

IOSE

Informamos que no requieren autorización presencial todas las prestaciones convenidas, cuyo valor sea inferior a \$1.000, y el tope de valor no se aplica a la sumatoria de prácticas sino de manera individual.

Están exentas de esta condición las prácticas fisio-kinésicas que si requieren autorización de la obra social.

Además a continuación agregamos un listado de prestaciones que independientemente del valor no requieren autorización:

CODIGO	PRESTACION
140101	TESTIFICACION TOTAL.
140102	TESTIFICACION PARCIAL -
140103	TESTIFICACION POR DROGAS, PARA ESTUDIOS O TRATAMIENTOS. POR VISITA.
150101	BIOPSIA POR INCISION O POR PUNCION. (GANGLIO, LESION DE PIEL, TROZO DE OVARIO, CILINDRO DE HIGADO,
150102	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA OPERATORIA SIMPLE.
150103	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA DE RESECCION ONCOLOGICA AMPLIADA -
150104	BIOPSIA POR CONGELACION Y ESTUDIO DIFERIDO. DEL CORTE.
150105	ESTUDIO BIOPSIKO SERIADO Y SEMISERIADO. MINIMO 15 (CON AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL).
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA.
150107	CITOLOGIA EXFOLIATIVA HORMONAL
150110	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA BRONQUIAL
150111	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA DE LIQUIDOS.
150301	MODULO 1 - CITOLOGIA CERVICAL
150302	MODULO 2 - ANATOMIA PATOLOGICA SIMPLE
150303	MODULO 3 - ANATOMIA PATOLOGICA COMPLEJA
170101	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO
170102	ELECTROCARDIOGRAMA A DOMICILIO
170104	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER -POR 24 HORAS- 1 CANAL.
170109	MONITORAJE OPERATORIO -
170118	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER POR CADA 24 HORAS,2 CANALES.-
170119	TILT-TEST
170120	MONITOREO AMBULATORIO DE TENSION ARTERIAL (PRESUROMETRIA)
170121	ERGOMETRIA COMPUTADA
170127	E.C.G. HOLTER 3 CANALES C/ VAR. FREC. CARDIACA
175001	CONTROL DE PACIENTES PORTADORES DE MARCAPASOS
180103	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO, CON ECOSCOPIA (MODO B).
180104	ECOGRAFIA TOCIGINECOLOGICA.-
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL.
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL. (CON MODO B Y A).

180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL.
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 AORTA ABDOMINAL DINAMICA Y ESTATICA. (MODO M).
180118	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL.-
180124	ECOGRAFIA DE GLANDULA SUBMAXILAR
180145	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL
180202	ECO DOPPLER VASCULAR PERIFERICO COLOR
180301	ECODOPPLER CARDIACO COLOR
180501	ECODOPPLER CARDIACO FETAL COLOR
180601	ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS
185006	ECOGRAFIA DE CADERA
190102	REGIMEN INDIVIDUAL CON REPARACION DE MENU DIETETICO.-
200111	MOTILIDAD ESOFAGICA MANOMETRIA. OBTENCION DE REGISTRO GRAFICO SIMULTANEO DE DEGLUCION, RESPIRACION
200120	ESOFAGOFIBROSCOPIA.
200122	ESOFAGOASTRODUODENOFIBROSCOPIA.-
200124	COLONOFIBROSCOPIA
200125	RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO
200126	RECTOSIGMOIDOFIBROSCOPIA.-
200127	ANOSCOPIA.-
205013	VIDEO ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA
220101	COLPOSCOPIA. TRAQUELOSCOPIA.
220104	ESTUDIO DEL MOCO CERVICAL.
220202	MONITOREO FETAL.
260101	CURVA DE CAPTACION TIROIDEA TRES DETERMINACIONES.
260112	RADIORRENOGRAMA CON CLEARANCE RENAL.
260511	CENTELLOGRAMA DE TIROIDES.
260514	CENTELLOGRAMA DE PARATIROIDES.
260515	CENTELLOGRAMA DE GLANDULAS SALIVALES.
280101	ESPIROMETRIA.
280102	ESPIROMETRIA ANTES Y DESPUES DE BRONCODILATADORES. (INCLUYE BRONCODILATADORES).
280107	CURVA DE FLUJO VOLUMEN CON O SIN ESPIROMETRIA.
280108	DETERMINACION DE VOLUMENES PULMONARES
280109	ESTUDIO DE MECANICA PULMONAR
280110	ANALISIS DE GASES EN AIRE ESPIRADO Y EN SANGRE ARTERIOVENOSA.
285008	ESPIROMETRIA COMPUTARIZADA
290102	ELECTROENCEFALOGRAFIA CON ACTIVACION COMPLEJA.
290103	NISTAGMOGRAFIA. ELECTORRETINOGRAFIA.
290104	ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES O FACIAL.

