

## **CORTES Y REANUDACIONES**

CORTES A PARTIR DEL 04/08/15	REANUDACIÓN:	CONTINÚAN CON CORTE DE CREDITO
(20) UOMA ( Molineros)	58) OSPEGAP ( 06/07) (72) OSPPRA (16/07) (94 y 95) PREVENCIÓN SALUD (03/07) (153) SANCOR SEGUROS INTEGRO (29/07)	(148) OSPAT (por rescisión de convenio) (165 – 167) MEDIFÉ

## **NUEVOS VALORES VIGENCIA 01-07-15**

NUEVOS VALORES OSDE VIGENCIA 01/07/2015	CONSULTAS			GALENO QUIRURGICO			GALENO PRACTICA			U. OTROS GASTOS	U.GASTO BIOQUIMICO
	A	B	C	A	B	C	A	B	C		
OSDE Clínicos y Pediatras 8	165,00	189,75	214,50	14,40	16,56	18,72	6,17	7,10	8,02	1,76	8,93
OSDE Especialistas 8	147,00	169,05	191,10								
OSDE Sin Especialidad 8	112,00	128,80	145,60	11,20	12,88	14,56					

**Incremento Honorarios Anestesiología: 6% - NN y Moduladas en Pág Web**

### **PLANES PLUS – 2A – OP**

RUBROS	A	B	C
CONSULTA ESPECIALISTA	137,16	157,73	178,31
CONSULTA SIN ESPECIALIDAD	110,50	127,08	143,65
GALENO QUIRURGICO	12,00	13,80	15,60
GALENO PRACTICA	6,27	7,21	8,15
GASTO QUIRURGICO	16,34		
GASTO RADIOLOGICO	4,19		
GASTO BIOQUIMICO	8,60		
OTROS GASTOS	1,77		

### **PLANES 3G – 3V – 2M**

RUBROS	A	B	C
CONSULTA	100,32	115,37	130,42
GALENO QUIRURGICO	8,60	9,89	11,18
GALENO PRACTICA	5,66	6,51	7,36
GASTO QUIRURGICO	13,83		
GASTO RADIOLOGICO	4,09		
GASTO BIOQUIMICO	7,21		
OTROS GASTOS	1,39		

\*NN Y MODULADAS DISPONIBLES EN LA WEB – ANESTESISTAS SE ENVIA INFORMACION VIA MAIL A LAS INSTITUCIONES SANATORIALES

<b>OSPRERA – 01-07-15</b>			
<b>RUBROS</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
CONSULTA ESPECIALISTA	122,26	140,60	158,94
CONSULTA SIN ESPECIALIDAD	92,09	105,90	119,72
GALENO QUIRURGICO	10,32	11,87	13,42
GALENO PRACTICA	8,34	9,59	10,84
GASTO QUIRURGICO	13,83		
GASTO RADIOLOGICO	4,10		
GASTO BIOQUIMICO	10,71		
OTROS GASTOS	1,66		

\*NN Y MODULADAS VALORES SEMPRE

<b>IOSE – 01-07-15</b>	
CONSULTA ESPECIALISTA	150,00
CONSULTA SIN ESPECIALIDAD	120,00
GALENO QUIRURGICO	11,00
GALENO PRACTICA	6,82
GASTO BIOQUIMICO	7,80
OTROS GASTOS	1,90

\*NN Y MODULADAS SERÁN COMUNICADAS CON VIGENCIA 01/08

### **NUEVOS VALORES VIGENCIA 01-08-15**

<b>OSET - Vigencia 01-08-2015</b>			
<b>RUBROS</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
CONSULTA	\$ 100,32	\$ 115,37	\$ 130,42
GALENO PRACTICA	\$ 6,96	\$ 8,00	\$ 9,05
GALENO QUIRURGICO	\$ 8,60	\$ 9,89	\$ 11,18
UNIDAD OTROS GASTOS	\$ 1,39		
UNIDAD GASTO RADIOLOGICO	\$ 4,10		
UNIDAD GASTO BIOQUIMICO	\$ 8,93		
UNIDAD GASTO QUIRURGICO	\$ 13,83		
UNIDAD GASTO PENSIÓN	\$ 16,64		
<b>Código</b>	<b>Prestación</b>		<b>Valor</b>
80.01.01	Videoartroscopía		\$8.226
80.01.02	Videoartroscopía Compleja		\$11.257
73.01.06	Videocolecistectomía		\$10.246
74.01.04	Videolaparoscopía ginecológica		\$ 8.948
74.01.05	Videohisterectomía total		\$10.390
<b>Estos módulos deberán facturarse como extracápita</b>			

