

REF.: LISTADO DE PRÁCTICAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACIÓN

Estimados Prestadores:

Informamos mediante la presente, el listado de prácticas que no requieren autorización por parte de la Obra Social.

Todas las prestaciones detalladas a continuación podrán ser realizadas al afiliado presentando la siguiente documentación:

- ❖ Presentar la credencial (Son válidas para la atención tanto la credencial de plástico como la credencial virtual - App OSDEPYM).-
- ❖ Presentar el Documento de Identidad.-
- ❖ Pedido medico en recetario del Profesional, OSDEPYM, Institucional (en papel o digital pre-impreso).-
- ❖ Abonar el Coseguro según corresponda previsto para su Plan.-
- ❖ Registrar las prestaciones médicas en nuestros canales de conectividad, provistos por la Obra Social.-

• **ECOGRAFIAS**

Cód. Proc.	Descripción
180101	ECOCARDIOGRAMA: INCLUYE ELECTROCARDIOGRAMA SINCRONICO DE REFERENCIA CON O SIN
180102	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO, CON REGISTRO CONTINUO O VIDEO-TAPE (MODO A Y M).
180103	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO, CON ECOSCOPIA (MODO B).
180104	ECOGRAFIA TOCOGINECOLOGICA.
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA.
180111	ECOGRAFIA DE TESTICULOS.
180112	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN.
180113	ECOGRAFIA HEPATICA, BILIAR, ESPLENICA O TORACICA.
180114	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA.
180116	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL.
180117	ECOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA Y ESTATICA. (MODO M).
180118	ECOGRAFIA PANCREÁTICA O SUPRARRENAL.
189022	ECOGRAFIA DE CADERA
189023	ECOGRAFIA DE CADERA PEDIATRICA
189024	ECOGRAFIA DE PENE
189025	ECOGRAFIA DE PLEURA
189026	ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL
189028	ECOGRAFIA MUSCULO ESQUELETICA
189029	ECOGRAFIA PAROTIDA
189030	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS
189031	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRECTAL
189049	ECOGRAFIA GLANDULAS SALIVALES
189061	ECOGRAFIA TRANSPERINEAL
189062	ECOGRAFIA DE CUELLO
189059	ECOGRAFIA ABDOMINAL Y PELVIANA

- MEDICINA NUCLEAR**

Cód. Proc.	Descripción
260101	CURVA DE CAPTACION TIROIDEA (TRES DETERMINACIONES).

- RADIOGRAFÍAS**

Cód. Proc.	Descripción
340201	RADIOGRAFIA DEL CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES O CAVUN, PRIMERA EXPOSICION. B
340202	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B
340203	HUESO TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS, COMPARATIVOS, POR INCIDENCIA Y POR PAR. B
340204	ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, TRES POSICIONES, COMPARATIVAS. B
340207	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON CEFALOSTATO: PRIMERA EXPOSICION. G
340208	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. G
340209	RADIOGRAFIA DE RAQUIS (COLUMNA) PRIMERA EXPOSICION. B.
340210	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B.
340211	RADIOGRAFIA DE HOMBRO, HUMERO, PELVIS, CADERA Y FEMUR PRIMERA EXPOSICION. A.
340212	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A.
340213	RADIOGRAFIA DE CODO, ANTEBRAZO, MUÑECA, MANO, DEDOS, RODILLA, PIERNA, TOBILLO Y PIE: DOS
340214	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES (ORTORADIOGRAFIA) POR ESTUDIO. B.
340215	RADIOGRAFIA AMPLIADA O MACRORADIOGRAFIA. A
340216	ARTROGRAFIA (SIN HONORARIO DE ESPECIALISTA) PRIMERA EXPOSICION. A
340217	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A
340218	UNA PLACA (APICAL). A
340219	UNA PLACA (OCUSAL). A
340301	RADIOGRAFIA O TELERRADIOGRAFIA DE TORAX: CON O SIN TRAZADO DE DIAMETROS CARDIACOS,
340302	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A
340421	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN, PRIMERA EXPOSICION. A *
340422	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A *
340501	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ARBOL URINARIO. B
340601	MAMOGRAFIA (SENOGRAFIA): UNICAMENTE CON MAMOGRAFO ORIGINAL DE FABRICA CON TUBO DE
340602	MAMOGRAFIA, PROYECCION AXILAR (UNICAMENTE CON MAMOGRAFO ORIGINAL DE FABRICA CON
340607	PELVIMETRIA RADIOLOGICA (MINIMO 2 PLACAS) POR ESTUDIO. B
340608	RADIOGRAFIA DEL EMBARAZO (DIRECTA DE ABDOMEN). C
340814	CAVOGRAFIA -PRIMERA EXPOSICION-.
340815	CAVOGRAFIA -POR CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE Y HASTA 4 EXPOSICIONES-. B
349003	EVALUACION PRE PUNCION MAMARIA
349054	MAMOGRAFIA BILATERAL
349055	MAMOGRAFIA BILATERAL CON PROYECCION AXILAR
349063	MAMOGRAFIA PROLONG AXILAR UNIL

