

sumar

Gestión de Seguros
Públicos de Salud

Plan de Servicios de Salud



Índice

01	Embarazo / Parto / Puerperio	03
02	Niños (0 a 5 años)	08
03	Niños (6 a 9 años)	18
04	Adolescentes (10 a 19 años)	24
05	Adultos (20 a 64 años)	31
06	Catastróficas (0 a 19 años)	36
07	Anexo	44

01

Embarazo Parto Puerperio

Grupo Embarazo/parto/puerperio - Bajo Riesgo

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO
Anemia grave	Consulta	Atención y tratamiento ambulatorio de anemia grave del embarazo (no incluye hemoderivados)	CT C007 B80
Anemia leve	Consulta	Atención y tratamiento ambulatorio de anemia leve del embarazo (inicial)	CT C005 B80
	Consulta	Atención y tratamiento ambulatorio de anemia leve del embarazo (ulterior)	CT C006 B80
Complicaciones del parto en el puerperio	Consulta	Tratamiento ambulatorio de complicaciones de parto en puerperio inmediato (inicial)	CT C018 W17, W70, W71, W94
	Consulta	Tratamiento ambulatorio de complicaciones de parto en puerperio inmediato (ulterior)	CT C019 W17, W70, W71, W94
Prevención primaria	Captación	Búsqueda activa de embarazadas en el primer trimestre por agente sanitario y/o personal de salud	CA W001 A98
	Captación	Búsqueda activa de embarazadas con abandono de controles, por agente sanitario y/o personal de salud	CA W002 A98
FLAP	Consulta	Consulta con psicología	CTC023 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Consulta	Consulta con equipo interdisciplinario	CTC033 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
Hemorragia en el 1er trimestre	Consulta	Tratamiento de la hemorragia del 1er trimestre	CT C007 W06
	Internación	Tratamiento de la hemorragia del 1er trimestre (Clínica obstétrica)	IT E004 W06
	Internación	Tratamiento de la hemorragia del 1er trimestre (Quirúrgica)	IT Q005 W06
Hemorragia en el 2do trimestre	Internación	Tratamiento de la hemorragia del 2do trimestre (Clínica Obstétrica)	IT E005 W07
	Internación	Tratamiento de la hemorragia del 2do trimestre (Quirúrgica)	IT Q006 W07
Hemorragia en el 3er trimestre	Internación	Tratamiento de la hemorragia del 3er trimestre (Clínica Obstétrica)	IT E006 W08
	Internación	Tratamiento de la hemorragia del 3er trimestre (Quirúrgica)	IT Q007 W08
Infección del tracto urinario	Consulta	Atención y tratamiento ambulatorio de infección urinaria en embarazada	CT C005 U71
Parto abdominal	Internación	Cesárea y atención del recién nacido	IT Q002 W88, W89
Parto vaginal	Internación	Atención de parto y recién nacido	IT Q001 W90, W91
Prenatal	Consulta	Control prenatal de 1ra. vez	CT C005 W78
	Consulta	Ulterior de control prenatal	CT C006 W78
	Consulta	Odontológica prenatal - profilaxis	CT C010 W78
	Consulta	Control odontológico en el tratamiento de gingivitis y enfermedad periodontal leve	CT C010 D61
	Práctica	Toma de muestra para PAP (incluye material descartable)	PR P018 W78
	Práctica	Colposcopia en control de embarazo (incluye material descartable)	PR P002 W78
	Práctica	Tartrectomía y cepillado mecánico	PR P033 W78
	Práctica	Inactivación de caries	PR P026 W78
	Práctica	Entrega de chequera para la atención del embarazo	PR P049 W78
	Consejería	Carta de derechos de la mujer embarazada indígena	CO T019 W78
	Consejería	Educación para la salud en embarazo (bio-psico-social)	CO T021 W78

Prenatal	Anatomía patológica	Lectura de la muestra tomada en mujeres embarazadas, en laboratorio de Anatomía Patológica/Citología con diagnóstico firmado por anátomo-patólogo matriculado (CA cervicouterino).	AP A001 W78, X86, X75
	Inmunización	Dosis aplicada de vacuna triple bacteriana acelular(dTpa)	IM V008 A98
	Inmunización	Inmunización doble adulto en embarazo	IM V010 A98
	Inmunización	Dosis aplicada de vacuna antigripal en embarazo o puerperio	IM V013 A98
	Notificación	Referencia de Primer Nivel de Atención a nivel de complejidad (II, IIIA o IIIB) en embarazo con feto con sospecha ecográfica de malformación congénita	NT N026 W78
	Notificación	Referencia oportuna para seguimiento prenatal en la maternidad (luego de la semana 34)	NT N011 W78
Puerperio	Consulta	Puerperio inmediato	CT C001 W86
	Inmunización	Dosis aplicada de vacuna antigripal en embarazo o puerperio	IM V013 A98
	Inmunización	Inmunización puerperal doble viral (Rubéola)	IM V011 A98
	Consejería	Consejería puerperal en SS y R; lactancia materna y puericultura (prevención de muerte súbita y signos de alarma)	CO T017 W86
	Consulta	Alta Conjunta (binomio madre-hijo)	CT C028 A98
	Práctica	Entrega del Kit Qunita	PR P050 A98
Sífilis e ITS	Consulta	Atención y tratamiento ambulatorio de sífilis e ITS en embarazo	CT C007 D72, X70, X71, X90, X91, X92
VIH	Consulta	Atención y tratamiento ambulatorio de VIH en la embarazada	CT C007 B90

Grupo Embarazo de Alto Riesgo / Ambulatorio

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO
Amenaza de parto prematuro	Consulta Post Alta	Consulta seguimiento post alta	CT C017 P05
Amenaza de parto prematuro - Diabetes gestacional - Hemorragia post parto - Hipertensión crónica - Hipertensión gestacional - Restricción del crecimiento intrauterino - Atresia esofágica - Gastroquisis - Oclusión intestinal - Cardiopatías congénitas - Otras neonatales	Notificación	Referencia por embarazo de alto riesgo de Nivel 2 ó 3 a niveles de complejidad superiores	NT N006 010.0, 010.4, 011, 014, 016, 024.4, P05, 047, 072, 072.1, 072.2, 098.4 (**)
Diabetes gestacional	Consulta	Consulta inicial de diabetes gestacional	CT C007 024.4
	Consulta	Consulta de seguimiento de diabetes gestacional	CT C022 024.4
	Consulta	Consulta con oftalmología	CT C011 024.4
	Consulta	Consulta con cardiología	CT C016 024.4
	Consulta	Consulta con endocrinólogo	CT C016 024.4
	Consulta	Consulta con nutricionista	CT C036 024.4
	Consulta puerperio	Consulta seguimiento puerperio paciente con diabetes gestacional	CT C018 024.4
	Consulta puerperio	Consulta puerperio con nutricionista	CT C036 024.4
Hemorragia post parto	Consulta puerperio	Consulta seguimiento puerperio en hemorragia post parto	CT C018 072.1, 072.2
Hipertensión crónica	Consulta	Consulta inicial de la embarazada con hipertensión crónica	CT C007 010.0, 010.4
	Consulta	Consulta de seguimiento de la embarazada con hipertensión crónica	CT C022 010.0, 010.4
	Consulta	Consulta con oftalmología	CT C011 010.0, 010.4
	Consulta	Consulta con nefrología	CT C016 010.0, 010.4
	Consulta	Consulta con cardiología	CT C016 010.0, 010.4
	Consulta puerperio	Consulta seguimiento puerperio de paciente con hipertensión	CT C018 010.0, 010.4
Hipertensión gestacional	Consulta	Consulta inicial de hipertensión gestacional	CT C007 016
	Consulta	Consulta de seguimiento de la hipertensión gestacional	CT C022 016
	Consulta	Consulta con cardiología	CT C016 016
	Consulta Puerperio	Consulta seguimiento puerperio de paciente con hipertensión	CT C018 016
Prenatal	Notificación	Notificación de factores de riesgo	NT N004 Z35.0, Z35.1, Z35.2, Z35.3, Z35.4, Z35.5, Z35.6, Z35.7, Z35.8, Z35.9

(**) ver diagnósticos de patologías fetales

Grupo Embarazo de Alto Riesgo / Internación

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	DÍAS MÁXIMOS		
			EN UTI	EN SALA COMÚN	TOTAL DE DÍAS
Emergencias hipertensivas	Emergencias hipertensivas: Preeclampsia grave, Eclampsia, Síndrome Hellp	IT E007 O10.0, O10.4, O11, O14, O15	7 días	-	7 días
Amenaza de parto prematuro	Amenaza de parto prematuro	IT E008 P05, O47	-	5 días	5 días
Hemorragia post parto	Hemorragia post parto con histerectomía	IT Q004 O72.1, O72.2	3 días	4 días	7 días
	Hemorragia post parto sin histerectomía	IT Q008 O72.1, O72.2	-	4 días	4 días
Diabetes gestacional	Diabetes gestacional SIN requerimiento de insulina	IT E009 O24.4	-	7 días	7 días
	Diabetes gestacional CON requerimiento de insulina	IT E009 O24.4	-	7 días	7 días

Grupo Embarazo de Alto Riesgo / Hospital de Día

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO
Diabetes gestacional	Diabetes gestacional	IT E010 O24.4
Desórdenes hipertensivos	Hipertensión en embarazo	IT E011 O16, O10.0, O10.4
Desarrollo fetal insuficiente	Restricción del crecimiento intrauterino: Pequeño para edad gestacional	IT E012 O98.4

Grupo Embarazo/parto/puerperio. Grupo Embarazo de Alto Riesgo / Ambulatorio, Internación, Hospital de día

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO
	Auditoría de muerte	Informe de comité de auditoría de muerte materna y/o infantil recibido y aprobado por el Ministerio de Salud de la provincia, según ordenamiento	AU H001 A51
Prevención primaria	Diagnóstico Socioepidemiológico	Ver prestaciones detalladas en anexo	
	Ronda	Ver prestaciones detalladas en anexo	
	Taller	Ver prestaciones detalladas en anexo	
Según grupo	Consulta	Ver prestaciones detalladas en anexo	
	Práctica	Ver prestaciones detalladas en anexo	
	Imagenología	Ver prestaciones detalladas en anexo	
	Anatomía patológica	Ver prestaciones detalladas en anexo	
	Traslado	Ver prestaciones detalladas en anexo	
	Laboratorio	Ver prestaciones detalladas en anexo	

02

Niños: 0 a 5 años

Grupo Niños de 0 a 5 años / Recién Nacido (postparto inmediato)

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO
Chagas congénito	Internación	Tratamiento inmediato de Chagas congénito	IT E002 A40
Prevención primaria	Inmunización	Inmunización de recién nacido (BCG antes del alta y Hepatitis B en primeras 12 hs. de vida)	IM V012 A98, IM V009 A98
Detección de la retinopatía del prematuro	Práctica	Oftalmoscopia binocular indirecta (OBI) a todo niño de riesgo (Pesquisa de la Retinopatía del prematuro)	PR P017 A46, A97
Detección temprana de hipoacusia	Práctica	Otoemisiones acústicas para detección temprana de hipoacusia en RN	PR P021 A97, H86
Sífilis congénita	Internación	Tratamiento inmediato de sífilis congénita en RN	IT E002 A41
Tratamiento inmediato de trastornos del estado ácido base y electrolitos	Internación	Tratamiento inmediato de trastornos metabólicos (estado ácido base y electrolitos) en RN	IT E002 A44
VIH (transmisión vertical)	Internación	Tratamiento inmediato de transmisión vertical de VIH en RN	IT E002 A42

Grupo Niños de 0 a 5 años / Recién Nacido (Malformaciones quirúrgicas)

LÍNEA DE CUIDADO	CÓDIGO	MÓDULO	DEFINICIÓN	DÍAS MÁXIMOS (Pre-quirúrgico)	DÍAS MÁXIMOS EN UTI (Post-quirúrgico)	DÍAS MÁXIMOS EN CUIDADOS INTERMEDIOS (Post-quirúrgico)
Malformaciones quirúrgicas neonatales	IT Q012 Q42.0, Q42.1, Q42.2, Q42.3	Malformación anorrectal	Ano imperforado alto o bajo	1 día	3 días	2 días
	IT Q013 Q05	Mielomeningocele	Defecto del cierre posterior de la columna vertebral en todas sus variantes	1 día	2 días	7 días
	IT Q014 Q03	Hidrocefalia	Comprende las hidrocefalias congénitas	1 día	2 días	7 días

Grupo Niños de 0 a 5 años / Seguimiento ambulatorio de RN alto riesgo

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO
Otras neonatales	Ingreso	CT C020 VMD (*)
	Egreso	CT C021 VMD (*)

Grupo Niños de 0 a 5 años / Cardiopatías congénitas

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACION	CÓDIGO
Cardiopatías congénitas	Práctica	Ergometría	PR P005 VMD (*)
		Holter de 24 hs.	PR P034 VMD (*)
		Presurometría	PR P035 VMD (*)
	Imagen	Hemodinamia diagnóstica	IG R040 VMD (*)
		Resonancia magnética	IG R041 VMD (*)
		Tomografía	IG R030 VMD (*)

(*) VMD: Ver matriz diagnóstica. El diagnósitco para conformar el código de la prestación es el que corresponde según la patología del beneficiario.

