



GOBIERNO DE MENDOZA

OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS
PÚBLICOS DE MENDOZA

RESOLUCIÓN HD

VISTO: el Expte. N° 2019 - 05542871
Referenciado: Actualización de valores prestaciones de radiología, y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones se tramita la actualización de valores de prestaciones de radiografías, mamografías y ecografías.

Que además obra propuesta de reestructuración del nomenclador de prestaciones de radiografías, mamografías y ecografías brindadas en el Gran Mendoza por la Sociedad de Radiología, mediante sistema de cartera fija y en el interior de la provincia a través de diversos prestadores de la Libre Elección, mediante la modalidad de pago por prestación, a partir del 01/01/2022. La misma fue emitida por la Coordinación de Imágenes.

Que la Subdirección de Finanzas y Presupuesto de la Dirección de Servicios Administrativos, acompaña informe de análisis de impacto presupuestario.

Que atento lo actuado la Dirección de Salud sugiere dar curso a lo solicitado con la vigencia referida.

Que toma conocimiento el Sr. Director General y eleva a consideración y tratamiento del H. Directorio.

Por ello; y en virtud de las atribuciones conferidas por el Art. 40° del Decreto Ley N° 4373/63 y sus modificatorias,

EL H. DIRECTORIO DE LA OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS PÚBLICOS RESUELVE:

ARTÍCULO 1° – Tener por autorizada la modificación en la descripción de prestaciones así como la actualización en los valores del Nomenclador para radiografías, mamografías y ecografías brindadas en el Gran Mendoza por la Sociedad de Radiología, mediante el sistema de Cartera Fija y en el Interior de la Provincia a través de diversos prestadores de la Libre Elección mediante la modalidad de pago por prestación, con vigencia a partir del 01-01-2022, de acuerdo a lo informado por las áreas intervinientes con el V°B° de la Dirección de Salud y conforme se detalla en Planilla Anexa que forma parte integrante de la presente norma legal.

ARTÍCULO 2° – Encomendar al Departamento de Convenios, el arbitrio de los actos útiles y necesarios tendientes a la implementación, de lo establecido en el Art. 1° de la actual resolución.

ARTÍCULO 3° - Ordenar su notificación y comunicación.

APROBADO POR ACTA N° 04 - SESIÓN ORDINARIA DE FECHA 17-02-2022

MVBR

PLANILLA ANEXA

PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN	COSEGURO	A CARGO OSEP	VALOR TOTAL
180103	ECOGRAFIA – ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL	\$500	\$780	\$1.280
180104	ECOGRAFIA TOCOGINECOLOGICA O GINECOLÓGICA	\$500	\$780	\$1.280
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL CON EVALUACIÓN AXILAR	\$500	\$780	\$1.280
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	\$500	\$780	\$1.280
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLÓGICA U OCULAR UNI O BILATERAL	\$500	\$780	\$1.280
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA O DE TIROIDES	\$500	\$780	\$1.280
180111	ECOGRAFIA TESTICULAR O DE TESTÍCULOS	\$500	\$780	\$1.280
180112	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN	\$500	\$1.000	\$1.500
180113	ECOGRAFIA HEPATICA O BILIAR O HEPATOBILIAR O ESPLENICA O TORACICA	\$500	\$780	\$1.280
180114	ECOGRAFIA VEJIGA O PROSTATA O VESICOPROSTÁTICA CON O SIN MEDICIÓN DE RESIDUO POSTMICCIONAL	\$500	\$780	\$1.280
180116	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL Y VÍAS URINARIAS	\$500	\$780	\$1.280
180117	ECOGRAFIA AORTA ABDOMINAL Y VASOS RETROPERITONEALES	\$500	\$780	\$1.280
180118	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL	\$500	\$780	\$1.280
180121	ECOGRAFÍA PARA AMNIOCENTESIS	\$500	\$780	\$1.280
180140	ECOGRAFÍA OBSTETRICA 1º TRIMESTRE EMBARAZO	\$500	\$1.000	\$1.500
180141	ECOGRAFÍA OBSTETRICA 2º Y 3º TRIMESTRE EMBARAZO	\$500	\$1.000	\$1.500
180142	ECOGRAFÍA - ELASTOGRAFÍA POR ULTRASONIDO	\$600	\$2.089	\$2.689
180207	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	\$500	\$1.400	\$1.900
180208	ECOGRAFIA TRANSRECTAL O PROSTÁTICA TRANSRECTAL	\$500	\$1.400	\$1.900
180209	ECOGRAFIA DE CADERA	\$500	\$780	\$1.280
180210	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS (EVALUACIÓN DE PIEL Y TCS, COLECCIONES, ADENOMEGALIAS,ETC)	\$500	\$780	\$1.280
180211	ECOGRAFIA MUSCULO ESQUELÉTICA (EVALUACIÓN DE MÚSCULOS Y TENDONES)	\$500	\$780	\$1.280
180212	ECOGRAFIA OSTEOARTICULAR	\$500	\$780	\$1.280