- ANATOMÍA PATOLÓGICA**

Cód. Proc.	Descripción
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGI

- CARDIOLOGÍA**

Cód. Proc.	Descripción
170101	ELECTROCARDIOGRAMA
170111	ERGOMETRIA
179002	ERGOMETRIA DIGITAL DE 12 DERIVACIONES
179005	HOLTER 24 HORAS 2 CANALES
179006	HOLTER 24 HORAS 3 CANALES

- ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN**

Cód. Proc.	Descripción
190101	METABOLISMO BASAL.

- GASTROENTEROLOGÍA**

Cód. Proc.	Descripción
200101	TEST DE BERNSTEIN - PRUEBA DE
200108	CLEARANCE DE BROMOSULFATELEINA.
200109	TEST DE RETENCION DE BSF A LOS 45 MINUTOS MAS PRUEBA DE CAROLI.
200110	TEST DE RETENCION DE BROMOSULFTALEINA A LOS 45 MINUTOS.
200127	ANOSCOPIA.
200130	REDUCCION NO QUIRURGICA DE LA INVAGINACION INTESTINAL (ENEMA BARITADA, INSUFLACION
200131	REDUCCION MANUAL DE RECTO. DILATACION DIGITAL O INSTRUMENTAL DE RECTO O ANO.
209049	TEST DE UREASA RAPIDA
209050	TEST DE UREA CARBONO 14

- GINECOLOGÍA**

Cód. Proc.	Descripción
220101	COLPOSCOPIA-TRAQUELOSCOPIA.-
220102	COLPOCITOLOGIA, OBTENCION DEL MATERIAL POR SESION(EFECTUADO POR OTRO PROFESIONAL
220103	TEST DE SIMS-HUNER.
220104	ESTUDIO DEL MOCO CERVICAL. CON MICROSCOPIO.
229002	VULVOSCOPIA O VAGINOSCOPIA
229005	MICROCOLPOHISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA
229007	CEPILLADO EPITELIO VAGINAL Y CERVICAL PARA HPV

- **HEMOTERAPIA**

Cód. Proc.	Descripción
240114	V.D.R.L. EN DADOR.
240115	HUDDLESSON DE DADOR.
240116	CHAGAS LATEX EN DADOR.
240117	CHAGAS FIJACION DEL COMPLEMENTO EN DADOR.
240118	CHAGAS HEMOAGLUTINACION EN DADOR.
240119	ANTIGENO DE HEPATITIS B EN DADOR.
240120	ANTICUERPOS ANTI VIH (METODO DE ELISA), EN DADOR.
240121	ANTICUERPOS ANTI VIH (METODO DE AGLUTINACION DE PARTICULAS EN GELATINA), EN DADOR.

- **NEUMONOLOGÍA**

Cód. Proc.	Descripción
280101	ESPIROMETRIA. COMPRENDE: CAPACIDAD VITAL FORZADA, FLUJO ESPIRATORIO FORZADO, FLUJO
280102	ESPIROMETRIA ANTES Y DESPUES DE USO DE BRONCODILATADORES (INCLUYE
289001	ESPIROMETRIA COMPUTADA

- **NEUROLOGÍA**

Cód. Proc.	Descripción
290101	ELECTROENCEFALOGRAMA CON ACTIVACION SIMPLE
290102	ELECTROENCEFALOGRAMA CON ACTIVACION COMPLEJA

- **OFTALMOLOGÍA**

Cód. Proc.	Descripción
300104	FONDO DE OJO Y/O ESQUIASCOPIA (CON DILATACION PUPILAR). -BILATERAL-
300105	TONOMETRIA. -BILATERAL-
309057	BIOMICROSCOPIA
309060	BIOMETRIA

