



Mar del Plata, 15 de diciembre 2011

## **INSCRIPCIÓN PARA EL CONCURSO DE LAS CATEGORÍAS B y C (Ex Arancel Diferenciado)**

### **2do. Llamado 2011**

Recordamos a los Médicos Socios que **hasta el 29 de Diciembre 2011 inclusive, se realizará la inscripción para el concurso de las Categorías de Aranceles B y C** (Ex Arancel Diferenciado B y C).

Las solicitudes se recepcionarán en Secretaría 7º Piso "A"

La información sobre las especialidades con cupo habilitado para la inscripción podrá requerirse en la Secretaría, de 9 a 17 hs.

### **Requisitos de Inscripción:**

#### **CATEGORIA "B"**

- 1) Título de Especialista conferido por el Colegio de Médicos IX Distrito.
- 2) Cinco (5) años de ejercicio continuado de la especialidad para la cual solicita la inscripción con el título habilitante. Tener a la fecha de la solicitada cinco (5) años de antigüedad ininterrumpida o siete (7) alternados en el padrón de Obras Sociales y Mutuales de este Centro Médico.
- 3) Presentar constancia de haber realizado prácticas de la especialidad en los últimos cinco años previos a la inscripción (ejemplo facturación por Centro Médico, certificado de prácticas en hospitales, clínicas, etc.)

#### **CATEGORIA "C"**

- 1) Título de especialista JERARQUIZADO conferido por el Colegio de Médicos IX Distrito.
- 2) Quince (15) años de ejercicio profesional, más de diez (10) años de especialidad y cinco (5) años de antigüedad ininterrumpida o siete (7) alternados, en el padrón de Obras Sociales y Mutuales de este Centro Médico.
- 3) Presentar constancia de haber realizado prácticas de la especialidad en los últimos cinco años previos a la inscripción (ejemplo facturación por Centro Médico, prácticas en hospitales y/o clínicas etc.)

**Recordamos a los profesionales que para ser considerado inscripto en el llamado SERÁ IMPRESCINDIBLE la presentación de:**

- a) Planilla de solicitud para Arancel B o C.
- b) Presentación de fotocopias de certificados de antigüedad y antecedentes, enumerados y ordenados en carpeta, foliados, integrando el CV, de acuerdo al siguiente orden:

Ponderación de Antigüedad: Ejercicio Profesional (Título de médico), Ejercicio Profesional como Especialista; Antigüedad en Inscripción en el Registro de Profesionales atención OO.SS.

Ponderación de Antecedentes: Residencia, Actividad Asistencial, Actividad Docente, Becas por concurso, Cursos, Trabajos Científicos, Congresos, Premios, Maestrías.


- c) Solicitamos un estricto cumplimiento de las pautas de presentación. No se considerarán inscriptos para el llamado, aquellos Curriculum que no cumplan con lo anteriormente solicitado.

# OSPEPBA:


## Nueva modalidad operativa en Consultas

### y cambio de bonos de consultas, prácticas y recetarios.

Se informa que esta Obra Social a partir del 01 de Diciembre ha comenzado a cambiar los formularios para la atención de Consultas, Prácticas y Medicamentos, según los modelos adjuntos. Los bonos anteriores tienen vigencia hasta el 31/12/2011.

 <b>O.S.P.E.P.B.A.</b> Calle 45 N° 509 (La Plata) R.N.O.S. 106906	<b>ORDEN DE PRACTICA</b> N° P00000021				
	PLAN		FECHA EMISION		
<b>ADHERENTES</b> 29/07/2011					
BENEFICIARIO N°	MODO DE INGRESO	EDAD	SEXO	BONO VALIDO HASTA	
				29/09/2011	
APELLIDO Y NOMBRE					
REALIZACION GASTOS					
PRESCRIPCION	CANT.	CODIGO N.N.	REALIZACION HONORARIOS		
			PRESCRIPCION	CANT.	CODIGO N.N.
FIRMA DEL BENEFICIARIO	FIRMA Y SELLO DEL EFECTOR .		DIAGNOSTICO		
			REALIZADO FECHA	HORA	


