

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	Acred
007131	3978	Sars-Cov2 ( Covid 19) PCR-RT(Requiere autorización)	<b>6500</b>
7134	7134	COVID por Inmuno Ensayo - Test rápido(Autorización)	<b>2800</b>
660140	6104	CARIOTIPO , MAPA CROMOSOMICO.(Req.Autoriz)	16627.83
660352	6645	FOLICO, ACIDO . (requiere autorización)	1709.41
660847	847	SUDOR, TEST DE	2331.04
660866	866	TIROXINA TOTAL - T4	1398.57
660938	6692	VITAMINA B12. (Requiere autorización)	2331.04
661000	6028	ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO TOTAL - PSA-T(Req.Autoriz)	2797.26
661015	1984	CD4 - CD8 - SUB POBLACIÓN LINFOCITARIA POR CITOM. DE FLUJO (C/U)(R/A)	3574.25
661105	1983	HIV, CARGA VIRAL.(Req.Autorización)	24864.17
662709	6157	MOD. ANTICOAGULANTE LÚPICO, SIN INHIBICIÓN(Req.Autorización)	4661.95
662734	6773	MOD. ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, LIBRE+TOTAL (PSA-L+T)(R/A)	5594.48
662790	6944	ANTIMULLERIANA, HORMONA (HAM)(Req. Autorización)	11655.44
664632	6631	ENDOMISIO, AC. IGA ANTI- (EMA IGA)	2175.62
664640	6632	ENDOMISIO, AC. IGG ANTI- (EMA IGG)	2175.62
665230	6085	FERRITINA (Requiere autorización)	2331.04
665914	6795	HEPATITIS B, CARGA VIRAL(Requiere autorización)	28749.24
665956	6779	HEPATITIS C, CARGA VIRAL (PCR) (Req. Autorización)	28749.24
666332	6265	HLA B 27 MOLECULAR(Requiere autorización)	9097.73
666452	6767	HOMOCISTEINA Requiere autorización)	4661.95
668315	6607	PEROXIDASA TIROIDEO, AC. ANTI- (ATPO / TPO)(Req. Autorizacion)	1864.86
668554	6871	PRO BNP - PROHORMONA PEPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL N-TERMINAL (NT-PROBNP)	17098.39
668828	6158	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA(Req.Autorización)	3937.23
669118	6282	SOMATOMEDINA C- IGFB1(Req.Autorización)	5439.07
669460	6608	TIROGLOBULINA, AC. ULTRASENSIBLE.(Req.Autorización)	2175.62
669622	6776	TRASGLUTAMINASA TISULAR AC ANTI IGA (Req. Autorización)	3574.25

669631	7061	TRASGLUTAMINASA TISULAR AC ANTI IGG(Req. Autorización)	3574.25
669913	6002	VITAMINA D3 (25-HIDROXICALCIFEROL) (Req. Autorización)	5528.72
660981	981	ZINC ERITROCITARIO - PROTOPORFIRINA.	1864.86
660982	982	ZINC (ZN) - SÉRICO.	1864.86
660172	172	COBRE (CU) - SÉRICO.	3108.12
663820	6383	COBRE - URINARIO	3108.12
663392	6626	CARDIOLIPINAS, AC. IGG ANTI-	2797.26
663401	6627	CARDIOLIPINAS, AC. IGM ANTI-	2797.26
662982	7063	BETA 2 GLICOPROTEÍNA, AC. IGG ANTI-	4661.95
662984	6818	BETA 2 GLICOPROTEÍNA, AC. IGM ANTI-	4661.95
665465	6852	FOSFOLIPIDOS, AC. TOTALES ANTI- (IGA, IGG, IGM)	3885.03
668614	6686	PROTEÍNA C FUNCIONAL - CROMOGÉNICO	6063.47
668640	6162	PROTEÍNA S TOTAL	6993.11
668648	6137	PROTEÍNA S FUNCIONAL = COAGULOMÉTRICO	6383.32
662803	2803	ANTITROMBINA III FUNCIONAL	3886.01
665572	6950	DPG-IgA	4664.7
665580	6951	DPG-IgG	4664.7