290105	ELECTROMIOGRAFIA DE LOS CUATRO MIEMBROS.
290106	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION.
290113	EEG DIGITAL O COMPUTARIZADO
290128	ELECTROMIOGRAFIA COMPUTARIZADA DE LOS 4 MIEMBROS
290129	ELECTROMIOGRAFIA COMPUTARIZADA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION
295001	POTENCIALES EVOCADOS CEREBRALES AUDITIVOS
295002	POTENCIALES EVOCADOS CEREBRALES VISUALES
295003	POTENCIALES EVOCADOS CEREBRALES SOMATOSENSITIVOS DE MMSS O MMII
300101	OFTALMODINAMOMETRIA.
300102	CAMPO VISUAL (CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA).
300106	TONOMETRIA EN NIÑOS CON ANESTESIA GENERAL. BILATERAL
300107	EJERCICIOS ORTOPTICOS, POR SESION
300108	GONIOSCOPIA
300109	CURVA TENSIONAL
300110	TONOGRAFIA
300111	RETINOGRAFIA. CON TRES PLACAS. UNILATERAL.
300113	RETINOFLUORESCEINOGRAMIA (UNILATERAL).
300116	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA.
300117	DEPILACION ELECTRICA DEL PARPADO DE TODOS LOS ELEMENTOS AFECTADOS. UNILATERAL
300118	DILATACION DE CONDUCTO LACRIMONASAL CON INTUBACION.
300119	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA BINOCULAR CON ESQUEMA DE FONDO DE OJO.
300120	ESTUDIO DE FIJACION EN EL ESTRABISMO CON VISUSCOPIO. BILATERAL.
300122	EXOFTALMOLOGIA.
300129	ECOMETRIA UNI O BILATERAL
300138	ANGIOGRAFIA DIGITAL C/ FLUORESCEINA UNILATERAL
300139	ANGIOGRAFIA DIGITAL C/ FLUORESCEINA BILATERAL
300201	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA.
300202	PAQUIMETRIA COMPUTARIZADA UNILATERAL
300203	TEST DE LOTMAR UNILATERAL
300214	TOPOGRAFIA CORNEAL BILATERAL
310101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO
310102	AUDIOMETRIA
310103	LOGOAUDIOMETRIA.
310104	PRUEBAS SUPRALIMINARES
310105	SELECCION DE OTOAMPLIFONOS
310107	TECNICA DE PROETZ. HASTA DIEZ SESIONES.
310109	IMPEDANCIOMETRIA
310110	EXAMEN FUNCIONAL DE NARIZ (RINOMANOMETRIA)
310111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN OIDO. EXTRACCION DE TAPON DE CERUMEN (UNI O BILATERAL).
310112	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR
310113	TAPONAMIENTO NASAL ANTEROPOSTERIOR
310115	CAUTERIZACION DE NARIZ.

