

IOSFA (IOSE-DIBA-DIBPFA) - Practicas que NO requieren autorizacion		
CODIGO	DESCRIPCIÓN DE LA PRESTACIÓN	Vigencia
14.50.01	Alergia test de IODO - Prolongada	Ago 17
15.01.01	biopsia por incision o por punción	Ago 17
15.01.02	estudio macro y microscopico de pieza operatoria	Ago 17
15.01.03	estudio macro y microscopico de pieza de resección	Ago 17
15.01.04	biopsia por congelacion y estudio diferido	Ago 17
15.01.05	estudio biopsico seriado y semiseriado	Ago 17
15.01.06	Citologia exfoliativa oncologica	Ago 17
15.01.07	Citologia exfoliativa hormonal	Ago 17
15.01.10	citologia exfoliativa oncologica bronquial	Ago 17
15.01.11	citologia exfoliativa oncologica de liquidos lavados trasudados	Ago 17
15.50.29	Coloraciones Especiales: Pas, Ziehl Nielsen, Grocott, Perls, Tricromico, Toros	Ago 17
17.01.01	Electrocardiograma en consultorio	Ago 17
17.01.02	electrocardiograma en domicilio	Ago 17
17.01.04	electrocardiograma de holter -24 hs- 1 canal	Ago 17
17.01.09	monitoraje operatorio	Ago 17
17.01.11	ergometria	Ago 17
17.01.18	electrocardiograma de holter -24 horas- mas de 1 canal	Ago 17
17.01.20	monitoreo ambulatorio de tension arterial (presurometria)	Ago 17
17.50.05	Ergometria Computarizada	Ago 17
17.50.06	Marcapasos - Control	Ago 17
18.01.01	ecocardiograma completo a m y b	Ago 17
18.01.02	ecocardiograma completo, con registro continuo o videotapem modo A y M	Ago 17
18.01.03	ecocardiograma completo, con ecoscopia, modo B	Ago 17
18.01.04	ecografia tocoginecologica con o sin transductor vaginal	Ago 17
18.01.06	ecografia mamaria bilateral	Ago 17
18.01.07	ecografia cerebral	Ago 17
18.01.09	ecografia oftalmologica uni o bilateral	Ago 17
18.01.10	ecografia tiroidea	Ago 17
18.01.11	ecografia de testiculos	Ago 17
18.01.12	ecografia completa de abdomen	Ago 17
18.01.13	ecografia hepato biliar, esplenica o toracica	Ago 17
18.01.14	ecografia de vejiga o prostata con o sin transductor rectal	Ago 17
18.01.16	ecografia renal bilateral	Ago 17
18.01.17	ecografia aorta abdominal dinamica y estatica	Ago 17
18.01.18	ecografia pancreatica o suprarrenal	Ago 17
18.03.01	Ecodoppler cardiaco color	Ago 17
18.05.01	Ecodoppler cardiaco fetal color	Ago 17
18.06.01	Ecografia de partes blandas	Ago 17
18.50.03	Ecografia pediátrica (transfontanelar, cadera)	Ago 17
18.50.22	Ecografia con Transductor Vaginal	Ago 17
18.50.24	Ecografia de cadera	Ago 17
18.50.26	Ecografia Peneana	Ago 17
20.01.11	motilidad esofagica manometria	Ago 17
20.01.20	esofagofibroscopia	Ago 17
20.01.22	esofagogastroduodenofibroscopia	Ago 17
20.01.24	colonofibroscopia	Ago 17
20.01.25	rectosigmoidoscopia	Ago 17
20.01.26	rectosigmoidofibroscopia	Ago 17
20.50.25	Fibroscopia c/extracción cuerpo extraño alto	Ago 17
22.01.01	Colposcopia	Ago 17
22.01.04	estudio moco cervical	Ago 17
22.02.02	monitoreo fetal	Ago 17
22.02.03	psicoprofilaxis del parto, metodo	Ago 17

IOSFA (IOSE-DIBA-DIBPFA) - Practicas que NO requieren autorizacion

CODIGO	DESCRIPCIÓN DE LA PRESTACIÓN	Vigencia
26.01.01	curva de captacion tiroidea tres determinaciones	Ago 17