Grupo Niños de 0 a 5 años / Cardiopatías Congénitas: Módulos quirúrgicos

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	PATOLOGÍAS	CIRUGÍA	DÍAS MÁXIMOS PREQUIRÚRGICOS	DÍAS MÁXIMOS POSTQUIRÚRGICOS
Cardiopatías congénitas	Prácticas de Alta Complejidad CCC I (patología sin CEC en pacientes no neonatos)	IT K001 088	Ductus	Cierre de ductus con cirugía convencional	2 días	3 días
		IT K200 088	Ductus	Re operación por ductus residual		
		IT K002 127, 121, 122, 123, 125, 157	Ventrículo Único, CIV múltiple, canal AV disbalanceador	Cerclaje de arteria pulmonar con cirugía convencional		
		IT K003 039, 041, 055, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 116, 123, 126, 135, 137, 139, 141, 150	Fallot, Estenosis Pulmonar, TGA+EP	Anastomosis subclavio- pulmonar con cirugía convencional		
		IT K004 035	Coartación de Aorta	Corrección coartación de la aorta con cirugía convencional		
		IT K200 035	Coartación de Aorta	Reoperacion por Coartación de aorta residual		
		IT K005 088	Ductus	Cierre de ductus con hemodinamia intervencionista/ endoprotesis		
		IT K201 088	Ductus	Re intervención de cierre de Ductus por hemodinamia		
		IT K006 035	Coartación de Aorta	Corrección coartación de la aorta con hemodinamia intervencionista		
		IT K201 035	Coartación de aorta	Reintervención de coartación de aorta por hemodinamia		
		IT K007 023	CIA	Cierre CIA con hemodinamia intervencionista		
		IT K008 158, 159, 161	CIV	Cierre de CIV con hemodinamia intervencionista		
		IT K201 062, 065, 155, 156, 139, 140, 141, 107, 108, 109, 110, 105, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 111, 069	CIA, CIV, Ductus, CoAo, obstrucciones en vasos o arterias con o sin stents colocados	Re-intervención por hemodinamia (excepto Ductus y CoAo)		
		IT K009 103, 104, 105, 114, 115, 116, 117, 062	Estenosis de arteria pulmonar y ramas pulmonares. Aneurismas, protesis estenoticas	Angioplastia con colocación de Stent por hemodinamia intervencionista		
		IT K010 001, 002, 003, 004, 005, 007, 069, 110, 111, 046	Colaterales Aorto Pulmonares mayores (sin CIV) Atresia Pulmonar con CIV y colaterales Aorto Pulmonares mayores	Embolización por hemodinamia intervencionista		
		IT K039 103, 104, 105, 114, 115, 116, 117, 120	Estenosis de arteria pulmonar, CO DE AO, E vasculares	Angioplastia (sin colocación de Stent) con hemodinamia intervencionista		
		IT K040 124, 126, 150, 151, 134, 078, 079, 080, 081, 051, 052, 054, 062	AT, TGV, AM, HCI, DSVD	Septostomia Auricular con hemodinamia intervencionista		
		IT K041 011, 012, 014, 078, 079, 082, 116	EP, EAO, EM	Valvuloplastia con o sin implante de válvula por hemodinamia intervencionista		
		IT K042 107, 108	AP con SI	Perforación por radiofrecuencia con hemodinamia intervencionista/ dilatación con balón		
		IT K043 057, 095, 109, 110, 126, 107, 108, 150, 151, 013, 082, 078, 083, 062, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127	CIV fenestrada, AP con CIV, AP SI, EBSTEIN, BYPASS VD, HIPOPLASIA DE VD, CIA o FO en patologia compleja o fenestraciones en bypass de VD	Cierre de fenestración con hemodinamia intervencionista		
		ITK 044 085	Anillo Vascular	Correctora de Anillo Vascular		

Grupo Niños de 0 a 5 años / Cardiopatías Congénitas: Módulos quirúrgicos

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	PATOLOGÍAS	CIRUGÍA	DÍAS MÁXIMOS PREQUIRÚRGICOS	DÍAS MÁXIMOS POSTQUIRÚRGICOS
Cardiopatías congénitas	Prácticas de Alta Complejidad CCC I (patología sin CEC en pacientes no neonatos)	IT K045 021, 022, 024, 025, 026, 027, 028, 029, 030, 033, 037, 038, 039, 040, 041, 042, 054, 055, 056, 057, 076, 077, 078, 079, 080, 081, 082, 083, 109, 120, 121, 122, 123, 124, 127, 136, 137, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 148, 149, 150, 151, 153, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162	Varias	Colocación y/o recambio de Marcapaso permanente	2 días	3 días
	Prácticas de Alta Complejidad CCC II (patología sin CEC neonatos)	IT K011 088	Ductus	Cierre de ductus con cirugía convencional en neonato	2 días	10 días
		IT K012 015, 127, 121, 122, 123, 125, 157	Ventrículo Único, canal AV disbalanceado, CIV múltiple	Cerclaje de arteria pulmonar con cirugía convencional en neonato		
		IT K013 039, 041, 055, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 116, 123, 126, 135, 137, 139, 141, 150	Atresia pulmonar, Atresia tricuspídea, Fallot, Estenosis pulmonar severa, TGA+AP	Anastomosis subclavio- pulmonar en neonato		
		IT K014 035	Coartación de Aorta	Corrección coartación de la aorta con cirugía convencional en neonato		
	Prácticas de Alta Complejidad CCC III (pacientes con CEC y Baja Complejidad – CIA)	IT K015 116, 127, 121, 122, 123, 125, 157	Ventrículo Único + anastomosis, Ventrículo Único+cerclaje	Cirugía de Glenn	2 días	4 días
		IT K016 015, 021, 022, 023, 024, 026, 029, 095	Comunicación interauricular	Cierre CIA con cirugía convencional		
		IT K035 026, 087	Anomalia Parcial del retorno venosos pulmonar. Cimitarra	Correctora de Anomalia Parcial del retorno venosos pulmonar. Cimitarra		
		IT K036 015	Ventana aortopulmonar	Correctora de ventana aortopulmonar		
		IT K037 029	Canal A-V parcial	Correctora de canal A-V parcial		
	Prácticas de Alta Complejidad CCC IV (pacientes con CEC y Baja Complejidad – CIV simple sin otras malformaciones)	IT K017 157, 158, 159, 160, 161, 162	Comunicación interventricular simple	Cierre de CIV con cirugía convencional	2 días	10 días

Grupo Niños de 0 a 5 años / **Cardiopatías Congénitas: Inclusiones de módulos quirúrgicos**

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULOS CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS	ESTANCIA PREQUIRÚGICA	ACTO QUIRÚRGICO Y ESTANCIA POSQUIRÚRGICA
Cardiopatías congénitas		Estancia Hospitalaria Estudios Complementarios: -Radiografía de tórax -Electrocardiograma -Ecocardiografía -Laboratorio	Gastos de medicamentos y descartables utilizados en cirugía e internación Marcapasos transitorios Honorarios y gastos de hemoterapia (la reposición de la sangre deberá ser a cargo de los familiares) Reoperaciones de igual índole por compli- caciones de la cirugía efectuada, dentro del período del módulo

Grupo Niños de 0 a 5 años / **Cardiopatías Congénitas:
Prácticas complementarias a módulos quirúrgicos**

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULOS CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS	CÓDIGO	Conceptos incluidos
Cardiopatías congénitas		XM X001 VMD (*)	Alprostadil
		XM X002 VMD (*)	Oxido Nitríco y dispenser para su administración
		XM X003 VMD (*)	Levosimedán
		XM X004 VMD (*)	Factor VII activado recombinante
		XM X005 VMD (*)	Iloprost
		XM X006 VMD (*)	Trometanol
		XM X007 VMD (*)	Surfactante
		XM X008 VMD (*)	Nutrición Parenteral Total
		XM X009 VMD (*)	Prótesis

(*) VMD: Ver matriz diagnóstica. El diagnóstico para conformar el código de la prestación es el que corresponde según la patología del beneficiario

Grupo Niños de 0 a 5 años / **FLAP (Módulos quirúrgicos)**

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULOS	PATOLOGÍA	CÓDIGO	CIRUGÍA
FLAP	Internación	Fisura labio nasal uni o bilateral	IT Q015 Q36.0, Q36.1, Q36.9	Cirugía de cierre nasolabial
		Fisura palatina. Paladar duro - Paladar blando	IT Q016 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5	Cirugía de cierre de paladar blando
			IT Q017 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5	Faringoplastía primaria
		Insuficiencia velo faríngea	ITQ018 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5	Cirugía de cierre de paladar duro y blando
			IT Q020 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5	Faringoplastía secundaria
		Diábolos	XM X010	

Grupo Niños de 0 a 5 años / Cuidado de la Salud

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO
Anemia	Consulta	Anemia leve y moderada (inicial)	CT C001 B80
	Consulta	Anemia leve y moderada (ulterior)	CT C002 B80
Anomalías congénitas	Notificación	Notificación mensual al «Registro Nacional de Anomalías Congénitas» (RENAC)	NT N013 A83
Cardiopatías congénitas	Consulta	Denuncia y diagnóstico de paciente con CC	CT C040 VMD (*)
	Consulta	Seguimiento post-alta de paciente con CC	CT C041 VMD (*)
Prevención primaria	Captación activa	Búsqueda activa de niños con abandono de controles	CA W003 A98
	Consulta	Exámen periódico de salud de niños menores de 1 año	CT C001 A97
	Consulta	Exámen periódico de salud de niños de 1 a 5 años	CT C001 A97
	Consulta	Consulta buco - dental en salud en niños menores de 6 años	CT C010 A97
	Consulta	Consulta oftalmológica en niños de 5 años	CT C011 A97
	Práctica	Inactivación de caries	PR P026 D60
	Inmunización	Dosis aplicada de vacuna triple viral en niños menores de 6 años	IM V001 A98
	Inmunización	Dosis aplicada de Sabín en niños de 6 años	IM V002 A98
	Inmunización	Dosis aplicada de inmunización Pentavalente en niños de 2, 4, 6 y entre 15 y 18 meses o actualización de esquema	IM V003 A98
	Inmunización	Dosis aplicada de inmunización Cuádruple en niños de 15 - 18 meses o actualización de esquema	IM V004 A98
	Inmunización	Dosis aplicada de inmunización para Hepatitis A en niños de 12 meses o actualización de esquema	IM V005 A98
	Inmunización	Dosis aplicada de inmunización Triple Bacteriana Celular en niños de 6 años o actualización de esquema	IM V006 A98
	Inmunización	Dosis aplicada de inmunización Anti-amarílica en niños de 18 meses en departamentos de riesgo	IM V007 A98
	Inmunización	Dosis aplicada de vacuna doble viral (SR) al ingreso escolar	IMV011 A98
	Inmunización	Dosis aplicada de vacuna antigripal en niños de 6 a 24 meses o con esquema atrasado en niños mayores con factores de riesgo	IM V013 A98
	Inmunización	Dosis aplicada de vacuna neumococo conjugada a los 2, 4 y 12 meses	IM V015 A98
	Inmunización	Dosis aplicada de IPV 2, 4, 6 y 18 meses	IM V016 A98
	Inmunización	Dosis aplicada de vacuna contra varicela	IM V017 A98
	Inmunización	Dosis aplicada de vacuna contra rotavirus	IM V018 A98
	Inmunización	Dosis aplicada de vacuna contra meningococo	IM V019 A98
	Consulta	Consultas con pediatras especialistas en cardiología, nefrología, infectología, gastroenterología	CT C016 A42, D03, D72, K73, K81, K86, R80, T79, T82, T83, U71
Desnutrición	Consulta	Atención ambulatoria con suplementación vitamínica a niños desnutridos menores de 6 años (inicial)	CT C001 T91
	Consulta	Atención ambulatoria con suplementación vitamínica a niños desnutridos menores de 6 años (ulterior)	CT C002 T91
	Notificación	Reporte: detección de caso de desnutrición Aguda o emaciación (niños de 6 meses a 5 años)	NT N021 T94, T95
	Notificación	Reporte: detección de caso de desnutrición crónica (niños de más de 1 año)	NT N022 T94, T95
Detección de metabopatías	Notificación	Notificación de realización de pesquisa neonatal	NT N012 A97

(*) VMD: Ver matriz diagnóstica. El diagnóstico para conformar el código de la prestación es el que corresponde según la patología del beneficiario

