

Código	Descripción	Tipo de Autorización Abril 2021	
26.02.31	Spect cardíaco-coronario, est. perfusión c/Talio 201 esfuerzo	Con Autorización Administrativa para cartillas:	
29.02.02	Polisomnografía con oximetría nocturna con presión +		
34.10.01	T.A.C. o helicoidal cerebral		
34.10.02	T.A.C. o Helicoidal cerebral reforzada		
34.10.03	T.A.C. o Helicoidal cerebral de control		
34.10.04	T.A.C. o Helicoidal oftalmológica		
34.10.05	T.A.C. o Helicoidal tiroidea		
34.10.07	T.A.C. o Helicoidal ginecológica		
34.10.08	T.A.C. o Helicoidal completa de abdomen		
34.10.09	T.A.C. o Helicoidal hepatobiliar, esplénica, pancreática, suprar.		
34.10.10	T.A.C. o Helicoidal torácica.		
34.10.11	T.A.C. o Helicoidal vejiga y próstata.		
34.10.12	T.A.C. o Helicoidal de otros órganos o regiones.		
34.10.13	T.A.C. o Helicoidal de columna		
34.11.01	Marcación mamaria pre quirúrgica.		
34.20.01	Resonancia Magnética nuclear cerebral		
34.20.02	Resonancia Magnética Nuclear con gadolínico.		
34.20.08	Resonancia magnética completa de abdomen		
34.20.09	Resonancia magnética hepatob. esplen. pancre-Colangiopancreatoeso		
34.20.10	Resonancia magnética torácica		
34.20.11	Resonancia magnética vejiga y próstata		
34.20.12	Resonancia magnética otras regiones encefálicas		
34.20.13	Resonancia magnética columna		
34.20.14	Resonancia magnética de articulaciones.		
90.26.09	Spect Cardíaco Gatillado (Incl perf y ventrícul - reconstrucc 3D)		_ 1
90.29.24	Sist. Videonistagmografía infrarojo bidi.comp.		
90.29.27	Polisomnografía nocturna con oximetría		_ 2
90.30.55	Angiografía digital ocular		
90.34.01	Resonancia Magnética Nuclear		_ 1500
90.34.05	Resonancia Magnética Nuclear (Área subsiguiente)		
90.34.06	Angioresonancia		
90.34.07	Angioresonancia (Área subsiguiente)		
90.34.40	Resonancia Magnética por dos estudios		
90.34.41	Resonancia Magnética por tres estudios		
90.34.44	Resonancia Magnética de Hombro		
90.34.45	Resonancia Magnética de caderas		
90.34.48	Resonancia Magnética de articulaciones temporomaxilares		
90.34.53	Uroresonancia	_ 2500	
90.34.55	Resonancia Magnética por difusión.		
90.34.57	TAC macizo cráneo facial		
90.34.67	Resonancia Magnética por perfusión.		
90.34.69	Resonancia Magnética + AngioResonancia (en un mismo procedimiento)		
90.34.81	Urotomografía		
90.34.82	Tomografía Multislice Cerebro (4,8,16 o 32 Pistas)		
90.34.83	Tomografía Multislice Tórax (4,8,16 o 32 Pistas)		
90.34.84	Tomografía Multislice Abdomen (4,8,16 o 32 Pistas)		
90.34.85	Tomografía Multislice Columna (4,8,16 o 32 Pistas)		
90.34.86	Tomografía Multislice Otros órganos - (4,8,16 o 32 Pistas)		
90.34.87	Tomografía Multislice articulaciones- (4,8,16 o 32 Pistas)		

Código	Descripción de la prestación	Tipo de Autorización Abril 2021
18.03.02	Ecocardiograma de stress físico y/o farmacológico	Sin Autorización Administrativa para todas las cartillas
18.02.02	Ecodoppler periférico color	
18.03.01	Ecodoppler cardíaco color	
18.04.02	Ecodoppler transesofágico	
90.18.15	Ecodoppler peneano/cordón esp. Color	
90.18.33	Ecodoppler arterial y venoso	
90.18.64	Doppler Transvaginal	
18.05.01	Ecodoppler cardíaco fetal color	
18.05.03	Ecodoppler color vascular fetal (circulación placentaria)	
90.18.13	Ecodoppler Uterino Color	
90.18.56	Ecodoppler obstétrico: estudio de arterias espiraladas	
18.02.03	Ecodoppler color circulación portal-suprahepática-cava	
90.18.68	Ecodoppler Abdominal	
90.18.41	Ecodoppler color ginecológico del ciclo completo	
90.18.17	Doppler peneano post drogas vasoactivas color	