**Apartir del 1 de agosto de 2015 el valor de las anestесias se incrementará en un 5%**

<b>OSPLAD - Vigencia 01-08-2015</b>			
<b>RUBROS</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
CONSULTA	\$ 100,32	\$ 115,37	\$ 130,42
GALENO PRACTICA	\$ 6,96	\$ 8,00	\$ 9,05
GALENO QUIRURGICO	\$ 8,60	\$ 9,89	\$ 11,18
UNIDAD OTROS GASTOS		\$ 1,39	
UNIDAD GASTO RADIOLOGICO		\$ 4,10	
UNIDAD GASTO BIOQUIMICO		\$ 8,93	
UNIDAD GASTO QUIRURGICO		\$ 13,83	
UNIDAD GASTO PENSIÓN		\$ 16,64	

**CONSULTA: Coseguro a percibir del afiliado de \$ 50,00. La diferencia la factura el CMLP**

<b>OSPLAD -VALORES NO NOMENCLADAS- Vigencia 01/08/2015</b>		Módulo	Coseguro a cargo afiliado	Diferencia a fact. a CMLP
Código	Prestación			
160110	ANESTESIA PARA COLONOSCOPIA -MÓDULO-	\$ 1.280	\$ 256	\$ 1.024
180122	ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS	\$ 336	\$ 67	\$ 269
305009	FOTOCOAGULACIÓN CON LÁSER ARGÓN	\$ 1.176	\$ 235	\$ 941
305010	FOTOCOAGULACIÓN CON LÁSER ARGÓN AMBOS OJOS	\$ 1.717	\$ 343	\$ 1.374
710101	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER BLANCO Y NEGRO	\$ 599	\$ 120	\$ 480
710102	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	\$ 903	\$ 181	\$ 723
710103	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 280	\$ 56	\$ 224
710104	PRESUROMETRIA	\$ 491	\$ 98	\$ 393
730102	ESOFAGOGASTRODUODENO-VIDEOSCOPIA	\$ 978	\$ 196	\$ 783
730103	COLONOVIDEOSCOPIA	\$ 1.026	\$ 205	\$ 821
730106	VIDEOCOLECISTECTOMIA	\$ 10.246	\$ 2.049	\$ 8.197
740102	VIDEOLAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	\$ 3.984	\$ 797	\$ 3.187
740104	VIDEOCIRUGIA S/ANEXOS UTERINOS Y/O	\$ 8.948	\$ 1.790	\$ 7.158
740105	VIDEOHISTERECTOMIA TOTAL CON O SIN ANEXECTOMIA	\$ 10.390	\$ 2.078	\$ 8.312
740106	MODULO CONTROL MAMARIO	\$ 568	\$ 114	\$ 455
740107	ECO-DOPPLER OBSTETRICO	\$ 886	\$ 177	\$ 709
750101	MAPEO CEREBRAL	\$ 701	\$ 140	\$ 561
750102	ELECTROENCEFALOGRAMA HOLTER	\$ 651	\$ 130	\$ 521
770101	RINOFIBROLARINGOSCOPIA	\$ 216	\$ 43	\$ 173
780101	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFERICO COLOR	\$ 699	\$ 140	\$ 559
780102	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFERICO BLA Y NE	\$ 566	\$ 113	\$ 453
780103	ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO-COLOR	\$ 902	\$ 180	\$ 722
780104	ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO BLA Y NE	\$ 613	\$ 123	\$ 491
790103	FLUJOMETRIA-UROFLUJOMETRIA	\$ 363	\$ 73	\$ 290
790106	BIOPSIAS MÚLTIPLES (hasta 7 x 1; de 7 a 14 x 2, más de 14 x 3)	\$ 475	\$ 95	\$ 380
800101	CIRUGIA ARTROSCOPICA SIMPLE	\$ 8.226	\$ 1.645	\$ 6.581
800102	CIRUGIA ARTROSCOPICA COMPLEJA	\$ 11.257	\$ 2.251	\$ 9.005
811001	TAC-CEREBRAL-COMO UNICO ESTUDIO	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
811002	TAC-CEREBRAL REFORZADA-INCLUYE CONTRASTE	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
811003	TAC CEREBRAL DE CONTROL	\$ 391	\$ 78	\$ 313
811004	TAC OFTALMOLOGICA	\$ 391	\$ 78	\$ 313