ORDEN N°	FECHA EMISION
P00000021	29/07/2011
<b>O.S.P.E.P.B.A.</b>	
Calle 45 N° 509 (La Plata)	
R.N.O.S.	106906
BENEFICIARIO N°	FECHA DE EMISION
	29/07/2011
APELLIDO Y NOMBRE	
VENCIMIENTO DEL PAGO	IMPORTE COSEGURO
29/07/2011	\$5,00

 **PARA SER ABONADO EN CUALQUIER SUCURSAL DE PAGO FACIL.**



015800005001121002000000000210000000042

Adhiera aquí el CUPÓN DE PAGO o realice el TIMBRADO que dará validez al bono.

 <b>O.S.P.E.P.B.A.</b> Calle 45 N° 509 (La Plata) R.N.O.S. 106906	<b>BONO DE MEDICAMENTOS,</b>			Código O.S.				
	Plan	Fecha de Emisión	Receta N°		106906			
		13/10/2011	MM00000003					
Fecha de Prescripción	Número de Beneficiario	Edad	Sexo	Fecha de Disp.	Código de Farmacia	N° de Orden		
Apellido y Nombre		Cant. Recetada	Nros. Letras	Cant. Entreg.	Precio Unitario	Importe	% s/c. O.Soc.	
Rp1								
Rp2								
Diagnóstico				Total Receta \$				
N°				A cargo Benef. \$				
Firma Profesional				A cargo O. Social \$				
Sello Institucion		Sello Aclaración Firma y Matrícula		Firma Farmacéutico				
BENEF. <input type="checkbox"/>		TERC. <input type="checkbox"/>		Firma Conforme			Aclaración	
DOC. TIPO				Domicilio				
N°								

ROTULO 1
ROTULO 2
ROTULO 3
ROTULO 4
ROTULO 5

 <b>O.S.P.E.P.B.A.</b> Calle 45 N° 509 (La Plata) R.N.O.S. 106906	<b>BONO DE CONSULTA</b>			N° C00000060	
	PLAN	FECHA EMISION		BONO DE CONSULTA N° C00000060	
		19/08/2011		O.S.P.E.P.B.A.	
BENEFICIARIO N°	MODO DE INGRESO	EDAD	SEXO	BONO VALIDO HASTA	CODIGO O.S.
				19/10/2011	106906
APELLIDO Y NOMBRE			TIPO DE ATENCION		
			DOMICILIO	CONSULTORIO	
FIRMA DEL BENEFICIARIO	MOTIVO O DIAGNOSTICO	FIRMA Y SELLO PROFESIONAL	FECHA DE PRESTACION		
			ESTABLECIMIENTO ASISTENCIAL		
VENCIMIENTO DEL PAGO		IMPORTE COSEGURO			
19/08/2011		\$4,00			
 <b>PARA SER ABONADO EN CUALQUIER SUCURSAL DE PAGO FACIL</b>					



01580000040011231010000000006000000000058

Adhiera aquí el CUPÓN DE PAGO o realice el TIMBRADO que dará validez al bono.

## **MUTUAL BANCO PROVINCIA**

Se pone en conocimiento que el proceso de informatización de las consultas a través de la Red Conexia se encuentra en su fase final, motivo por el cual aquellos prestadores que ya posean operativa esta facilidad pueden comenzar su utilización para presentar las mismas.

## **OSPESCA PLAN AMARILLO**

Nos informa esta Obra Social que a partir del 24/11/11 el Plan Amarillo ha dejado de tener vigencia, unificándose todas las prestaciones y facturación a través del Plan Blanco.

Este Plan Blanco no lleva coseguros, salvo aquellas prácticas que sean por presupuesto aprobado por la O. Social y se indique algún porcentaje a cargo del afiliado.

