

**AÑO 2017**

**NOTA MÚLTIPLE N° 75**

La Plata, 2 de Mayo de 2017.

Señor  
 Presidente de la  
**Entidad Primaria**

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a usted con el fin de informar lo siguiente:

**PUNTO ÚNICO: INSTITUTO DE OBRA MÉDICO ASISTENCIAL -IOMA- (Códigos 301, 310 y Acto Médico): S/ Incremento de Aranceles.**

Me dirijo a usted a efectos de informarle que, como consecuencia del incremento capitario acordado con el IOMA para los meses de Marzo y Septiembre/17, los valores referenciales - sujetos a las tasas de utilización preestablecidas- quedan compuestos de la siguiente forma:

**A- CONSULTAS**

Las prestaciones brindadas entre el 1° de Marzo y 30 de Abril del corriente se abonan de acuerdo al siguiente detalle, atento que la actualización de los coseguros a cargo del afiliado se implementa a partir del 1° de Mayo de 2017.

| RUBRO  | FEMEBA    | IOMA      | AFILIADO  | TOTAL     |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Consulta Ambulatoria Básica "A".                       | \$ 154,09 | \$ 27,53  | -----     | \$ 181,62 |
| Consulta Ambulatoria Cat. "B".<br>Comprende B.1 / B.2. | \$ 154,09 | -----     | \$ 71,00  | \$ 225,09 |
| Consulta Ambulatoria Cat. "C".                         | \$ 154,09 | -----     | \$ 133,00 | \$ 287,09 |
| Consulta Internación Básica "A".                       | \$ 154,09 | \$ 27,53  | -----     | \$ 181,62 |
| Consulta Internación Cat. "B".<br>Comprende B.1/B.2    | \$ 154,09 | \$ 73,00  | -----     | \$ 227,09 |
| Consulta Internación Cat "C".                          | \$ 154,09 | \$ 145,00 | -----     | \$ 299,09 |

A partir del 1° de Mayo de 2017 cuando el afiliado concurre a una consulta ambulatoria con un profesional de categoría básica "A" no debe abonar suma alguna, mientras que si concurre a un profesional de categoría "B" (comprende B1 y B2), o "C" abonará directamente al profesional únicamente los montos que correspondan en concepto de Arancel Diferenciado (\$ 73,00 para la categoría "B" ó \$ 145,00,00 para la categoría "C"), y el IVA cuando corresponda. Cuando se trate de consultas en internación, en ningún caso abona suma alguna, el cuadro resultante es el que se describe a continuación, con vigencia 1° de Mayo de 2017:

**Vigencia 01/05/2017 al 31/08/2017**

| RUBRO                            | FEMEBA    | IOMA     | AFILIADO | TOTAL     |
|----------------------------------|-----------|----------|----------|-----------|
| Consulta Ambulatoria Básica "A". | \$ 154,09 | \$ 27,53 | -----    | \$ 181,62 |

|  |           |           |           |           |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Consulta Ambulatoria Cat. "B".<br>Comprende B.1 / B.2. | \$ 154,09 | -----     | \$ 73,00  | \$ 227,09 |
| Consulta Ambulatoria Cat. "C".                         | \$ 154,09 | -----     | \$ 145,00 | \$ 299,09 |
| Consulta Internación Básica "A".                       | \$ 154,09 | \$ 27,53  | -----     | \$ 181,62 |
| Consulta Internación Cat. "B".<br>Comprende B.1/B.2    | \$ 154,09 | \$ 73,00  | -----     | \$ 227,09 |
| Consulta Internación Cat "C".                          | \$ 154,09 | \$ 145,00 | -----     | \$ 299,09 |

**Vigencia 01/09/2017**

| RUBRO  | FEMEBA    | IOMA      | AFILIADO  | TOTAL     |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Consulta Ambulatoria Básica "A".                       | \$ 166,82 | \$ 29,79  | -----     | \$ 196,61 |
| Consulta Ambulatoria Cat. "B".<br>Comprende B.1 / B.2. | \$ 166,82 | -----     | \$ 79,00  | \$ 245,82 |
| Consulta Ambulatoria Cat. "C".                         | \$ 166,82 | -----     | \$ 157,00 | \$ 323,82 |
| Consulta Internación Básica "A".                       | \$ 166,82 | \$ 29,79  | -----     | \$ 196,61 |
| Consulta Internación Cat. "B".<br>Comprende B.1/B.2    | \$ 166,82 | \$ 79,00  | -----     | \$ 245,82 |
| Consulta Internación Cat "C".                          | \$ 166,82 | \$ 157,00 | -----     | \$ 323,82 |

**B- PRÁCTICAS MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS**

En lo que se refiere a prácticas médicas y quirúrgicas ambulatorias, los nuevos valores referenciales durante el período del 1º de Marzo al 30 de Abril del corriente son los que se detallan a continuación.