**OSPLAD -VALORES NO NOMENCLADAS- Vigencia 01/08/2015**

Código	Prestación	Módulo	Coseguro a cargo afiliado	Diferencia a fact. a CMLP
811005	TAC TIROIDEA	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
811006	TAC MAMARIA	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
811007	TAC GINECOLOGICA	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
811008	TAC ABDOMEN	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
811009	TAC HEPATOB.-ESPLENICA-PANCR.RENAL-SUPR	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
811010	TAC TORACICA	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
811011	TAC VEJIGA Y PROSTATA	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
811012	TAC OTROS ORGANOS O REGIONES	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
811013	TAC COLUMNA	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
811014	TAC DE COHERENCIA OPTICA UNI O BILATERAL -OCT-	\$ 800	\$ 160	\$ 640
813003	TAC CEREBRAL DE CONTROL CON CONTRASTE	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
813004	TAC OFTALMOLOGICA CON CONTRASTE	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
813005	TAC TIROIDEA CON CONTRASTE	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
813006	TAC MAMARIA CON CONTRASTE	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
813007	TAC GINECOLOGICA CON CONTRASTE	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
813008	TAC ABDOMEN CON CONTRASTE	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
813009	TAC HEPAT.ESPL.PANCR.RENAL-SUPR.CON CONT	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
813010	TAC TORACICA CON CONTRASTE	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
813011	TAC VEJIGA Y PROSTATA CON CONTRASTE	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
813012	TAC OTROS ORGANOS O REG. CON CONTRASTE	\$ 1.054	\$ 211	\$ 843
813013	TAC COLUMNA CON CONTRASTE	\$ 1.329	\$ 266	\$ 1.063
821001	RMN DE CEREBRO SIN CONTRASTE	\$ 1.329	\$ 266	\$ 1.063
821004	RMN OFTALMOLOGICA (POR OJO) S/CONTRASTE	\$ 1.329	\$ 266	\$ 1.063
821005	RMN DE TIROIDES S/CONTRASTE	\$ 1.329	\$ 266	\$ 1.063
821008	RMN DE ABDOMEN S/CONTRASTE	\$ 1.329	\$ 266	\$ 1.063
821009	RMN DE HEPATOBILIAR -ESPLENICA-PANCREATICA	\$ 1.329	\$ 266	\$ 1.063
821010	RMN TORACICA S/CONTRASTE	\$ 1.329	\$ 266	\$ 1.063
821012	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES S/CONTRASTE	\$ 1.329	\$ 266	\$ 1.063
821013	RMN DE DE COLUMNA S/CONTRASTE	\$ 1.329	\$ 266	\$ 1.063
821014	RMN DE RODILLA S/CONTRASTE	\$ 1.329	\$ 266	\$ 1.063
821015	RMN DE ESPINAL S/CONTRASTE	\$ 1.329	\$ 266	\$ 1.063
821016	RMN DE HUESOS LARGOS S/CONTRASTE	\$ 1.329	\$ 266	\$ 1.063
821017	RMN DE PELVIS S/CONTRASTE	\$ 1.329	\$ 266	\$ 1.063
821018	RMN DE HOMBRO S/CONTRASTE	\$ 1.329	\$ 266	\$ 1.063
821019	RMN DE COLUMNA - DOS REGIONES	\$ 2.309	\$ 462	\$ 1.847
821020	RMN DE COLUMNA - TRES REGIONES	\$ 2.959	\$ 592	\$ 2.367
823001	CONTRASTE PARA CUALQUIER RMN	\$ 202	\$ 40	\$ 162
860101	P24	\$ 83	\$ 17	\$ 67
860102	HBc	\$ 83	\$ 17	\$ 67
860103	HTLV	\$ 164	\$ 33	\$ 131

