PLAN DE SERVICIOS DE SALUD

sumar

es más
salud pública

Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación

Indice

03. Embarazo/Parto/Puerperio
10. 0 a 5 años
15. 6 a 9 años
20. 10 a 19 años
25. 20 a 64 años (mujer)
30. Catastróficas
35. Anexo

Plan de Servicios de Salud

Embarazo/ Parto/ Puerperio

Grupo: Embarazo/Parto/Puerperio

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO NACER		CÓDIGO SUMAR	
Anemia grave	Consulta	Atención y tratamiento ambulatorio de anemia grave del embarazo (no incluye hemoderivados)	MER13		CT C007	B80
Anemia leve	Consulta	Atención y tratamiento ambulatorio de anemia leve del embarazo (inicial)	MEM06	REM80	CT C005	B80
	Consulta	Atención y tratamiento ambulatorio de anemia leve del embarazo (ulterior)	MEM06	REM80	CT C006	B80
Complicaciones del parto en el puerperio	Consulta	Tratamiento ambulatorio de complicaciones de parto en puerperio inmediato. (inicial)	MPU20		CT C018	W17 - W70 - W71 - W94
	Consulta	Tratamiento ambulatorio de complicaciones de parto en puerperio inmediato. (ulterior)	MPU20		CT C019	W17 - W70 - W71 - W94
Comunidad	Captación	Búsqueda activa de embarazadas en el primer trimestre por agente sanitario y/o personal de Salud.	CMI62	RCM104	CA W001	A98
	Captación	Búsqueda activa de embarazadas con abandono de controles, por agente sanitario y/o personal de salud.	CMI68	RCM110	CA W002	A98
	Taller	Encuentros para promoción del desarrollo infantil, prevención de patologías prevalentes en la infancia, conductas saludables, hábitos de higiene.	CMI65	RCM107	TA T003	A98
	Taller	Encuentros para promoción de pautas alimentarias en embarazadas, puérperas y niños de 6 años.	CMI66	RCM108	TA T002	A98
	Taller	Encuentros para promoción de salud sexual y reproductiva, Conductas Saludables, Hábitos de Higiene.	CMI67	RCM109	TA T001	A98
Hemorragia en el 1 er trimestre	Consulta	Tratamiento de la hemorragia del 1er. Trimestre.	MER14		CT C007	W06
	Internación	Tratamiento de la hemorragia del 1er. Trimestre (Clínica Obstétrica)	MER14		IT E004	W06
	Internación	Tratamiento de la hemorragia del 1er. Trimestre (Quirúrgica)	MER14		IT Q005	W06
Hemorragia en el 2 do trimestre	Internación	Tratamiento de la hemorragia del 2do.Trimestre (Clínica Obstétrica)	MER15		IT E005	W07
	Internación	Tratamiento de la hemorragia del 2do.Trimestre (Quirúrgica)	MER15		IT Q006	W07
Hemorragia en el 3 er trimestre	Internación	Tratamiento de la hemorragia del 3er. Trimestre (Clínica Obstétrica)	MER16		IT E006	W08
	Internación	Tratamiento de la hemorragia del 3er. Trimestre (Quirúrgica)	MER16		IT Q007	W08
Infección del tracto urinario	Consulta	Atención y tratamiento ambulatorio de infección urinaria en embarazada.	MEM05	REM79	CT C005	U71
Parto abdominal	Internacion	Cesárea y atención del recién nacido.	MPA18		IT Q002	W88 -W89
Parto vaginal	Internación	Atención de parto y recién nacido	MPA17		IT Q001	W90 - W91
Prenatal	Consulta	Control prenatal de 1ra.vez	MEM01	REM76	CT C005	W78
	Consulta	Ulterior de control prenatal.	MEM02	REM77	CT C006	W78
	Consulta	Odontológica prenatal - profilaxis.	MEM03	REM78	CT C010	W78
	Consulta	Control odontológico en el tratamiento de gingivitis y enfermedad periodontal leve.	MEM125		CT C010	D61
	Práctica	Toma de muestra para PAP (incluye material descartable)	MEM73	RLM97	PR P018	W78
	Práctica	Colposcopía en control de embarazo (incluye material descartable)	LMI50	RLM96	PR P002	W78
	Práctica	Tartrectomía y cepillado mecánico.	MEM 126		PR P033	W78
	Práctica	Inactivación de caries.	MEM122		PR P026	W78
	Consejería	Carta de derechos de la mujer embarazada indígena.	CMI63	RCM105	CO T019	W78
	Consejería	Educación para la salud en embarazo (bio-psico-social)	MEM04		CO T021	W78
	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).	MEM72		AP A001	W78
	Consulta	Control prenatal de embarazo de alto riesgo.	MER08		CT C007	W84
	Inmunización	Dosis aplicada de Vacuna triple bacteriana acelular(dTpa)			IMV008	A98
	Inmunización	Inmunización doble adulto en embarazo	MEM07 A	REM81 A	IM V010	A98
	Inmunización	Dosis aplicada de vacuna antigripal en embarazo o puerperio	MEM07 B	REM81 B	IM V013	A98

Grupo: Embarazo/Parto/Puerperio

Puerperio	Consulta	Puerperio inmediato.	MPU19	RPU83	CT C001	W86
	Inmunizacion	Dosis aplicada de vacuna antigripal en embarazo o puerperio	MPU23 B	RPU85 B	IM V013	A98
	Inmunizacion	Inmunización puerperal doble viral (Rubéola)	MPU23 A	RPU85 A	IM V011	A98
	Consejeria	Consejería puerperal en SS y R; lactancia materna y puericultura (prevención de muerte súbita y signos de alarma)	MPU21	RPU84	CO T017	W86
Sífilis e ITS	Consulta	Atención y tratamiento ambulatorio de sífilis e ITS en embarazo.	MER10	RER82	CT C007	D72 - X70 - X71 - X90 - X91 - X92
VIH	Consulta	Atención y tratamiento ambulatorio de VIH en la embarazada.	MER11		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 - Hipetension cronica - Hipertension gestacional - Restriccion del crecimiento intrauterino -Atresia esofagica - Gastroquisis - Oclusión intestinal - Cardiopatias congenitas - Otras neonatales -	Consulta	Referencia por embarazo de alto riesgo de Nivel 2 ó 3 a niveles de complejidad superiores	NT N006	O10.0 - O10.4- O11- O14- O16 - O24.4- P05- O47- O72 - O72.1- O72.2 - O98.4 (**)
Diabetes gestacional	Consulta	Consulta inicial de diabetes gestacional	CT C007	O24.4
	Consulta	Consulta de seguimiento de diabetes gestacional	CT C022	O24.4
	Consulta	Consulta con oftalmología	CT C011	O24.4
	Consulta	Consulta con cardiología	CT C016	O24.4
	Consulta	Consulta con endocrinólogo	CT C016	O24.4
	Consulta	Consulta con nutricionista	CT C016	O24.4
	Consulta Puerperio	Consulta seguimiento puerperio paciente con diabetes gestacional	CT C018	O24.4
	Consulta Puerperio	Consulta puerperio con Nutricionista	CT C018	O24.4
Hemorragia Post Parto	Consulta Puerperio	Consulta seguimiento puerperio en hemorragia post parto	CT C018	O72.1- O72.2
Hipertensión crónica	Consulta	Consulta inicial de la embarazada con hipertensión crónica	CT C007	O10- O10.4
	Consulta	Consulta de seguimiento de la embarazada con hipertensión crónica	CT C022	O10- O10.4
	Consulta	Consulta con oftalmología	CT C011	O10- O10.4
	Consulta	Consulta con nefrología	CT C016	O10- O10.4
	Consulta	Consulta con cardiología	CT C016	O10- O10.4
	Consulta Puerperio	Consulta seguimiento puerperio de paciente con hipertensión	CT C018	O10- O10.4

