

**IOSFA**

PRACTICAS PACTADAS:			
NBU PMOE	Versión 2012		
NBU P. Especiales	Actualización n 2016		

REQUISITOS
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prescripción médica en orden de prácticas.</li> <li>• Los datos de la orden de prácticas deben estar completos.</li> <li>• Diagnóstico o historia clínica.</li> <li>• Firma y sello del Bioquímico y fecha de realización.</li> <li>• Conformidad del afiliado, aclaración y <u>número de documento</u>.</li> <li>• <u>Prácticas sin autorización previa</u>: NBU PMOE y NBU P. Especiales, excepto las detalladas en Observaciones.</li> <li>• <u>Prácticas con autorización previa</u> en sede, emitida por sistema y con firma y sello del auditor médico de la Delegación San Juan: las detalladas en observaciones.</li> <li>• Planilla de Alta Complejidad, solo en caso de prácticas no convenidas y con presupuesto.</li> <li>• <u>HIV</u>: Se debe tener en cuenta que figure la autorización del afiliado para la realización de la práctica.</li> <li>• <u>Validación de afiliados</u>: se debe realizar en la página web: <b>iosfa.gob.ar</b> En Acceso para Prestadores, Validación on line, Usuario: 30-52138656-4 y contraseña: 30-52138656-4 (no olvidar colocar los guiones). Ingresar el DNI del afiliado y buscar. Otorga un código alfanumérico que se colocará en la orden. O indicará afiliado de baja o sin cobertura.</li> <li>• <u>Internados</u>: reconoce el Acto Bioquímico (Código 1001). NO debe cobrarse en el laboratorio.</li> <li>• Tachaduras, enmiendas: deben ser salvadas con firma y sello del prescribiente y/o efector, según corresponda, con la leyenda "digo....."</li> <li>• Solo se aceptan originales, en caso de presentar fotocopia serán debitadas y solo se podrán refacturar con presentación del original.</li> </ul>

CÓDIGO	PLAN	COBERTURA
466	IOSFA	100%
467	IOSFA Internado	100%

**OBSERVACIONES:**

Facturación mensual

**Prácticas con autorización previa en sede**

- Cariotipo, Mapa Cromosómico (660140)
- HIV Carga Viral (661105)
- HIV Western Blot (661110)
- Preparación de Sangre a Transfundir (661142)
- Hepatitis B Carga Viral (665914)
- Hepatitis C Carga Viral (665956)

Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código
2008	2417	2780	3159	3651	4141	4388	5050
2011	2418	2782	3190	3657	4143	4392	5053
2017	2452	2790	3257	3666	4144	4435	5055
2068	2461	2803	3262	3720	4145	4452	5059
2085	2469	2820	3264	3722	4146	4461	5067
2093	2508	2834	3273	3751	4147	4469	5076
2102	2521	2837	3290	3756	4150	4478	5077
2136	2538	2850	3292	3760	4155	4521	5085
2162	2547	2852	3307	3762	4160	4546	5116
2170	2555	2854	3316	3788	4165	4549	5127
2179	2559	2863	3318	3814	4187	4563	5132
2181	2561	2888	3320	3828	4190	4566	5136
2183	2563	2896	3333	3837	4196	4580	5204
2184	2572	2897	3350	3845	4204	4583	5238
2236	2587	2912	3375	3854	4213	4590	5247
2239	2589	2914	3427	3860	4221	4615	5255
2247	2591	2931	3430	3880	4230	4648	5273
2256	2598	2945	3435	3888	4240	4649	5281
2264	2606	2963	3440	3890	4266	4652	5290
2277	2620	2965	3443	3905	4290	4666	5307
2281	2623	2980	3446	3926	4307	4668	5319
2296	2624	2982	3461	3960	4315	4674	5332
2307	2627	2984	3463	3974	4324	4677	5335
2328	2630	3016	3478	3982	4333	4691	5375
2330	2649	3034	3495	3994	4350	4700	5378
2350	2688	3042	3504	3996	4361	4709	5392
2358	2700	3056	3512	4012	4363	4717	5409
2375	2712	3062	3521	4033	4365	4726	5412
2379	2713	3076	3529	4035	4367	5008	5424
2393	2717	3085	3585	4110	4369	5016	5426
2401	2730	3153	3586	4119	4384	5033	5428
2405	2769	3158	3649	4132	4387	5043	5443

**Prácticas con autorización previa en sede**

<b>Código</b>	<b>Código</b>	<b>Código</b>	<b>Código</b>	<b>Código</b>	<b>Código</b>	<b>Código</b>	<b>Código</b>
5469	5982	6597	7278	7882	8418	8954	9383
5472	5993	6600	7284	7905	8426	8956	9426
5486	6008	6602	7300	7919	8435	8964	9434
5494	6016	6634	7304	7926	8440	9007	9464
5512	6019	6640	7315	7973	8460	9019	9486
5520	6028	6648	7319	7982	8469	9030	9494
5529	6034	6666	7324	7999	8489	9032	9503
5533	6037	6674	7338	8009	8493	9039	9514
5537	6093	6676	7349	8011	8537	9045	9538
5541	6096	6691	7353	8018	8554	9054	9561
5546	6110	6700	7375	8024	8563	9055	9565
5555	6113	6717	7392	8110	8571	9058	9575
5563	6136	6730	7401	8115	8584	9067	9591
5589	6144	6788	7409	8137	8588	9101	9597
5597	6153	6819	7426	8139	8597	9102	9637
5606	6183	6848	7435	8142	8606	9105	9642
5640	6187	6850	7443	8146	8614	9120	9644
5649	6196	6852	7449	8149	8627	9132	9647
5666	6204	6856	7454	8151	8648	9135	9649
5685	6209	6871	7460	8156	8682	9157	9653
5687	6211	6879	7469	8170	8691	9161	9657
5691	6213	6888	7477	8195	8734	9164	9672
5694	6222	6925	7495	8204	8768	9180	9682
5708	6225	6958	7520	8212	8780	9187	9716
5715	6238	6970	7527	8221	8783	9195	9747
5724	6300	6982	7529	8272	8794	9204	9768
5726	6303	7027	7550	8289	8813	9212	9780
5768	6332	7059	7580	8298	8816	9229	9787
5780	6341	7064	7606	8327	8819	9238	9834
5785	6401	7076	7614	8332	8828	9246	9846
5802	6409	7079	7621	8337	8845	9255	9853
5828	6426	7093	7648	8358	8853	9281	9858
5837	6443	7096	7669	8366	8860	9293	9870
5845	6455	7099	7674	8375	8870	9306	9905
5854	6486	7119	7734	8385	8874	9309	9939
5868	6529	7127	7794	8387	8888	9311	9947
5871	6533	7153	7802	8393	8918	9314	9960
5879	6540	7170	7828	8397	8930	9332	9973
5939	6554	7210	7836	8400	8934	9349	9984
5973	6560	7240	7871	8409	8947	9358	9987
							9990

Consentimiento de realización de HIV: Texto sugerido:

“Él/la que suscribe, ....., afiliada IOSFA N°....., declara que conoce, acepta y autoriza la realización de la práctica HIV para la determinación de SIDA”.

La firma debe figurar al pie del texto con aclaración, tipo y número de documento de identidad.