Atento que el incremento del copago ponderado del arancel diferenciado en las prácticas médicas ambulatorias de \$ 73,00 - más el IVA cuando corresponda -, a cargo del afiliado se aplica a partir del 1º de Mayo de 2017, se informan los valores de arancel diferenciado a abonar por el sistema durante el período del 1º de Marzo al 30 de Abril del corriente, en las prácticas médicas ambulatorias y quirúrgicas autorizadas en consultorio son:

**Vigencia 01/03/2017 al 30/04/2017**

| Prestación  | Básico "A" | Arancel Diferenciado             |                |
|---|------------|----------------------------------|----------------|
|   |            | Categorías "B" comprende B1 Y B2 | Categoría. "C" |
| Galeno prácticas médicas ambulatorio-<br>Excepción de capítulos 32,34 y 40 del NN, y el código 17.01.01.  | \$ 7,56    | \$ 10,34                         | \$ 13,11       |
| Galeno prácticas médicas Internación -<br>Excepción de capítulos 32,34 y 40 del NN, y el código 17.01.01. | \$ 7,56    | \$ 10,58                         | \$ 13,61       |

|  |          |          |          |
|--|----------|----------|----------|
| Galeno Ambulatorio para capítulo 34 del NN y código 17.01.01.            | \$ 8,43  | \$ 11,52 | \$ 14,61 |
| Galeno e Internación para capítulo 34 del NN y código 17.01.01.          | \$ 8,43  | \$ 11,80 | \$ 15,17 |
| Gasto bioquímico   | \$ 8,61  | \$ 8,61  | \$ 8,61  |
| Gasto radiológico capítulo 34 NN   | \$ 4,09  | \$ 4,09  | \$ 4,09  |
| Gasto ecografías capítulo 18 NN  | \$ 3,18  | \$ 3,18  | \$ 3,18  |
| Otros gastos - Excepción código 17.01.01                                 | \$ 0,94  | \$ 0,94  | \$ 0,94  |
| Otros gastos código 17.01.01   | \$ 1,05  | \$ 1,05  | \$ 1,05  |
| Galeno Quirúrgico Ambulatorio  | \$ 15,12 | \$ 20,67 | \$ 26,22 |
| Galeno quirúrgico Internación  | \$ 15,12 | \$ 21,17 | \$ 27,22 |
| Gasto operatorio   | \$ 3,95  | \$ 3,95  | \$ 3,95  |
| Galeno cuidados especiales   | \$ 9,06  | \$ 9,06  | \$ 9,06  |
| Galeno atención recién nacido.   | \$ 15,12 | \$ 21,17 | \$ 27,22 |
| Galeno Practicas Quirúrgicas Especiales (Amigdalectomía, Histerectomía): | 16,83    | \$23,56  | \$30,29  |

A partir del 1º de Mayo de 2017 los valores referenciales son los que se detallan a continuación:

| Prestación   | Básico "A" | Arancel Diferenciado             |                |
|--|------------|----------------------------------|----------------|
|  |            | Categorías "B" comprende B1 Y B2 | Categoría. "C" |
| Galeno prácticas médicas Ambulatorio e Internación – Excepción de capítulos 32,34 y 40 del NN, y el código 17.01.01. | \$ 7,56    | \$ 10,58                         | \$ 13,61       |
| Galeno Ambulatorio e Internación para capítulo 34 del NN y código 17.01.01.  | \$ 8,43    | \$ 11,80                         | \$ 15,17       |
| Gasto bioquímico   | \$ 8,61    | \$ 8,61                          | \$ 8,61        |
| Gasto radiológico capítulo 34 NN   | \$ 4,09    | \$ 4,09                          | \$ 4,09        |
| Gasto ecografías capítulo 18 NN  | \$ 3,18    | \$ 3,18                          | \$ 3,18        |
| Otros gastos - Excepción código 17.01.01   | \$ 0,94    | \$ 0,94                          | \$ 0,94        |
| Otros gastos código 17.01.01   | \$ 1,05    | \$ 1,05                          | \$ 1,05        |
| Galeno Quirúrgico Ambulatorio e Internación  | \$ 15,12   | \$ 21,17                         | \$ 27,22       |
| Gasto operatorio   | \$ 3,95    | \$ 3,95                          | \$ 3,95        |

**Sede Central**

Calle 5 N°473 (B1902CKS) La Plata  
 Tel (0221) 439-1300 (Líneas Rotativas)  
 Fax (0221) 439-1375  
 Mail sec-me@femeba.org.ar