(**) ver diagnosticos de patologias fetales

Grupo: Embarazo de Alto Riesgo - Ambulatorio

Hipertension gestacional	Consulta	Consulta inicial de hipertensión gestacional	CT C007	O16
	Consulta	Consulta de seguimiento de la hipertensión gestacional	CT C022	O16
	Consulta	Consulta con cardiología	CT C016	O16
	Consulta Puerperio	Consulta seguimiento puerperio de paciente con hipertensión	CT C018	O16
Prenatal	Consulta	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

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, Sindrome 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
Desordenes 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 - Embarazo de Alto Riesgo: Ambulatorio, Internación, Hospital de día

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO NACER		CÓDIGO SUMAR	
	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
Comunidad	Diagnóstico Socioepidemiologico	Ver prestaciones detalladas en anexo				
Comunidad	Ronda	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				

Plan de Servicios de Salud

Niños y niñas 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 NACER	CÓDIGO SUMAR	
Chagas congénito	Internación	Tratamiento inmediato de Chagas congénito	NNE29	IT E002	A40
Control Periódico de salud	Inmunización	Inmunización de recién nacido (BCG antes del alta y Hepatitis B en primeras 12 hs de vida)	NNE31	IM V012 IM V009	A98
Detección de la retinopatía del prematuro	Práctica	Oftalmoscopía binocular indirecta (OBI) a todo niño de riesgo (Pesquisa de la Retinopatía del prematuro.)	NNE24	PR P017	A46 - A97
Detección temprana de hipoacusia	Práctica	Otoemisiones acústicas para Detección temprana de hipoacusia en RN	NNE114	PR P021	A97 - H86
Sífilis congénita	Internación	Tratamiento inmediato de sífilis congénita en RN	NNE26	IT E002	A41
Tratamiento del RN con condición grave al nacer	Incubadora	Incubadora hasta 48 hs en RN	NNE30	IC I001	A45 -A44 - K73
Tratamiento inmediato de trastornos del estado ácido base y electrolitos	Internación	Tratamiento inmediato de trastornos metabólicos (estado ácido base y electrolitos) en RN	NNE28	IT E002	A44
Tratamiento RN con condición grave al nacer	Internación	Atención de RN con condición grave al nacer (tratamiento pre-referencia)	NNE25	IT E002	A44 - K73 - A45
VIH (transmisión vertical)	Internación	Tratamiento inmediato de transmisión vertical de VIH en RN	NNE27	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 todos 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 (*)

(*) VMD: Ver matriz diagnostica. 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 - Recién Nacido (postparto inmediato)

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO NACER	CÓDIGO SUMAR
Cardiopatías congénitas	PRÁCTICA	Ergometría	K 1.2.0	PR P005 VMD (*)
		Holter de 24 hs	K 1.2.1	PR P034 VMD (*)
		Presurometría	K 1.2.2	PR P035 VMD (*)
	IMAGEN	Hemodinámica Diagnóstica	K 1.2.3	IG R040 VMD (*)
		Resonancia magnética	K 1.2.4	IG R041 VMD (*)
		Tomografía	K 1.2.5	IG R030 VMD (*)

(*) VMD: Ver matriz diagnostica. 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 - Cardiopatías Congénitas: Módulos quirúrgicos

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO NACER	CÓDIGO SUMAR	Patologías	Cirugía	Días máximos Prequirúrgicos	Días Máximos postquirúrgicos
Cardiopatías congénitas	Prácticas de Alta Complejidad CCC I (patología sin CEC en pacientes no neonatos)	K 3.0	IT K001 088	Ductus	Cierre de ductus con cirugía convencional	2 días	3 días
			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 sublcavio-pulmonar con cirugía convencional		
			IT K004 035	Coartación de Aorta	Corrección coartación de la aorta con cirugía convencional		
			IT K005 088-091	Ductus	Cierre de ductus con hemodinamia intervencionista		
			IT K006 035	Coartación de Aorta	Corrección coartación de la aorta con hemodinamia intervencionista		
			IT K007 022-023-024	CIA	Cierre CIA con hemodinamia intervencionista		
			IT K008 158-159-160-161	CIV	Cierre de CIV con hemodinamia intervencionista		
			IT K009 105	Estenosis de arteria pulmonar	Colocación de Stent en ramas pulmonares con hemodinamia intervencionista		
			IT K010 069-110	Colaterales Aorto Pulmonares mayores (sin CIV) Atresia Pulmonar con CIV y colaterales Aorto Pulmonares mayores	Embolización de colaterales de ramas pulmonares con hemodinamia intervencionista		