- OTORRINOLARINGOLOGÍA

Cód. Proc.	Descripción
310102	AUDIOMETRIA.
310103	LOGOAUDIOMETRIA.
310109	IMPEDANCIOMETRIA.
310117	LARINGOSCOPIA INDIRECTA DIAGNOSTICA.
310118	LARINGOSCOPIA DIRECTA.
310122	OTOMICROSCOPIA.
319003	LAVAJE DE OIDOS
319007	TIMPANOMETRIA
319037	AUDIO+LOGO+IMPEDANCIO+TIMPANOM

- NURSERY

Cód. Proc.	Descripción
320104	AT. DEL RECIEN NACIDO NORMAL O PATOLOG.EN SALA DE PARTOS.

- LABORATORIO

Cód. Proc.	Descripción	Cód. Proc.	Descripción
000002	ACETONURIA CUALITATIVA	000484	HIDATIDOSIS TEST DEL LATEX
000004	ACIDIMETRIA GASTRICA CURVA DE	000485	HIDRATOS DE CARBONO CROMATOGRAFIA (ORINA O SUERO)
000005	ACIDO BASE ESTADO (PH, PCO2, BIC, E.B)	000486	17-HIDROCORTICOIDES EN ORINA
000007	ADDIS RECUENTO DE	000487	HIDROXINDOLACETICO ACIDO
000013	AGLUTININAS ANTI RH MEDIO SALINO	000489	HIPERHEPARINEMIA
000014	AGLUTININAS DEL SISTEMA ABO M. SAL. CUANT	000490	HISTOPLASMINA
000015	ALBUMINA	000492	HOMOGENISICO ACIDO (ORINA)
000016	ALCOHOL DEHIDROGENASA (ADH)	000493	HUBBNER TEST DE
000017	ALCOHOLEMIA	000494	HUDDLESON REACCION DE
000018	ALDOLASA	000531	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION DE
000022	AMILASEMIA	000532	IDENTIFICACION SEROLOGICA DE GERMENES
000023	AMILASURIA	000534	INDOXILEMIA
000025	AMINOACIDEMIA FRACCIONADA CROMATOGRAFIA	000535	INMUNOELECTROFORESIS
000027	AMINOACIDURIA FRACCIONADA CROMATOGRAFIA	000536	INMUNOELECTROFORESIS DE LIQ. BIOLOGICOS
000028	AMNIOTICO LIQUIDO CELULAS NARANJAS	000537	INMUNOGLOBULINA A
000029	AMNIOTICO LIQUIDO ESPECTROFOTOMETRIA	000539	INMUNOGLOBULINA E
000030	AMNIOTICO LIQUIDO RELACION LECITINA./ESFINGOMIELIN	000540	INMUNOGLOBULINA G
000034	ANHIDRASA CARBONICA B ERITROCITARIA	000541	INMUNOGLOBULINA M
000035	ANTIBIOGRAMA	000542	INULINA CLEARENCE
000040	ANTICUERPOS ANTIGLOMERULAR POR IF	000546	IONOGRAMA PLASMATICO
000041	ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL POR IF	000547	IONOGRAMA URINARIO
000042	ANTICUERPOS ANTIMUSCULO LISO POR IF	000548	ISOCITRICO DEHIDROGENASA
000043	ANTICUERPOS CONTRA CEPA BACTERIANA AISLADA	000591	LACTAMINICO ACIDO
000044	ANTICUERPOS ANTI FRACCION MICROSOMAL DE TIROIDES H	000592	LACTICO ACIDO (ENZIMATICO)
000046	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA	000593	LACTICO ACIDO EN MATERIA FECAL
000049	ANTIDESOXIRRIBONUCLEASA (ADNAS)	000594	LACTICO DEHIDROGENASA (LDH)
000050	ANTIESTAFILOLISINA	000596	LACTICO DEHIDROGENASA ISOENZIMAS POR ELECTROFORESI
000051	ANTIESTREPTOLISINAS "O"	000598	ARTRITIS REUMATOIDEA PRUEBA DE LATEX
000052	ANTIESTREPTOQUINASA	000600	LEPTOSPIRAS PRUEBA DE LÁTEX
000054	ANTIHIALURONIDASA	000603	LAZO PRUEBA DEL
000055	ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIALES IF	000606	LEUCINAMINOPEPTIDASA
000056	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES IF	000607	LEUCOAGLUTINACION INHIBICION DE
000057	ANTITRIPSINA ID CUANTITATIVA	000608	LEUCOAGLUTININAS METODO DIRECTO
000058	ANTITROMBINA III TITULACION	000609	LEUCOPRECIPITINAS
000059	ARSENICO	000610	LEVULINICO DELTA AMINO ACIDO
000061	AUTOVACUNA	000611	LEVULINICO DELTA AMINO DEHIDRATASA
000101	BACILOSCOPIA DIRECTA (ZIEHL-NEELSEN)	000613	LIPASA EN SANGRE
000102	BACILOSCOPIA DIRECTA Y CULTIVO	000615	LIPIDOGRAMA ELECTROFORETICO
000103	BACILOSCOPIA POR INMUNOFLUORESCENCIA	000618	LIPOPROTEINLIPASA
000104	BACTERIOLOGIA DIRECTA (GRAM)	000619	LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (FISICO, QUIMICO Y CITOLÓG
000105	BACTERIOLOGIA DIRECTA Y CULTIVO CON IDENTIFICACION	000620	LIQUIDO DE PUNCION (FISICO, QUIMICO, CITOLÓGICO Y
000108	BENCE-JONES PROTEINAS DE	000622	LISTERIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA

