

A continuación el listado de prácticas que requieren autorización. La misma debe ser tramitada por el paciente en la delegación OSDE, dicha autorización debe adjuntarse a la orden médica. Adjuntamos el listado completo de las prácticas en cuestión con el valor actualizado de convenio al que deben ser facturadas y que si no son autorizadas debe ser el valor mínimo a cobrar.

Osde	Distrito	Nombre de la Prestación	Enero
007131	3978	Sars-Cov2 ( Covid 19) PCR-RT(Requiere autorización)	<b>6500.00</b>
007134	7134	COVID por Inmuno Ensayo - Test rápido(Autorización)	<b>2800.00</b>
006950	6792	GLIADINA, AC. IGA ANTI- (AGA - IGA)	1895.32
006951	6609	GLIADINA, AC. IGG ANTI- (AGA - IGG)	1895.32
660059	59	ARSENICO (AS) - SÉRICO O URINARIO.(Requiere Autoriz)	2707.67
660140	6104	CARIOTIPO , MAPA CROMOSOMICO.(Req.Autoriz)	14485.54
660352	6645	FOLICO, ACIDO . (requiere autorización)	1489.17
660847	847	SUDOR, TEST DE	2030.71
660866	866	TIROXINA TOTAL - T4	1218.38
660938	6692	VITAMINA B12. (Requiere autorización)	2030.71
661000	6028	ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO TOTAL - PSA-T(Req.Autoriz)	2436.87
661015	1984	CD4 - CD8 - SUB POBLACIÓN LINFOCITARIA POR CITOM. DE FLUJO (C/U)(R/A)	3113.75
661105	1983	HIV, CARGA VIRAL.(Req.Autorización)	21660.73
662709	6157	MOD. ANTICOAGULANTE LÚPICO, SIN INHIBICIÓN(Req.Autorización)	4061.32
662734	6773	MOD. ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, LIBRE+TOTAL (PSA-L+T)(R/A)	4873.70
662790	6944	ANTIMULLERIANA, HORMONA (HAM)(Req. Autorización)	10153.78
664632	6631	ENDOMISIO, AC. IGA ANTI- (EMA IGA)	1895.32
664640	6632	ENDOMISIO, AC. IGG ANTI- (EMA IGG)	1895.32
665230	6085	FERRITINA (Requiere autorización)	2030.71
665914	6795	HEPATITIS B, CARGA VIRAL(Requiere autorización)	25045.26
665956	6779	HEPATITIS C, CARGA VIRAL (PCR) (Req. Autorización)	25045.26
666332	6265	HLA B 27 MOLECULAR(Requiere autorización)	7925.60
666452	6767	HOMOCISTEINA Requiere autorización)	4061.32
667341	6389	MANGANESO - SÉRICO(Req. Autorización)	2707.67
668315	6607	PEROXIDASA TIROIDEO, AC. ANTI- (ATPO / TPO)(Req. Autorizacion)	1624.59
668554	6871	PRO BNP - PROHORMONA PEPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL N-TERMINAL (NT-PROBNP)	14895.47
668828	6158	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA(Req.Autorización)	3429.97
669118	6282	SOMATOMEDINA C- IGFB1(Req.Autorización)	4738.31
669460	6608	TIROGLOBULINA, AC. ULTRASENSIBLE.(Req.Autorización)	1895.32
669622	6776	TRASGLUTAMINASA TISULAR AC ANTI IGA (Req. Autorización)	3113.75
669631	7061	TRASGLUTAMINASA TISULAR AC ANTI IGG(Req. Autorización)	3113.75

669913	6002	VITAMINA D3 (25-HIDROXICALCIFEROL) (Req. Autorización)	4816.42
660981	981	ZINC ERITROCITARIO - PROTOPORFIRINA.	1624.59
660982	982	ZINC (ZN) - SÉRICO.	1624.59
660172	172	COBRE (CU) - SÉRICO.	2707.67
663820	6383	COBRE - URINARIO	2707.67
663392	6626	CARDIOLIPINAS, AC. IGG ANTI-	2436.87
663401	6627	CARDIOLIPINAS, AC. IGM ANTI-	2436.87
662982	7063	BETA 2 GLICOPROTEÍNA, AC. IGG ANTI-	4061.32
662984	6818	BETA 2 GLICOPROTEÍNA, AC. IGM ANTI-	4061.32
665465	6852	FOSFOLIPIDOS, AC. TOTALES ANTI- (IGA, IGG, IGM)	3384.50
668614	6686	PROTEÍNA C FUNCIONAL - CROMOGÉNICO	5282.27
668640	6162	PROTEÍNA S TOTAL	6092.13
668648	6137	PROTEÍNA S FUNCIONAL = COAGULOMÉTRICO	5560.91
662803	2803	ANTITROMBINA III FUNCIONAL	3385.34