26.01.12	radiorenograma con clearance renal	Ago 17
26.02.11	Centellograma de tiroides	Ago 17
26.02.14	Centellograma de paratiroides	Ago 17
26.02.15	Centellograma de glandulas salivares	Ago 17
28.01.01	espirometria	Ago 17
28.01.02	espirometria antes y despues de broncodilatadores	Ago 17
28.01.07	curva de flujo volumen con o sin espirometria	Ago 17
28.01.08	determinación de volúmenes pulmonares	Ago 17
28.01.09	estudio de mecanica pulmonar	Ago 17
28.01.10	análisis de gases en aire espirado y sangre arteriovenosa	Ago 17
28.50.38	Espirometría Computarizada con ó sin broncodilatadores	Ago 17
29.01.02	electroencefalografia con activacion compleja	Ago 17
29.01.03	nistagmografia electrorretinografia	Ago 17
29.01.04	electromiografia de miembros superiores o inferiores o facial	Ago 17
29.01.05	electromiografia de los cuatro miembros	Ago 17
29.01.06	electromiografia con velocidad de conduccion	Ago 17
29.50.42	Potenciales evocados - por zona o región	Ago 17
30.01.01	oftalmodinamometria	Ago 17
30.01.02	campo visual campimetria y/o perimetria	Ago 17
30.01.06	tonometria en ninos con anestesia general	Ago 17
30.01.08	gonioscopia	Ago 17
30.01.09	curva tensional	Ago 17
30.01.10	tonografia con tonografo electronico	Ago 17
30.01.11	retinografia	Ago 17
30.01.13	retinofluoresceinografia	Ago 17
30.01.16	Extracción de cuerpo extraño en cornea	Ago 17
30.01.17	Depilación eléctrica del párpado de todos los elementos afectados	Ago 17
30.01.18	Dilatación de conducto lacrimonasal, intubación, plombaje	Ago 17
30.01.19	Oftalmoscopia indirecta binocular con esquema de fondo de ojo. Bilateral.	Ago 17
30.01.20	estudio de fijacion en el estrabismo con visuscopio	Ago 17
30.01.22	exoftalmologia prescripcion de cristales control posterior tonometria y fondo de ojo	Ago 17
30.02.01	campimetria computarizada	Ago 17
30.02.02	Paquimetría computarizada unilateral	Ago 17
30.02.04	Topografia corneal unilateral	Ago 17
30.50.64	Ecometria unilateral con cálculo de LIO	Ago 17
31.01.01	estudio funcional laberintico	Ago 17
31.01.02	Audiometria	Ago 17
31.01.03	Logoaudiometria	Ago 17
31.01.04	Pruebas supraliminales	Ago 17
31.01.05	Selección de otoamplifonos	Ago 17
31.01.07	tecnica de Proestz	Ago 17
31.01.09	Impedanciometria	Ago 17
31.01.10	examen funcional de nariz (rinomanometria)	Ago 17
31.01.11	extracción cuerpo extraño oido o tapon cerumen	Ago 17
31.01.12	taponamiento nasal anterior	Ago 17
31.01.13	taponamiento nasal anteroposterior	Ago 17
31.01.15	cauterizacion nariz	Ago 17
31.01.22	otomicroscopia	Ago 17
31.50.07	Rinolaringofibroscopia	Ago 17
31.50.12	Otoemisiones acústicas	Ago 17
31.50.17	Audiometria Pediátrica	Ago 17
34.01.01	radioscopia simple	Ago 17

IOSFA (IOSE-DIBA-DIBPFA) - Practicas que NO requieren autorizacion		
CODIGO	DESCRIPCIÓN DE LA PRESTACIÓN	Vigencia
34.01.02	radioscopia con intensificador de imagen	Ago 17
34.01.03	radioscopia con circuito cerrado de television	Ago 17
34.02.01	radiología del craneo, cara, senos paranasales o cavum	Ago 17
34.02.02	por exp subs	Ago 17
