

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	Práctica	Agosto
006950	6792	GLIADINA, AC. IGA ANTI- (AGA - IGA)	1618.71
006951	6609	GLIADINA, AC. IGG ANTI- (AGA - IGG)	1618.71
660059	59	ARSENICO (AS) - SÉRICO O URINARIO.(Requiere Autoriz)	2312.52
660140	6104	CARIOTIPO , MAPA CROMOSOMICO.(Req.Autoriz)	12371.50
660352	6645	FOLICO, ACIDO . (requiere autorización)	1271.84
660938	6692	VITAMINA B12. (Requiere autorización)	1734.33
661000	6028	ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO TOTAL - PSA-T(Req.Autoriz)	2081.23
661015	1984	CD4 - CD8 - SUB POBLACIÓN LINFOCITARIA POR CITOM. DE FLUJO (C/U)(R/A)	2659.32
661105	1983	HIV, CARGA VIRAL.(Req.Autorización)	18499.52
662709	6157	MOD. ANTICOAGULANTE LÚPICO, SIN INHIBICIÓN(Req.Autorización)	3468.60
662734	6773	MOD. ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, LIBRE+TOTAL (PSA-L+T)(R/A)	4162.41
662790	6944	ANTIMULLERIANA, HORMONA (HAM)(Req. Autorización)	8671.93
664632	6631	ENDOMISIO, AC. IGA ANTI- (EMA IGA)	1618.71
664640	6632	ENDOMISIO, AC. IGG ANTI- (EMA IGG)	1618.71
665230	6085	FERRITINA (Requiere autorización)	1734.33
665914	6795	HEPATITIS B, CARGA VIRAL(Requiere autorización)	21390.10
665956	6779	HEPATITIS C, CARGA VIRAL (PCR) (Req. Autorización)	21390.10
666332	6265	HLA B 27 MOLECULAR(Requiere autorización)	6768.93
666452	6767	HOMOCISTEINA Requiere autorización)	3468.60
667341	6389	MANGANESO - SÉRICO(Req. Autorización)	2312.52
668315	6607	PEROXIDASA TIROIDEO, AC. ANTI- (ATPO / TPO)(Req. Autorizacion)	1387.49
668554	6871	PRO BNP - PROHORMONA PEPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL N-TERMINAL (NT-PROBNP)	12721.59
668828	6158	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA(Req.Autorización)	2929.40
669118	6282	SOMATOMEDINA C- IGFB1(Req.Autorización)	4046.78
669460	6608	TIROGLOBULINA, AC. ULTRASENSIBLE.(Req.Autorización)	1618.71
669622	6776	TRASGLUTAMINASA TISULAR AC ANTI IGA (Req. Autorización)	2659.32
669631	7061	TRASGLUTAMINASA TISULAR AC ANTI IGG(Req. Autorización)	2659.32
669913	6002	VITAMINA D3 (25-HIDROXICALCIFEROL) (Req. Autorización)	4113.50
660866	866	TIROXINA TOTAL - T4 (No se abona si esta la 865 y 867)	1040.57
660878	878	TRIIODOTIRONINA TOTAL - T3 (No se abona si esta la 865 y 867)	1040.57
669661	6860	TRIIODOTIRONINA LIBRE (T3L)	1156.25