000109	BICARBONATO	000623	LITIO PLASMATICO
000110	BILIRRUBINEMIA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA	000652	MACROGLOBULINA ALFA 2 INMUNODIFUSIÓN CUANTITATIVA
000111	BILIRRUBINURIA	000653	MAGNESIO EN SANGRE
000133	CALCEMIA TOTAL	000654	MAGNESIO EN ORINA
000134	CALCIO IONICO	000656	MANTOUX INTRADERMORREACION (TUBERCULINA O PPD)
000135	CALCIO PRUEBA DE SOBRECARGA DE	000657	MEDULOGRAMA
000136	CALCIURIA	000658	MELANINA EN ORINA
000138	CALCULO URINARIO EXAMEN FISICO-QUIMICO-	000664	MICOLOGIA DIRECTO O COLORACION
000139	CARBONICO ANHIDRIDO (PCO2)	000665	MICOLOGIA CULTIVO E IDENTIFICACIÓN
000148	CELULAS NEOPLASICAS (LIQ. EXUD. TRAS.)	000667	MOCO CERVICAL CRISTALIZACION DE
000150	CEREBROSIDOS CROMATOGRAFIA	000668	MOCO NASAL PH Y CITOLOGICO
000151	CERULOPLASMINA	000669	MONONUCLEOSIS TEST DEL LATEX O MONOTEST
000152	CETOGENOESTEROIDES URINARIOS	000670	MONONUCLEOSIS HEMOAGLUTINACIÓN (PAULL-BUNNEL)
000154	CETONEMIA	000671	MONONUCLEOSIS HEMOLITICO (PETERSON)
000157	17-CETOESTEROIDES NEUTROS URINARIOS TOTALES	000672	MONOXIDO DE CARBONO
000158	17-CETOESTEROIDES, ESTIMULACION CON ACTH	000674	MUCOPOLISACARIDOS CROMATOGRAFIA
000159	17-CETOESTEROIDES, INHIBICION CON DEXAMETASONA	000675	MUCOPROTEINAS
000160	17-CETOESTEROIDES, INHIBICION Y ESTIMULACION (*)	000702	5 NUCLEOTIDASA
000161	17-CETOESTEROIDES Y 17-HIDROXICORTICOIDES, E.C/ACT	000711	ORINA COMPLETA
000163	CITOLOGIA EXFOLIATIVA (INMUNOFLUORESCENT	000713	OROSOMUCOIDE INMUNODIFUSION CUANTITATIVA
000164	CITOLOGIA VAGINAL HORMONAL (1 MUESTRA)	000714	OSMOLAL CLEARANCE
000166	CITOLOGIA VAGINAL HORMONAL 1 CICLO	000715	OSMOLARIDAD SUERO
000167	CITRICO ACIDO	000716	OXIGENO SANGRE (PO2)
000168	CLORO PLASMATICO	000734	PAPANICOLAU ENDO Y EXOCERVICAL
000169	COAGULACION Y SANGRIA TIEMPO DE	000736	PARASITOLOGICO DE MATERIA FECAL SERIADO (Inc. Cod.
000170	COAGULO RETRACCION DEL	000737	PARASITOS HEMATICOS
000171	COAGULOGRAMA BASICO = 170,887,746,169,771.	000738	PARASITOS SUPERIORES MATERIA FECAL
000174	COLESTEROL TOTAL	000740	PEROXIDASAS
000176	COLONIAS RECUENTO DE	000741	PH
000177	COMPATIBILIDAD RHOGAM SANGRE MATERNA (DU Y COOMBS	000742	PH EN SANGRE TITULACION POTENCIOMETRICA
000178	COMPATIBILIDAD SANGUINEO MATRIMONIAL (2 ABO Y 2 R	000745	PLAQUETARIOS FACTORES
000179	COMPLEMENTO ACTIVIDAD TOTAL (CH50)	000746	PLAQUETAS RECUENTO DE
000180	COMPLEMENTO INMUNOQUIMICO C1Q C15 C3 C4 C5 C7 C8 C	000747	PLASMA RECALCIFICADO TIEMPO DE
000181	CONCENTRACION DE LIQUIDOS BIOLOGICOS	000748	PLASMINOGENO INMUNODIF. CUANTITA.
000182	CONCENTRACION PRUEBA DE (FUNCION RENAL)	000751	PORFIRINAS EN ORINA
000184	COOMBS DIRECTA PRUEBA	000752	PORFOBILINOGENO EN ORINA
000186	COOMBS INDIRECTA CUANTITATIVA	000753	POTASEMIA
000187	COPROCULTIVO	000754	POTASURIA
000188	COPROPORFIRINAS	000755	PREGNANODIOL
000190	CREATINQUINASA (CPK)	000756	PREGNANOTRIOL
000191	CREATINA ORINA O SANGRE	000760	PROTEICO CLEARANCE
000192	CREATININA, ORINA O SANGRE	000761	PROTEINA C REACTIVA
000193	CREATININA, CLEARANCE O DEPURACION	000763	PROTEINAS TOTALES
000194	CRIOAGLUTININAS	000764	PROTEINOGRAMA EN ACETATO DE CELULOSA