34.02.03	radiología temporal o agujeros opticos, comparativos	Ago 17
34.02.04	radiología articulacion temporomandibular	Ago 17
34.02.05	ortopantomografia (panoramica de cara o craneo)	Ago 17
34.02.06	por exp subs	Ago 17
34.02.07	telerradiografia de craneo y/o perfil facial	Ago 17
34.02.08	por exp subs	Ago 17
34.02.09	radiología de raquis (columna)	Ago 17
34.02.10	por exp subs	Ago 17
34.02.11	radiología hombro, humero, pelvis, cadera y femur	Ago 17
34.02.12	por exp subs	Ago 17
34.02.13	radiología antebrazo, codo, mano, rodilla, pie, pierna, tobillo y pie	Ago 17
34.02.14	medicion comparativa de miembros inferiores (ortorradiografia)	Ago 17
34.02.15	radiología ampliada o macrorradiografia	Ago 17
34.02.16	artrografia	Ago 17
34.02.17	subsiguientes	Ago 17
34.02.18	rx odontologia apical	Ago 17
34.02.19	rx odontologia oclusal	Ago 17
34.02.20	rx seriada de 7 placas	Ago 17
34.02.21	rx seriada de mas de 7 placas	Ago 17
34.03.01	Radiologia torax	Ago 17
34.03.02	por exp subs	Ago 17
34.03.03	broncografia	Ago 17
34.03.04	neumomediastino	Ago 17
34.04.01	sialografia	Ago 17
34.04.02	esofago -estudio seriado-	Ago 17
34.04.03	radiología seriada gastroduodenal	Ago 17
34.04.04	radiología seriada gastroduodenal, tecnica doble contraste	Ago 17
34.04.05	radiología seriada esofagogastroduodenal	Ago 17
34.04.06	duodenografia hipotonica	Ago 17
34.04.07	radiología transito intestino delgado o colon	Ago 17
34.04.08	radiología seriada ileocecoapendicular	Ago 17
34.04.09	radiología colon por enema y evacuado	Ago 17
34.04.10	radiología colon por enema y evacuado, minimo 5 placas	Ago 17
34.04.11	radiología colon por enema e insuflado	Ago 17
34.04.12	radiología colon por enema evacuado y doble contraste	Ago 17
34.04.13	colecistografia oral incluye Prueba de evacuación	Ago 17
34.04.14	colecistografia endovenosa incluye Prueba de evacuación	Ago 17
34.04.15	colangiografia endovenosa	Ago 17
34.04.16	colangiografia operatoria	Ago 17
34.04.17	colangiografia operatoria, por cada placa subs	Ago 17
34.04.18	fistulocolangiografia colangiografia posoperatoria	Ago 17
34.04.19	colangiografia retrograda por fibroscopia	Ago 17
34.04.20	neumoperitoneografia retroneumoperitoneografia	Ago 17
34.04.21	radiología simple de abdomen	Ago 17
34.04.22	por exp subs	Ago 17
34.05.01	radiología simple de arbol urinario	Ago 17
34.05.02	urograma excretor pielografia descendente	Ago 17
34.05.03	urograma excretor con estudio vesical pre y posmiccional	Ago 17
34.05.04	urograma minutado o por goteo pielografia por perfusion	Ago 17

IOSFA (IOSE-DIBA-DIBPFA) - Practicas que NO requieren autorizacion		
CODIGO	DESCRIPCIÓN DE LA PRESTACIÓN	Vigencia
34.05.05	pielografia ascendente	Ago 17
34.05.06	por exp subs	Ago 17
34.05.07	cistouretrografia miccional cistouretrografia ascendente	Ago 17
34.05.08	cistouretrografia por estudio de incontinencia	Ago 17
34.06.01	Mamografia. Senografia	Ago 17
34.06.02	mamografia. proyeccion axilar	Ago 17
34.06.03	galactografia	Ago 17
34.06.04	histerosalpingografia con Prueba de cotte	Ago 17