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

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO NACER	CÓDIGO SUMAR	Patologías	Cirugía	Días máximos prequirúrgicos	Días máximos postquirúrgicos
Cardiopatías congénitas	Prácticas de Alta Complejidad CCC II (pacientes sin CEC neonatos)	K 3.1	IT K011 088-091	Ductus	Cierre de ductus	2 días	10 días
			IT K012 015-127-121-122-123-125-157-	Ventrículo Único, canal AV disbalanceado, CIV múltiple	Cerclaje de arteria pulmonar		
			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		
			IT K014 035	Coartación de Aorta	Corrección coartación de la aorta		
	Prácticas de Alta Complejidad CCC III (pacientes con CEC y Baja Complejidad – CIA)	K 3.2	IT K015 116-127-121-122-123-125-157	Ventrículo Único + anatomosis,ventrículo único+cerclaje	Cirugía de Glenn	2 días	4 días
			IT K016 015-021-022-023-024-026-029-087-095	Comunicación interauricular	Cierre CIA con cirugía convencional		
			IT K035 026-087	Anomalía Parcial del retorno venosos pulmonar. Cimitarra	Cirugía correctora		
			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)	K 3.3	IT K017 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	MÓDULO	Estancia prequirúgica	Acto quirúrgico y estancia posquirúrgica
Cardiopatías congénitas	Módulos 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 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	MÓDULO	CÓDIGO	Conceptos incluidos	Valor Cubierto
Cardiopatías congénitas	Módulos de Cardiopatías Congénitas	XM X001 VMD (*)	Alprostadil	Costo Última Compra. Valor a ser auditado por Auditoría Concurrente
		XM X002 VMD (*)	Oxido Nítrico y dispenser para su administración	
		XM X003 VMD (*)	Levosimedan	
		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 diagnostica. 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 PRESTACION	CÓDIGO NACER		CÓDIGO SUMAR	
Comunidad	Captación Activa	Búsqueda activa de niños con abandono de controles	CMI68	RCM110	CA W003	A98
	Taller	Encuentros para promoción de pautas alimentarias en embarazadas, puérperas y niños menores de 6 años.	CMI66	RCM108	TA T002	A98
	Taller	Encuentros para promoción del desarrollo infantil, prevención de patolog. prevalentes en la infancia, conductas saludables, hábitos de higiene	CMI65	RCM107	TA T003	A98
Control periódico de salud	Consulta	Exámen periódico de salud de niños menores de 1 año	NPE32	RPE 86	CT C001	A97
	Consulta	Exámen periódico de salud de niños de 1 a 5 años	NPE33	RPE 87	CT C001	A97
	Consulta	Consulta buco-dental en salud en niños menores de 6 años	NPE40	RPE 92	CT C010	A97
	Consulta	Consulta oftalmológica en niños de 5 años	NPE39		CT C011	A97
	Practica	Inactivación de caries	NPE 127		PR P026	D60
	Inmunización	Dosis aplicada de vacuna triple viral en niños menores de 6 años	NPE41	RPE93	IM V001	A98
	Inmunización	Dosis aplicada de Sabín en niños de 2, 4, 6 y 18 meses y 6 años o actualización de esquema	NPE42A	RPE94A	IM V002	A98
	Inmunización	Dosis aplicada de inmunización Pentavalente en niños de 2, 4, 6 y 18 meses o actualización de esquema	NPE42B	RPE94B	IM V003	A98
	Inmunización	Dosis aplicada de inmunización Cuádruple en niños de 18 meses o actualización de esquema	NPE42C	REP94C	IM V004	A98
	Inmunización	Dosis aplicada de inmunización para Hepatitis A en niños de 12 meses o actualización de esquema	NPE42D	RPE94D	IM V005	A98
	Inmunización	Dosis aplicada de inmunización Triple Bacteriana Celular en niños de 6 años o actualización de esquema	NPE42E	RPE94E	IM V006	A98
	Inmunización	Dosis aplicada de inmunización Anti-amarílica en niños de 12 meses en departamentos de riesgo	NPE42F	RPE 84F	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 en niños mayores con factores de riesgo	NPE42 G	RPE94G	IM V013	A98
	Inmunización	Dosis aplicada de vacuna neumococo conjugada			IM V015	A98
	Consulta	Consultas con pediatras especialistas en Cardiología, Nefrología, Infectología, Gastroenterología	NPE38		CT C016	A42 - D03 - D72 - K73 - K81 - K86 - R80 - T79 - T82 - T83 - U71

Grupo: Niños de 0 a 5 años - Cuidado de la Salud

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACION	CÓDIGO NACER		CÓDIGO SUMAR	
Desnutrición	Consulta	Atención ambulatoria con suplementación vitamínica a niños desnutridos menores de 6 años (inicial)	NPE35	RPE88	CT C001	T91
	Consulta	Atención ambulatoria con suplementación vitamínica a niños desnutridos menores de 6 años (ulterior)	NPE35	RPE88	CT C002	T91
Detección temprana de hipoacusia	Consulta	Consulta de niños con especialistas (hipoacusia en lactante "No pasa" con Otoemisiones acústicas)	NPE118		CT C001	H86
	Practica	Rescreening de hipoacusia en lactante "No pasa" con BERA	NPE119		PR P022	H86
	Practica	Rescreening de hipoacusia en lactante "No pasa" con Otoemisiones acústicas	NPE117		PR P021	H86
Gastroenteritis	Consulta	Atención ambulatoria de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 6 años (inicial)	NPE36	RPE89	CT C001	D11
	Consulta	Atención ambulatoria de enfermedades diarreicas agudas en niños menores de 6 años (ulterior)	NPE36	RPE89	CT C002	D11
	Internación < 16HS	Posta de Rehidratación : Diarrea aguda en ambulatorio	NPE115	RPE123	IT E001	D11
Infección respiratoria aguda	Consulta	Atención ambulatoria de infección respiratoria aguda en niños menores de 6 años (inicial)	NPE37	RPE90	CT C001	R74 - R78 - R81
	Consulta	Atención ambulatoria de infección respiratoria aguda en niños menores de 6 años (ulterior)	NPE37	RPE90	CT C002	R74 - R78 - R81
	Practica	Kinesioterapia ambulatoria en infecciones respiratorias agudas en niños menores de 6 años (5 sesiones)	NPE74	RPE91	PR P011	R25 - R78 - R81
	Internación < 16HS	Internación abreviada SBO (Prehospitalización en ambulatorio)	NPE116	RPE124	IT E001	R78
	Internación > 16 HS	Internación abreviada SBO (24- 48 hs de internación en hospital)	NPE120		IT E002	R78
Neumonía	Internación > 16 HS	Neumonía	NPE121		IT E003	R81
Según patología	Consulta	Consulta pediátrica de menores de 6 años en emergencia hospitalaria	NPE34		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

Grupo: Grupo Niños de 0 a 5 años (Cuidado de la Salud) - Niños de 0 a 5 años: Recién Nacido-Malformaciones quirúrgicas, Cardiopatías congénitas, Seguimiento ambulatorio de RN alto riesgo

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO NACER	CÓDIGO SUMAR	
	Auditoria 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	MPU22	AU H002	A50
Comunidad	Diagnostico Socioepidemiologico	Ver prestaciones detalladas en anexo			
Comunidad	Ronda	Ver prestaciones detalladas en anexo			
Según Grupo	Consulta	Ver prestaciones detalladas en anexo			
Según Grupo	Practica	Ver prestaciones detalladas en anexo			
Según Grupo	Imagenologia	Ver prestaciones detalladas en anexo			
Según Grupo	Anatomía patologica	Ver prestaciones detalladas en anexo			
Según Grupo	Traslado	Ver prestaciones detalladas en anexo			
Según Grupo	Laboratorio	Ver prestaciones detalladas en anexo			

