



Criterios Generales de Autorización de Prestaciones Médicas	
	Requerimiento de autorización
Prácticas Quirúrgicas Nomencladas (Capítulos del 1 al 13 inclusive)	SI. Excepto las realizadas en consultorio
Prácticas Quirúrgicas No Nomencladas contratadas	SÍ
ALERGIA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 14 del NN)	NO
Prácticas No Nomencladas contratadas	NO
ANATOMÍA PATOLÓGICA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 15 del NN)	NO - Excepto: 150108 y 150109
Prácticas No Nomencladas contratadas	SÍ
ANESTESIOLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 16 del NN)	NO
Bloqueos	NO. Excepto los Bloqueos bajo TAC
CARDIOLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 17 del NN)	NO - Excepto: 170109 y 170117
ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES	NO
Control de marcapasos	NO
Control de espiga	NO
Test de la marcha	NO
ECG de señales promediadas	NO
Resto de Prácticas No Nomencladas contratadas	SI
ECOGRAFÍAS	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 18 del NN)	NO
Ecografías no Nomencladas	NO - Excepto: Proctológica 360º, elastografía por fibroscan, ecografía 3D y 4D
Eco-doppler	NO - Excepto: Ecografía con Power Doppler de articulaciones
Punciones bajo ecografía	NO
GASTROENTEROLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 20 del NN)	NO
Tiempo de tránsito colónico con marcadores radiopacos	NO
Procedimientos endoscópicos bajo video con o sin sedación	SÍ
Manometría computada	SÍ
PHmetría	SÍ
Biofeedback	SÍ
Test en aire espirado para detección de SIBO	SÍ
Prácticas No Nomencladas contratadas	SI
GENÉTICA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 21 del NN)	NO - Excepto: 210101 y subcapítulo 21.02
Prácticas No Nomencladas contratadas	SÍ
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 22 del NN)	NO
Videocolposcopia	SI
Tratamientos de fertilidad	SI
Resto de Prácticas No Nomencladas contratadas	NO
HEMATOLOGÍA - INMUNOLOGÍA	

Prácticas Nomencladas (Capítulo 23 del NN)	NO
Estudios por citometría de flujo	SÍ
HEMOTERAPIA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 24 del NN)	NO
Prácticas No Nomencladas contratadas	SÍ
REHABILITACIÓN	
Fisio-kinesiología	SÍ
Rehabilitación del lenguaje	SÍ
Reeducación Postural Global - RPG	SÍ
Terapia Ocupacional	SÍ
Rehabilitación a domicilio	SÍ
Prácticas No Nomencladas contratadas	SÍ
MEDICINA NUCLEAR	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 26 del NN)	NO - Excepto: 260124/25/26/27/28
Rastreo total con talio 201 (camara gamma)	SI
Centellogramas	NO
Rastreo con octreoscan-indio-111 (oncol-endocrinol)(camara gamma)	SI
Rastreo total con igg o c/ antibiotico maracado (infection)(camara gamma)	SI
Salivograma (camara gamma)	SI
Detección de pérdida gastrointestinal (camara gamma)	SI
Rastreo total con mibi/tc99 (oncol)(camara gamma)	SI
Radiocardiograma reposo / esfuerzo c/ hiperventilación y frío (camara gamma)	SI
Rastreo total con galio 67 (incl hasta 6 días) triple dosis (oncol)(camara gamma)	SI
Camara gamma de ganglio centinela de tumor de mama	SI
Camara gamma de ganglio centinela de tumor de piel	SI
Spect	NO
Material radioactivo	NO
NEFROLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 27 del NN)	SÍ
Tratamientos de diálisis	SÍ
Prácticas No Nomencladas contratadas	SÍ
NEUMONOLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 28 del NN)	NO
Polisomnografías	NO. Excepto Polisomnografías con CPAP o PSG a domicilio
Prácticas No Nomencladas contratadas	NO
NEUROLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 29 del NN)	NO
EEG de sueño	NO
EEG y Video EEG	NO
Estudios de sueño	NO
Electromiograma	NO. Excepto EMG de fibra única
Potencial Evocado	No. Excepto: Miogenico Vestibular
Polisomnografías	NO. Excepto Polisomnografías con CPAP o PSG a domicilio
Resto de Prácticas No Nomencladas contratadas	SÍ
OFTALMOLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 30 del NN)	NO
Queratometría computada	NO
Campo visual computado / Perimetría computarizada	NO
Topografía corneal /Videoqueratografía	NO
Autorrefractometría	NO
Paquimetría	NO
Refractometría computada	NO
Microscopía especular	NO
Ultrabiomicroscopía / Biometría	NO

