

AÑO 2020

NOTA MÚLTIPLE N° 115

La Plata, 30 de Julio de 2020.

Señor  
 Presidente de la  
 Entidad Primaria

De nuestra consideración:

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

**PUNTO ÚNICO: OBRA SOCIAL ACA SALUD (Código 170): S/ Incremento de Aranceles.**

Se comunica a las Entidades Primarias la nueva modalidad arancelaria para la obra social de referencia con vigencia 1° de Julio de 2020:

	SIN LBM	CON LBM
<b>HONORARIOS</b>		
<b>CONSULTA Categoría Básica</b>	\$ 593,85	\$ 665,11
<b>CONSULTA Categoría A</b>	\$ 685,21	\$ 767,44
<b>CONSULTA Categoría B</b>	\$ 776,57	\$ 869,76
<b>CONSULTA Categoría C</b>	\$ 867,93	\$ 972,08
<b>GALENO QUIRURGICO Categoría Básica</b>	\$ 65,13	
<b>GALENO QUIRURGICO Categoría A</b>	\$ 74,92	
<b>GALENO QUIRURGICO Categorías B</b>	\$ 84,66	
<b>GALENO QUIRURGICO Categoría C</b>	\$ 94,45	
<b>GALENO PRACTICA Categoría Básica</b>	\$ 26,50	\$ 29,67
<b>GALENO PRACTICA Categoría A</b>	\$ 29,39	\$ 32,92
<b>GALENO PRACTICA Categoría B</b>	\$ 35,02	\$ 39,22
<b>GALENO PRACTICA Categoría C</b>	\$ 41,88	\$ 46,91
<b>GALENO RADIOLOGICO Categoría Básica</b>	\$ 27,88	\$ 31,22
<b>GALENO RADIOLOGICO Categoría A</b>	\$ 29,39	\$ 32,92
<b>GALENO RADIOLOGICO Categoría B</b>	\$ 30,76	\$ 34,45
<b>GALENO RADIOLOGICO Categoría C</b>	\$ 32,28	\$ 36,16
<b>GALENO UTI</b>	\$ 50,25	
<b>OTROS GASTOS</b>	\$ 7,16	\$ 8,02
<b>GASTOS RADIOLOGICO AMBULATORIO</b>	\$ 19,04	\$ 21,32
<b>GASTOS QCO AMBULATORIO</b>	\$ 27,11	\$ 30,36
<b>GASTOS BIOQUIMICOS</b>	\$ 56,04	\$ 62,76
<b>GASTOS ANATOMIA PATOLOGICA</b>	<b>S/ ANEXO</b>	<b>S/ ANEXO</b>
<b>GALENO TOMOGRAFIA</b>	\$ 3,92	\$ 4,40
<b>GASTO TOMOGRAFIA</b>	\$ 4,83	\$ 5,40

En Anexo Adjunto se publican las prácticas no nomencladas, anatomía patológica y anestias.

Se recuerda a continuación el procedimiento de envío de documentación respaldatoria de práctica médica ambulatorias autorizadas por **LBM**, con el objeto de facilitar los procesos de facturación y evitar débitos por parte de la Obra Social.

- Se debe presentar el resumen que emite el sistema, conjuntamente con la prescripción médica e informe cuando corresponda, indicando en ambos documentos el número de autorización emitido por el sistema.
- La fecha para el envío debe ser de acuerdo al **cronograma 1 Presentación B**.
- Recordando que la fecha de presentación de la documentación (planillas/ bonos) a grabar en FEMEBA es el **cronograma 1 presentación A**.

Sin otro particular, saludamos a usted muy atentamente.



Dr. Sandro Scafati  
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