Plan de Servicios de Salud

Niños
6 a 9 años

Grupo: Niños de 6 a 9 años

LINEA 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
Comunidad	Taller	Pautas nutricionales respetando cultura alimentaria de comunidades indígenas.	TA T004	A98
	Taller	Prevención de accidentes domésticos.	TA T006	A98
	Taller	Promoción de hábitos saludables: salud bucal, educación alimentaria, pautas de higiene.	TA T011	A98
	Captacion	Búsqueda activa de niños con abandono de controles	CA W003	A98
Control periodico de salud	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
	Captacion	Consulta para confirmación diagnóstico en Población Indígena con riesgo detectado en terreno.	CA W006	A97 -A75 - B72 -B73 - B80- B78- B81 -B82 - D96 - D61 - D62 - D72 - B90 -K73 -K83 -K86 - T79 -T82 -T83 - T89 -
	Inmunizacion	Dosis aplicada de Triple Viral (Actualización Esquema)	IM V001	A98
	Inmunizacion	Dosis aplicada de Sabin Oral (Actualización esquema)	IM V002	A98
	Inmunizacion	Dosis aplicada de dTap Triple Acelular (Actualización esquema en niños mayores 7 años)	IM V008	A98
	Inmunizacion	Dosis aplicada de inmunización anti hepatitis B (Actualización esquema)	IM V009	A98
	Inmunizacion	Dosis aplicada de Vacuna doble viral (SR) al ingreso escolar	IM V011	A98
	Inmunizacion	Dosis aplicada de Vacuna Antigripal en personas con factores de riesgo.	IM V013	A98
	Practica	Sellado de surcos	PR P024	A98
	Practica	Barniz fluorado de surcos	PR P025	A98
	Practica	Inactivación de caries	PR P026	D60

Grupo: Niños de 6 a 9 años

Leucemia	Consulta	Diagnóstica y de seguimiento de Leucemia (inicial)	CT C001	B73
	Consulta	Diagnóstica y de seguimiento de Leucemia (ulterior)	CT C002	B73
	Notificacion	Notificación de inicio de tratamiento en tiempo oportuno (Leucemia)	NT N002	B73
Linfoma	Consulta	Diagnóstica y de seguimiento de Linfoma (incial)	CT C001	B72
	Consulta	Diagnóstica y de seguimiento de Linfoma (ulterior)	CT C002	B72
	Notificacion	Notificación de inicio de tratamiento en tiempo oportuno (Linfoma)	NT N002	B72
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

Grupo: Niños de 6 a 9 años - Cardiopatías Congénitas

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO
Cardiopatias congenitas	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

LINEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	Patologías	Cirugía	Días máximos Prequirúrgicos	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	Reoperacion por Coartación de aorta residual		
		IT K005 088	Ductus	Cierre de ductus con hemodinamia intervencionista.		
		IT K201 088	Ductus	Re intervención por hemodinamia		
		IT K006 035	Coartación de Aorta	Corrección coartación de la aorta con hemodinamia intervencionista.		
		IT K201 035	Coartación de aorta	Reintervención por hemodinamia		
		IT K007 022-023-024	CIA	Cierre CIA con hemodinamia intervencionista		
		IT K008 158-159-160-161	CIV	Cierre de CIV con hemodinamia intervencionista		
		IT K009 105	Estenosis de arteria pulmonar	Colocación de Stent en ramas pulmonares con hemodinamia intervencionista		
		IT K010 069-110	Colaterales Aorto Pulmonares mayores (sin CIV) Atresia Pulmonar con CIV y colaterales Aorto Pulmonares mayores	Embolización de colaterales de ramas pulmonares con hemodinamia intervencionista		
	Prácticas de Alta Complejidad CCC III (pacientes con CEC y Baja Complejidad)	IT K015 116-127-121-122-123-125-157	Ventrículo Único + anatomosis, ventrículo único+cerclaje	Cirugía de Glenn		4 días
		IT K016 015-021-022-023-024-026-029-087-095	Comunicación interauricular	Cierre CIA con cirugía convencional		
		IT K037 026-087	Anomalía Parcial del retorno venosos pulmonar. Cimitarra	Cirugía correctora		
		IT K039 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 158-159-160-161-162	Comunicación interventricular simple	Cierre de CIV con cirugía convencional		5 días

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

LINEA DE CUIDADO		Estancia prequirúgica	Acto quirúrgico y estancia posquirúrgica
Cardiopatías congénitas	Módulos cardiopatías congénitas	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). * Re operaciones 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

LINEA DE CUIDADO		CODIGO	Conceptos incluidos	Valor Cubierto
Cardiopatías congénitas	Módulos de Cardiopatías Congénitas	XM X002 VMD (*)	Oxido Nítrico y dispenser para su administración	Costo Última Compra. Valor a ser auditado por Auditoría Concurrente
		XM X003 VMD (*)	Levosimedan	
		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	

(*) VMD: Ver matriz diagnostica. 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 - (Incluye Cardiopatías congénitas)

LINEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN
Comunidad	Diagnostico Socio epidemiológico	Ver prestaciones detalladas en anexo
Comunidad	Ronda	Ver prestaciones detalladas en anexo
Según Grupo	Consulta	Ver prestaciones detalladas en anexo
Según Grupo	Practica	Ver prestaciones detalladas en anexo
Según Grupo	Imagenologia	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

Plan de Servicios de Salud

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
	Consulta	Anemia leve y moderada en mujeres (ulterior)	CT C002	B80
Asma bronquial	Consulta	Asma bronquial (urgencia)	CT C012	R96
	Consulta	Asma bronquial (inicial)	CT C001	R96
	Consulta	Asma bronquial (ulterior)	CT C002	R96
Comunidad	Taller	Prevención de comportamientos adictivos: tabaquismo, uso de drogas, alcoholismo.	TA T010	A98
	Taller	Pautas nutricionales respetando cultura alimentaria de comunidades indígenas	TA T004	A98
	Taller	Prevención de accidentes	TA T005	A98
	Taller	Prevención de HIV e Infecciones de Transmisión Sexual	TA T007	A98
	Taller	Prevención de violencia de género	TA T008	A98
	Taller	Prevención violencia familiar	TA T009	A98
	Taller	Promoción de hábitos saludables: salud bucal, educación alimentaria, pautas de higiene, trastornos de la alimentación.	TA T011	A98
	Taller	Promoción de pautas alimentarias	TA T012	A98
	Taller	Promoción de salud sexual y reproductiva	TA T013	A98
	Taller	Salud sexual, confidencialidad, género y derecho (Actividad en sala de espera)	TA T014	A98
	Captación	Búsqueda activa de adolescentes para valoración integral	CA W005	A98
	Captación	Búsqueda activa de embarazadas adolescentes por agente sanitario y/o personal de Salud	CA W004	A98