Grupo Niños de 0 a 5 años / Cuidado de la Salud

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO
Detección temprana de hipoacusia	Consulta	Consulta de niños con especialistas (hipoacusia en lactante «No pasa» con Otoemisiones acústicas)	CT C001 H86
	Práctica	Rescreening de hipoacusia en lactante «No pasa» con BERA	PR P022 H86
	Práctica	Rescreening de hipoacusia en lactante «No pasa» con Otoemisiones acústicas	PR P021 H86
Displasia del desarrollo de la cadera	Notificación	Referencia oportuna de RN / lactante con sospecha de displasia del desarrollo de la cadera a médico especialista	NT N016 Q65.0, Q65.1, Q65.3, Q65.4
	Notificación	Denuncia de RN con malformación congénita	NT N015 Q65.0, Q65.1, Q65.3, Q65.4
	Consulta	Consulta con traumatólogo infantil	CT C035 Q65.0, Q65.1, Q65.3, Q65.4, A97
	Imágenes	Ecografía bilateral de caderas en niños menores de 2 meses	IG R005 A98, Q65.0, Q65.1, Q65.3, Q65.4
	Imágenes	RX cadera bilateral	IG R047 A98, Q65.0, Q65.1, Q65.3, Q65.4
	Práctica	Ingreso a tratamiento con Arnés Pavlik	PR P044 Q65.0, Q65.1, Q65.3, Q65.4
	Práctica	Egreso de tratamiento con Arnés Pavlik	PR P045 Q65.0, Q65.1, Q65.3, Q65.4
	Notificación	Referencia oportuna de lactante / niño con displasia del desarrollo de la cadera para corrección quirúrgica	NT N017 Q65.0, Q65.1, Q65.3, Q65.4
	Notificación	Contrarreferencia del niño con corrección de la displasia del desarrollo de la cadera a pediatra de cabecera	NT N018 Q65.0, Q65.1, Q65.3, Q65.4
	Notificación	Referencia al médico especialista del paciente con sospecha de displasia de desarrollo de cadera detectado en el 1er nivel de atención (CAPS)	NT N027 Q65.0, Q65.1, Q65.3, Q65.4
FLAP	Notificación	Referencia oportuna de RN/lactante con malformación congénita a centro de complejidad de atención acorde a su patología	NT N014 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Notificación	Denuncia de RN con malformación congénita	NT N015 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Consulta	Consulta con equipo interdisciplinario FLAP (inicial)	CT C033 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Consulta	Consulta con pediatra en niño con FLAP (ulterior)	CT C002 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Consulta	Consulta con especialista en genética	CT C032 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Consulta	Consulta con cirujano especializado	CTC024 Q351, Q353, Q355, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375
	Consulta	Consulta con odontólogo	CT C010 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5

Grupo Niños de 0 a 5 años / Cuidado de la Salud

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO
FLAP	Consulta	Consulta con ortodoncista infantil	CT C034 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Consulta	Consulta con trabajador social	CT C015 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Consulta	Consulta con otorrinolaringólogo	CT C037 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Consulta	Consulta con nutricionista	CT C036 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Consulta	Consulta con fonoaudiólogo	CT C025 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Consulta	Consulta con terapeuta ocupacional	CT C026 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Consulta	Consulta post quirúrgica con equipo interdisciplinario	CT C042 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Consulta	Consulta con psicología	CT C023 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Práctica	Ortopedia pre quirúrgica (de 0 a etapa de queiloplastia - cierre de labio)	PR P036 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Práctica	Tratamiento ortopédico dentición primaria	PR P047 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Práctica	Evaluación audiológica (1 al nacer y 3 postquirúrgicas)	PR P039 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Imágenes	Videofonación (a partir de los 2 años)	IG R043 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Imágenes	Videodeglución (1 a partir de 0 años)	IG R046 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
Gastroenteritis	Consulta	Atención ambulatoria de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 6 años (inicial)	CT C001 D11
	Consulta	Atención ambulatoria de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 6 años (ulterior)	CT C002 D11
	Internación < 16HS	Posta de rehidratación: diarrea aguda en ambulatorio	IT E001 D11
Infección respiratoria aguda	Consulta	Atención ambulatoria de infección respiratoria aguda en niños menores de 6 años (inicial)	CT C001 R74, R78, R81
	Consulta	Atención ambulatoria de infección respiratoria aguda en niños menores de 6 años (ulterior)	CT C002 R74, R78, R81
	Práctica	Kinesioterapia ambulatoria en infecciones respiratorias agudas en niños menores de 6 años (5 sesiones)	PR P011 R25, R78, R81
	Internación < 16HS	Internación abreviada SBO (prehospitalización en ambulatorio)	IT E001 R78
	Internación > 16HS	Internación abreviada SBO (24-48 hs. de internación en hospital)	IT E002 R78

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO
Detección de cáncer prevalente	Consulta	Consulta diagnóstica de leucemia	CT C001 B73
	Reporte	Reporte de derivación desde unidades de derivación, referencia y seguimiento a centros oncológicos de beneficiarios para diagnóstico de leucemia	NT N024 B73
	Consulta	Consulta de seguimiento clínico post tratamiento específico de leucemia infantil	CT C002 B73
	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento en tiempo oportuno (leucemia)	NT N002 B73
Detección de cáncer prevalente	Consulta	Consulta diagnóstica de linfoma	CT C001 B72
	Notificación	Reporte de derivación desde unidades de derivación, referencia y seguimiento a centros oncológicos de beneficiarios para diagnóstico de linfoma	NT N024 B72
	Consulta	Consulta de seguimiento clínico post tratamiento específico de linfoma infantil	CT C002 B72
	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento en tiempo oportuno (linfoma)	NT N002 B72
Neumonía	Internación > 16 HS	Neumonía	IT E003 R81
Obesidad	Consulta	Obesidad (inicial)	CT C001 T79, T82
	Consulta	Obesidad (ulterior)	CT C002 T79, T82
Sobrepeso	Consulta	Sobrepeso (inicial)	CT C001 T83
	Consulta	Sobrepeso (ulterior)	CT C002 T83
Sospecha patología oncológica	Consulta	Consulta: sospecha de patología oncológica. Referencia a segundo nivel de atención	CT C001 A01, B04, B87, D24, F29, F74, F99, N01
	Notificación	Reporte de contrarreferencia o notificación de diagnóstico de beneficiario derivado por sospecha oncológica hacia el primer nivel de atención	NT N025 VMD(*)
Según patología	Consulta	Consulta pediátrica de menores de 6 años en emergencia hospitalaria	CT C012 A03, A81, A92, D01, D10, R87, S14, R06, T11, S13, N07, N79, S84, R72, R77, R80, R03, S18, H71, H72, H76, L72, L73, L74, L80, L78, L77
Pie Bot	Notificación	Denuncia de RN con malformación congénita	NT N015 Q66.0
	Notificación	Referencia oportuna de RN/lactante con malformación congénita a centro de complejidad de atención acorde a su patología	NT N014 Q66.0
	Consulta	Consulta con traumatólogo infantil	CT C035 Q66.0, A97
	Consulta	Consulta con trabajador social	CT C015 Q66.0
	Consulta	Consulta con psicología	CT C023 Q66.0
	Consulta	Consulta con especialista en genética	CT C032 Q66.0
	Práctica	Ingreso a tratamiento con método Ponseti	PR P041 Q66.0
	Práctica	Tenotomía percutánea del tendón de Aquiles	PR P046 Q66.0
	Práctica	Egreso de tratamiento con método Ponseti	PR P042 Q66.0
RNPT de 500 a 1500gr	Notificación	Contrarreferencia para recuperación nutricional	NT N019 T07

(*) VMD: Ver matriz diagnóstica. El diagnóstico para conformar el código de la prestación es el que corresponde según la patología del beneficiario

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO
Desnutrición	Ingreso al módulo de desnutrición	CT C029 T94, T95
	Reestimación de situación nutricional (a los dos meses de ingreso al módulo de desnutrición)	CT C030 T94, T95
	Egreso del módulo de desnutrición	CT C031 T94, T95

Grupo Niños de 0 a 5 años / Cuidado de la Salud, Postparto inmediato, malformaciones quirúrgicas, Cardiopatías congénitas, Seguimiento ambulatorio de RN alto riesgo, Seguimiento ambulatorio de desnutrición, FLAP y DDC

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO
	Auditoría de muerte	Informe de comité de auditoría de muerte materna y / o infantil recibido y aprobado por el Ministerio de Salud de la provincia, según ordenamiento	AU H002 A50
Prevención primaria	Diagnóstico Socioepidemiológico	Ver prestaciones detalladas en anexo	
Prevención primaria	Ronda	Ver prestaciones detalladas en anexo	
Prevención primaria	Taller	Ver prestaciones detalladas en anexo	
Según grupo	Consulta	Ver prestaciones detalladas en anexo	
Según grupo	Práctica	Ver prestaciones detalladas en anexo	
Según grupo	Imagenología	Ver prestaciones detalladas en anexo	
Según grupo	Anatomía patológica	Ver prestaciones detalladas en anexo	
Según grupo	Traslado	Ver prestaciones detalladas en anexo	
Según grupo	Laboratorio	Ver prestaciones detalladas en anexo	

03

Niños: 6 a 9 años

Grupo Niños 6 a 9 años

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO
Anemia	Consulta	Anemia leve y moderada (inicial)	CT C001 B80
	Consulta	Anemia leve y moderada (ulterior)	CT C002 B80
Asma bronquial	Consulta	Asma bronquial (inicial)	CT C001 R96
	Consulta	Asma bronquial (ulterior)	CT C002 R96
	Consulta	Asma bronquial (urgencia)	CT C012 R96
Cardiopatías congénitas	Consulta	Denuncia y diagnóstico de paciente con CC	CT C040 VMD (*)
	Consulta	Seguimiento post - alta de paciente con CC	CT C041 VMD(*)
Prevención primaria	Captación	Búsqueda activa de niños con abandono de controles	CA W003 A98
	Consulta	Exámen periódico de salud de niños de 6 a 9 años	CT C001 A97
	Consulta	Control de salud individual para población indígena en terreno	CT C009 A97, A21, B02, B87, D05, D23, D82, K81, K86, T82, T83, T79
	Consulta	Control odontológico	CT C010 A97
	Consulta	Control oftalmológico	CT C011 A97
	Captación	Consulta para confirmación diagnóstico en población indígena con riesgo detectado en terreno	CA W006 A97, A75, B72, B73, B80, B78, B81, B82, B90, D96, D61, D62, D72, K73, K83, K86, T79, T82, T83, T89, T90
	Inmunización	Dosis aplicada de Triple Viral (actualización esquema)	IM V001 A98
	Inmunización	Dosis aplicada de Sabin Oral (actualización esquema)	IM V002 A98
	Inmunización	Dosis aplicada de dTap Triple Acelular (actualización esquema en niños mayores 7 años)	IM V008 A98
	Inmunización	Dosis aplicada de inmunización anti hepatitis B (actualización esquema)	IM V009 A98
	Inmunización	Dosis aplicada de vacuna doble viral (SR) al ingreso escolar	IM V011 A98
	Inmunización	Dosis aplicada de vacuna antigripal en personas con factores de riesgo	IM V013 A98
	Práctica	Sellado de surcos	PR P024 A98
	Práctica	Barniz fluorado de surcos	PR P025 A98
	Práctica	Inactivación de caries	PR P026 D60
FLAP	Consulta	Consulta con cirujano especializado	CT C024 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Consulta	Consulta con pediatra en niño con FLAP (ulterior)	CT C002 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Consulta	Consulta con odontólogo	CT C010 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Consulta	Consulta con ortodoncista infantil	CT C034 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Consulta	Consulta con fonoaudiólogo	CT C025 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Consulta	Consulta con otorrinolaringólogo	CT C037 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5

(*) VMD: Ver matriz diagnóstica. El diagnóstico para conformar el código de la prestación es el que corresponde según la patología del beneficiario

Grupo Niños 6 a 9 años

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO
FLAP	Consulta	Consulta con nutricionista	CT C036 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
		Consulta post quirúrgica con equipo interdisciplinario	CT C042 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
		Consulta con psicología	CT C023 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Práctica	Tratamiento ortopedico dentición mixta	PR P040 VMD (*)
	Imágenes	Rx panorámica	IG R042 VMD (*)
		Videofonación	IG R043 VMD (*)
		Videonasoendoscopia	IG R044 VMD (*)
Detección de cáncer prevalente	Consulta	Consulta diagnóstica de leucemia	CT C001 B73
	Notificación	Reporte de derivación desde unidades de derivación, referencia y seguimiento a centros oncológicos de beneficiarios para diagnóstico de leucemia	NT N024 B73
	Consulta	Consulta de seguimiento clínico post tratamiento específico de leucemia infantil	CT C002 B73
	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento en tiempo oportuno (leucemia)	NT N002 B73
Detección de cáncer prevalente	Consulta	Consulta diagnóstica de linfoma	CT C001 B72
	Notificación	Reporte de derivación desde unidades de derivación, referencia y seguimiento a centros oncológicos de beneficiarios para diagnóstico de linfoma	NT N024 B72
	Consulta	Consulta de seguimiento clínico post tratamiento específico de linfoma infantil	CT C002 B72
	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento en tiempo oportuno (linfoma)	NT N002 B72
Obesidad	Consulta	Obesidad (inicial)	CT C001 T79, T82
		Obesidad (ulterior)	CT C002 T79, T82
Sobrepeso	Consulta	Sobrepeso (inicial)	CT C001 T83
		Sobrepeso (ulterior)	CT C002 T83
Sospecha patología oncológica	Consulta	Consulta: sospecha de patología oncológica. Referencia a segundo nivel de atención	CT C001 A01, B04, B87, D24, F29, F74, F99, N01
	Notificación	Reporte de contrarreferencia o notificación de diagnóstico de beneficiario derivado por sospecha oncológica hacia el primer nivel de atención	NT N025 VMD(*)