**CONSULTA:** El paciente debe abonar al profesional **\$ 50,00** en concepto de coseguro. **NN ANESTÉSICO:** A partir del de agosto el valor de las anestias tendrá un incremento del 5%

<b>UNION PERSONAL - Vigencia 01-08-2015</b>			
<b>RUBROS</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
<b>CONSULTA ESPECIALISTA</b>	<b>\$ 105,00</b>	<b>\$ 120,75</b>	<b>\$ 136,50</b>
<b>CONSULTA SIN ESPECIALIDAD</b>	<b>\$ 95,00</b>	<b>\$ 109,25</b>	<b>\$ 123,50</b>
<b>GALENO PRACTICA</b>	<b>\$ 6,96</b>	<b>\$ 8,00</b>	<b>\$ 9,05</b>
<b>GALENO QUIRURGICO</b>	<b>\$ 8,60</b>	<b>\$ 9,89</b>	<b>\$ 11,18</b>
<b>UNIDAD OTROS GASTOS</b>	<b>\$ 1,39</b>		
<b>UNIDAD GASTO RADIOLOGICO</b>	<b>\$ 4,10</b>		
<b>UNIDAD GASTO BIOQUIMICO</b>	<b>\$ 8,93</b>		
<b>UNIDAD GASTO QUIRURGICO</b>	<b>\$ 13,83</b>		
<b>UNIDAD GASTO PENSIÓN</b>	<b>\$ 16,64</b>		

<b>UNIÓN PERSONAL -VALORES NO NOMENCLADAS- Vigencia 01/08/2015</b>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>PRÁCTICA</b>	<b>MODULO</b>
155004	RECEPTORES DE ESTRÓGENO Y PROGESTERONA	\$ 953,94
160110	ANESTESIA PARA COLONOSCOPIA -MODULO-	\$ 1.280,09
180122	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	\$ 336,26
220108	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	\$ 2.828,62
220109	HISTEROSCOPIA QUIRURGICA	\$ 3.896,57
225001	LEEP DE CUELLO UTERINO	\$ 2.656,50
225003	MARCACIÓN MAMARIA CON ARPÓN	\$ 663,86
245003	HEPATITIS C	\$ 303,07
255002	LASERTERAPIA	\$ 57,73
255003	MAGNETOTERAPIA	\$ 53,40
285001	ESPIROMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 274,20
305003	ECOMETRIA	\$ 230,91
305005	PAQUIMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 519,54
305006	TOPOGRAFIA CORNEAL	\$ 750,45
305007	TRABECULECTOMIA	\$ 2.395,67
305008	TRABECULOPLASTIA CON LASER	\$ 2.597,71
305009	FOTOCOAGULACION CON LASER ARGON	\$ 1.176,19
305010	FOTOCOAGULACION CON LASER ARGON AMBOS OJOS -BILATERAL-	\$ 1.717,38
310123	OTOEMISIONES ACÚSTICAS	\$ 274,20
315003	VIDEO BRONCOFIBROSCOPIA	\$ 837,04
345002	ESPINOGRAMA	\$ 375,22
365003	PENESCOPIA	\$ 214,83
365004	VIDEO CISTOFIBROSCOPIA	\$ 938,06
700101	POTENCIALES EVOCADOS-ESTUDIO SIN AGREGADOS	\$ 249,67
700102	POTENCIALES EVOCADOS- 2 EST.O EST. C/AGREGADOS	\$ 401,20
700103	POTENCIALES EVOCADOS-3 EST.O 2 EST.C/AGREGADOS	\$ 502,22
710101	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER BLANCO Y NEGRO	\$ 598,92
710102	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	\$ 903,43
710103	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 279,98
710104	PRESUROMETRIA	\$ 490,68