Lic. Marcelo Romano  
Gerente OO.SS. y Contrataciones  
Centro Médico de Mar del Plata  
Te. 0223 499-8024

### **ASUETO ADMINISTRATIVO 23 y 30 DICIEMBRE 2011**

Comunicamos que nuestras sedes y Puestos de Atención permanecerán cerrados los días 23 y 30 de diciembre 2011.

Además se informa que con motivo de los feriados por las próximas festividades la recepción de bonos de Consulta para Canje será hasta los días miércoles 21 y 28 en los puestos de las clínicas y Güemes, y hasta los días 22 y 29 en la sede de Centro Médico.

## OSDE – ARANCELES VIGENTES al 1º Noviembre 2011

### Consulta

Concepto	Plan 2-210	Plan 2-310	Plan 2-410	Plan 2-450	Plan 2-510
Pediatría y Clínica Médica	\$ 80	\$ 84	\$ 93	\$ 137	\$ 165
Especialistas	\$ 75	\$ 80	\$ 89	\$ 133	\$ 161
Práctica General	\$ 62	\$ 69	\$ 75	\$ 124	\$ 152
<b>Consulta en Internación</b>					
42.03.01 Consulta en Internación	65.81	69.66	77.47	116.10	116.10
42.03.03 Interconsulta	78.97	83.59	92.96	139.31	139.31

### Unidades Arancelarias

Concepto	2-025/210	2-310	2-410	2-450	2-510
Galeno Quirúrgico	\$ 6.58	\$ 6.97	\$ 7.75	\$ 11.61	\$ 11.61
Galeno Práctica	\$ 3.06	\$ 3.30	\$ 3.65	\$ 3.88	\$ 3.88
Galeno UTI 40.01.01	\$ 5.08	\$ 5.08	\$ 5.08	\$ 5.08	\$ 5.08
U. Quirúrgico	\$ 2.36	\$ 2.36	\$ 2.70	\$ 2.70	\$ 2.70
U. Otros Gastos	\$ 0.54	\$ 0.54	\$ 0.54	\$ 0.54	\$ 0.54
U. Bioquímico	\$ 3.53	\$ 3.53	\$ 3.53	\$ 3.53	\$ 3.53
Galeno Rx	\$ 1.90	\$ 1.90	\$ 1.90	\$ 2.38	\$ 2.38
Gasto Rx	\$ 1.33	\$ 1.33	\$ 1.33	\$ 1.33	\$ 1.33
Galeno TAC	\$ 0.49	\$ 0.49	\$ 0.49	\$ 0.49	\$ 0.49
Gasto TAC	\$ 0.73	\$ 0.73	\$ 0.73	\$ 0.73	\$ 0.73
<b>Capítulos 26.01.01 al 26.02.25</b>	<b>2-025/210</b>	<b>2-310</b>	<b>2-410</b>	<b>2-450</b>	<b>2-510</b>
Galeno	\$ 2.84	\$ 3.14	\$ 3.54	\$ 3.54	\$ 3.54
Gasto	\$ 0.48	\$ 0.48	\$ 0.48	\$ 0.48	\$ 0.48
<b>Capítulos 26.03.01 al 26.04.14</b>	<b>2-025/210</b>	<b>2-310</b>	<b>2-410</b>	<b>2-450</b>	<b>2-510</b>
Galeno	\$ 0.36	\$ 0.36	\$ 0.36	\$ 0.36	\$ 0.36
Gasto	\$ 2.86	\$ 2.86	\$ 2.86	\$ 2.86	\$ 2.86
<b>Capítulos 26.05.01 al 26.05.32</b>	<b>2-025/210</b>	<b>2-310</b>	<b>2-410</b>	<b>2-450</b>	<b>2-510</b>
Galeno	\$ 2.84	\$ 3.14	\$ 3.54	\$ 3.54	\$ 3.54
Gasto	\$ 1.32	\$ 1.32	\$ 1.32	\$ 1.32	\$ 1.32

## OSDE - INCORPORACIÓN DE CODIGOS DE VALOR FIJO

El cuadro completo se encuentra publicado en nuestra página web.

