

La Plata, 5 de Diciembre de 2023.

Señor  
Presidente de la  
Entidad Primaria

Nota Tipo nº 70

Me dirijo a usted con el fin de informarle que el Consejo Directivo de la Federación Médica de la provincia de Buenos Aires, ha resuelto ante la falta de cumplimiento del compromiso asumido oportunamente por el Instituto, el corte de cuenta corriente a partir del miércoles 6 de diciembre, de las prestaciones de clearing: EPO La Plata, Ensenada, San Pedro y Tandil, Programa de CCR, y Alta Complejidad denominadas Livianas 100% a cargo de IOMA. Sobre este último concepto se adjunta listado de referencia.

Por lo expuesto, el sistema FOL2 PM para este grupo de prestaciones no emitirá autorización, debiendo el profesional percibir en forma directa del afiliado el importe de la prestación.

Sin otro particular, me despido de usted atentamente.



Dr. Alberto Cuyeu  
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

**ALTA COMPLEJIDAD 100 % A CARGO DE IOMA**

<b>CODIGO</b>	<b>NEUROLOGIA</b>
88.01.07	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA CON OXIMETRIA DE PULSO CONTINUA
88.01.08	MODULO DE POLISOMNOGRAFIA MAS TITULACION DE CPAP
<b>CODIGO</b>	<b>OFTALMOLOGIA</b>
88.02.17	ABERROMETRIA POR OJO
88.02.18	ANALIZADOR DE RESPUESTA OCULAR (ORA) POR OJO
88.02.19	ANGIOFLUORESCINOGRAMIA (AFG) POR OJO
88.02.20	BIOMICROSCOPIA ULTRASONICA (UBM) POR OJO
88.02.21	ECOGRAFIA OCULAR POR OJO
88.02.22	INTERFEROMETRIA OPTICA LASER (IOL MASTER) POR OJO
88.02.23	MICROSCOPIA CONFOCAL DE LA CORNEA POR OJO
88.02.24	TOMOGRAFIA CONFOCAL DE PAPILA (HRT) POR OJO
88.02.25	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA (OCT) POR OJO
88.02.26	TOPOGRAFIA CORNEAL de ELEVACION POR OJO
88.02.27	INYECCION INTRAVITREA Medicación
<b>CODIGO</b>	<b>NEUMONOLOGIA</b>
88.05.04	DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO
88.05.05	PRUEBA DE TITULACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA (CPAP)
88.05.06	RESISTENCIA Y CONDUCTANCIA DE LAS VIAS AEREAS
88.05.07	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA
88.05.08	VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA
88.05.09	ESTUDIO SIMPLIFICADO PARA EVALUACION DE APNEAS DE SUEÑO
88.05.10	VIDEOFIBROBRONCOSCOPIA
88.05.11	REHABILITACIÓN RESPIRATORIA
88.17.04	PRUEBA DEL EJERCICIO CARDIOPULMONAR CON SONSUMO DE OXÍGENO
88.17.05	TEST/PRUEBA DE LA MARCHA DE LOS 6 MINUTOS
<b>CODIGO</b>	<b>GASTROENTEROLOGIA</b>
88.08.21	MANOMETRIA ESOFAGICA Y ANORECTAL (INCLUYE SONDA)
88.08.22	PH METRIA (INCLUYE SONDA)
88.08.23	PH METRIA PEDIATRICA (INCLUYE SONDA)
88.08.24	TEST DEL AIRE ESPIRADO
88.08.25	BIO FEETBACK RECTOANAL (POR 3 MESES )
88.08.26	IMPEDANCIOMETRIA PEDIATRICA
88.18.14	ECOENDOSCOPIA
88.18.15	ECOENDOSCOPIA RADIAL
88.08.20	VIDEOCOLONOSCOPIA (indicada en el marco del Programa de Prevención de Cancer colorectal)
<b>CODIGO</b>	<b>DERMATOLOGIAA</b>
88.13.01	DERMATOSCOPIA
<b>CODIGO</b>	<b>CARDIOLOGIA</b>
88.17.06	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES
88.17.07	REHABILITACION CARDIOVASCULAR (POR 3 MESES)
88.17.08	CARDIOGRAFIA POR IMPEDANCIA
88.17.09	VELOCIDAD DE ONDA DE PULSO
88.17.10	HOLTER HASTA 12 CANALES

<b>CODIGO</b>	<b>RADIOLOGIA</b>
88.34.74	VIDEODEGLUCION
88.34.75	VIDEO DEFECOGRAFIA
<b>CODIGO</b>	<b>GINECOLOGIA</b>
88.11.03	CRIOCIRUGIA DE CUELLO UTERINO O VULVA
88.11.04	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA
88.11.05	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA
88.11.06	ESCISION CON ASA DE LEEP
88.11.07	ESCISION CON CONO DE LEEP
88.11.08	PROVISIÓN Y COLOCACIÓN DEL DIU (profesionales adheridos al Programa Ser de Salud Sexual y Reproductiva, Resolución 1245/06)
88.34.04	MAMOGRAFIA POR TOMOSINTESIS
88.18.16	COLOCACION DE CLIP PARA NEOADYUVANCIA
88.18.17	CORE BIOPSIA
<b>CODIGO</b>	<b>ANATOMIA PATOLOGICA</b>
88.15.06	MARCADORES HER-2NEU (C-ERB B2 X FISCH)
88.15.07	MARCADORES HER-2NEU (C-ERB B2 X INMUNOHISTOQUIMICA)
<b>CODIGO</b>	<b>OTORRINOLARINGOLOGÍA</b>
88.31.05	VIDEONISTAGMOGRAFIA
88.31.06	VIDEONISTAGMOGRAFIA CON TEST CALORICO
<b>CODIGO</b>	<b>OTROS ESTUDIOS</b>
88.07.01	COLOCACION DE PORT A CATH