<b>UNIÓN PERSONAL -VALORES NO NOMENCLADAS- Vigencia 01/08/2015</b>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>PRÁCTICA</b>	<b>MODULO</b>
710105	ECOSTRESS	\$ 1.515,33
710106	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	\$ 1.558,63
720101	DENSITOMETRIA OSEA UN AREA	\$ 395,43
720102	DENSITOMETRIA OSEA MAS DE UN AREA CUERPO ENT.	\$ 471,92
730101	PAPILO-ESFINTEROTOMIA ENDOSCOPICA	\$ 6.061,32
730102	ESOFAGOGASTRODUODENO-VIDEOSCOPIA	\$ 978,47
730103	COLONOVIDEOSCOPIA	\$ 1.026,10
730104	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA POR VIDEO	\$ 448,83
730105	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA POR VIDEO	\$ 1.443,17
730106	VIDEOCOLECISTECTOMIA Valor expresado sin honorarios de anestesia	\$ 10.246,00
730107	PH METRIA 24 HS COMPUTARIZADA	\$ 647,98
740101	ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	\$ 404,09
740102	VIDEOLAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	\$ 3.983,16
740103	CRIOCIRUGIA CUELLO UTERINO	\$ 536,86
740104	VIDEOCIRUGIA S/ANEXOS UTERINOS, Y/O ..Valor expresado sin honorarios de anestesia	\$ 8.947,67
740105	VIDEOHISTERECTOMIA TOTAL CON O SIN ANEXECTOMIA Valor expresado sin honorarios de anestesia	\$ 10.390,00
740106	MODULO CONTROL MAMARIO	\$ 568,61
740107	ECO-DOPPLER OBSTETRICO	\$ 886,11
750101	MAPEO CEREBRAL	\$ 701,38
750102	ELECTROENCEFALOGRAMA HOLTER	\$ 650,87
750103	POLISOMNOGRAFIA CON OXIMETRIA NOCTURNA	\$ 2.164,76
750201	MONITOREO DE PRESION INTRACRANEANA	\$ 8.803,35
760103	YAG LASER-FOTOCOAGULACION POR CADA OJO	\$ 2.020,44
760104	RETINOFLUORESCEINOGRAMA POR ANGIOGRAFIA DIGITAL	\$ 340,59
760105	CAMPO VISUAL, CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA COMPUTARIZADO BILATERAL	\$ 382,44
770101	RINOFIBROLARINGOSCOPIA	\$ 216,48
780101	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFERICO COLOR	\$ 698,50
780102	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFERICO BLA Y NE	\$ 565,72
780103	ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO-COLOR	\$ 901,98
780104	ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO BLA Y NE	\$ 613,35
780105	TILT TEST	\$ 715,81
790101	ECOGRAFIA VESICO-PROSTATICA TRANSRECTAL	\$ 399,76
790102	ESTUDIO URODINAMICO	\$ 910,64
790103	FLUJOMETRIA-UROFLUJOMETRIA	\$ 362,24
790105	MODULO MULTIPUNCION PROSTATICA	\$ 1.443,17
790106	MODULO MULTIBIOPSIA PROSTATICA/BIOPSIAS MÚLTIPLES (hasta 7 x 1; de 7 a 14 x 2; más de 14 x 3)	\$ 474,80
800101	CIRUGIA ARTROSCOPICA SIMPLE Valor expresado sin honorarios de anestesia	\$ 8.226,08
800102	CIRUGIA ARTROSCOPICA COMPLEJA Valor expresado sin honorarios de anestesia	\$ 11.256,75
800201	QUIMIOTERAPIA ENDOVENOSA	\$ 647,98
800202	QUIMIOTERAPIA ENDOVESICAL	\$ 516,66
800203	INFUSION DE DROGAS	\$ 223,69
811001	TAC-CEREBRAL-COMO UNICO ESTUDIO	\$ 1.053,52
811002	TAC-CEREBRAL REFORZADA-INCLUYE CONTRASTE	\$ 1.053,52