Grupo: adolescentes - 10 a 19 años

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	
Consumo episódico excesivo de alcohol y/o otras sustancias psicoactivas	Consulta	Consumo episódico excesivo de alcohol y/o otras sustancias psicoactivas (urgencia/ consultorios externos)	CT C012	P20 P23 P24
	Consulta	Seguimiento por consumo episódico excesivo de alcohol y/o otras sustancias psicoactivas (inicial)	CT C001	P20 P23 P24
	Consulta	Seguimiento por consumo episódico excesivo de alcohol y/o otras sustancias psicoactivas (ulterior)	CT C002	P20 P23 P24
Control periódico de salud	Consulta	Examen Periódico de Salud del adolescente	CT C001	A97
	Consulta	Control de salud individual para población indígena en terreno	CT C009	A97
	Consulta	Control ginecológico	CT C008	A97
	Consulta	Control odontológico	CT C010	A97
	Consulta	Control oftalmológico	CT C011	A97
	Inmunización	Dosis aplicada de doble viral (rubéola + sarampión)	IM V011	A98
	Inmunización	Dosis aplicada de Doble adultos >16 años	IM V010	A98
	Inmunización	Dosis aplicada de dTap triple acelular (refuerzo a los 11 años)	IM V008	A98
Control periódico de salud	Inmunización	Dosis aplicada de inmunización anti hepatitis B monovalente (a partir de 11 años no inmunizados previamente)	IM V009	A98
	Inmunización	Dosis aplicada de Vacuna Antigripal en personas con factores de riesgo	IM V013	A98
	Inmunización	Dosis aplicada de vacuna contra VPH (Virus Papiloma Humano) en niñas de 11 años.	IM V014	A98
	Consejería	Consejería en salud sexual (terreno)	CO T016	A98
	Consejería	Salud Sexual en adolescente	CO T015	A98
	Consulta	Diagnóstico temprano y confidencial de embarazo en adolescente	CT C003	W78
	Captación	Consulta para confirmación diagnóstica en Población Indígena con riesgo detectado en terreno.	CA W006	A97 - A75 - B72 - B73 - B80 - B78 - B81 - B82 - D96 - D61 - D62 - D72 - B90 - K73 - K96 - K83 - K86 - T79 - T82 - T83 - T89 - T90 - Y70

Grupo: adolescentes - 10 a 19 años

LÍNEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	
Hemorragia en el 1er y 2do trimestre	Consejería	Consejería Post-aborto	CO T018	A98
Intento de suicidio	Consulta	Intento de suicidio (urgencia)	CT C012	P98
	Consulta	Seguimiento por intento de suicidio	CT C001	P98
Leucemia	Consulta	Diagnóstica y de seguimiento de Leucemia (inicial)	CT C001	B73
	Consulta	Diagnóstica y de seguimiento de Leucemia (ulterior)	CT C002	B73
	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento en tiempo oportuno (Leucemia)	NT N003	B73
Linfoma	Consulta	Diagnóstica y de seguimiento de Linfoma (inicial)	CT C001	B72
	Consulta	Diagnóstica y de seguimiento de Linfoma (ulterior)	CT C002	B72
	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento en tiempo oportuno (Linfoma)	NT N002	B72
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
Victima de violencia sexual	Consulta	Víctima de Violencia Sexual (urgencia)	CT C012	Z31

Grupo: adolescentes - 10 a 19 años - Cardiopatías Congénitas

CARDIOPATIA CONGENITAS	PRACTICA	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 diagnostica. 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

LINEA DE CUIDADO	MÓDULO	CODIGO	Patologías	Cirugía	Días máximos Prequirúrgico	Días Máximos postquirúrgicos
CARDIOPATIAS CONGENITAS	Prácticas de Alta Complejidad CCC I (patología sin CEC)	IT K001 088	Ductus	Cierre de ductus con cirugía convencional	2 días	3 días
		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 por ductus residual con hemodinamia intervencionista.		
		IT K006 035	Coartación de Aorta	Corrección coartación de la aorta con hemodinamia intervencionista.		
		IT K201 035	Coartación de Aorta	Re-intervención por re coartación de aorta con hemodinamia intervencionista.		
		IT K007 022-023-024	CIA	Cierre CIA con hemodinamia intervencionista		
		IT K008 158-159-160-161	CIV	Cierre de CIV con hemodinamia intervencionista		
		IT K009 105	Estenosis de arteria pulmonar	Colocación de Stent en ramas pulmonares con hemodinamia intervencionista		
		IT K010 069-110	Colaterales Aorto Pulmonares mayores (sin CIV) Atresia Pulmonar con CIV y colaterales Aorto Pulmonares mayores	Embolización de colaterales de ramas pulmonares con hemodinamia intervencionista		
	Prácticas de Alta Complejidad CCC III (pacientes con CEC y Baja Complejidad – CIA)	IT K016 015-021-022-023-024-026-029-087-095	Comunicación interauricular	Cierre CIA con cirugía convencional		4 días
		IT K037 026-087	Anomalía Parcial del retorno venosos pulmonar. Cimitarra	Cirugía correctora		
		IT K039 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 158-159-160-161-162	Comunicación interventricular simple	Cierre de CIV con cirugía convencional.		5 días

Grupo: adolescentes 10 a 19 años - Cardiopatías Congénitas: Inclusiones de módulos quirúrgicos

LINEA DE CUIDADO		Estancia prequirúgica	Acto quirúrgico y estancia posquirúrgica
CARDIOPATIAS CONGENITAS	Módulos cardiopatías congénitas	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		CÓDIGO	Conceptos incluidos	Valor Cubierto
CARDIOPATIAS CONGENITAS	Módulos de Cardiopatías Congénitas	XM X002 VMD (*)	Oxido Nítrico y dispenser para su administración	Costo Última Compra. Valor a ser auditado por Auditoría Concurrente
		XM X003 VMD (*)	Levosimedan	
		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	

(*) 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)

LINEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN
Comunidad	Diagnostico Socioepidemiologico	Ver prestaciones detalladas en anexo
Comunidad	Ronda	Ver prestaciones detalladas en anexo
Según Grupo	Consulta	Ver prestaciones detalladas en anexo
Según Grupo	Practica	Ver prestaciones detalladas en anexo
Según Grupo	Imagenologia	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

