva Caja Previsión Médica

 Ministerio de
Salud
Gobierno de La Pampa

Santa Rosa, 17 de Septiembre de 2014.-

NOTA MULTIPLE N° 507/14-DFyR-

Sr. Presidente
Colegio Médico
Av. San Martín N° 655
(6300) STA ROSA

Me dirijo a Ud. a para que por su intermedio se notifique a todos sus colegiados que se deberá dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 1° de la Ley Provincial 2782, el que describe que: *"Los prestadores de servicios de salud comprendidos en la Ley 2079- sean personas físicas o jurídicas- deberán exhibir permanentemente y en lugares visibles de sus salas de atención al público, un letrero de 0,50 metros por lado -como mínimo- con la leyenda: "Señor Afiliado de una obra social: Cobrar plus o adicionales por prácticas o consultas profesionales esta prohibido por Ley. Si usted es perjudicado por esta práctica hágalo saber al Ministerio de Salud o a su Obra Social".-*

El cartel antes referido será provisto por este Ministerio de Salud situado en calle 9 de Julio N° 382 de esta ciudad.-

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.-




Dr. CARLOS DELGADO
SUBSECRETARIO DE SALUD

TEL: (02954) 388900 INT. 3034 – 3fiscalizacionsalud@lapampa.gov.ar
9 de Julio N° 382 – Santa Rosa (L.P.)



1° Maratón Solidaria a beneficio CONIN Santa Rosa

Organiza Colegio Médico de La Pampa

Caminantes 1.200 mts – Corredores 5 y 10 Km.

Domingo 30/11 – 8.30 Hs. Estancia La Malvina

Informes e inscripción: Colegio Médico de La Pampa

3...2...1...

FIESTA DÍA DEL MÉDICO

Importantes premios...animación de Chichilo Viale Y MUCHA DIVERSION!

13/12/14 21.30 Sociedad Rural de General Pico

Consultas: colepico@gmail.com

www.colegiomedicolp.org.ar