<b>UNIÓN PERSONAL -VALORES NO NOMENCLADAS- Vigencia 01/08/2015</b>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>PRÁCTICA</b>	<b>MODULO</b>
811003	TAC CEREBRAL DE CONTROL	\$ 391,10
811004	TAC OFTALMOLOGICA	\$ 391,10
811005	TAC TIROIDEA	\$ 1.053,52
811006	TAC MAMARIA	\$ 1.053,52
811007	TAC GINECOLOGICA	\$ 1.053,52
811008	TAC ABDOMEN	\$ 1.053,52
811009	TAC HEPATOB.-ESPLENICA-PANCR.RENAL-SUPR	\$ 1.053,52
811010	TAC TORACICA	\$ 1.053,52
811011	TAC VEJIGA Y PROSTATA	\$ 1.053,52
811012	TAC OTROS ORGANOS O REGIONES	\$ 1.053,52
811013	TAC COLUMNA	\$ 1.053,52
811014	TAC DE COHERENCIA OPTICA UNI O BILATERAL -OCT-	\$ 799,52
813003	TAC CEREBRAL DE CONTROL CON CONTRASTE	\$ 1.053,52
813004	TAC OFTALMOLOGICA CON CONTRASTE	\$ 1.053,52
813005	TAC TIROIDEA CON CONTRASTE	\$ 1.053,52
813006	TAC MAMARIA CON CONTRASTE	\$ 1.053,52
813007	TAC GINECOLOGICA CON CONTRASTE	\$ 1.053,52
813008	TAC ABDOMEN CON CONTRASTE	\$ 1.053,52
813009	TAC HEPAT.ESPL.PANCR.RENAL-SUPR.CON CONT	\$ 1.053,52
813010	TAC TORACICA CON CONTRASTE	\$ 1.053,52
813011	TAC VEJIGA Y PROSTATA CON CONTRASTE	\$ 1.053,52
813012	TAC OTROS ORGANOS O REG. CON CONTRASTE	\$ 1.053,52
813013	TAC COLUMNA CON CONTRASTE	\$ 1.329,16
821001	RMN DE CEREBRO SIN CONTRASTE	\$ 1.329,16
821004	RMN OFTALMOLOGICA (POR OJO) S/CONTRASTE	\$ 1.329,16
821005	RMN DE TIROIDES S/CONTRASTE	\$ 1.329,16
821008	RMN DE ABDOMEN S/CONTRASTE	\$ 1.329,16
821009	RMN DE HEPATOBILIAR -ESPLENICA-PANCREATICA	\$ 1.329,16
821010	RMN TORACICA S/CONTRASTE	\$ 1.329,16
821012	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES S/CONTRASTE	\$ 1.329,16
821013	RMN DE DE COLUMNA S/CONTRASTE	\$ 1.329,16
821014	RMN DE RODILLA S/CONTRASTE	\$ 1.329,16
821015	RMN DE ESPINAL S/CONTRASTE	\$ 1.329,16
821016	RMN DE HUESOS LARGOS S/CONTRASTE	\$ 1.329,16
821017	RMN DE PELVIS S/CONTRASTE	\$ 1.329,16
821018	RMN DE HOMBRO S/CONTRASTE	\$ 1.329,16
821019	RMN DE COLUMNA - DOS REGIONES	\$ 2.309,08
821020	RMN DE COLUMNA - TRES REGIONES	\$ 2.958,50
821021	COLANGIORESONANCIA	\$ 1.587,49
821022	ANGIORESONANCIA DE CUELLO O CEREBRO	\$ 1.443,17
821023	ANGIORESONANCIA DE CUELLO Y CEREBRO	\$ 2.092,60
821024	RMN DE CEREBRO Y ANGIORESONANCIA DE CEREBRO	\$ 1.948,28
821025	ANGIORESONANCIA ABDOMINAL U OTRAS	\$ 1.803,97

UNIÓN PERSONAL -VALORES NO NOMENCLADAS- Vigencia 01/08/2015		
CÓDIGO	PRÁCTICA	MODULO
821026	URORESONANCIA	\$ 1.803,97
821027	RMN ATM DINAMICA (c/ dif. Grados de apertura y estudio dinámico)	\$ 2.092,60
821028	RMN DE CEREBRO CON DIFUSIÓN Y PERCUSION	\$ 2.309,08
823001	CONTRASTE PARA CUALQUIER RMN	\$ 202,04
860101	P24	\$ 83,70
860102	HBc	\$ 83,70
860103	HTLV	\$ 164,52