Plan de Servicios de Salud

Mujeres
20 a 64 años

Grupo: Mujeres - 20-64 años

LINEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	
Anemia leve y moderada	Consulta	Anemia leve y moderada 20 a 49 años (inicial)	CT C001	B80
	Consulta	Anemia leve y moderada 20 a 49 años (ulterior)	CT C002	B80
Cáncer Cervicouterino	Consulta	Diagnóstica y seguimiento de CA cervicouterino (inicial)	CT C001	X75
	Consulta	Diagnóstica y seguimiento de CA cervicouterino (ulterior)	CT C002	X75
	Practica	Colposcopía de lesión en cuello uterino, realizada por especialista en ASC- H, H- SIL, Cáncer (CA cervicouterino)	PR P002	X75 - X86
	Practica	Biopsia de lesión en cuello uterino, realizada por especialista en ASC- H, H- SIL, Cáncer (CA cervicouterino)	PR P007	X86
	Practica	Toma de muestra citológica (25 a 64 años) (Tamizaje CA cervicouterino)	PR P018	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
	Anatomía patológica	Lectura de la muestra tomada en mujeres entre 25 y 64 años, en laboratorio de Anatomía Patológica/Citología con diagnóstico firmado por anátomo-patólogo matriculado (tamizaje de CA cervicouterino)	AP A001	A98 - X86 - X75
	Notificación	Notificación de caso positivo al responsable del Servicio donde se realizó la toma de muestra (PAP) (CA cervicouterino)	NT N001	X75 - X86
	Notificación	Notificación de caso positivo al responsable del Servicio- CAPS donde se realizó la toma de muestra (biopsia) (CA cervicouterino)	NT N003	X75
	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento en tiempo oportuno en ASC- H, H- SIL, Cáncer (CA cervicouterino)	NT N002	X75
Cáncer de mama	Consulta	Diagnóstica y seguimiento de CA de mama (inicial)	CT C001	X76 -X30 -X19
	Consulta	Diagnóstica y seguimiento de CA de mama (ulterior)	CT C002	X76
	Practica	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 mujeres (en mayores de 49 años (cada 2 años con mamografía negativa)	IG R014	A98
	Imagen	Mamografía variedad magnificada	IG R015	X30 - X19
	Anatomía patológica	Anatomía patológica de biopsia (CA mama)	AP A002	X76 - X79
	Notificación	Notificación de inicio de tratamiento en tiempo oportuno (CA mama)	NT N002	X76

Grupo: Mujeres - 20-64 años

LINEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	
Comunidad	Taller	Prevención de comportamientos adictivos: tabaquismo, uso de drogas, alcoholismo.	TA T010	A98
	Taller	Pautas nutricionales respetando cultura alimentaria de comunidades indígenas	TA T004	A98
	Taller	Prevención de accidentes	TA T005	A98
	Taller	Prevención de HIV e Infecciones de Transmisión Sexual	TA T007	A98
	Taller	Prevención de violencia de género	TA T008	A98
	Taller	Prevención violencia familiar	TA T009	A98
	Taller	Promoción de hábitos saludables: salud bucal, educación alimentaria, pautas de higiene, trastornos de la alimentación.	TA T011	A98
	Taller	Promoción de pautas alimentarias	TA T012	A98
	Taller	Promoción de salud sexual y reproductiva	TA T013	A98

Grupo: Mujeres - 20-64 años

LINEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN	CÓDIGO	
Control periódico de salud	Consulta	Examen periódico de salud de la mujer	CT C001	A97
	Consulta	Control de salud individual para población indígena en terreno	CT C009	A97 - A21 - B02 - D82 - K86 - X19 - X20
	Consulta	Control odontológico	CT C010	A97
	Inmunización	Dosis aplicada de doble viral (rubéola + sarampión	IM V011	A98
	Inmunización	Dosis aplicada de Vacuna Antigripal en personas con factores de riesgo	IM V013	A98
	Consulta	Control preconcepcional (inicial)	CT C004	A97
	Consulta	Control preconcepcional (seguimiento)	CT C013	A97
	Consejería	Consejería en Salud sexual y procreación responsable	CO T020	A98
	Captación	Consulta para confirmación diagnóstico en Población Indígena con riesgo detectado en terreno.	CA W006	A97 - A75 - B80 - B78 - B81 - B82 - D61 - D62 - D72 - B90 - K96 -K83 - K86 - X70 - X75 - X76 - X79 - X80
	Consulta	Control ginecológico	CT C008	A97
	Inmunización	Dosis aplicada de Doble adultos	IM V010	A98
Hemorragia en el 1er. y 2do. Trimestre	Consejería	Consejería Post Aborto	CO T018	A98
Víctima de violencia sexual	Consulta	Víctima de Violencia Sexual (urgencia)	CT C012	Z31

Grupo: Mujeres - 20-64 años

LINEA DE CUIDADO	TIPO DE PRESTACIÓN	NOMBRE DE LA PRESTACIÓN
Comunidad	Diagnostico Socioepidemiologico	Ver prestaciones detalladas en anexo
	Ronda	Ver prestaciones detalladas en anexo
Según Grupo	Consulta	Ver prestaciones detalladas en anexo
Según Grupo	Practica	Ver prestaciones detalladas en anexo
Según Grupo	Imagenologia	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

Plan de Servicios de Salud

Módulos de Enfermedades Catastróficas

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

LINEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	DEFINICIÓN	Días Máximos (Pre-quirúrgico)	Días Máximos en UTI (Post-quirúrgico)	Días Máximos en cuidados intermedios (Post-quirúrgico)
Atresia esofagica	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	1 día	5 días	10 días
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 aganglionosis intestinal).	1 día	5 días	10 días