34.06.05	pelvineumografia	Ago 17
34.06.06	ginecografia	Ago 17
34.06.07	pelvimetria radiologica	Ago 17
34.06.08	radiografia del embarazo, directa de abdomen	Ago 17
34.07.01	sinusografia por cateterismo	Ago 17
34.07.02	ventriculografia por inyeccio de medio contraste liquido o gaseoso	Ago 17
34.07.03	arteriografia cerebral por cateterismo	Ago 17
34.07.04	arteriografia carotidea o vertebral	Ago 17
34.07.05	neumoencefaloventriculografia fraccionada cisternografia	Ago 17
34.07.06	mielografia ascendente o descendente	Ago 17
34.07.07	discografia neurografia epidurografia	Ago 17
34.08.01	control radioscopico para colocacion de marcapaso transitorio con electrodo endocavitario	Ago 17
34.08.02	control radioscopico para colocacion de marcapaso definitivo con electrodo endocavitario	Ago 17
34.08.03	control radioscopico para cateterismo derecho y/o izq sin angiocardiografia	Ago 17
34.08.04	cardiografia o angiocardiografia	Ago 17
34.08.05	coronariografia incluye ventriculografia	Ago 17
34.08.06	investigacion de fistulas vasculares pulmonares	Ago 17
34.08.07	panarteriografia del cayado aortico y vasos del cuello por cateterismo	Ago 17
34.08.08	aortografia	Ago 17
34.08.09	Aortografia subsiguiente expos	Ago 17
34.08.10	arteriografia de arterias medulares y/o intercostales	Ago 17
34.08.11	arteriografia selectiva de ramas de aorta abdominal	Ago 17
34.08.12	arteriografia periferica de miembros	Ago 17
34.08.13	Arteriogr.perif.subsig. expos.	Ago 17
34.08.14	cavografia	Ago 17
34.08.15	Cavografia subsiguiente expos.	Ago 17
34.08.16	esplenoportografia poa punción esplenica	Ago 17
34.08.17	Esplenoportog.subsiguiente exp	Ago 17
34.08.18	flebografia selectiva de afluentes abdominales o toracicos de la vena cava	Ago 17
34.08.19	Flebogr.selec.subsiguiente exp	Ago 17
34.08.20	flebografia de miembro superior o inferior	Ago 17
34.08.21	Flebogr.miemb.siguiete expos.	Ago 17
34.08.22	linfografia por exposicion	Ago 17
34.09.01	tomografia lineal	Ago 17
34.09.02	tomografia hipocicloidal, politomografia	Ago 17
34.09.03	fistulografia	Ago 17
34.09.04	dacriocistografia	Ago 17
34.09.05	radiografia en quirofono o habitacion	Ago 17
34.09.06	radiografia en quirofono o habitacion por exp subs c/u	Ago 17
34.09.07	radiografia en quirofono con amplificadores de imagenes	Ago 17
34.09.08	radiografia a domicilio	Ago 17
34.09.09	radiografia a domicilio exp subs	Ago 17
34.11.01	Marcación mamaria prequirúrgica	Ago 17
34.12.01	Densitometria osea por región	Ago 17
34.56.03	Técnica de Magnificación Unilateral	Ago 17

IOSFA (IOSE-DIBA-DIBPFA) - Practicas que NO requieren autorizacion		
CODIGO	DESCRIPCIÓN DE LA PRESTACIÓN	Vigencia
34.56.19	Senografía con Técnica Eklund Unilateral	Ago 17
36.01.01	uretrrocistoscopia con instrumental rigido	Ago 17
36.01.02	uretrrocistofibroscopia	Ago 17
36.01.05	cistotonomanometria	Ago 17
36.01.07	uretroscopia	Ago 17
36.01.11	Estudio Urodinámico Completo	Ago 17
36.01.12	Peneoscopia	Ago 17
36.50.02	Uroflujometría Computarizada	Ago 17
42.01.01	consulta en consultorio	Ago 17