**NN ANESTÉSICO:** A partir del de agosto el valor de las anestésicas tendrá un incremento del 5%



## INFORMACION IMPORTANTE

### IMPORTANTE – OSECAC

Las prestaciones que no sean autorizadas previamente a la realización no serán reconocidas

### OBRA SOCIAL TPCPHYA (PASTELEROS) – 61

INFORMAMOS QUE EN EL CARNET DE LOS AFILIADOS A LA MENCIONADA OBRA SOCIAL CONSTA LA SIGLA **ELEVAR**.

### PREVENCION SALUD RECORDAMOS QUE SE DEBE FACTURAR POR SEPARADO:

Prevención Gravados - 94

Prevención No Gravados -95

**OSDOP** EN TODAS LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS SE DEBERÁ CONSIGNAR EL DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO: Se han registrado en forma reiterada las indicaciones con Z00, cuando en realidad en el pedido se involucran prácticas que son de mayor complejidad. Esto dificulta la auditoría médica como así también demora las autorizaciones a los afiliados.-

### COVER SALUD – OSPACA

NUEVO COSEGURO CONSULTA MEDICA \$50,00



## INFORMACION IMPORTANTE

### BONOS QUE NO SE DEBEN RECIBIR:

- Plan 11 – ACA SALUD
- Plan Life – SWISS MEDICAL
- 015 - OSDE

**OSPLAD** Consulta: Coseguro a percibir del afiliado de \$50,00. La diferencia la factura el CMLP

**IOSE** LAS PRESTACIONES DEL PMO CUYO VALOR SEA INFERIOR O IGUAL A \$1.000 (PESOS MIL) NO REQUERIRAN AUTORIZACIÓN DE LA DELEGACION.-

**OSFATUN** LAS REFACTURACIONES DEBEN SER PRESENTADAS SEPARADAS DE LA FACTURACIÓN ACTUAL.

**SIMEPA** A partir de Febrero 2015 se incrementaron los valores en las prácticas no nomencladas y Honorarios Anestésistas. La grilla correspondiente se encuentra a disposición en nuestra página WEB.

**OSDE – VALIDACION EN LÍNEA:** A fin de evitar duplicación de facturación y en consecuencia débitos, es que solicitamos prestar especial atención al momento de facturar, controlando que las validaciones on-line coincidan con los tickets o planillas firmadas por el paciente.-

**FEDERACION PATRONAL:** Se debe facturar por separado Fed. Pat. **ART (104)** de Fed. Pat. **Accidentes Personales (101)**



**REITERAMOS** Los planes **Clásicos y Accord** serán atendidos por la **modalidad de prestación (acto médico)**, de tal manera que tanto la consulta como las prácticas médicas **serán facturadas directamente por el profesional actuante** indicando claramente los datos del afiliado, a saber: **Nro. de carnet de la obra social, apellido y nombres, y definiendo claramente la prestación y justificación de la misma, y el diagnóstico presuntivo, y utilizando el R/p personal.** Por lo tanto para los planes Clásicos y Accord no se necesita orden de consulta emitida por Colegio Médico ni autorización previa de la prestación. Los planes **PMO, PMO /MONOTRIBUTISTA Y MONOTRIBUTO /SERVICIO DOMÉSTICO** continuarán como hasta la actualidad, es decir bajo la modalidad de **cápita y pagando coseguro en Colegio Médico**, de manera tal que nuestra entidad continuará emitiendo las órdenes de consulta y autorizando las prácticas médicas que les sean requeridas, como habitualmente se viene haciendo, y los prestadores facturarán las mismas como hasta el momento.