000195	CRIOGLOBULINAS	000766	PROTEINOGRAMA DE LIQUIDOS BIOLÓGICOS
000196	CROMATINA SEXUAL	000767	PROTEINURIA
000241	CHAGAS AGLUTINACION DIRECTA	000768	PROTOPORFIRINAS
000242	CHAGAS FIJACION DE COMPLEMENTO	000769	PROTOMBINA CONSUMO DE
000243	CHAGAS INMUNOFUORESCENCIA	000770	PROTOMBINA (OWREN O DUCKERT)
000244	CHAGAS REACCION DEL LATEX	000771	PROTOMBINA TIEMPO DE
000261	DAVIDSON DIFERENCIAL PRUEBA DE	000772	PSEUDOCOLINESTERASA
000263	DERMATOFITOS INTRADERMORREACION	000813	RH
000266	DILUCION, PRUEBA DE LA FUNCION RENAL	000814	RH FACTOR C GRANDE
000269	DISACARIDASAS	000815	RH FACTOR C CHICA
000293	EMBARAZO TEST DE	000816	RH FACTOR E GRANDE
000295	EOSINOFILOS RECUENTO DE	000817	RH FACTOR E CHICA
000296	ERITROBLASTOS PORCENTAJE DE	000818	RETICULOCITOS RECUENTO DE
000297	ERITROSEDIMENTACION	000820	ROSSE-RAGAN PRUEBA DE
000301	ESTRIOL URINARIO	000832	SALMONELLA ANTICUERPOS IF
000307	ETANOL TOXICO EN SANGRE	000834	SECRETINA TEST DE LA
000308	EUGLOBULINAS TEST DE	000837	SIDEROFILINA CAPACIDAD DE SATURACION
000309	EXUDADO NASOFARINGEO INVESTIGACION DE LÖEFLER	000838	SIMS-HUBBNER TEST DE
000338	FENILCETONURIA (NEO)	000839	SODIO SANGRE U ORINA C/ DETERM.
000340	FENILPIRUVICO ACIDO EN ORINA	000845	SORBITOL DEHIDROGENASA
000343	FERREMIA	000846	SUBTIPO A2 DETERMINACION
000345	FIBRINOGENO EN SANGRE	000848	SULFAS EN SANGRE
000349	FISICO-QUIMICO EXAMEN (LIQ.EXUD.TRASUD I	000864	THORN PRUEBA DE
000350	FLUOREMIA	000865	TIROTROFINA PLASMATICA (TSH)
000351	FLUORURIA	000866	TIROXINA TOTAL (T4)
000352	FOLICO ACIDO (ELISA)	000867	TIROXINA EFECTIVA (ETR) - T4 LIBRE
000353	FONDO OSCURO	000868	TOLBUTAMIDA PRUEBA DE
000354	FORMULA LEUCOCITARIA	000869	TOXOPLASMOSIS FIJACION DE COMPLEM.
000355	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA INHIBICION CON TARTRATO	000870	TOXOPLASMOSIS HEMOAGLUTINACION
000356	FOSFATASA ACIDA TOTAL	000871	TOXOPLASMOSIS POR IF (GAMMA ESPECÍFICA)
000357	FOSFATASA ALCALINA	000872	TOXOPLASMOSIS REACCION DE SABIN-FELDMAN
000358	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA (GOMORI)	000873	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (GOT O ASAT)
000359	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA (KAPLOW)	000874	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA (GPT O ALAT)
000362	FOSFATEMIA	000875	TRANSFERRINA
000363	FOSFATURIA	000876	TRIGLICERIDOS
000364	FOSFO HEXOSA-ISOMERASA	000877	TRIIODOTIRONINA (T3) UPTAKE
000365	FOSFOLIPIDOS	000878	TRIIODOTIRONINA TOTAL (T3)
000366	FOSFORO CLEARANCE DEPURACION DE	000879	TROMBINA PRUEBA DE LA GENERACION DE
000367	FOSFORO REABSORCION TUBULAR DE	000880	TROMBINA TIEMPO DE
000368	FRAGMENTO FAB POR FC	000887	TTPC TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (KPTT)
000369	FREI INTRADERMORREACCION DE	000901	UREA CLEARANCE
000371	FT/AABS INMUNOFUORESCENCIA	000902	UREMIA
000373	FUNCIONAL EXAMEN (MATERIA FECAL)	000903	URETRAL EXUDADO O FLUJO
000401	GALACTOSA PRUEBA DE LA	000904	URICEMIA
000402	GALACTOSEMIA	000905	URICO ACIDO EN ORINA
000403	GALACTOSURIA	000907	UROCILOGRAMA 1 MUESTRA
000404	GASES EN SANGRE PCO2 Y PO2	000931	VAGINAL EXUDADO O FLUJO
000409	GLOBULOS BLANCOS RECUENTO DE	000932	VAINILLIN MANDELICO ACIDO EN ORINA (AVM)
000410	GLOBULOS ROJOS RECUENTO DE	000933	V.D.R.L. CUALITATIVA
000412	GLUCEMIA	000934	V.D.R.L. CUANTITATIVA
000413	GLUCEMIA CURVA DE	000935	VARIANTE BACTERIANA
000415	GLUCOGENO CITOQUIMICO	000936	VERONAL PRUEBA DEL
000416	GLUCOPROTEINOGRAMA	000953	WIDAL REACCION DE
000417	GLUCOSA 6-FOSFATODEHIDROGENASA EN GLOBULOS	000971	XILOSA-D PRUEBA DE LA
000418	GLUCOSA 6-FOSFATODEHIDROGENASA EN SUERO	230211	GLOBULOS BLANCOS RECUENTO Y FORMULA Mat. Fecal
000419	GLUTAMATO DEHIDROGENASA		
000420	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA GAMMA	LA3105	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)
000428	GONOCOCOS POR INMUNOFUORESCENCIA	LA3185	COLESTEROL HDL
000430	GRAHAM TEST DE (SERIADO 7 DÍAS CONSECUTIVOS)	LA3252	FAUCES, TEST RAPIDO ESTREPTOCOCCO BETAHEMOLITICO.