PRÁCTICA	DESCRIPCIÓN	COSEGURO	A CARGO OSEP	VALOR TOTAL
340103	RX – RADIOSCOPIA TELEVISADA O CON CIRCUITO CERRADO TV	\$300	\$600	\$900
340201	RX CRANEO O RX CARA O RX SENOS PARANASALES O RX CAVUN	\$300	\$300	\$600
340202	RX CRANEO O RX CARA O RX SENOS PARANASALES O RX CAVUN (CADA EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE)	\$300	\$100	\$400
340203	RX HUESO TEMPORAL O RX AGUJEROS OPTICOS	\$300	\$300	\$600
340204	RX ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	\$300	\$300	\$600
340205	RX ORTOPANTOMOGRFIA	\$300	\$300	\$600
340206	RX ORTOPANTOMOGRFIA (CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE)	\$300	\$100	\$400
340207	RX - TELERRADIOGRAFIA CRANEO Y/O FACIAL	\$300	\$300	\$600
340208	RX - TELERRADIOGRAFIA CRANEO Y/O FACIAL (CADA EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE)	\$300	\$100	\$400
340209	RX RAQUIS O RX COLUMNNA	\$300	\$300	\$600
340210	RX RAQUIS O RX COLUMNNA (CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE)	\$300	\$100	\$400
340211	RX HOMBRO O RX HUMERO O RX PELVIS O RX CADERA O RX FEMUR	\$300	\$300	\$600
340212	RX HOMBRO O RX HUMERO O RX PELVIS O RX CADERA O RX FEMUR(CADA EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE)	\$300	\$100	\$400
340213	RX CODO O RX BRAZO O RX ANTEBRAZO O RX MANO O RX MUÑECA O RX RODILLA O RX PIERNA O RX TOBILLO O RX PIE O RX DEDOS	\$300	\$300	\$600
340230	RX – ESPINOGRAMA (FRENTE)	\$300	\$700	\$1.000
340231	RX – ESPINOGRAMA (PERFIL)	\$300	\$700	\$1.000
340232	RX – MEDICIÓN COMPARATIVA MIEMBROS INFERIORES	\$300	\$300	\$600
340301	RX TORAX O TELERRADIOGRAFIA DE TORAX	\$300	\$300	\$600
340302	RX TORAX O TELERRADIOGRAFIA DE TORAX (CADA EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE)	\$300	\$100	\$400
340401	RX – SIALOGRAFIA POR GLANDULA Y POR LADO	\$300	\$1.000	\$1.300
340402	RX – ESOFAGO ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO	\$300	\$1.000	\$1.300
340404	RX - ESTOMAGO Y DUODENO DOBLE CONTRASTE	\$300	\$2.000	\$2.300
340405	RX – SERIADO ESOFAGOGASTRODUODENAL	\$300	\$2.000	\$2.300
340407	RX – TRANSITO INTESTINO DELGADO O COLON	\$300	\$1.200	\$1.500
340408	RX - SERIADO ILEOCECOAPENDICULAR	\$300	\$600	\$900
340412	RX - COLON POR ENEMA EVACUADO DOBLE CONTRASTE	\$300	\$2.300	\$2.600
340416	RX – COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	\$300	\$1.000	\$1.300
340417	RX – COLANGIOGRAFIA OPERATORIA (CADA EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE)	\$300	\$300	\$600
340418	RX – FISTULOCOLANGIOGRAFIA POSTOPERATORIA	\$300	\$1.000	\$1.300
340419	RX – COLANGIOGRAFÍA RETRÓGRADA	\$300	\$2.000	\$2.300
340421	RX SIMPLE DE ABDOMEN	\$300	\$300	\$600
340422	RX SIMPLE DE ABDOMEN (CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE)	\$300	\$100	\$400
340430	RX – VIDEODEGLUCIÓN	\$1.200	\$4.300	\$5.500
340431	RX – VIDEODEFECOGRAFÍA	\$1.200	\$4.300	\$5.500
340501	RX SIMPLE ARBOL URINARIO	\$300	\$300	\$600

<u>PRÁCTICA</u>	<u>DESCRIPCIÓN</u>	<u>COSEGURO</u>	<u>A CARGO OSEP</u>	<u>VALOR TOTAL</u>
340502	RX – UROGRAMA EXCRETOR PIELOGRAFIA DESCENDENTE	\$300	\$1.600	\$1.900
340503	RX – UROGRAMA EXCRETOR ESTUDIO VESICAL PRE Y POST MICCIONAL	\$300	\$1.800	\$2.100
340505	RX – PIELOGRAFIA ASCENDENTE	\$300	\$2.000	\$2.300
340507	RX – CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL	\$300	\$1.000	\$1.300
340512	RX – CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL PEDIÁTRICA	\$300	\$1.500	\$1.800
340511	RX – URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	\$300	\$1.500	\$1.800
340601	RX – MAMOGRAFIA/SENOGRAFIA UNILATERAL CON O SIN PROYECCION AXILAR	\$300	\$480	\$780
340604	RX – HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$300	\$1.600	\$1.900
340611	TOMOSÍNTESIS	\$300	\$1.000	\$1.300
340612	RX – MAMOGRAFÍA MAGNIFICADA O LOCALIZADA	\$300	\$480	\$780
340903	RX – FISTULOGRAFIA COMPLETA	\$300	\$1.000	\$1.300
340904	RX – DACRIOCISTOGRAFIA	\$300	\$1.000	\$1.300



Obra Social de Empleados Públicos - Mendoza

2020 - Año del Bicentenario del paso a la inmortalidad del Gral. Manuel Belgrano

Resolución Honorable Directorio

Número:

Mendoza,

Referencia: Expte. 2019-05542871 Actualizacion de valores Nomenclador Prestaciones de Radiologia

Datos Generales

Nº de Expte: 05542871-EX-2019	Asunto: CONVENIOS
--------------------------------------	--------------------------