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

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

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

LINEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO NACER	CODIGO SUMAR	PATOLOGÍA	CIRUGIA	Días máximos Prequirúrgicos	Días Máximos postquirúrgicos
Cardiopatias congenitas	Prácticas de Alta Complejidad CCC V (pacientes con CEC y Mediana Complejidad no neonatos – CIV con otras patologías asociadas)	K 3.4	IT K018 027-028	Canal auriculo-ventricular completo	Corrección de canal AV completo	2 dias	15 dias
			IT K019 139 - 141-140	Tetralogía de Fallot	Correctora de Fallot		
			IT K020 052-054 -055 -056-	Doble salida de ventriculo derecho	Correctora de doble salida de VD		
			IT K021 121- 122- 123- 124-125-126-127-151	Ventrículo Único+ Glenn	Cirugíade fontan o By pass total		
			IT K022 157	Comunicación interventricular compleja	Cierre de CIV y del defecto asociado		
			IT K023 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	Insuficiencia o estenosis valvular	Reemplazo o plastica valvular con protesis u homoinjerto. Cirugia de Ross		
			IT K024 37-38-39-40-41-135-137	TGA + Estenosis pulmonar	Cirugía de Rastelli		
	Prácticas de Alta Complejidad CCC VI (pacientes con CEC y Alta Complejidad neonatos – TGV y otros similares)	K 3.5	IT K025 134-136	Transposición de los grandes vasos	Switch arterial - Nikeido - Doble Swtch	2 dias	25 dias
			IT K026 057	Anomalía de Ebstein	Plastica o remplazo valvular		
			IT K027 069-106-109-110	Atresia pulmonar con CIV	Cierre de CIV mas colocacion de homomoinjerto. Recambio de Homoinjerte.Colocacion de tubo con unifocalizacion		
			IT K028 152-153	Tronco arterial	Correctora de Tronco arterioso		
			IT K029 042-043-045-046-047-120-132-142-143-144-145	Anomalía total de retorno venoso	Correctora de ATRVP		
			IT K030 013-014-125	Ventrículo Único con Obstrucción Aortico	Cirugía de Stansel con anastomosis-Glenn o Sano		
			IT K031 065	Interrupción del Arco Aortico	Reconstrucción del Arco Aortico		
			IT K038 045	ALCAPA	Re implante o Takeuchi		
	Prácticas de Alta Complejidad CCC VII	K 3.6	IT K032 062	Hipoplasia de Ventrículo Izquierdo	Norwood o Sano		
			IT K033 062	Hipoplasia de Ventrículo Izquierdo + Noorwood o variantes	Glenn		
			IT K034 062	Hipoplasia de Ventrículo Izquierdo + Noorwood + Glenn	Fontan		

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

LÍNEA DE CUIDADO		Estancia prequirúgica	Acto quirúrgico y estancia posquirugica
Cardiopatías congénitas	Módulos cardiopatías congénitas	*Estancia Hospitalaria *Estudios Complementarios: •Radiografía de Torax, •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

LINEA DE CUIDADO		CODIGO	CONCEPTOS INCLUIDOS	VALOR CUBIERTO
Cardiopatias congenitas	Módulos de Cardiopatías Congénitas	XM X001 VMD (*)	Alprostadil	Costo última Compra. Valor a ser auditado por Auditoría Concurrente
		XM X002 VMD (*)	Oxido Nitríco y dispenser para su administración	
		XM X003 VMD (*)	Levosimedan	
		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 (*)	Protesis	

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

LÍNEA DE CUIDADO	MÓDULO	CÓDIGO	PATOLOGÍA	CIRUGÍA	Días máximos Prequirúrgicos	Días Máximos postquirúrgicos
Cardiopatias congenitas	Prácticas de Alta Complejidad CCC V (pacientes con CEC y Mediana Complejidad	IT K200 027-028	Canal auriculo-ventricular completo	Re-operación por residuo	2 dias	10 dias
		IT K019 139 - 141-140	Tetralogía de Fallot	Correctora de Fallot		
		ITK200 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 052-054 -055 - 056	Doble salida de ventriculo derecho	Correctora de doble salida de VD. .		
		IT K200 052-054 -055 - 056	Doble salida de ventriculo derecho operada	Re operación por residuo.Recambio de Homoinjerto. Desobstruccion Subaortica		
		IT K021 121- 122- 123-124-125-126-127-151	Ventrículo Único+ Glenn	Cirugía de fontan o By pass total.		
		IT K200 -121- 122- 123-124-125-126-127-152	Ventrículo Único+ Glenn + fontan	Reoperación por fallo del fontan		
		IT K200 157	Comunicación interventricular compleja operada	Re-operación por residuo		
		IT K023 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	Insuficiencia o estenosis valvular	Reemplazo o plastica valvular con protesis u homoinjerto. Cirugia de Ross .		
		IT K200 008-009-010-011-012-013-014-076-077-078-079-080-081-082-083-101-113-114-115-117-148-149-150-151-153	Patologia valvular operada	Re-operación . Recambio de valvula u homoinjerto		
		IT K200 37--38-39-40-41-135-137	TGA + Estenosis pulmonar operada	Re-operación por residuo		
	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		10 dias
		IT K026 057	Anomalía de Ebstein	Plastica o remplazo valvular.		
		IT K200 057	Anomalía de Ebstein operado	Re-operación por residuo		
		IT K200 109 - 110	Atresia pulmonar con CIV operada	Re-operación		
		IT K200 153	Tronco arterial operado	Re-operación. Recambio de homoinjerto.		
		IT K200 124	Ventrículo Único con Obstrucción Aortico operado	Re-operación		
		IT K200 65	Interrupción del Arco Aortico operado	Re-operación por residuo		
		IT K040 045	ALCAPA	Re implante o Takeuchi		
	Prácticas de Alta Complejidad CCC VII	IT K034 062	Hipoplasia de Ventrículo Izquierdo + Noorwood + Glenn	Fontan		15 dias

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

LÍNEA DE CUIDADO		Estancia prequirúgica	Acto quirúrgico y estancia posquirugica
Cardiopatias congenitas	Modulos cardiopatías congénitas	Estancia Hospitalaria y estudios Complementarios: Radiografía de Torax, 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 y Grupo adolescentes 10 a 19 años - Cardiopatías Congénitas: Prácticas complementarias a módulos quirúrgicos

LÍNEA DE CUIDADO		CÓDIGO	CONCEPTOS INCLUIDOS	Valor Cubierto
Cardiopatías congenitas	Módulos de Cardiopatías Congénitas	XM X002 VMD (*)	Oxido Nitríco y dispenser para su administración	Costo Última Compra. Valor a ser auditado por Auditoría Concurrente
		XM X003 VMD (*)	Levosimedan	
		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.