000433	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	LA3259	FERRITINA
000463	HAPTOGLOBINA INMUNODIFUSION CUANTITATIVA	LA3280	HEMOGLOBINA GLICOSILADA
000464	HEINZ CUERPOS DE	LA3472	SUB UNIDAD BETA DE GONADOTROFINA CORIONICA CUANTIT
000465	HEMATIES RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	LA3490	TIROXINA LIBRE T 4 LIBRE
000466	HEMATOCRITO	LA3507	UROCULTIVO
000467	HEMOAGLUTINOGENOS A2 DU ETC C. DETERM.	LA3553	COLESTEROL LDL
000468	HEMOCULTIVO AEROBIOS Y ANAEROBIOS	LA3966	ANTICUERPO ANTI DNA
000470	HEMOGLOBINA DOSAJE DE		
000471	HEMOGLOBINA ELECTROFORESIS DE		
000472	HEMOGLOBINA EN PLASMA		
000474	HEMOGLOBINA ALCALI RESISTENTE		
000475	HEMOGRAMA		
000476	HEMOLISINAS EN CALIENTE TITULACION		
000477	HEMOLISINAS EN FRIO EXCL. ANTI. DE DONATH - LANDST		
000478	HEMOPEXINA INMUNODIFUSION CUANTITATIVA		
000479	HEMOSIDERINA INVESTIGACION CITOQUIMICA		
000481	HEPATOGRAMA COMPLETO		
000483	HIDATIDOSIS HEMOAGLUTINACION		