Grupo Niños de 6 a 9 años / Cardiopatías Congénitas

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO
Cardiopatías congénitas	Práctica	Ergometría	PR P005 VMD (*)
		Holter de 24 hs.	PR P034 VMD (*)
		Presurometría	PR P035 VMD (*)
	Imagen	Hemodinamia diagnóstica	IG R040 VMD (*)
		Resonancia magnética	IG R041 VMD (*)
		Tomografía	IG R030 VMD (*)

(*) VMD: Ver matriz diagnóstica. El diagnóstico para conformar el código de la prestación es el que corresponde según la patología del beneficiario

Grupo Niños de 6 a 9 años / Cardiopatías Congénitas: módulos quirúrgicos

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULOS	CÓDIGO	PATOLOGÍA	CIRUGÍA	DÍAS PRE-QUIRÚRGICOS MÁXIMOS	ACTO QUIRÚRGICO
Cardiopatías congénitas	Prácticas de Alta Complejidad CCC I (patología sin CEC)	IT K001 088	Ductus	Cierre de ductus con cirugía convencional	2 días	3 días
		IT K200 088	Ductus	Re operación por ductus residual		
		IT K004 035	Coartación de Aorta	Corrección coartación de la aorta con cirugía convencional.		
		IT K200 035	Coartación de Aorta	Reoperacion por Coartación de aorta residual		
		IT K005 088	Ductus	Cierre de ductus con hemodinamia intervencionista.		
		IT K201 088	Ductus	Re intervención de cierre de Ductus por hemodinamia		
		IT K006 035	Coartación de Aorta	Corrección coartación de la aorta con hemodinamia intervencionista.		
		IT K201 035	Coartación de aorta	Reintervención de coartación de aorta por hemodinamia		
		IT K007 023	CIA	Cierre CIA con hemodinamia intervencionista		
		IT K008 158, 159, 161	CIV	Cierre de CIV con hemodinamia intervencionista		
		IT K201 062, 065, 155, 156, 139, 140, 141, 107, 108, 109, 110, 105, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 111, 069	CIA, CIV, Ductus, CoAo, obstrucciones en vasos o arterias con o sin stents colocados	Re-intervención por hemodinamia (excepto Ductus y CoAo)		
		IT K009 103, 104, 105, 114, 115, 116, 117, 062	Estenosis de arteria pulmonar y ramas pulmonares. Aneurismas, protesis estenoticas	Angioplastia con colocación de Stent por hemodinamia intervencionista		
		IT K010 001, 002, 003, 004, 005, 007, 069, 110, 111, 046	Colaterales Aorto Pulmonares mayores (sin CIV) Atresia Pulmonar con CIV y colaterales Aorto Pulmonares mayores	Embolización por hemodinamia intervencionista		
		IT K039 103, 104, 114, 115, 116, 117, 120	Estenosis de arteria pulmonar, CO de AO, E vasculares	Angioplastia (sin colocación de Stent) con hemodinamia intervencionista		
		IT K041 011, 012, 014, 078, 079, 080, 116	EP, EAO, EM	Valvuloplastia con o sin implante de válvula por hemodinamia intervencionista		
		IT K043 057, 095, 109, 110, 126, 107, 108, 150, 151, 013, 082, 078, 083, 062, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127	CIV fenestrada, AP con CIV, AP SI, EBSTEIN, BYPASS VD, HIPOPLASIA DE VD, CIA o FO en patología compleja o fenestraciones en bypass de VD	Cierre de fenestración con hemodinamia intervencionista		

Grupo Niños de 6 a 9 años / **Cardiopatías Congénitas: módulos quirúrgicos**

		ITK 045 021, 022, 024, 025, 026, 027, 028, 029, 030, 033, 037, 038, 039, 040, 041, 042, 054, 055, 056, 057, 076, 077, 078, 079, 080, 081, 082, 083, 109, 120, 121, 122, 123, 124, 127, 136, 137, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 148, 149, 150, 151, 153, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162	Varias	Colocación y/o recambio de Marcapaso permanente		
		ITK 046 138	Arritmia	Arritmias con colocación de cardiodesfibrilador		
Cardiopatías congénitas	Prácticas de Alta Complejidad CCC III (pacientes con CEC y Baja Complejidad)	IT K015 116, 127, 121, 122, 123, 125, 157	Ventrículo Único + anastomosis,Ventrículo Único + cerclaje	Cirugía de Glenn	2 días	4 días
		IT K016 015, 021, 022, 023, 024, 026, 029, 095	Comunicación interauricular	Cierre CIA con cirugía convencional		
		IT K035 026, 087	Anomalia Parcial del retorno venosos pulmonar. Cimitarra	Correctora de Anomalia Parcial del retorno venosos pulmonar. Cimitarra		
		IT K037 029	Anomalia Parcial del retorno venosos pulmonar. Cimitarra	Correctora de canal A-V parcial		
Cardiopatías congénitas	Prácticas de Alta Complejidad CCC IV (pacientes con CEC y Baja Complejidad – CIV simple sin otras malformaciones)	IT K017 157, 158, 159, 160, 161, 162	Comunicación interventricular simple	Cierre de CIV con cirugía convencional	2 días	5 días

Grupo Niños de 6 a 9 años / **Cardiopatías Congénitas:**
Inclusiones de módulos quirúrgicos

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULOS	ESTANCIA PREQUIRÚGICA	ACTO QUIRÚRGICO Y ESTANCIA POSQUIRÚGICA
Cardiopatías congénitas	Válido para todos los módulos de CCC	Estancia hospitalaria y estudios complementarios: radiografía de tórax, electrocardiograma, ecocardiografía, laboratorio.	* Gastos de medicamentos y descartables utilizados en cirugía e internación * Marcapasos transitorios * Honorarios y gastos de hemoterapia (la reposición de la sangre deberá ser a cargo de los familiares) * Reoperaciones de igual índole por complicaciones de la cirugía efectuada, dentro del período del módulo

Grupo Niños de 6 a 9 años / **Cardiopatías Congénitas:**
Prácticas complementarias a módulos quirúrgicos

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULOS	ESTANCIA PREQUIRÚGICA	ACTO QUIRÚRGICO Y ESTANCIA POSQUIRÚGICA
Cardiopatías congénitas	Válido para todos los módulos de CCC	XM X002 VMD (*)	Oxido nítrico y dispenser para su administración
		XM X003 VMD (*)	Levosimedán
		XM X004 VMD (*)	Factor VII activado recombinante
		XM X005 VMD (*)	Iloprost
		XM X006 VMD (*)	Trometanol
		XM X008 VMD (*)	Nutrición Parenteral Total
		XM X009 VMD (*)	Prótesis

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULOS	CÓDIGO	PATOLOGÍA	CIRUGÍA
FLAP	Internación	IT Q019 VMD (*)	Fisura palatina. Paladar duro - Paladar blando	Cirugía de injerto oseo y velo faringeo

Grupo Niños de 6 a 9 años / **(Incluye Cardiopatías congénitas y FLAP)**

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN
Prevención primaria	Diagnóstico socioepidemiológico	Ver prestaciones detalladas en anexo
	Ronda	
	Taller	
Según grupo	Consulta	Ver prestaciones detalladas en anexo
	Práctica	
	Imagenología	
	Anatomía patológica	
	Traslado	
	Laboratorio	

(*) VMD: Ver matriz diagnóstica. El diagnóstico para conformar el código de la prestación es el que corresponde según la patología del beneficiario

04

Adolescentes 10 a 19 años

Grupo adolescentes 10 a 19 años

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO
Anemia	Consulta	Anemia leve y moderada en mujeres (inicial)	CT C001 B80
		Anemia leve y moderada en mujeres (ulterior)	CT C002 B80
Asma bronquial	Consulta	Asma bronquial (urgencia)	CT C012 R96
		Asma bronquial (inicial)	CT C001 R96
		Asma bronquial (ulterior)	CT C002 R96
Cardiopatías congénitas	Consulta	Denuncia y diagnóstico de paciente con CC	CT C040 VMD(*)
		Seguimiento post-alta de paciente con CC	CT C041 VMD(*)
Prevención primaria	Captación	Búsqueda activa de adolescentes para valoración integral	CA W005 A98
		Búsqueda activa de embarazadas adolescentes por agente sanitario y/o personal de salud	CA W004 A98
	Consulta	Examen periódico de salud del adolescente	CT C001 A97
		Control de salud individual para población indígena en terreno	CT C009 A97, A21, B02, B87, D23, D82, K81, K86, T79, T82, T83,
		Control ginecológico	CT C008 A97
		Control odontológico	CT C010 A97
		Control oftalmológico	CT C011 A97
	Inmunización	Dosis aplicada de doble viral (rubéola + sarampión)	IM V011 A98
		Dosis aplicada de triple viral	IM V001 A98
		Dosis aplicada de doble adultos > 16 años	IM V010 A98
		Dosis aplicada de dTap triple acelular (refuerzo a los 11 años)	IM V008 A98
		Dosis aplicada de inmunización anti hepatitis B monovalente (a partir de 11 años no inmunizados previamente)	IM V009 A98
		Dosis aplicada de vacuna antigripal en personas con factores de riesgo	IM V013 A98
		Dosis aplicada de vacuna contra VPH (Virus Papiloma Humano) en niñas de 11 años o esquema atrasado	IM V014 A98
		Dosis aplicada de vacuna contra neumococo en pacientes de riesgo	IM V015 A98
	Consejería	Consejería en salud sexual (terreno)	CO T016 A98
		Salud sexual en adolescente	CO T015 A98
	Consulta	Diagnóstico temprano y confidencial de embarazo en adolescente	CT C003 W78, A98
	Práctica	Colocación de implante subdérmico en adolescentes mujeres de 15 a 19 años (que hayan tenido un evento obstétrico en los últimos 12 meses)	PR P048 W14
	Captación	Consulta para confirmación diagnóstica en Población Indígena con riesgo detectado en terreno	CA W006 A75, A97, B72, B73, B78, B80, B81, B82, B90, D61, D62, D72, D96, K73, K83, K86, K96, T79, T82, T83, T89, T90, Y70
Enfermedades prevalentes en Salud Mental	Consulta	Intento de suicidio (urgencia)	CT C012 P98
		Seguimiento por intento de suicidio	CT C001 P98
		Consumo episódico excesivo de alcohol y/o otras sustancias psicoactivas (urgencia/ consultorios externos)	CT C012 P20, P23, P24
		Seguimiento por consumo episódico excesivo de alcohol y/o otras sustancias psicoactivas (inicial)	CT C001 P20, P23, P24
		Seguimiento por consumo episódico excesivo de alcohol y/o otras sustancias psicoactivas (ulterior)	CT C002 P20, P23, P24

(*) VMD: Ver matriz diagnóstica. El diagnóstico para conformar el código de la prestación es el que corresponde según la patología del beneficiario

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO
FLAP	Consulta	Consulta con cirujano especializado	CT C024 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
		Consulta con pediatra en adolescente con FLAP (ulterior)	CT C002 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
		Consulta con odontólogo	CT C010 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
		Consulta ortodoncista infantil	CT C034 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
		Consulta con otorrinolaringólogo	CT C037 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
		Consulta con nutricionista	CT C036 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
		Consulta con fonoaudiólogo	CT C025 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
		Consulta post quirúrgica con equipo interdisciplinario	CT C042 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
		Consulta con psicología	CT C023 Q35.1, Q35.3, Q35.5, Q36.0, Q36.1, Q36.9, Q37.0, Q37.1, Q37.2, Q37.3, Q37.4, Q37.5
	Práctica	Tratamiento ortodoncia en dentición permanente	PR P038 VMD(*)
	Imágenes	Rx panorámica	IG R042 VMD(*)
		Videofonación	IG R043 VMD(*)
		Videonasoendoscopia	IG R044 VMD(*)
		Teleradiografía perfil con cefalograma	IG R045 VMD(*)
Hemorragia en el 1er y 2do trimestre	Consejería	Consejería post-aborto	CO T018 A98
Detección de cáncer prevalente	Consulta	Consulta diagnóstica de leucemia	CT C001 B73
	Notificación	Reporte de derivación desde unidades de derivación, referencia y seguimiento a centros oncológicos de beneficiarios para diagnóstico de leucemia	NT N024 B73
	Consulta	Consulta de Seguimiento clínico post tratamiento específico de leucemia	CT C002 B73
	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento en tiempo oportuno (leucemia)	NT N002 B73
	Consulta	Consulta diagnóstica de linfoma	CT C001 B72
	Notificación	Reporte de derivación desde unidades de derivación, referencia y seguimiento a centros oncológicos de beneficiarios para diagnóstico de linfoma	NT N024 B72
	Consulta	Consulta de seguimiento clínico post tratamiento específico de linfoma	CT C002 B72
	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento en tiempo oportuno (linfoma)	NT N002 B72
Obesidad	Consulta	Obesidad (inicial)	CT C001 T79, T82
		Obesidad (ulterior)	CT C002 T79, T82