CÓDIGO	DESCRIPCION	
03.06.01	LARINGECTOMIA RADICAL CON VACIAMIENTO DE CUELLO -OPERACION COMANDO DE LARINGE-CANCER DE LARINGE-Honorarios cirujano	(*)
03.06.01	LARINGECTOMIA RADICAL CON VACIAMIENTO DE CUELLO -OPERACION COMANDO DE LARINGE-CANCER DE LARINGE-Honorarios ayudante	(*)
03.06.03	LARINGECTOMIA TOTAL-CANCER DE LARINGE-Honorarios cirujano	(*)
03.06.03	LARINGECTOMIA TOTAL-CANCER DE LARINGE-Honorarios ayudante	(*)

03.20.63	LARINGECTOMIA PARCIAL SIN VACIAMIENTO-CANCER DE LARINGE-Honorarios cirujano	(*)
03.20.63	LARINGECTOMIA PARCIAL SIN VACIAMIENTO-CANCER DE LARINGE-Honorarios ayudante	(*)
03.20.64	LARINGECTOMIA PARCIAL CON VACIAMIENTO-CANCER DE LARINGE-Honorarios cirujano	(*)
03.20.64	LARINGECTOMIA PARCIAL CON VACIAMIENTO-CANCER DE LARINGE-Honorarios ayudante	(*)
03.20.65	LARINGOTOMIA MEDIANA E INFERIOR-LARINGOFISURA- LARINGORRAFIA-BIOPSIA DE LARINGE A CIELO ABIERTO-Honorarios cirujano	(*)
03.20.65	LARINGOTOMIA MEDIANA E INFERIOR-LARINGOFISURA- LARINGORRAFIA-BIOPSIA DE LARINGE A CIELO ABIERTO-Honorarios ayudante	(*)
03.06.07	INCISION Y DRENAJE DE LARINGE -ABSCESO, PERICONDRITIS-Honorarios cirujano	(*)
03.06.07	INCISION Y DRENAJE DE LARINGE -ABSCESO, PERICONDRITIS-Honorarios ayudante	(*)
03.06.08	MICROCIRUGIA DE LARINGE-Honorarios cirujano	(*)
03.06.08	MICROCIRUGIA DE LARINGE-Honorarios ayudante	(*)
03.20.66	INCISION Y DRENAJE DE LESION DE ORIGEN DENTARIO-BIOPSIA DE MAXILAR.	(*)
03.20.67	EXTIRPACION DE TUMORES DE GERMEN DENTARIO-AMELOBLASTOMA-MANDIBULECTOMIA MARGINAL-Honorarios cirujano	(*)
03.20.67	EXTIRPACION DE TUMORES DE GERMEN DENTARIO-AMELOBLASTOMA-MANDIBULECTOMIA MARGINAL-Honorarios ayudante	(*)
03.07.03	GINGIVECTOMIA PARCIAL -SOLO PARA TUMORES BENIGNOS-Honorarios cirujano	(*)
03.07.03	GINGIVECTOMIA PARCIAL -SOLO PARA TUMORES BENIGNOS-Honorarios ayudante	(*)
03.07.04	GINGIVECTOMIA TOTAL -SOLO PARA TUMORES MALIGNOS-Honorarios cirujano	(*)
03.07.04	GINGIVECTOMIA TOTAL -SOLO PARA TUMORES MALIGNOS-Honorarios ayudante	(*)
03.07.06	BIOPSIA DE ENCIA- SUTURA DE ENCIA.	(*)
03.20.72	RESECCION PARCIAL DE PALADAR DURO/OSEO-Honorarios cirujano	(*)
03.20.72	RESECCION PARCIAL DE PALADAR DURO/OSEO-Honorarios ayudante	(*)
03.08.01	Parotidectomía Total -Cirujano-	(*)
03.08.01	Parotidectomía Total -Ayudante-	(*)
03.20.75	Operación comando de Parotida- Escisión de lesion primaria y vaciamiento ganglionar cervical -Cirujano-	(*)
03.20.75	Operación comando de Parotida- Escisión de lesion primaria y vaciamiento ganglionar cervical -Ayudante-	(*)
03.08.03	PAROTIDECTOMIA DE LOBULO SUPERFICIAL PARA TRATAMIENTO TUMORES BENIGNOS-Honorarios cirujano	(*)
03.08.03	PAROTIDECTOMIA DE LOBULO SUPERFICIAL PARA TRATAMIENTO TUMORES BENIGNOS -Honorarios ayudante	(*)
03.08.04	ESCISION DE GLANDULA SUBMAXILAR PARA TRATAMIENTO PATOLOGIA BENIGNA-Honorarios cirujano	(*)