Anexos

Tipo de Prestación	Nombre de la Prestación	Código			Grupo					
					Embarazadas/Puerperas		Niños		Adolescentes	Mujeres
					Normal	Riesgo	0- 5	6-9	10- 19	20- 64
CONSULTA	Consulta trabajador social	CT	C015	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
PRACTICA	Cateterización	PR	P001	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Colocación de DIU	PR	P003	VMD (*)					x	x
	Electrocardiograma	PR	P004	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Ergometría	PR	P005	VMD (*)			x	x	x	
	Espirometría	PR	P006	VMD (*)				x	x	
	Escisión/remoción/toma para biopsia/punción lumbar	PR	P007	VMD (*)				x	x	x
	Extracción de sangre	PR	P008	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Incisión/drenaje/lavado	PR	P009	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Inyección/infiltración local/venopuntura	PR	P010	VMD (*)	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			
	Oftalmoscopía binocular indirecta (OBI)	PR	P017	VMD (*)		x	x	x	x	
	Audiometria tonal	PR	P019	VMD (*)			x			
	Logoaudiometria	PR	P020	VMD (*)			x			
	Fondo de Ojo	PR	P028	VMD (*)		x	x	x	x	
	Punción de Médula Ósea	PR	P029	VMD (*)				x	x	
	Proteinuria rápida con tira reactiva	PR	P030	VMD (*)		x				
	Monitoreo fetal anteparto	PR	P031	VMD (*)	x	x				
IMAGENOLOGIA	Densitometría osea	IG	R002	VMD (*)						x
	Ecocardiograma con Fracción de eyección	IG	R003	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Eco-Doppler Color	IG	R004	VMD (*)			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
	Ecografia mamaria	IG	R009	VMD (*)						x
	Ecografía tiroidea	IG	R010	VMD (*)						x
	Fibrocolonoscopía	IG	R011	VMD (*)						x
	Fibrogastroscopía	IG	R012	VMD (*)						x
	Fibrorectosigmoideoscopía	IG	R013	VMD (*)						x
	Rx codo, antebrazo, muñeca, mano, dedos, rodilla, pierna, tobillo, pie (total o focalizada) (fte. y perf.)	IG	R017	VMD (*)			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	
	Rx columna dorsal (total o focalizada) (fte. y perf.)	IG	R020	VMD (*)				x	x	
	Rx columna lumbar (total o focalizada) (fte. y perf.)	IG	R021	VMD (*)				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			
	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			
	Tomografía Axial Computada (TAC)	IG	R030	VMD (*)			x	x	x	
	Ecografia obstétrica	IG	R031	VMD (*)	x	x				
	Ecografia 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				

Anexos

					Grupo					
					Embarazadas/Puerperas		Niños		Adolescentes	Mujeres
Tipo de Prestación	Nombre de la Prestación	Código			Normal	Riesgo	0- 5	6-9	10- 19	20- 64
ANATOMIA PATOLÓGICA	Medulograma (recuento diferencial con tinción de MGG)	AP	A003	VMD (*)				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			
	Acido Urico	LB	L002	VMD (*)		x		x	x	x
	Acidos biliares	LB	L003	VMD (*)	x	x				
	Amilasa Pancreática	LB	L004	VMD (*)				x	x	
	Antibiograma micobacterias	LB	L005	VMD (*)			x	x	x	x
	Anticuerpos antitreponemicos	LB	L006	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Apolipoptroteina B	LB	L008	VMD (*)				x	x	x
	ASTO	LB	L009	VMD (*)			x	x	x	x
	Baciloscopía	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			
	Calcemia	LB	L014	VMD (*)			x	x	x	
	Calciuria	LB	L015	VMD (*)				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 serica	LB	L022	VMD (*)		x	x	x	x	x
	Cuantificación fibrinogeno	LB	L023	VMD (*)		x				
	Cultivo Streptococo B hemolitico	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	
	Eritrosedimentación	LB	L028	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Esputo seriado	LB	L029	VMD (*)				x	x	x
	Estado Acido 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 bandeo 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			
	Fenilcetonuria	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 y ácida	LB	L040	VMD (*)		x	x	x	x	
	Fosfatemia	LB	L041	VMD (*)				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	
	Glucemia	LB	L045	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Glucosuria	LB	L046	VMD (*)		x				

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

Anexos

					Grupo					
					Embarazadas/Puerperas		Niños		Adolescentes	Mujeres
Tipo de Prestación	Nombre de la Prestación	Código			Normal	Riesgo	0- 5	6-9	10- 19	20- 64
LABORATORIO	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 Aerobio Anaerobio	LB	L054	VMD (*)		x	x			
	Hemoglobina	LB	L055	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Hemoglobina glicosilada	LB	L056	VMD (*)		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
	Hidatidosis por IFI	LB	L061	VMD (*)			x	x	x	x
	Hisopado de fauces	LB	L062	VMD (*)			x	x	x	
	Homocistína	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
	Insulinemia basal	LB	L066	VMD (*)				x	x	
	Inmunofenotipo de Médula Ósea por citometría de flujo	LB	L067	VMD (*)				x	x	
	Ionograma Plamático y Orina	LB	L068	VMD (*)			x	x	x	
	KPTT	LB	L069	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	LDH	LB	L070	VMD (*)		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	
	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
	Microalbuminuria	LB	L077	VMD (*)		x				
	Monotest	LB	L078	VMD (*)				x	x	
	Orina Completa	LB	L079	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Parasitemia para Chagas	LB	L080	VMD (*)			x			
	Parasitologico de Materia Fecal	LB	L081	VMD (*)			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				
	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 cuantitativa	LB	L093	VMD (*)	x	x				
	Prueba de tolerancia a la glucosa	LB	L094	VMD (*)	x	x		x	x	
	Reacción de Hudleson	LB	L095	VMD (*)				x	x	
	Reacción de Widal	LB	L096	VMD (*)			x			

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

Anexos

Tipo de Prestación	Nombre de la Prestación	Código			Grupo					
					Embarazadas/Puerperas		Niños		Adolescentes	Mujeres
					Normal	Riesgo	0- 5	6-9	10- 19	20- 64
LABORATORIO	Receptores libres de transferrina	LB	L097	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Sangre oculta en heces	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	
	Serología para Hepatitis A total	LB	L101	VMD (*)				x	x	
	Serología para Rubeola 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
	Test de Graham	LB	L106	VMD (*)			x	x		
	Test de latex	LB	L107	VMD (*)						x
	TIBC	LB	L108	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Tiempo de lisis de euglobulina	LB	L109	VMD (*)		x				
	Toxoplasmosis por IFI	LB	L110	VMD (*)	x	x				x
	Toxoplasmosis por MEIA	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			
	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			
	Antígeno P24	LB	L127	VMD (*)			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
	Recuento reticulocitario	LB	L134	VMD (*)	x	x	x	x	x	x
	Fructosamina	LB	L135	VMD (*)		x				

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

Tipo de Prestación	Nombre de la prestación	Código		
RONDAS	Ronda Sanitaria completa orientada a detección de población de riesgo en área rural	RO	X001	A98
	Ronda Sanitaria completa orientada a detección de población de riesgo en población indígena	RO	X002	A98
DIAGNOSTICO SOCIOEPIDEMIOLOGICO	Diagnóstico socio-epidemiológico de población en riesgo por efector, (Informe final de ronda entregado y aprobado)	DS	Y001	A98