

## PREVENCION SALUD

Criterios de autorización de prestaciones para los planes AcC, A1, A2, A3, A4, A5, A6.

Cobertura ambulatoria	Criterios de autorización
Consultas médicas	<b>SIN AUTORIZACION</b>
Laboratorio de baja y mediana complejidad	
Alergia nomenclada	
Anatomía Patológica Nomenclada (a excepción de los códigos 150108, 150109 que SI requieren autorización)	
Cardiología Nomenclada (a excepción de los códigos 170109, 170117, 170203 que Si requieren autorización)	
Dermatología-operaciones en la piel y tejido celular nomenclada (a excepción de los códigos 130102, 130103, 130115 que SI requieren autorización)	
Ginecología nomenclada	
Obstetricia nomenclada	
Radiografía y Ecografía nomencladas (a excepción de los códigos 340304, 340420 que SI requieren autorización)	
Neumonología nomenclada (a excepción de los códigos 280111 que SI requiere autorización)	
Neumonología nomenclada (a excepción de los códigos 290201, 290203 que SI requieren autorización)	
Oftalmología nomenclada	
ORL nomenclada (a excepción del código 310105 que SI requiere autorización)	
Mamografías nomencladas	
Tomografías nomencladas	
Kinesiología, fisioterapia, magnetoterapia, laserterapia.	
Fonoaudiología	
Yesos y vendajes -capítulo 12.19	
Nebulizaciones y curaciones	
Material descartable	
Material de contraste	
Resonancias nomencladas	
Urología nomenclada	
Centellografia (a excepción de los códigos 260204, 260205, 260206, 260207, 260213 que SI requieren autorización)	
Material radioactivo	

Genética Humana	<b>CON AUTORIZACION</b>
Cirugía ambulatoria	
Imágenes de alta complejidad	
Laboratorio de alta complejidad	
<b>Cobertura en Internación</b>	
Clínica (Urgencia)	<b>Sin autorización previa en la primer atención, luego se requerirá gestionar la autorización correspondiente.</b>
Quirúrgicas (Urgencia)	
Unidad de terapia intensiva y Unidad coronaria	
Neonatología	
Pediatría	
Maternidad	<b>SIN AUTORIZACION</b>
Tratamiento de quemaduras	
Prestaciones quirúrgicas (ambulatorias y de guardia NO requieren autorización, ejemplo: suturas, biopsias, drenajes incisiones)	<b>CON AUTORIZACION</b>
Hemo dinámica y cirugía cardiovascular nombradas (incluye embolizaciones)	
Internación Psiquiátrica	
Cobertura para el acompañante	
Extras en internación	
Cirugías y prestaciones mediana y alta complejidad	
Internación domiciliaria	
<b>Salud Mental</b>	
Consultas (Psiquiatría y Psicología). Incluye psicodiagnóstico	<b>SIN AUTORIZACION</b>
Prestaciones no nombradas	<b>CON AUTORIZACION</b>
<b>Prestaciones adicionales</b>	
Yeso plástico (Planes Acc y A1 con autorización)	<b>SIN AUTORIZACION</b>
Ecografías 3D y 4D (Planes Acc, A1 y A2 CON autorización)	

Hemodialisis	<b>CON AUTORIZACION</b>
Trasplantes	
Protesis e Implantes nacionales	
Protesis e Implantes importados	
Litotricia renal	
Acelerador lineal	
Radio cobaltoterapia	
Otoamplifonos	
Cirugía estética	
Fertilización asistida	
Cx. Bariátrica	
Flebología	
Kinesiología a domicilio	
DIU (colocación y dispositivo)	
Chequeo médico anual	
Blanqueamiento dental	
Cirugía refractiva s/condiciones de servicio	