310122	OTOMICROSCOPIA.
310165	OTOEMISIONES ACUSTICAS PROVOCADAS
310202	VIDEOLARINGOFIBROSCOPIA
340101	RADIOSCOPIA SIMPLE
340102	RADIOSCOPIA CON INTENSIFICADOR DE IMÁGENES
340103	RADIOSCOPIA CON CIRCUITO CERRADO DE TELEVISION
340201	RX DEL CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES O CAVUN. PRIMERA EXPOSICION. B
340202	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B
340203	RX HUESO TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS,COMPARATIVOS. POR INCIDENCIA Y POR PAR.B.
340204	ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR
340205	ORTOPANTOMOGRAFIA (PANORAMICA DE CRANEO O CARA).PRIMERA EXPOSICION.
340206	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. I.
340207	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL. CON CEFALOSTATO: PRIMERA EXPOSICION. G.
340208	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. G.
340209	RX. DE RAQUIS (COLUMNA). PRIMERA EXPOSICION. B.
340210	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B.
340211	RX. DE HOMBRO, HÚMERO, PELVIS, CADERAY FEMUR. PRIMERA EXPOSICION. A.
340212	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A.
340213	RX.DE ANTEBRAZO,CODO, MANO, RODILLA,PIERNA,TOBILLO Y PIE. MUÑECA DEDOS, DOS POR PLACA. A.
340214	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES. (ORTORADIOGRAFIA). POR ESTUDIO.B.
340215	RX.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.
340220	SEMISERIADA HASTA 7 (SIETE) PLACAS. A.
340221	SERIADA DE 7 (SIETE) A 14 (CATORCE) PLACAS. A.
340301	RX TORAX.O TELERRADIOGRAFIA CON O SIN TRAZADO DE DIAMETROS CARDIACOS, CON O SIN RELLENO ESOFAGICO,
340302	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A.
340303	BRONCOGRAFIA. (SIN ENDOSCOPIA, SIN ANESTESIA GENERAL) CADA PULMON, MINIMO 4 EXPOSICIONES
340304	NEUMOMEDIASTINO. FRENTE Y PERFIL (SIN HONORARIO DEL ESPECIALISTA). B.
340401	SIALOGRAFIA. POR GLANDULA Y POR LADO: POR ESTUDIO CON UN MINIMO DE TRES PLACAS. B.
340402	ESOFAGO, ESTUDIO SERIADO.(COMO MINIMO 2 PLACAS CUATRO EXPOSICIONES) COMO UNICO ESTUDIO. C.#.
340403	RX SERIADA GASTRODUODENAL. ESTOMAGO Y DUODENO, ESTUDIO SERIADO (MINIMO 10 EXPOSICIONES) POR ESTUDIO.
340404	RX SERIADA GASTRODUODENAL, TECNICA DOBLE CONTRASTE ESTOMAGO Y DUODENO (MINIMO 12 EXPOSICIONES). C#.

