



**REFERENCIAS:**

Plan OSDE 6-030 prácticas que requieren COBRO DE COSEGURO

Prácticas que requieren AUTORIZACION PREVIA DE OSDE

|          |  |     |                     | Plan OSDE 6-030 |
|----------|--|-----|---------------------|-----------------|
| Cód. NBU | Determinación  | UB  | Autorización Previa | Coseguro        |
| 660001   | ACTO PROFESIONAL BIOQUIMICO  | 3   |                     | \$ 250,00       |
| 661015   | RELACION CD4/CD8   | 23  | Si                  | \$ 500,00       |
| 661105   | RES.ANSSAL 0709 CARGA VIRAL  | 160 | Si                  | \$ 500,00       |
| 662273   | ACIDO METIL MALONICO   | 19  |                     | \$ 500,00       |
| 663068   | BIOTINIDAZA EN GSPF  | 120 | Si                  | \$ 500,00       |
| 663538   | SUBPOBLACIONES LINFOCITARIAS (CD1,2,3,ETC.OKT3,ETC) POR C/U Y HASTA NUEVE (9). (CITOMETRIA DE FLUJO) | 35  |                     | \$ 500,00       |
| 663649   | CLAMYDIA TRACHOMATIS, Ag PCR   | 80  |                     | \$ 500,00       |
| 665102   | FACTOR V LEIDEN  | 70  | Si                  | \$ 500,00       |
| 665914   | HEPATITIS B - CARGA VIRAL  | 185 | Si                  | \$ 500,00       |
| 665931   | HEPATITIS B,GENOMA VIRAL (PCR)   | 80  |                     | \$ 500,00       |
| 665956   | HEPATITIS C(HCV) CARGA VIRAL.  | 185 | Si                  | \$ 500,00       |
| 665965   | GENOTIPIFICACION DE HCV  | 135 | Si                  | \$ 500,00       |
| 666264   | HIV-1 RNA VIRAL (PCR)  | 80  |                     | \$ 500,00       |
| 666281   | FENOTIPIFICACION HIV   | 400 | Si                  | \$ 500,00       |
| 667606   | MUCOPOLISACARIDOS CROMATOGRAFI   | 65  | Si                  | \$ 500,00       |
| 668691   | PROTROMBINA 20.210   | 80  | Si                  | \$ 500,00       |