(*) VMD: Ver matriz diagnóstica. El diagnóstico para conformar el código de la prestación es el que corresponde según la patología del beneficiario

Grupo adolescentes 10 a 19 años

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO
Sobrepeso	Consulta	Sobrepeso (inicial)	CT C001 T83
		Sobrepeso (ulterior)	CT C002 T83
Sospecha patología oncológica	Consulta	Consulta: sospecha de patología oncológica. Referencia a segundo nivel de atención	CT C001 A01, B04, B87, D24, F29, F74, F99, N01
	Notificación	Reporte de contrarreferencia o notificación de diagnóstico de beneficiario derivado por sospecha oncológica hacia el primer nivel de atención	NT N025 VMD (*)
Víctima de violencia sexual	Consulta	Víctima de violencia sexual (urgencia)	CT C012 Z31

Grupo Adolescentes de 10 a 19 años / Cardiopatías Congénitas

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	ESTANCIA PREQUIRÚGICA	ACTO QUIRÚRGICO Y ESTANCIA POSQUIRÚGICA
Cardiopatías congénitas	Práctica	Ergometría	PR P005 VMD (*)
		Holter de 24 hs.	PR P034 VMD (*)
		Presurometría	PR P035 VMD (*)
	Imagen	Hemodinamia diagnóstica	IG R040 VMD (*)
		Resonancia magnética	IG R041 VMD (*)
		Tomografía	IG R030 VMD (*)

(*) VMD: Ver matriz diagnóstica. El diagnóstico para conformar el código de la prestación es el que corresponde según la patología del beneficiario

Grupo adolescentes 10 a 19 años / Cardiopatías Congénitas: módulos quirúrgicos

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULOS	CÓDIGO	PATOLOGÍA	CIRUGÍA	DÍAS MÁXIMOS PRE-QUIRÚRGICOS	DÍAS MÁXIMOS POSTQUIRÚRGICOS
Cardiopatías congénitas	Prácticas de Alta Complejidad CCC I (patología sin CEC)	IT K001 088	Ductus	Cierre de ductus con cirugía convencional	2 días	3 días
		IT K200 088	Ductus	Re-operación por ductus residual		
		IT K004 035	Coartación de Aorta	Corrección coartación de la aorta con cirugía convencional.		
		IT K200 035	Coartación de Aorta	Re-operación por re-coartación de aorta		
		IT K005 088	Ductus	Cierre de ductus con hemodinamia intervencionista.		
		IT K201 088	Ductus	Re-intervención de cierre de Ductus por hemodinamia		
		IT K006 035	Coartación de Aorta	Corrección coartación de la aorta con hemodinamia intervencionista.		
		IT K201 035	Coartación de Aorta	Re-intervención de coartación de aorta por hemodinamia intervencionista.		
		IT K007 023	CIA	Cierre CIA con hemodinamia intervencionista		

Grupo adolescentes 10 a 19 años / **Cardiopatías Congénitas: módulos quirúrgicos**

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULOS	CÓDIGO	PATOLOGÍA	CIRUGÍA	DÍAS MÁXIMOS PRE-QUIRÚRGICOS	DÍAS MÁXIMOS POSTQUIRÚRGICOS
Cardiopatías congénitas	Prácticas de Alta Complejidad CCC I (patología sin CEC)	IT K008 158, 159, 161	CIV	Cierre de CIV con hemodinamia intervencionista	2 días	3 días
		IT K201 062, 065, 069, 105, 107, 108, 109, 110, 111, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 139, 140, 141, 155, 156	CIA, CIV, Ductus, CoAo, obstrucciones en vasos o arterias con o sin stents colocados	Re-intervención por hemodinamia (excepto Ductus y CoAo)		
		IT K009 062, 103, 104, 105, 114, 115, 116, 117	Estenosis de arteria pulmonar	Angioplastia con colocación de stent por hemodinamia intervencionista		
		IT K010 001, 002, 003, 004, 005, 007, 046, 069, 110, 111	Colaterales Aorto Pulmonares mayores (sin CIV) Atresia Pulmonar con CIV y colaterales Aorto Pulmonares mayores	Embolización por hemodinamia intervencionista		
		IT K039 103, 104, 114, 115, 116, 117, 120	Estenosis de arteria pulmonar, CoAo, Estenosis vasculares	Angioplastia (sin colocación de stent) con hemodinamia intervencionista		
		IT K041 011, 012, 014, 078, 079, 080, 116	EP, EAO, EM	Valvuloplastia con o sin implante de válvula por hemodinamia intervencionista		
		IT K043 013, 057, 062, 078, 082, 083, 095, 107, 108, 109, 110, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127 150, 151	CIV fenestrada, AP con CIV, AP SI, Ebstein, Bypass VD, Hipoplasia de VD, CIA o FO en patologia compleja o fenestraciones en bypass de VD	Cierre de fenestración con hemodinamia intervencionista		
		ITK 045 021, 022, 024, 025, 026, 027, 028, 029, 030, 033, 037, 038, 039, 040, 041, 042, 054, 055, 056, 057, 076, 077, 078, 079, 080, 081, 082, 083, 109, 120, 121, 122, 123, 124, 127, 136, 137, 139, 140, 141, 142,143,144, 145, 148,149,150, 151, 153, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162	Varias	Colocación y/o recambio de Marcapaso permanente		
		ITK 046 138	Arritmia	Arritmias con colocación de cardiodesfibrilador		

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULOS	CÓDIGO	PATOLOGÍA	CIRUGÍA	DÍAS MÁXIMOS PRE-QUIRÚRGICOS	DÍAS MÁXIMOS POSTQUIRÚRGICOS
	Prácticas de Alta Complejidad CCC III (pacientes con CEC y Baja Complejidad – CIA)	IT K015 116, 127, 121, 122, 123, 125, 157	Ventrículo Único + anastomosis, ventrículo único + cerclaje	Cirugía de Glenn	2 días	4 días
		IT K016 015, 021, 022, 023, 024, 026 029, 095	Comunicación interauricular	Cierre CIA con cirugía convencional		
		IT K035 026, 087	Anomalia Parcial del retorno venoso pulmonar. Cimitarra	Correctora de Anomalia Parcial del retorno venoso pulmonar. Cimitarra		
		IT K037 029	Anomalia Parcial del retorno venoso pulmonar. Cimitarra	Correctora de canal A-V parcial		
	Prácticas de Alta Complejidad CCC IV (pacientes con CEC y Baja Complejidad – CIV simple sin otras malformaciones)	IT K017 157, 158, 159, 160, 161, 162	Comunicación interventricular simple	Cierre de CIV con cirugía convencional.	2 días	5 días

Grupo Adolescentes de 10 a 19 años / Cardiopatías Congénitas:
Inclusiones de módulos quirúrgicos

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULOS	ESTANCIA PREQUIRÚGICA	ACTO QUIRÚRGICO Y ESTANCIA POSQUIRÚRGICA
Cardiopatías congénitas	Válido para todos los módulos de CCC	Estancia hospitalaria y estudios complementarios: radiografía de tórax, electrocardiograma, ecocardiografía, laboratorio.	* Gastos de medicamentos y descartables utilizados en cirugía e internación * Marcapasos transitorios * Honorarios y gastos de hemoterapia (la reposición de la sangre deberá ser a cargo de los familiares) * Reoperaciones de igual índole por complicaciones de la cirugía efectuada, dentro del período del módulo

Grupo Adolescentes de 10 a 19 años / Cardiopatías Congénitas:
Prácticas complementarias a módulos quirúrgicos

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULOS	CÓDIGO	CONCEPTOS INCLUIDOS
Cardiopatías congénitas	Válido para todos los módulos de CCC	XM X002 VMD (*)	Oxido Nitríco y dispenser para su administración
		XM X003 VMD (*)	Levosimendan
		XM X004 VMD (*)	Factor VII activado recombinante
		XM X005 VMD (*)	Iloprost
		XM X006 VMD (*)	Trometanol
		XM X008 VMD (*)	Nutrición Parenteral Total
		XM X009 VMD (*)	Protesis

(*) VMD: Ver matriz diagnostica. El diagnóstico para conformar el código de la prestación es el que corresponde según la patología del beneficiario

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULOS	CÓDIGO	PATOLOGÍA	CIRUGÍA
FLAP	Internación	IT Q019 VMD (*)	Fisura palatina. Paladar duro-Paladar blando.	Cirugía de injerto oseo y velo faringeo.

(*) VMD: Ver matriz diagnostica. El diagnóstico para conformar el código de la prestación es el que corresponde según la patología del beneficiario

Grupo Adolescentes de 10 a 19 años / (Incluye Cardiopatías congénitas)

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN
Prevención primaria	Diagnóstico socioepidemiológico	Ver prestaciones detalladas en anexo
	Ronda	
	Taller	
Según grupo	Consulta	Ver prestaciones detalladas en anexo
	Práctica	
	Imagenología	
	Anatomía patológica	
	Traslado	
	Laboratorio	

05

Grupo Adultos 20-64 años

Grupo Adultos 20 a 64 años

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO
Prevención Primaria	Consulta	Control periódico de salud (inicial)	CT C001 A97
		Control periódico de salud (ulterior)	CT C002 A97
	Consejería	Consejo conductual breve de cese de tabaquismo	CO T023 P22
	Consulta	Control de salud individual para población indígena en terreno	CT C009 A97, A21, B02, D82, K86, X19, X20
	Captación	Consulta para confirmación diagnóstico en Población Indígena con riesgo detectado en terreno.	CA W006 A75, A97, B78, B80, B81, B82, D61, D62, D72, B90, K83, K86, K96, X70, X75, X76, X79, X80
	Consulta	Consulta oftalmológica	CT C011 A97
		Control odontológico	CT C010 A97
	Captación	Rescate de población adulta con riesgo	CA W007 A98
	Inmunización	Dosis aplicada de triple viral	IM V001 A98
		Dosis aplicada de doble viral (rubéola + sarampión)	IM V011 A98
		Dosis aplicada de Vacuna Antrigripal en personas con factores de riesgo	IM V013 A98
		Dosis aplicada de vacuna anti hepatitis B monovalente	IM V009 A98
		Dosis aplicada de vacuna contra neumococo en pacientes de riesgo	IM V015 A98
		Dosis aplicada de Doble adultos (dT)	IM V010 A98
Detección de riesgo de Enfermedades crónicas no transmisibles prevalentes	Consulta	Consulta para la promoción de la salud renal, prevención, rastreo y/o diagnóstico precoz de la ERC en población vulnerable	CT C047 A98, U89
		Consulta para la evaluación del nivel de riesgo cardiovascular en población de riesgo	CT C048 K22
	Notificación	Notificación del nivel de riesgo cardiovascular < 10%	NT N007 K22
		Notificación del nivel de riesgo cardiovascular 10% < 20%	NT N008 K22
		Notificación del nivel de riesgo cardiovascular 20% < 30%	NT N009 K22
		Notificación del nivel de riesgo cardiovascular ≥ 30%	NT N010 K22
	Consulta	Consulta de seguimiento de personas con riesgo cardiovascular.	CT C049 K22
		Consulta con nefrología	CT C045 U89
		Consulta con cardiología	CT C044 K22
		Consulta para diagnóstico precoz en población vulnerable de Diabetes	CT C050 A98, T89, T90
		Consulta de seguimiento de personas con diabetes tipo II	CT C051 T89, T90

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO
Detección de Cáncer Prevalente	Consulta	Consulta de consejería de antecedentes y riesgo de Cáncer colorrectal (inicial)	CT C001 A98, D04, D16, D18
		Consulta de consejería de antecedentes y riesgo de Cáncer colorrectal (ulterior)	CT C002 A97, D75, D78
	Imágenes	Colonoscopia con Toma de Biopsia Colorrectal	IG R048 A98, D04, D16, D18
		Colonoscopia con polipectomía	IG R049 A98, D04, D16, D18
	Práctica	Anatomía patológica de pieza endoscópica colorrectal	AP A002 D75, D94, D78
	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento oncológico en tiempo oportuno	NT N002 D75
Notificación de tratamiento completo de lesión preneoplásica		NT N023 D78	
Infertilidad	Consejería	Consejería inicial en sospecha de infertilidad a la pareja	CO T024 W15
	Notificación	Referencia ante sospecha de infertilidad en mujer a centro de atención según complejidad	NT N020 W15
Enfermedades prevalentes en Salud Mental	Consulta	Intento de suicidio (urgencia)	CT C012 P98
		Seguimiento por intento de suicidio	CT C001 P98
		Consumo episódico excesivo de alcohol y/o otras sustancias psicoactivas (urgencia/ consultorios externos)	CT C012 P20, P23, P24
		Seguimiento por consumo episódico excesivo de alcohol y/o otras sustancias psicoactivas (inicial)	CT C001 P20, P23, P24
		Seguimiento por consumo episódico excesivo de alcohol y/o otras sustancias psicoactivas (ulterior)	CT C002 P20, P23, P24
Anemia leve y moderada	Consulta	Anemia leve y moderada 20 a 49 años en la mujer (inicial)	CT C001 B80
		Anemia leve y moderada 20 a 49 años en la mujer (ulterior)	CT C002 B80