Todas las prestaciones que **NO se encuentren** en este listado el afiliado deberá presentar:

- ❖ Presentar la credencial (Son válidas para la atención tanto la credencial de plástico como la credencial virtual - App OSDEPYM).-
- ❖ Presentar el Documento de Identidad.-
- ❖ Presentar pedido medico en recetario del Profesional, OSDEPYM, Institucional (en papel o digital pre-impreso).-
- ❖ Abonar el Coseguro, según corresponda previsto para su Plan.-
- ❖ Registrar las prestaciones médicas en nuestros canales de conectividad, provistos por la Obra Social solo en ambulatorio.-
- ❖ Presentar autorización de OSDEPYM en papel o con sello.

Modelos de autorización:

ORDEN PRACTICA
 AMBULATORIO
 INTERNACION


ENTIDAD: Osdepy m

AF. N°:

APELLIDO Y NOMBRE:

DIAGNOSTICO PRESUNTIVO:

Ecocardiograma doppler
Color



OSDEPYM
TE ESTAMOS CUIDANDO

OSDEPYM AUTORIZADO
PRESTADOR DE CARTILLA
FACTURAR SIN REGISTRACION


CLINICA MODELO DE HORON
 SANATORIO
 Dr.B. ALICIA M. SUZUEZ
 CLINICA MEDICA
 M.N. 111325 - M.P. 449217

N° RENDI INDIV CAMA

DIA MES AÑO HORA

FIRMA Y SELLO

F 525/13



Autorizaciones
N° 1457013

Auditoria Médica
Fecha y Hora de Impresión: 13/04/2021 12:02:32 p.m.

Autorización I.P. 1457013	Fecha Autorizado: 07/04/2021	Fecha Recibido: 07/04/2021	Recibido Por: r.messa
Estado: A - Abierta		Ejercicio:	


DATOS AFILIADO			
Dist. Tráiler:	Apellido y Nombre:	DUI	
Fidel:	Condición:	Plan:	Grupo: PYMF Modo Ingreso: Sector:

DATOS DEL MEDICO REFERENTE		DATOS PRESTADOR	
Apellido y Nombre:		Apo. y Nombre:	

Código	Detalle	Cant. Autoriz.	Desc. Autoriz.	Estado	Fecha Serv.	Válido Hasta
IAB03	CORONAVIRUS (COVID 19) PCR (pR)	1	0.00	Autorizado	07/04/2021	

DOMICILIO DEL PRESTADOR:

Campeña de prevención OSDEPYM



Escanea este código QR para esta Autorización y también referenciar su número en cada una de las prácticas autorizadas, informando la autorización de las mismas por parte del proveedor para que se proceda a su pago

En las áreas de guardia e internación, las prestaciones que requieran autorización deben gestionarse desde las Instituciones; no condicionando la atención del paciente, quedando sujetas a Auditoria médica posterior.-

Contactos Institucionales:

- Autorizaciones: Tel.0800-288-7963 lun. a vie de 9hs a 18hs. Mail: autorizaciones@osdepym.com.ar
- Centro de Atención Beneficiario: 0800-288-7963. Mail: cab@osdepym.com.ar
- Urgencias: 0800-288-8000 Fuera del horario de atención administrativo de lun. a vie. de 18 hs a 9 hs. Sábados, domingos y feriados 24 hs.
- Internaciones: Mail: internaciones@osdepym.com.ar

Esta grilla no lo habilita a atender todos los planes de OSDEPYM ni a realizar todas las practicas detalladas; se debe mantener lo convenido según contrato.-

Gerencia Ejecutiva de Contrataciones