03.08.04	ESCISION DE GLANDULA SUBMAXILAR PARA TRATAMIENTO PATOLOGIA BENIGNA.-Honorarios ayudante	(*)
03.08.05	Operación comando de glandula submaxilar- Escisión de lesión primaria y vaciamiento ganglionar cervical -Cirujano-	(*)
03.08.05	Operación comando de glandula submaxilar- Escisión de lesión primaria y vaciamiento ganglionar cervical -Ayudante-	(*)
03.08.06	INCISION Y DRENAJE DE GLANDULA PAROTIDA, SUBMAXILAR O SUS CONDUCTOS	(*)
03.08.07	Biopsia de Glándula Salival- Extracción incisional de cálculos salivales - Cirujano-	(*)
03.08.08	EXTIRPACION DE RANULA-Honorarios cirujano	(*)
03.08.08	EXTIRPACION DE RANULA -Honorarios ayudante	(*)
03.20.77	PUNCION BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAL	(*)
03.20.79	EXERESIS TUMOR BENIGNO DE PISO DE BOCA POR VIA ENDOORAL- Honorarios cirujano	(*)
03.20.79	EXERESIS TUMOR BENIGNO DE PISO DE BOCA POR VIA ENDOORAL - Honorarios ayudante	(*)
03.20.80	EXERESIS ENDOORAL DE TUMOR MALIGNO DE PISO DE BOCA-Honorarios cirujano	(*)
03.20.80	EXERESIS ENDOORAL DE TUMOR MALIGNO DE PISO DE BOCA-Honorarios ayudante	(*)
03.20.81	EXERESIS ENDOORAL DE TUMOR MALIGNO DE PISO DE BOCA CON MANDIBULECTOMIA MARGINAL-Honorarios cirujano	(*)
03.20.81	EXERESIS ENDOORAL DE TUMOR MALIGNO DE PISO DE BOCA CON MANDIBULECTOMIA MARGINAL-Honorarios ayudante	(*)
03.20.83	TRATAMIENTO DEL CANCER DE MUCOSA YUGAL - RESECCION AMPLIADA DE MUCOSA YUGAL Y RECONSTRUCCION CON INJERTO-Honorarios cirujano	(*)
03.20.83	TRATAMIENTO DEL CANCER DE MUCOSA YUGAL - RESECCION AMPLIADA DE MUCOSA YUGAL Y RECONSTRUCCION CON INJERTO-Honorarios ayudante	(*)
03.09.03	ESTOMATOPLASTIA CON TOMA DE INJERTO PARA TRATAMIENTO-TUMORES BENIGNOS-Honorarios cirujano .	(*)
03.09.03	ESTOMATOPLASTIA CON TOMA DE INJERTO PARA TRATAMIENTO-TUMORES BENIGNOS-Honorarios ayudante .	(*)
03.20.84	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE PISO DE BOCA	(*)
03.20.85	SUTURA DE BOCA	(*)
03.20.86	BIOPSIA DE MUCOSA	(*)
03.20.87	DRENAJE DE PISO DE BOCA	(*)
03.20.88	PLASTICA DE FISTULA EXTERNA PEQUEÑA DE CAVIDAD ORAL U OROFA RINGEAS CON TEJIDOS VECINOS-Honorarios cirujano	(*)
03.20.88	PLASTICA DE FISTULA EXTERNA PEQUEÑA DE CAVIDAD ORAL U OROFA RINGEAS CON TEJIDOS VECINOS-Honorarios ayudante .	(*)
03.20.89	PLASTICA DE FISTULA EXTERNA MAYOR DE CAVIDAD ORAL U ORIFARINGEAS CON COLGAJOS MIOCUTANEOS-Honorarios cirujano	(*)
03.20.89	PLASTICA DE FISTULA EXTERNA MAYOR DE CAVIDAD ORAL U ORIFARINGEAS CON COLGAJOS MIOCUTANEOS-Honorarios ayudante .	(*)