Screening visual	NO
Tonometria computarizada	NO
Iconografias	NO
Estudio de retina: Retinografia digital, Electroretinograma	NO
Examen sensorio motor ocular	NO
Test (Iotmar, colores, Lancaster, etc)	NO
HRT	NO
OCT	NO
IOL Master	NO
Interferometria Laser	NO
Recuento celular endotelial	NO
Resto de Practicas No Nomencladas contratadas	SÍ
OTORRINOLARINGOLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capitulo 31 del NN)	NO
Otoemisiones acústicas	NO
Examen otoneurológico completo con videonistagmografía	NO
Implante coclear: Evaluación, Encendido, Calibración y Rehabilitación post-imp	SÍ
Resto de las practicas no Nomencladas contratadas	NO
RADIOLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capitulo 34.01/02/03/04/05/07/08/09 del NN)	NO - Excepto: 340801/02/04
Resto de las practicas no Nomencladas contratadas	NO
Medicamentos de contraste	NO
MAMOGRAFÍAS	
Mamografias (convencionales o digitales)	NO
Magnificaciones, localizaciones, focalizaciones	NO
Mamografias con tecnica de Eklund	NO
Tomosintesis (mamografia 3D)	SI
Puncion mamaria con Mammotome	SI
PUNCIONES , MARCACIONES y DRENAJES	
Marcaciones	NO
Puncion bajo Ecografia	NO
Puncion bajo mamografia	NO. Excepto Mammotome
Puncion bajo Tomografia	NO
Otras punciones	NO
Drenaje bajo Ecografia	NO
Drenaje bajo Tomografia	NO
Otros drenajes	NO
TOMOGRAFÍAS	
Axial	NO
Helicoidal	NO
Multislice	NO . Excepto TMS Coronaria, Histerosalpingografia virtual, Colonoscopia virtual
Angiotomografias y Colangiotomografias	NO. Excepto: Angio TAC de cuerpo entero y Arteria Pulmonar
Tomografia por emisión de positrones-PET	SÍ
Tomografías con reconstrucción 3D	SÍ
Medicamentos de contraste	NO
RESONANCIAS	
Resonancia Magnetica Nuclear	NO - Excepto: RMN mamaria, RMN con perfusión o Difusión/ RMN con Espectroscopia / RMN con Tractografia /RMN de cerebro con protocolo de epilepsia / RMN prostática paramétrica/ Elastografia por RMN
Resonancia Magnetica Nuclear con reconstruccion 3 D	SI

Medicamentos de contraste	NO
TERAPIA RADIANTE	
Prácticas Nomencladas (Capitulo 35 del NN)	SÍ
Prácticas No Nomencladas	SÍ
UROLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capitulo 36 del NN)	NO
Uroflujometría computada	NO
Laserterapia urológico	SI
Test de sesibilidad al potasio/ Test de papaverina/ Test de tumescencia	SI
Resto de las practicas no Nomencladas contratadas	NO
TRATAMIENTOS ESPECIALES	
Quimioterapia	SÍ
Puvaterapia	SÍ
Cámara hiperbárica	SÍ
Tratamiento esclerosante	NO
LABORATORIO	
Prácticas Nomencladas	NO
Estudios neurometabólicos	SÍ
Estudios genéticos	SÍ