Detección de Cáncer prevalente	Consulta	Diagnóstica y seguimiento de CA cervicouterino (inicial)	CT C001 X75
		Diagnóstica y seguimiento de CA cervicouterino (ulterior)	CT C002 X75
	Práctica	Colposcopia de lesión en cuello uterino, realizada por especialista en ASC - H, H - SIL, Cáncer (CA cervicouterino)	PR P002 X75, X86
		Biopsia de lesión en cuello uterino, realizada por especialista en ASC - H, H - SIL, Cáncer (CA cervicouterino)	PR P007 X86
		Toma de muestra citológica (25 a 64 años) (Tamizaje CA cervicouterino)	PR P018 A98
		Toma de muestra para prueba de VPH en mujeres de 30 a 64 años	PR P037 A98
	Anatomía patológica	Diagnóstico por biopsia en laboratorio de anatomía patológica, para aquellas mujeres con citología ASC - H, H - SIL, Cáncer (CA cervicouterino)	AP A002 A98, X75, X80
		Lectura de la muestra tomada en mujeres entre 25 y 64 años, en laboratorio de Anatomía Patológica/Citología con diagnóstico firmado por anatómo-patólogo matriculado (tamizaje de CA cervicouterino)	AP A001 A98, X86, X75
		Lectura de muestra de VPH tomada en mujeres entre 30 y 64 años por personal acreditado en biología molecular	AP A004 A97, A77
	Notificación	Notificación de caso positivo al responsable del Servicio donde se realizó la toma de muestra (PAP) (CA cervicouterino)	NT N001 X75, X86
		Notificación de caso positivo al responsable del Servicio - CAPS donde se realizó la toma de muestra (biopsia) (CA cervicouterino)	NT N003 X75
		Notificación de inicio de tratamiento en tiempo oportuno en ASC - H, H - SIL, Cáncer (CA cervicouterino)	NT N002 X75
	Consulta	Diagnóstica y seguimiento de CA de mama en la mujer (inicial)	CT C001 X76, X30,X19
		Diagnóstica y seguimiento de CA de mama en la mujer (ulterior)	CT C002 X76
	Práctica	Biopsia para las mujeres con mamografía BIRADS 4 y 5 (CA mama)	PR P007 X30, X19
	Imagen	Mamografía bilateral, craneocaudal y oblicua, con proyección axilar en mujeres (Mayores de 49 años. Cada 2 años con mamografía negativa)	IG R014 A98,X30
		Mamografía variedad magnificada en mujeres	IG R015 X30, X19, A97
	Anatomía patológica	Anatomía patológica de biopsia en mujeres (CA mama)	AP A002 X76, X79
	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento en tiempo oportuno (CA mama) en mujeres	NT N002 X76
Prevención Primaria	Consulta	Control preconcepcional (inicial)	CT C004 A97
		Control preconcepcional (seguimiento)	CT C013 A97
	Consejería	Consejería en Salud sexual y procreación responsable	CO T020 A98
Hemorragia en el 1er. y 2do. Trimestre	Consulta	Control ginecológico	CT C008 A97
	Consejería	Consejería Post Aborto	CO T018 A98
Víctima de violencia sexual	Consulta	Víctima de Violencia Sexual (urgencia)	CT C012 Z31

Grupo Adultos de 20 a 64 años/ **Infertilidad: Módulo**

LÍNEA DE CUIDADO	CONTENIDO	CÓDIGO
Infertilidad	Consulta con relevamiento de: Antecedentes familiares/ Antecedentes personales/ Antecedentes ginecoobstétricos/Examen físico femenino/ Solicitud/ transcripción de Estudios preconcepcionales/ Control ginecológico	CT C043 W15

Grupo Adultos de 20 a 64 años

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN
Prevención Primaria	Diagnostico Socioepidemiologico	Ver prestaciones detalladas en anexo
	Ronda	
	Taller	
Según Grupo	Consulta	Ver prestaciones detalladas en anexo
	Practica	
	Imagenologia	
	Anatomia patologica	
	Traslado	
	Laboratorio	

06

Catastróficas

Grupo Niños de 0 a 5 años / Recién Nacido: Módulos Malformaciones quirúrgicas

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	DEFINICIÓN	DÍAS MÁXIMOS (PRE-QUIRÚRGICO)	DÍAS MÁXIMOS EN UTI (POST-QUIRÚRGICO)	DÍAS MÁXIMOS EN CUIDADOS INTERMEDIOS (POST-QUIRÚRGICO)
Atresia esofágica	Atresia esofágica	IT Q009 Q39.0, Q39.1, Q39.2	Cualquiera de los tipos de atresia esofágica	1 día	5 días	10 días
Gastroquisis	Gastroquisis	IT Q010 Q79.3	Defecto del cierre de la pared abdominal, excluido el onfalocele			
Oclusión intestinal	Oclusión intestinal	IT Q011 Q41, Q42, Q43.3, Q43.4	Cuadros de oclusión intestinal en el recién nacido, incluye: atresias intestinales, malrotación intestinal, vólvulo, compresiones externas, hernias y duplicación intestinal (no incluye la aganglioneosis intestinal)			

Grupo Niños de 0 a 5 años / Recién Nacido: Módulos Prematurez

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	DEFINICIÓN	DÍAS MÁXIMOS
RNPT de 500 a 1500 gr.	RNPT de 500 a 1500 gr. con requerimiento de ARM o CPAP	IT E013 P07.0, P07.2	Atención de los bebés prematuros (500 a 1500 gr.) durante los primeros días de vida	30 días
RNPT de 500 a 1500 gr.	RNPT de 500 a 1500 gr. sin requerimiento de ARM o CPAP	IT E014 P07.0, P07.2	Atención de los bebés prematuros (500 a 1500 gr.) durante los primeros días de vida, sin requerimiento de ARM ni CPAP	

Grupo Niños de 0 a 5 años / Cardiopatías Congénitas: Módulos quirúrgicos

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	PATOLOGÍA	CIRUGÍA	DÍAS MÁXIMOS PRE-QUIRÚRGICOS	DÍAS MÁXIMOS POST-QUIRÚRGICOS
Cardiopatías Congénitas	Prácticas de Alta Complejidad CCC V (pacientes con CEC y Mediana Complejidad no neonatos – CIV con otras patologías asociadas)	IT K018 027, 028	Canal auriculo-ventricular completo	Corrección de canal AV completo	2 días	15 días
		ITK 200 027, 028	Canal auriculo-ventricular completo	Re-operación de canal AV completo residual		
		IT K019 139, 141, 140	Tetralogía de Fallot	Correctora de Fallot		
		ITK200 139, 141, 140	Tetralogía de Fallot operada	Re operación por residuo de Fallot: recambio de homoinjerto; plástica de ramas pulmonares; cierre de CIV residual; obstrucción al tracto de salida VD		
		IT K020 052, 054, 055, 056	Doble salida de ventrículo derecho	Correctora de doble salida de VD		
		IT K200 052, 054, 055, 056	Doble salida de ventrículo derecho operada	Re operación por residuo de doble salida de VD: recambio de homoinjerto; desobstrucción Subaortica		
		IT K021 121, 122 123,124, 125, 126, 127, 151	Ventrículo Único + Glenn	Cirugía de Fontan o Bypass total		
		IT K200,121,122 123,124,125,126 127,151	Ventrículo Único + Glenn + Fontan	Re-operación por fallo del Fontan		
		IT K022 157	Comunicación interventricular compleja	Cierre de CIV y del defecto asociado		
		IT K200 157	Comunicación interventricular compleja operada	Re-operación por residuo de cierre de CIV y de defecto asociado		
		IT K023 008, 009, 010, 011, 012, 014, 076, 077, 078, 079 080, 081, 082, 083, 101, 113, 114, 115, 117, 148, 149, 150, 151, 152, 153	Insuficiencia o estenosis valvular	Correctora de patología valvular: reemplazo valvular con prótesis u homoinjerto; plástica valvular; cirugía de Ross		
		IT K200 008, 009, 010, 011, 012, 013, 014, 076, 077, 078, 079, 080, 081, 082, 083, 101, 113, 114, 115, 117, 148, 149, 150, 151, 152, 153	Patología valvular operada	Re-operación de patología valvular: recambio de válvula u homoinjerto, residuo en cirugía de Ross		
		IT K024 037, 040, 041, 137	TGA + Estenosis pulmonar	Cirugía de Rastelli		
		IT K200 037, 040, 041, 137	TGA + Estenosis pulmonar	Re-operación por residuo de cirugía de Rastelli		

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	PATOLOGÍA	CIRUGÍA	DÍAS MÁXIMOS PRE-QUIRÚRGICOS	DÍAS MÁXIMOS POST-QUIRÚRGICOS
Cardiopatías Congénitas	Prácticas de Alta Complejidad CCC VI (pacientes con CEC y Alta Complejidad neonatos – TGV y otros similares)	IT K200 134	Transposición de los grandes vasos operada	Re-operación por residuo de switch arterial, nikeido o doble switch.	2 días	25 días
		IT K025 134, 136	Transposición de los grandes vasos	Switch arterial - Nikeido - Doble Switch		
		IT K026 057	Anomalia de Ebstein	Correctora de Ebstein: plástica o reemplazo valvular		
		IT K200 057	Anomalia de Ebstein operado	Re-operación de Anomalia de Ebstein residual		
		IT K027 069, 106, 109, 110	Atresia pulmonar con CIV	Correctora de Atresia pulmonar con CIV y colaterales Aortopulmonares		
		IT K200 069, 106, 109, 110	Atresia pulmonar con CIV operada	Re-operación de Atresia pulmonar con CIV y colaterales Aortopulmonares		
		IT K028 152, 153	Tronco arterial	Correctora de Tronco arterioso		
		IT K200 152, 153	Tronco arterial operado	Re-operación de Tronco arterioso. Recambio de homoinjerto.		
		IT K029 042, 120 132,142, 143, 144 145	Anomalia total de retorno venoso pulmonar	Correctora de ATRVP		
		IT K200 042, 120, 132, 142, 143, 144, 145	Anomalia total de retorno venoso pulmonar	Re-operación de ATRVP		
		IT K030 013, 014, 124, 125	Ventrículo Único con Obstrucción Aortico	Cirugía de Stansel		
		IT K200 013, 014, 124, 125	Ventrículo Único con Obstrucción Aortico	Re-operación de Cirugía de Stansel		
		IT K031 065	Interrupción del Arco Aortico	Interrupción de arco aortico: reconstrucción		
		IT K200 065	Interrupción del Arco Aortico operado	Re-operación de Interrupción de arco aórtico residual		
		IT K038 045, 043, 044, 046, 047	Varias	Anomalia Coronaria: Re implante o Takeuchi		
		IT K200 045, 043, 044, 046, 047	Varias	Re-operación de Anomalia Coronaria residual		
Cardiopatías Congénitas	Prácticas de Alta Complejidad CCC VII	IT K032 062	Hipoplasia de ventrículo izquierdo	Hipoplasia de cavidades izquierdas: Norwood o Sano	2 días	25 días
		IT K033 062	Hipoplasia de ventrículo izquierdo + Norwood o variantes	Hipoplasia de cavidades izquierdas con cirugía de Norwood o Sano: Cirugía de Glenn		
		IT K034 062	Hipoplasia de ventrículo izquierdo + Norwood + Glenn	Hipoplasia de cavidades izquierdas con cirugía de Norwood o Sano mas Cirugía de Glenn: Cirugía de Fontan		

Grupo Niños de 0 a 5 años / **Cardiopatías Congénitas: Inclusiones de módulos quirúrgicos**

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULOS CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS	ESTANCIA PREQUIRÚGICA	ACTO QUIRÚRGICO Y ESTANCIA POSQUIRUGICA
Cardiopatías congénitas	Válido para todos los módulos de CCC	Estancia hospitalaria Estudios complementarios: - Radiografía de tórax - electrocardiograma - ecocardiografía - laboratorio	Gastos de medicamentos y descartables utilizados en cirugía e internación Marcapasos transitorios Honorarios y gastos de hemoterapia (la reposición de la sangre deberá ser a cargo de los familiares) Reoperaciones de igual índole por complicaciones de la cirugía efectuada, dentro del período del módulo

Grupo Niños de 0 a 5 años / **Cardiopatías Congénitas:**
Prácticas complementarias a módulos quirúrgicos

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULOS	CÓDIGO	CONCEPTOS INCLUIDOS
Cardiopatías congénitas	Válido para todos los módulos de CCC	XM X002 VMD (*)	Oxido Nitríco y dispenser para su administración
		XM X003 VMD (*)	Levosimendan
		XM X004 VMD (*)	Factor VII activado recombinante
		XM X005 VMD (*)	Iloprost
		XM X006 VMD (*)	Trometanol
		XM X008 VMD (*)	Nutrición Parenteral Total
		XM X009 VMD (*)	Protesis