03.10.04	RESECCION AMPLIA CUNEIFORME DE LABIO SIN VACIAMIENTO PARA TRATAMIENTO DE TUMORES MALIGNOS-Honorarios cirujano	(*)
03.10.04	RESECCION AMPLIA CUNEIFORME DE LABIO SIN VACIAMIENTO PARA TRATAMIENTO DE TUMORES MALIGNOS-Honorarios ayudante .	(*)
03.10.05	QUEILOPLASTIA DE BERNARD BOROW, ABBE, KARAPANSIC, SIN VACIAMIENTO PARA TRATAMIENTOS DE TUMORES MALIGNOS-Honorarios cirujano	(*)
03.10.05	QUEILOPLASTIA DE BERNARD BOROW, ABBE, KARAPANSIC, SIN VACIAMIENTO PARA TRATAMIENTOS DE TUMORES MALIGNOS-Honorarios ayudante .	(*)
03.10.07	ESCISION LOCAL DE LESION DE LABIO - RESECCION DE TUMOR BENIGNO. - Honorarios cirujano	(*)
03.10.07	ESCISION LOCAL DE LESION DE LABIO - RESECCION DE TUMOR BENIGNO. - Honorarios ayudante	(*)
03.20.91	RESECCION DE BERMEILLON-Honorarios cirujano	(*)
03.20.91	RESECCION DE BERMEILLON-Honorarios ayudante	(*)
03.20.92	BIOPSIA DE LABIO	(*)
03.20.93	SUTURA DE LABIO	(*)
03.20.94	INCISION Y DRENAJE DE LABIO	(*)
03.20.97	GLOSECTOMIA TOTAL PARA TRATAMIENTO DE CANCER DE LENGUA-Honorarios cirujano	(*)
03.20.97	GLOSECTOMIA TOTAL PARA TRATAMIENTO DE CANCER DE LENGUA-Honorarios ayudante	(*)
03.11.03	Escisión local de lesión de lengua -Cirujano-	(*)
03.11.03	Escisión local de lesión de lengua -Ayudante-	(*)
03.11.04	GLOSOPLASTIA-Honorarios cirujano	(*)
03.11.04	GLOSOPLASTIA-Honorarios ayudante	(*)
03.11.05	BIOPSIA DE LENGUA - DRENAJE DE ABCESO CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO-SECCION FRENILLO LINGUAL.	(*)
03.20.98	RESECCION ANGIOMA INTRAMUSCULAR-Honorarios cirujano	(*)
03.20.98	RESECCION ANGIOMA INTRAMUSCULAR-Honorarios ayudante	(*)
03.12.02	Resección parcial de paladar blando -Cirujano-	(*)
03.12.02	Resección parcial de paladar blando -Ayudante-	(*)
03.12.03	RESECCION TOTAL DE PALADAR BLANDO (UVULA O VELO DEL PALADAR)-Honorarios cirujano	(*)
03.12.03	RESECCION TOTAL DE PALADAR BLANDO (UVULA O VELO DEL PALADAR)-Honorarios ayudante	(*)
03.12.06	INCISION Y DRENAJE DE PALADAR -ABSCESO-. SUTURA DE PALADAR. BIOPSIA DE PALADAR	(*)
04.01.01	TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR MODIFICADO UNILATERAL-Honorarios cirujano	(*)
04.01.01	TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR MODIFICADO UNILATERAL-Honorarios ayudante	(*)
04.20.60	TIROIDECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL BILATERAL-Cirujano-	(*)
04.20.60	TIROIDECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL BILATERALI -Ayudante-	(*)