340405	ESTUDIO SERIADO ESOFAGOGASTRODUODENAL.
340406	DUODENOGRAMA HIPOTONICA
340407	TRANSITO DE INTESTINO DELGADO O DE COLON
340408	RX SERIADA ILEOCECOAPENDICULAR. (MINIMO 2 PLACAS) POR ESTUDIO. C#.
340409	RX-COLON POR ENEMA Y EVACUADO. (MINIMO 3 PLACAS) POR ESTUDIO. A#.
340410	RX COLON POR ENEMA Y EVACUADO. (MINIMO 5 PLACAS) POR ESTUDIO. C#.
340411	COLON POR ENEMA, EVACUADO E INSUFLADO.
340412	COLON POR ENEMA, EVACUADO Y DOBLE CONTRASTE.
340413	COLECISTOGRAFIA ORAL.
340414	COLECISTOGRAFIA ENDOVENOSA INCLUYE PRUEBA DE EVACUACION. (MINIMO 5 PLACAS) POR ESTUDIO. B.
340415	COLANGIOGRAFIA ENDOVENOSA.
340416	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA. (PRIMERA PLACA). A*.
340417	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA, POR CADA PLACA SUBSIGUIENTE. A*
340418	FISTULOCOLANGIOGRAFIA (COLANGIOGRAFIA POSTOPERATORIA).
340419	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA POR FIBROSCOPIA. (MINIMO 3 PLACAS) POR ESTUDIO
340420	NEUMOPERITONEOGRAFIA. RETRONEUMOPERITONEOGRAFIA. UNI O BILATERAL, (MINIMO 3 PLACAS) POR ESTUDIO
340421	RX. SIMPLE DE ABDOMEN. PRIMERA EXPOSICION. A*
340422	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A*.
340501	RX. SIMPLE DE ARBOL URINARIO. B.
340502	UROGRAMA EXCRETOR (PIELOGRAFIA DESCENDENTE).
340503	UROGRAMA EXCRETOR CON ESTUDIO VESICAL PRE Y POSTMICCIONAL. (MINIMO SIMPLE Y 5 PLACAS) POR ESTUDIO. B
340504	UROGRAMA MINUTADO O POR GOTEO PIELOGRAFIA POR PERFUSION. (MINIMO SIMPLE Y 5 PLACAS) POR ESTUDIO. B.
340505	PIELOGRAFIA ASCENDENTE. (SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA) PRIMERA PLACA. B.
340506	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B.
340507	CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL CISTOURETROGRAFIA ASCENDENTE. (MINIMO 2 PLACAS) POR ESTUDIO. B.
340508	CISTOURETROGRAFIA POR ESTUDIO DE INCONTINENCIA. PARA DETECTAR REFLUJO, ETC. (MINIMO 4 PLACAS)
340601	MAMOGRAFIA SENOGRAFIA. UNICAMENTE CON MAMOGRAFO ORIGINAL DE FABRICA CON TUBO DE MOLIBDENO Y
340602	MAMOGRAFIA, PROYECCION AXILAR. (UNICAMENTE CON MAMOGRAFO ORIGINAL DE FABRICA CON TUBO DE MOLIBDENO Y
340603	GALACTOGRAFIA (CON O SIN MAMOGRAFO) POR LADO, DOS EXPOSICIONES POR ESTUDIO. B.
340604	HISTEROSALPINGOGRAFIA CON PRUEBA DE COTTE. (SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA) (MINIMO 3 PLACAS)
340605	PELVINEUMOGRAFIA. (SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA) (MINIMO 3 PLACAS) POR ESTUDIO. B.
340606	GINECOGRAFIA. (SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA) (MINIMO 6 PLACAS) POR ESTUDIO. C.
340607	PELVIMETRIA RADIOLOGICA
340608	RADIOGRAFIA DEL EMBARAZO, DIRECTO DE ABDOMEN. C
340609	SENOGRAFIA FOCALIZADA Y AMPLIADA UNILATERAL