Grupo Niños de 6 a 9 años y Grupo adolescentes 10 a 19 años /
Cardiopatías Congénitas: Módulos quirúrgicos

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	PATOLOGÍA	CIRUGÍA	DÍAS MÁXIMOS PRE-QUIRÚRGICOS	DÍAS MÁXIMOS POST-QUIRÚRGICOS
Cardiopatías Congénitas	Prácticas de Alta Complejidad CCC V (pacientes con CEC y Mediana Complejidad)	IT K200 027, 028	Canal auriculo-ventricular completo	Re-operación de canal AV completo residual	2 días	15 días
		IT K019 139, 141, 140	Tetralogía de Fallot	Correctora de Fallot		
		IT K200 139, 141, 140	Tetralogía de Fallot operada	Re-operación por residuo. Recambio de homoinjerto Plastica de Ramas Pulmonares , cierre de CIV residual, obstrucción al tracto de salida VD		
		IT K020 052, 055, 056	Doble salida de ventriculo derecho	Correctora de doble salida de VD.		
		IT K200 052, 055, 056	Doble salida de ventriculo derecho operada	Re operación por residuo de doble salida de VD: recambio de homoinjerto; desobstrucción Subaortica		
		IT K021 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 151	Ventriculo Único + Glenn	Cirugia de fontan o By pass total.		
		IT K200 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 151	Ventriculo Único + Glenn + Fontan	Reoperación por fallo del Fontan		
		IT K022 157	Comunicación interventricular compleja	Cierre de CIV y del defecto asociado		
		IT K200 157	Comunicación interventricular compleja operada	Re-operación por residuo de cierre de CIV y de defecto asociado		
		IT K023 008, 009, 010, 011, 012, 014, 076, 077, 078, 079, 080, 081, 082, 083, 101, 113, 114, 115, 117, 148, 149, 150, 151, 152, 153	Insuficiencia o estenosis valvular	Correctora de patología valvular: reemplazo valvular con prótesis u homoinjerto; plástica valvular; cirugía de Ross		
		IT K200 008, 009, 010, 011, 012, 013, 014, 076, 077, 078, 079, 080, 081, 082, 083, 101, 113, 114, 115, 117, 148, 149, 150, 151, 152, 153	Patología valvular operada	Re-operación de patología valvular: recambio de válvula u homoinjerto; residuo en cirugía de Ross		
		IT K024 037, 040, 041, 137	TGA + Estenosis pulmonar	Cirugía de Rastelli		
		IT K200 037, 040, 041, 137	TGA + Estenosis pulmonar operada	Re-operación por residuo de cirugía de Rastelli		

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	PATOLOGÍA	CIRUGÍA	DÍAS MÁXIMOS PREQUIRÚRGICOS	DÍAS MÁXIMOS POSTQUIRÚRGICOS
Cardiopatías Congénitas	Prácticas de Alta Complejidad CCC VI (pacientes con CEC y Alta Complejidad)	IT K200 134	Transposición de los grandes vasos operada	Re-operación por residuo de switch arterial, nikeido o doble switch.	2 días	10 días
		IT K026 057	Anomalía de Ebstein	Plastica o remplazo valvular.		
		IT K200 057	Anomalía de Ebstein operado	Re-operación de Anomalía de Ebstein residual		
		IT K027 069, 106, 109, 110	Atresia pulmonar con CIV	Correctora de Atresia pulmonar con CIV y colaterales Aortopulmonares		
		IT K200 069, 106, 109, 110	Atresia pulmonar con CIV operada	Reoperación de Atresia pulmonar con CIV y colaterales Aortopulmonares		
		IT K028 152	Tronco arterial	Correctora de Tronco arterioso		
		IT K200 152,153	Tronco arterial operado	Re-operación de Tronco arterioso. Recambio de homoinjerto.		
		IT K029 042,120, 132, 142 143, 144, 145	Anomalía total de retorno venoso pulmonar	Correctora de ATRVP		
		IT K200 042, 120, 132, 142, 143, 144, 145	Anomalía total de retorno venoso pulmonar	Re operación de ATRVP		
		IT K200 013, 014, 124,125	Ventrículo Único con Obstrucción Aortico operado	Reoperación de Cirugía de Stansel		
		IT K031 065	Interrupción del Arco Aortico	Interrupción de Arco Aortico: reconstrucción		
		IT K200 065	Interrupción del Arco Aortico operado	Re-operación de Interrupción de Arco Aórtico residual		
		IT K038 045 043, 044, 046, 047	Varios	Anomalía Coronaria: Re implante o Takeuchi		
		IT K200 045, 043, 044, 046, 047	Varios	Reoperación de Anomalía Coronaria residual		
	Prácticas de Alta Complejidad CCC VII	IT K034 062	Hipoplasia de ventrículo izquierdo + Noorwood + Glenn	Hipoplasia de cavidades izquierdas con cirugía de Norwood o Sano mas Cirugía de Glenn: Cirugía de Fontan	2 días	15 días

Grupo Niños de de 6 a 9 años y Grupo adolescentes 10 a 19 años /
Cardiopatías Congénitas: Inclusiones de módulos quirúrgicos

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULOS CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS	ESTANCIA PREQUIRÚGICA	ACTO QUIRÚRGICO Y ESTANCIA POSQUIRUGICA
Cardiopatías congénitas	Válido para todos los módulos de CCC	Estancia hospitalaria y estudios complementarios: Radiografía de tórax, electrocardiograma, ecocardiografía, laboratorio	Gastos de medicamentos y descartables utilizados en cirugía e internación Marcapasos transitorios Honorarios y gastos de hemoterapia (la reposición de la sangre deberá ser a cargo de los familiares) Reoperaciones de igual índole por complicaciones de la cirugía efectuada, dentro del período del módulo

Niños de 6 a 9 años y Grupo adolescentes 10 a 19 años

Cardiopatías Congénitas: Prácticas complementarias a módulos quirúrgicos

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULOS	CÓDIGO	CONCEPTOS INCLUIDOS
Cardiopatías congénitas	Válido para todos los módulos de CCC	XM X002 VMD (*)	Oxido Nitríco y dispenser para su administración
		XM X003 VMD (*)	Levosimendan
		XM X004 VMD (*)	Factor VII activado recombinante
		XM X005 VMD (*)	Iloprost
		XM X006 VMD (*)	Trometanol
		XM X008 VMD (*)	Nutrición Parenteral Total
		XM X009 VMD (*)	Protesis

(*) VMD: Ver matriz diagnóstica. El diagnóstico para conformar el código de la prestación es el que corresponde según la patología del beneficiario

07

Anexo

TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	GRUPO							
			EMBARAZADAS /PUERPERA		NIÑOS		ADOLESCENTES		ADULTOS	
			NORMAL	RIESGO	0-5	6-9	10-19	20-64		
Consulta	Consulta trabajador social	CT C015	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	x
	Consulta con médico genetista (inicial)	CT C032	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	x
	Consulta con médico genetista (ulterior)	CT C038	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	x
	Consulta de asesoramiento con médico genetista (ulterior)	CT C039	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	x
	Interconsulta con pediatría	CT C052	VMD (*)			x	x	x		
	Interconsulta con psicología	CT C053	VMD (*)	x		x	x	x		
	Interconsulta con oftalmología	CT C054	VMD (*)		x					
	Interconsulta con cardiología	CT C055	VMD (*)		x	x				
	Interconsulta con endocrinología	CT C056	VMD (*)		x					
	Interconsulta con nutrición	CT C057	VMD (*)		x	x	x	x		
	Interconsulta con nefrología	CT C058	VMD (*)		x	x				
	Interconsulta con infectología	CT C059	VMD (*)			x				
	Interconsulta con gastroenterología	CT C060	VMD (*)			x				
	Interconsulta con traumatología infantil	CT C061	VMD (*)			x				
	Interconsulta con otorrinolaringología	CT C062	VMD (*)			x	x	x		
	Interconsulta con fonoaudiología	CT C063	VMD (*)			x	x	x		
	Interconsulta con hematología	CT C064	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	x
Práctica	Cateterización	PR P001	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	x
	Colocación de DIU	PR P003	VMD (*)					x		x
	Electrocardiograma	PR P004	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	x
	Ergometría	PR P005	VMD (*)			x	x	x	x	x
	Espirometría	PR P006	VMD (*)				x	x	x	x
	Escisión/remoción/toma para biopsia/punción lumbar	PR P007	VMD (*)				x	x	x	x
	Extracción de sangre	PR P008	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	x
	Incisión/drenaje/lavado	PR P009	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	x
	Inyección/infiltración local/venopuntura	PR P010	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	x
	Medicina física/rehabilitación	PR P011	VMD (*)			x	x	x		
	Pruebas de sensibilización	PR P014	VMD (*)				x	x		
	Registro de trazados eléctricos cerebrales	PR P016	VMD (*)			x				
	Oftalmoscopia binocular indirecta (OBI)	PR P017	VMD (*)		x	x	x	x	x	x
	Audiometría tonal	PR P019	VMD (*)			x				
	Logaudiometría	PR P020	VMD (*)			x				
	Fondo de ojo	PR P028	VMD (*)		x	x	x	x	x	x
	Punción de médula ósea	PR P029	VMD (*)				x	x		
	Proteinuria rápida con tira reactiva	PR P030	VMD (*)		x					x
	Monitoreo fetal anteparto	PR P031	VMD (*)	x	x					
Imagenología	Densitometría ósea	IG R002	VMD (*)							x
	Ecocardiograma con fracción de eyección	IG R003	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	x
	Eco-doppler color	IG R004	VMD (*)			x	x	x	x	x
	Ecografía bilateral de caderas (menores de 2 meses)	IG R005	VMD (*)			x				
	Ecografía cerebral	IG R006	VMD (*)			x				
	Ecografía de cuello	IG R007	VMD (*)				x	x		
	Ecografía ginecológica	IG R008	VMD (*)	x	x			x		x
	Ecografía mamaria	IG R009	VMD (*)							x
	Ecografía tiroidea	IG R010	VMD (*)							x
	Colonoscopia	IG R011	VMD (*)							x
	Fibrogastroscopia	IG R012	VMD (*)							x
	Rectosigmoideoscopia	IG R013	VMD (*)							x

TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	GRUPO							
			EMBARAZADAS /PUERPERA		NIÑOS		ADOLESCENTES		ADULTOS	
			NOR-MAL	RIESGO	0-5	6-9	10-19	20-64		
Imagenología	Rx codo, antebrazo, muñeca, mano, dedos, rodilla, pierna, tobillo, pie (total o focalizada) (fte. y perf.)	IG R017	VMD (*)			x	x	x	x	
	Rx colon por enema, evacuado e insuflado (con o sin doble contraste)	IG R018	VMD (*)							x
	Rx columna cervical (total o focalizada) (fte. y perf.)	IG R019	VMD (*)			x	x	x	x	
	Rx columna dorsal (total o focalizada) (fte. y perf.)	IG R020	VMD (*)				x	x	x	
	Rx columna lumbar (total o focalizada) (fte. y perf.)	IG R021	VMD (*)				x	x	x	
	Rx craneo (fte. y perfil). Rx senos paranasales	IG R022	VMD (*)			x	x	x	x	
	Rx estudio seriado tránsito esofagogastroduodenal contrastado	IG R023	VMD (*)			x				x
	Rx estudio transito de intestino delgado y cecoapendicular	IG R024	VMD (*)							x
	Rx hombro, humero, pelvis, cadera y femur (total o focalizada) (fte. y perf.)	IG R025	VMD (*)			x				x
	Rx o TeleRx tórax (total o focalizada) (fte. y perf.)	IG R026	VMD (*)			x	x	x	x	
	Rx sacrococcigea (total o focalizada) (fte. y perf.)	IG R028	VMD (*)							x
	Rx simple de abdomen (fte. y perf.)	IG R029	VMD (*)			x				x
	Tomografía Axial Computada (TAC)	IG R030	VMD (*)			x	x	x		
	Ecografía obstétrica	IG R031	VMD (*)	x	x					
	Ecografía abdominal	IG R032	VMD (*)			x	x	x	x	
	Eco doppler fetal	IG R037	VMD (*)	x	x					
	Ecografía renal	IG R038	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	
	Ecocardiograma fetal	IG R039	VMD (*)	x	x					
Anatomía Patológica	Medulograma (recuento diferencial con tinción de MGG)	AP A003	VMD (*)			x	x	x		
Traslado	Unidad móvil de alta complejidad adultos	TL M020	VMD (*)		x					
	Unidad móvil de alta complejidad pediátrica/neonatal	TL M030	VMD (*)			x				
	Traslado del RN prematuro de 500 a 1500 gramos, o de un RN con malformación congénita quirúrgica	TL M040	VMD (*)			x				
	Traslado de la gestante con diagnóstico de patología del embarazo; APP o malformación fetal mayor a centro de referencia	TL M041	VMD (*)		x					
	Unidad móvil de baja o mediana complejidad (hasta 50 km)	TL M081	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	
	Unidad móvil de baja o mediana complejidad (más de 50 km)	TL M082	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	
Laboratorio	17 Hidroxiprogesterona	LB L001	VMD (*)			x				
	Ácido úrico	LB L002	VMD (*)		x		x	x	x	
	Ácidos biliares	LB L003	VMD (*)	x	x					x
	Amilasa pancreática	LB L004	VMD (*)				x	x	x	
	Antibiograma micobacterias	LB L005	VMD (*)			x	x	x	x	
	Anticuerpos antitreponémicos	LB L006	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	
	Apolipoproteína B	LB L008	VMD (*)				x	x	x	
	ASTO	LB L009	VMD (*)			x	x	x	x	
	Baciloscopia	LB L010	VMD (*)			x	x	x	x	
	Bacteriología directa y cultivo	LB L011	VMD (*)			x	x	x	x	
	Bilirrubinas totales y fraccionadas	LB L012	VMD (*)		x	x				
	Biotinidasa neonatal	LB L013	VMD (*)			x				

TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	GRUPO							
			EMBARAZADAS /PUERPERA		NIÑOS		ADOLESCENTES		ADULTOS	
			NOR-MAL	RIESGO	0-5	6-9	10-19	20-64		
Laboratorio	Calcemia	LB L014	VMD (*)			x	x	x	x	
	Calciuria	LB L015	VMD (*)				x	x	x	
	Campo oscuro	LB L016	VMD (*)			x		x	x	
	Citología	LB L017	VMD (*)						x	
	Colesterol	LB L018	VMD (*)			x	x	x	x	
	Coprocultivo	LB L019	VMD (*)			x	x			
	CPK	LB L020	VMD (*)						x	
	Creatinina en orina	LB L021	VMD (*)		x		x	x	x	
	Creatinina sérica	LB L022	VMD (*)		x	x	x	x	x	
	Cuantificación fibrinógeno	LB L023	VMD (*)		x					
	Cultivo Streptococo B hemolítico	LB L024	VMD (*)	x	x	x				
	Cultivo vaginal exudado flujo	LB L025	VMD (*)	x	x			x	x	
	Cultivo y antibiograma general	LB L026	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	
	Electroforesis de proteínas	LB L027	VMD (*)			x	x	x	x	
	Eritrosedimentación	LB L028	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	
	Espudo seriado	LB L029	VMD (*)				x	x	x	
	Estado ácido base	LB L030	VMD (*)			x	x	x		
	Estudio Citoquímico de médula ósea: PAS - Peroxidasa - Esterasas	LB L031	VMD (*)				x	x		
	Estudio Citogenético de médula ósea (técnica de bandejo G)	LB L032	VMD (*)				x	x		
	Estudio de genética molecular de médula ósea (BCR / ABL, MLL / AF4 y TEL / AML1 por técnicas de RT - PCR o FISH)	LB L033	VMD (*)				x	x		
	Factor de coagulación 5, 7, 8, 9 y 10	LB L034	VMD (*)			x				
	Fenilalanina	LB L035	VMD (*)			x				
	Fenilketonuria	LB L036	VMD (*)			x				
	Ferremia	LB L037	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	
	Ferritina	LB L038	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	
	Fosfatasa alcalina	LB L040	VMD (*)		x	x	x	x		
	Fosfatemia	LB L041	VMD (*)				x	x	x	
	FSH	LB L042	VMD (*)				x	x	x	
	Galactosemia	LB L043	VMD (*)			x				
	Gamma - GT (gamma glutamil transpeptidasa)	LB L044	VMD (*)		x		x	x	x	
	Glucemia	LB L045	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	
	Glucosuria	LB L046	VMD (*)		x					
	Gonadotrofina coriónica humana en sangre	LB L047	VMD (*)	x	x			x	x	
	Gonadotrofina coriónica humana en orina	LB L048	VMD (*)	x	x			x	x	
	Grasas en material fecal cualitativa	LB L049	VMD (*)			x				
	Grupo y factor	LB L050	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	
	Hbs Ag	LB L051	VMD (*)	x	x		x	x	x	
	HDL y LDL	LB L052	VMD (*)			x	x	x	x	
	Hematocrito	LB L053	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	
	Hemocultivo	LB L054	VMD (*)		x	x				
	Hemoglobina	LB L055	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	
	Hemoglobina glicosilada	LB L056	VMD (*)		x				x	
	Hemograma completo	LB L057	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	
	Hepatitis B anti HBS anticore total	LB L058	VMD (*)				x	x	x	
	Hepatograma	LB L059	VMD (*)	x	x	x	x	x	x	
	Hidatidosis por hemoaglutinación	LB L060	VMD (*)			x	x	x	x	

TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	GRUPO							
			EMBARAZADAS /PUERPERA		NIÑOS		ADOLES-CENTES		MUJERES	
			NOR-MAL	RIESGO	0-5	6-9	10-19	20-64		
Laboratorio	Hidatidosis por IFI	LB	L061	VMD (*)			x	x	x	x
	Hisopado de fauces	LB	L062	VMD (*)			x	x	x	x
	Homocistina	LB	L063	VMD (*)			x			
	IFI infecciones respiratorias	LB	L064	VMD (*)			x			
	IFI y hemoaglutinación directa para Chagas	LB	L065	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Insulina en sangre	LB	L066	VMD (*)				x	x	x
	Inmunofenotipo de médula ósea por citometría de flujo	LB	L067	VMD (*)				x	x	x
	Ionograma plasmático y orina	LB	L068	VMD (*)			x	x	x	x
	KPTT	LB	L069	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	LDH	LB	L070	VMD (*)		x		x	x	x
	Leucocitos en material fecal	LB	L071	VMD (*)			x			
	LH	LB	L072	VMD (*)				x	x	x
	Lipidograma electroforético	LB	L073	VMD (*)				x	x	x
	Líquido cefaloraquídeo citoquímico y bacteriológico	LB	L074	VMD (*)			x			
	Líquido cefaloraquídeo - recuento celular (cámara), citología (MGG, cytospin) e histoquímica	LB	L075	VMD (*)				x	x	
	Micológico	LB	L076	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Anticuerpos para mononucleosis	LB	L078	VMD (*)				x	x	x
	Orina completa	LB	L079	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Parasitemia para Chagas	LB	L080	VMD (*)			x			x
	Parasitológico de materia fecal	LB	L081	VMD (*)			x	x	x	x
	PH en materia fecal	LB	L082	VMD (*)			x			
	Porcentaje de saturación de hierro funcional	LB	L083	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	PPD	LB	L084	VMD (*)			x	x	x	x
	Productos de degradación del fibrinogeno (PDF)	LB	L085	VMD (*)	x	x				
	Progesterona	LB	L086	VMD (*)					x	x
	Prolactina	LB	L087	VMD (*)					x	x
	Proteína C reactiva	LB	L088	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Proteínas totales y fraccionadas	LB	L089	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Proteinuria	LB	L090	VMD (*)		x				x
	Protoporfirina libre eritrocitaria	LB	L091	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Prueba de Coombs directa	LB	L092	VMD (*)			x	x	x	x
	Prueba de Coombs indirecta	LB	L093	VMD (*)	x	x				
	Prueba de tolerancia a la glucosa	LB	L094	VMD (*)	x	x		x	x	x
	Anticuerpos para brucelosis	LB	L095	VMD (*)				x	x	x
	Anticuerpos para salmonelosis	LB	L096	VMD (*)			x			x
	Receptores libres de transferrina	LB	L097	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Test de sangre oculta en materia fecal inmuoquímico	LB	L098	VMD (*)						x
	Serología para Chagas (Elisa)	LB	L099	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Serología para Hepatitis A Ig M	LB	L100	VMD (*)				x	x	x
	Serología para Hepatitis A total	LB	L101	VMD (*)				x	x	x
	Serología para Rubéola Ig M	LB	L102	VMD (*)						x
	Sideremia	LB	L103	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	T3	LB	L104	VMD (*)				x	x	x
	T4 libre	LB	L105	VMD (*)				x	x	x
	Búsqueda de oxiuros	LB	L106	VMD (*)			x	x		
	Test de latex	LB	L107	VMD (*)						x
	TIBC	LB	L108	VMD (*)	x	x	x	x	x	x

TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO			GRUPO					
					EMBARAZADAS /PUERPERA		NIÑOS		ADOLESCENTES	MUJERES
					NOR-MAL	RIESGO	0-5	6-9	10-19	20-64
Laboratorio	Tiempo de lisis de euglobulina	LB	L109	VMD (*)		x				
	Toxoplasmosis IgG	LB	L110	VMD (*)	x	x				x
	Toxoplasmosis IgM	LB	L111	VMD (*)	x	x				x
	Transaminasas TGO/TGP	LB	L112	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Transferrinas	LB	L113	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Triglicéridos	LB	L114	VMD (*)				x	x	x
	Tripsina catiónica inmunorreactiva	LB	L115	VMD (*)			x			
	TSH	LB	L116	VMD (*)			x	x	x	x
	Urea	LB	L117	VMD (*)		x	x	x	x	x
	Urocultivo	LB	L118	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	VDRL	LB	L119	VMD (*)	x	x	x		x	x
	Vibrio Cholerae cultivo e identificación	LB	L120	VMD (*)			x			x
	VIH Elisa	LB	L121	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	VIH WESTERN BLOT	LB	L122	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Serología para Hepatitis C	LB	L123	VMD (*)				x	x	x
	Magnesemia	LB	L124	VMD (*)			x	x	x	
	Serología LCR	LB	L125	VMD (*)			x			
	Recuento plaquetas	LB	L126	VMD (*)		x	x			x
	Antígeno P24	LB	L127	VMD (*)			x	x	x	x
	Hemoaglutinación indirecta Chagas	LB	L128	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	IgE sérica	LB	L129	VMD (*)			x	x	x	x
	Tiempo de coagulación y sangría	LB	L130	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Tiempo de protrombina	LB	L131	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Tiempo de trombina	LB	L132	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Frotis de sangre periférica	LB	L133	VMD (*)	x	x		x	x	x
	Recuento reticulocitario	LB	L134	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Fructosamina	LB	L135	VMD (*)		x				
	Cariotipo con bandas G	LB	L136	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Albuminuria	LB	L137	VMD (*)		x				x
	Proteinuria 24 hs.	LB	L138	VMD (*)						x
	Albuminuria 24 hs.	LB	L139	VMD (*)						x
	Índice de filtrado glomerular estimado (IFGe) por formulaMDRD 4	LB	L140	VMD (*)						x

					GRUPO					
					EMBARAZADAS /PUERPERA		NIÑOS		ADOLESCENTES	ADULTOS
TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO			NOR-MAL	RIESGO	0-5	6-9	10-19	20-64
Rondas	Ronda sanitaria completa orientada a detección de población de riesgo en área rural/urbana (**)	RO	X001	A98						
	Ronda sanitaria completa orientada a detección de población de riesgo en población indígena (**)	RO	X002	A98						
Diagnóstico socioepidemiológico	Diagnóstico socio-epidemiológico de población en riesgo por efector (informe final de ronda entregado y aprobado) (***)	DS	Y001	A98						
Talleres	Encuentros para promoción de salud sexual y reproductiva, conductas saludables, hábitos de higiene (****)	TA	T001	A98	x					
	Encuentros para promoción de pautas alimentarias en embarazadas, puérperas y niños de 6 años (***)	TA	T002	A98	x		x			
	Encuentros para promoción del desarrollo infantil, prevención de patologías prevalentes en la infancia, conductas saludables, hábitos de higiene (****)	TA	T003	A98	x		x			
	Pautas nutricionales respetando cultura alimentaria de comunidades indígenas (***)	TA	T004	A98				x	x	x
	Prevención de accidentes (***)	TA	T005	A98					x	x
	Prevención de accidentes domésticos (***)	TA	T006	A98				x		
	Prevención de HIV e Infecciones de Transmisión Sexual (****)	TA	T007	A98					x	x
	Prevención de violencia de género (***)	TA	T008	A98					x	x
	Prevención violencia familiar (****)	TA	T009	A98					x	x
	Prevención de comportamientos adictivos: tabaquismo, uso de drogas, alcoholismo (****)	TA	T010	A98					x	x
	Promoción de hábitos saludables: salud bucal, educación alimentaria, pautas de higiene. (****)	TA	T011	A98				x	x	x
	Promoción de pautas alimentarias (***)	TA	T012	A98					x	x
	Promoción de salud sexual y reproductiva (***)	TA	T013	A98					x	x
	Salud sexual, confidencialidad, género y derecho (actividad en sala de espera) (****)	TA	T014	A98					x	

(*) VMD: Ver matriz diagnóstica. El diagnóstico para conformar el código de la prestación es el que corresponde según la patología del beneficiario

(**) Las Rondas sanitarias y el diagnóstico socioepidemiológico son prestaciones atribuibles al efector por ello no se especifica población a la que se brinda.

(***) Las 14 temáticas están disponibles para el conjunto de la población beneficiaria, siempre dentro de las Líneas de Cuidado delimitadas para cada una. No obstante la apertura de esta posibilidad se ha indicado con cruces qué taller no puede omitirse para cada grupo poblacional.



- 0800 222 7100
facebook: ProgramaSumar
twitter: @ProgramaSUMAR
web: <http://www.msal.gov.ar/sumar/>