04.01.04	LOBECTOMIA – HEMITIROIDECTOMIA-Cirujano-	(*)
04.01.04	LOBECTOMIA – HEMITIROIDECTOMIA-Ayudante-	(*)
04.01.05	Extirpación de quiste tirogloso -Cirujano-	(*)
04.01.05	Extirpación de quiste tirogloso -Ayudante-	(*)
04.01.06	PUNCION BIOPSIA DE TIROIDES	(*)
04.01.07	INCISION Y DRENAJE DE QUISTE TIROGLOSO INFECTADO	(*)
04.20.61	PARATIROIDECTOMIA - EXERESIS DE UNA SOLA GLANDULA CON Dosaje DE PTH -Cirujano-	(*)
04.20.61	PARATIROIDECTOMIA - EXERESIS DE UNA SOLA GLANDULA CON Dosaje DE PTH -Ayudante-	(*)
04.20.62	PARATIROIDECTOMIA - EXERESIS DE DOS O MAS GLANDULAS - HASTA TRES Y MEDIO - EXPLORACION DE TODO EL CUELLO, C/DOSAJE DE PTH- Honorarios cirujano	(*)
04.20.62	PARATIROIDECTOMIA - EXERESIS DE DOS O MAS GLANDULAS - HASTA TRES Y MEDIO - EXPLORACION DE TODO EL CUELLO, C/DOSAJE DE PTH- Honorarios ayudante	(*)
04.20.64	TIROIDECTOMIA POR BOCIO ENDOTORACICO POR VIA CERVICAL-Honorarios cirujano	(*)
04.20.64	TIROIDECTOMIA POR BOCIO ENDOTORACICO POR VIA CERVICAL-Honorarios ayudante	(*)
08.06.07	Trombectomía. Infartectomía. Trombosis Hemorroidaria- Honorarios equipo médico	(*)
08.06.60	Criocirugía, Laser, Diatermia, Hemorroides -grado I o II- , por sesión- Honorarios equipo médico	(*)
08.06.61	Módulo de tratamiento alternativo de Hemorroides -grado I o II- y/o tratamiento esclerosante, por tratamiento completo-Honorarios equipo médico	(*)
08.21.91	Extracción de fecaloma por vía manual y/o instrumental Extracción de cuerpo extraño-Honorarios equipo médico	(*)
08.21.92	Escisión Local Amplia de lesión Maligna de ano -cáncer de ano-Honorarios equipo médico	(*)
08.21.93	Tratamiento quirúrgico de la patología anorectal benigna simple-Hemorroides, prolapso, Fístula anal, Abscesos perirectales-Honorarios equipo médico	(*)
08.21.94	Tratamiento quirúrgico de la patología anorectal benigna compleja- Incontinencia anal, Estenosis anal, Fistulas complejas-Honorarios equipo médico	(*)
08.21.95	Escisión de condilomas perianales y endoanales -condilomas-Honorarios equipo médico	(*)
08.21.96	Lesiones perianales. Biopsia de ano. Drenaje de Abscesos Perianales- Honorarios equipo médico	(*)

(\*) Prestaciones que requieren autorización previa