**REITERAMOS OSECAC (FUNPRESAME) LA PAMPA** tiene vigencia a nivel **provincial**, por lo tanto los afiliados pueden atenderse en **todo el ámbito de la Provincia de La Pampa.**

#### **SEMPRE FORMULARIOS**

Les recordamos que es de suma importancia el uso y tenencia de los formularios que la Obra Social provee. (especialmente Plan Especial Nº 7- Personas con discapacidad). **Débitos:** solicitar el carnet de la obra social con cupón habilitante para evitar devolución.-

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

**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)**

Recordamos que las consultas deben ser efectuadas en el **R/P del profesional.**

**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)**



## **CURSOS Y CAPACITACIONES**

### **MINDFULNESS (ATENCIÓN PLENA)**

**SIMEPA** invita a la charla con el Lic. Martín Reynoso, coordinador de Mindfulness de INECO y Director del Postgrado de Mindfulness de la Universidad Favaloro

24 de Septiembre – 19:00 Hs. Auditorio Colegio Médico de La Pampa

San Martín 655 – 2º Subsuelo

**Entrada libre y gratuita**

**X VII Simposio Internacional de Osteoporosis** 3 y 4 de septiembre del corriente año en la Ciudad de Mar del Plata. Está organizado por la Sociedad Argentina de Osteoporosis y cuenta con la presencia de invitados extranjeros. Está destinado a endocrinólogos, pediatras, clínicos, generalistas, ginecólogos, reumatólogos y nefrólogos. Becas disponibles.

**Consulta e inscripciones:** [osteoporosis@fibertel.com.ar](mailto:osteoporosis@fibertel.com.ar) Sra. Ana

# SECRETARÍA DE DEPORTES

## OLIMPIADAS MEDICAS NACIONALES

Mar del Plata – 10 AL 17 DE OCTUBRE 2015

HOTELES	7 DÍAS	4 DÍAS	Menores x 7 d	Menores x 4 d
13 DE JULIO- INTERSUR 3 *	\$5.350,00	\$3.300,00	\$4.000,00	\$2.450,00
13 DE JULIO- INTERSUR 2 *	\$4.900,00	\$2.850,00	\$3.650,00	\$2.100,00
HOTEL SENNAC	\$5.350,00	\$3.300,00	\$4.000,00	\$2.450,00
HOTEL 15 DE MAYO	\$5.350,00	\$3.300,00	\$4.000,00	\$2.450,00

LOS VALORES SON POR PERSONA

**INCLUYE:** DESAYUNO Y MEDIA PENSIÓN Y DERECHO OLÍMPICO

Menores de 0 a 3 años sin cargo

### - GOLF

Golf Club Santa Rosa - Clases colectivas e individuales para profesionales médicos y familiares. (importantes beneficios en su cuota de ingreso). Consultas **2954-421328**-Jockey Club Santa Rosa o a ésta Secretaría de Deportes. (M. Del Carmen – Int. 232) [atencional socio@colegiomedicolp.org.ar](mailto:atencional socio@colegiomedicolp.org.ar)

## INFORMACIÓN DE INTERÉS



Invitamos a leer el link de Novedades COMRA “*Nuevo Código Civil: “El Consentimiento Informado seguirá siendo un elemento fundamental en la responsabilidad por el acto médico”*” Por el Dr. Carlos Jañez, Presidente de la Confederación Médica de la República Argentina (COMRA).



<http://www.comra.org.ar/prensa/novedades/nuevo-codigo-civil-el-consentimiento-informado-seguira-siendo-un-elemento-fundamental-en-la-responsabilidad-por-el-acto-medico>



## INFORMACIÓN PARA USUARIOS CORPORTATIVOS CLARO

Las gestiones y o consultas serán atendidas por Hernán García al mail: [colmedclaro@gmail.com](mailto:colmedclaro@gmail.com)  
Aprovechamos también para informarles que pueden comunicarse con el personal del Colegio Médico en forma gratuita a los celulares: **GRAL. PICO 0302-447001 SANTA ROSA 2954-541897**



**Se buscan médicos para cubrir reemplazos de guardias y traslados para el servicio de EMEPA. Consultar en Recursos Humanos: [rrhh@colegiomedicolp.org.ar](mailto:rrhh@colegiomedicolp.org.ar) 02954- 456860 int: 232**