340701	SINUSOGRAFIA POR CATETERISMO
340702	VENTICULOGRAFIA POR INYECCION DE MEDIO CONTRASTANTE LIQUIDO O GASEOSO. (MINIMO 6 PLACAS) POR ESTUDIO
340703	ARTERIOGRAFIA CEREBRAL POR CATETERISMO.
340704	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA O VERTEBRAL. (POR PUNCION DIRECTA) MINIMO 4 PLACAS POR ESTUDIO. B
340705	NEUMOENCEFALOVENTRICULOGRAFIA FRACCIONADA CISTERNOGRAFIA. (MINIMO 8 PLACAS) POR ESTUDIO. B.
340706	MIELOGRAFIA ASCENDENTE O DESCENDENTE. CISTERNOMIELOGRAFIA, RADICULOGRAFIA (MINIMO 4 PLACAS)
340707	DISCOGRAFIA. NEUROGRAFIA. EPIDUROGRAFIA. (MINIMO 2 PLACAS) POR ESTUDIO. D.
340801	CONTROL RADIOSCOPICO PARA COLOCACION DE MARCAPASO TRANSITORIO CON ELECTRODO ENDOCAVITARIO. D.
340802	CONTROL RADIOSCOPICO PARA COLOCACION DE MARCAPASO DEFINITIVO CON ELECTRODO ENDOCAVITARIO. D
340803	CONTROL RADIOSCOPICO PARA CATETERISMO DERECHO Y/O IZQUIERDO SIN ANGIOCARDIOGRAFIA. D.
340804	CARDIOGRAFIA O ANGIOCARDIOGRAFIA.
340806	INVESTIGACION DE FISTULAS VASCULARES PULMONARES. COMPRENDE AORTOGRAFIA TORACICA SELECTIVA DE
340807	PANARTERIOGRAFIA DEL CAYADO AORTICO Y VASOS DEL CUELLO POR CATETERISMO. (MINIMO 6 PLACAS O 15 METROS
340808	AORTOGRAFIA. POR PUNCION LUMBAR, PRIMERA EXPOSICION. B.
340809	AORTOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR, POR CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE Y HASTA 4 EXPOSICIONES. B.
340810	ARTERIOGRAFIA DE ARTERIAS MEDULARES Y/O INTERCOSTALES.
340811	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA DE LAS RAMAS DE LA AORTA ABDOMINAL.
340813	ARTERIOGRAFIAS PERIFERICA DE LOS MIEMBROS (POR PUNCION) POR CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE Y
340814	CAVOGRAFIA (PRIMERA EXPOSICION).
340815	CAVOGRAFIA (EXPOSICION SUBSIGUIENTE Y HASTA 4 EXPOSICIONES). B.
340816	ESPLENOPORTOGRAFIA POR PUNCION ESPLENICA.
340817	ESPLENOPORTOGRAFIA POR CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE Y HASTA 4 EXPOSICIONES. B.
340818	FLEBOGRAFIA SELECTIVA DE AFLUENTES ABDOMINALES O TORACICO DE LA VENA CAVA. (CAVOGRAFIA SELECTIVA POR
340819	FLEBOGRAFIA SELECTIVA DE AFLUENTES ABDOMINALES O TORACICO DE LA VENA CAVA, POR EXPOSICION
340820	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR. PRIMERA EXPOSICION. B.
340821	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR. POR CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE Y HASTA 4 EXPOSICIONES.
340822	LINFOGRAFIA POR EXPOSICION. B.
340901	TOMOGRAFIA LINEAL. CUALQUIERA SEA LA ZONA O SISTEMA (MINIMO 5 PLACAS) POR ESTUDIO. E.
340902	TOMOGRAFIA HIPOCICLOIDAL, POLITOMOGRAFIA. POR ESTUDIO. E.
340903	FISTULOGRAFIA.
340904	DACRIOCISTOGRAFIA. (MINIMO 3 PLACAS) POR ESTUDIO, SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA. B.
340905	RADIOGRAFIA EN QUIROFANO O HABITACION.

340906	RADIOGRAFIA EN QUIROFANO O HABITACION, EXPOSICIONES SUBSIGUIENTES.
340907	RADIOSCOPIA EN QUIROFANO CON AMPLIFICADORES DE IMÁGENES. Y TV:
340908	RADIOGRAFIA A DOMICILIO. EN RADIO URBANO, CUALQUIERA FUERE EL ESTUDIO EFECTUADO, PRIMERA EXPOSICION.
340909	RADIOGRAFIA A DOMICILIO, EN RADIO URBANO, EXPOSOCION SUBSIGUIENTE, POR CADA UNA. A.
341001	T.A.C. CEREBRAL. I.
341010	T.A.C. TORACICA.
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURGICA.
341201	DENSITOMETRIA OSEA - 1 AREA
360101	URETROCISTOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.
360102	URETROCISTOFIBROSCOPIA.
360103	SONDAJE VESICAL. EVACUADOR PARA INSTILACION TERAPEUTICA.
360104	SONDAJE VESICAL PARA CISTOGRAFIA DE REPLESION, URETROCISTOGRAFIA
360105	CISTOTONOMANOMETRIA.
360106	DILATACION URETRAL.
360107	URETROSOCPIA.
360108	URETROCISTOURETEROFIBROSCOPIA CON VIDEOSCOPIA.
360111	ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO.
365001	FLUJOMETRIA.