**Oficina Capital Federal**

Av. Belgrano N°1225  
 (C1093AAA) C.A.B.A.  
 Tel/Fax (011) 4383-4467/4490  
 Mail dcapital@femeba.org.ar

|  |          |          |          |
|--|----------|----------|----------|
| Galeno cuidados especiales   | \$ 9,06  | \$ 9,06  | \$ 9,06  |
| Galeno atención recién nacido.   | \$ 15,12 | \$ 21,17 | \$ 27,22 |
| Galeno Prácticas Quirúrgicas Especiales (Amigdalectomía, Histerectomía). | \$ 16,83 | \$ 23,56 | \$ 30,29 |

A partir del 1° de Septiembre de 2017 los valores referenciales son los que se detallan a continuación:

| Prestación   | Básico "A" | Arancel Diferenciado             |                |
|--|------------|----------------------------------|----------------|
|  |            | Categorías "B" comprende B1 Y B2 | Categoría. "C" |
| Galeno prácticas médicas Ambulatorio e Internación – Excepción de capítulos 32,34 y 40 del NN, y el código 17.01.01. | \$ 8,19    | \$ 11,47                         | \$ 14,74       |
| Galeno Ambulatorio e Internación para capítulo 34 del NN y código 17.01.01.  | \$ 9,12    | \$ 12,77                         | \$ 16,42       |
| Gasto bioquímico   | \$ 9,32    | \$ 9,32                          | \$ 9,32        |
| Gasto radiológico capítulo 34 NN   | \$ 4,43    | \$ 4,43                          | \$ 4,43        |
| Gasto ecografías capítulo 18 NN  | \$ 3,45    | \$ 3,45                          | \$ 3,45        |
| Otros gastos - Excepción código 17.01.01   | \$ 1,01    | \$ 1,01                          | \$ 1,01        |
| Otros gastos código 17.01.01   | \$ 1,13    | \$ 1,13                          | \$ 1,13        |
| Galeno Quirúrgico Ambulatorio e Internación  | \$ 16,37   | \$ 22,92                         | \$ 29,47       |
| Gasto operatorio   | \$ 4,27    | \$ 4,27                          | \$ 4,27        |
| Galeno cuidados especiales   | \$ 9,81    | \$ 9,81                          | \$ 9,81        |
| Galeno atención recién nacido.   | \$ 16,37   | \$ 22,92                         | \$ 29,47       |
| Galeno Prácticas Quirúrgicas Especiales (Amigdalectomía, Histerectomía).   | \$ 18,22   | \$ 25,51                         | \$ 32,80       |

Continuando vigente el aumento de galenaje exclusivamente sobre el valor básico de las prácticas médicas.

| Galenaje          | Prácticas médicas de |               |               |              |             |
|-------------------|----------------------|---------------|---------------|--------------|-------------|
|                   | Más de 20            | Entre 15 y 20 | Entre 10 y 15 | Entre 5 y 10 | Entre 0 y 5 |
| <b>Aumenta el</b> | 5%                   | 10%           | 20%           | 30%          | 40%         |

En relación a las prácticas video asistidas informadas en NM n° 60/15, se adiciona un 20% sobre el honorario médico.

En **Anexo I** se informan los importes que debe abonar el afiliado en forma directa al profesional de acuerdo a la categorización del mismo, en las prácticas médicas descentralizadas -On Line-.

En el caso particular de las ecografías el afiliado abona el copago ponderado, y el sistema abonará la diferencia entre el valor de referencia y el importe anticipado por el afiliado, Ejemplo en una ecografía tocoginecológica brindada por un profesional categoría "C" a partir del 1 ° de Mayo de 2017, el sistema abonará por el concepto de arancel diferenciado la suma de \$ 93.32, resultante del valor de convenio de \$ 166,32 menos el importe anticipado por el afiliado de \$ 73,00.

En **Anexo II** se elevan los valores de Anestias, Anatomía Patológica, ET, artroscopias, códigos 88 denominados "Livianos" y códigos 88 denominados "Pesados", programa CCR, etc.

Sin otro particular, saludamos a usted atentamente.-



Dr. Abel Olivero  
Secretario de Gobierno

**Sede Central**

Calle 5 N°473 (B1902CKS) La Plata  
Tel (0221) 439-1300 (Líneas Rotativas)  
Fax (0221) 439-1375  
Mail sec-me@femeba.org.ar

**Oficina Capital Federal**

Av. Belgrano N°1225  
(C1093AAA) C.A.B.A.  
Tel/Fax (011) 4383-4467/4490  
Mail dcapital@femeba.org.ar