

La Plata, 18 de diciembre de 2017.

DISPOSICION INTERNA UGP-PDSPPS N° 45

VISTO la necesidad de ordenar la presentación de los expedientes de facturación de prácticas no Catastróficas y

CONSIDERANDO

Que los compromisos de gestión suscriptos, la disposición interna nro. 38 y la normativa nacional expresamente contempla que hay prestaciones que exigen la presentación de reportes para poder ser facturadas.

Que la Disposición Interna nro. 38 aprobó los modelos de reporte que deben acompañar la facturación de las prestaciones catastróficas y no catastróficas que se individualizan.

Que, con posterioridad a la disposición citada, se han incluido en el Plan de Servicios de Salud nuevas prestaciones no catastróficas que requieren la presentación de reportes razón por la cual se estima conveniente detallar las mismas como así la documental exigida.

Que la presente se dicta en uso de las facultades previstas por la Res 2931/2011 y 1.732/2015

POR ELLO

El Coordinador Ejecutivo de la Unidad de Gestión Provincial del Programa de Desarrollo de Seguros Públicos Provinciales de Salud – CUS –SUMAR

DISPONE

Artículo 1. Establecer que los expedientes de facturación no catastrófica que incluyan alguna de las prestaciones detalladas en el Anexo 1 de esta resolución, deberán incluir la documentación respaldatoria y/o reporte que se indica en cada caso.

Artículo 2. El incumplimiento del recaudo previsto en el artículo 1 ocasionará el débito de la práctica por carecer de la documentación y/o reporte respaldatorio, la que no podrá ser facturada con posterioridad

Artículo 3. Regístrese y notifíquese, cumplido archívese

Sumar



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

ANEXO 1

Código de prestación	Descripción	Grupo Etéreo	Reporte
CTC020	Ingreso al Seguimiento Ambulatorio de Recién Nacido de Alto Riesgo	Grupo niños de 0 a 5 años	Modelo aprobado por Disposición Interna N°38
CTC021	Egreso al Seguimiento Ambulatorio de Recién Nacido de Alto Riesgo	Grupo niños de 0 a 5 años	Modelo aprobado por Disposición Interna N°38
IT E007	Emergencias hipertensivas: Preeclampsia grave, Eclampsia, Síndrome Hellp	Grupo de embarazo de Alto Riesgo Internación	Modelo aprobado por Disposición Interna N°38
IT E008	Amenaza de Parto Prematuro	Grupo de embarazo de Alto Riesgo Internación	Modelo aprobado por Disposición Interna N°38
IT E009 (A y B)	Diabetes Gestacional	Grupo de embarazo de Alto Riesgo Internación	Modelo aprobado por Disposición Interna N°38
IT E010	Con y Sin requerimiento de insulina	Grupo Embarazo de Alto Riesgo Hospital de Día	Modelo aprobado por Disposición Interna N°38
IT E011	Diabetes Gestacional	Grupo Embarazo de Alto Riesgo Hospital de Día	Modelo aprobado por Disposición Interna N°38
IT E012	Hipertensión en Embarazo	Grupo Embarazo de Alto Riesgo Hospital de Día	Modelo aprobado por Disposición Interna N°38
ITQ004	Restricción del Crecimiento Intrauterino	Grupo Embarazo de Alto Riesgo Hospital de Día	Modelo aprobado por Disposición Interna N°38
ITQ008	Hemorragia post parto con Histerectomía	Grupo de embarazo de Alto Riesgo Internación	Modelo aprobado por Disposición Interna N°38
ITQ012	Hemorragia post parto sin Histerectomía	Grupo de embarazo de Alto Riesgo Internación	Modelo aprobado por Disposición Interna N°38
ITQ013	Malformación anorrectal	Grupo Niños de 0 a 5 RN (Malformaciones Quirúrgicas)	Modelo aprobado por Disposición Interna N°38
ITQ014	Mielomeningocele	Grupo Niños de 0 a 5 RN (Malformaciones Quirúrgicas)	Modelo aprobado por Disposición Interna N°38
ITQ015	Hidrocefalia	Grupo Niños de 0 a 5 RN (Malformaciones Quirúrgicas)	Modelo aprobado por Disposición Interna N°38
ITQ016	Cirugía de cierre nasolabial	Niños de 0 a 5	Fotocopia de los protocolos quirúrgicos con la firma y sello del personal interviniente
ITQ017	Cirugía de cierre de paladar blando	Niños de 0 a 5	
ITQ018	Cirugía Faringoplastia 1ría.	Niños de 0 a 5	
ITQ019	Cirugía de cierre de paladar blando y duro	Niños de 0 a 5	
ITQ020	Injerto oseo y velo faríngeo	Niños de 6 a 9 y Adolesc. de 10 a 15 años	
ITQ020	Cirugía Faringoplastia 2ría.	Niños de 0 a 5	

ANEXO 1

Código de prestación	Descripción	Grupo Etáreo		Reporte
PR P038	Tratamiento ortodoncia en dentición permanente	Grupo de 10 a 15 años		Fotografías intraorales y extra orales de frente y perfil. Fotografía de radiografía panorámica y lateral de cráneo (Cefalometría si es necesario). Fotografía de modelos. Foto o escaneo de Historia clínica de Ortodoncia. Fotos de aparatología colocada en boca. Toda la documentación deberá ser guardada en un CD rotulado y presentado junto con la facturación.
PR P040	Tratamiento ortopedico dentición mixta	Grupo de 6 a 9 años		Epicrisis
PR P047	Tratamiento ortopedico dentición primaria	Grupo de 0 a 5 años		Epicrisis
ITE002 - R78	Internación abreviada SBO (24- 48 hs de internación en hospital)	Niños de 0 a 5		Modelo aprobado por Disposición Interna N°38
ITE003- R81	Neumonía (Internación > 16 HS)	Niños de 0 a 5		Modelo aprobado por Disposición Interna N°38
NTN006	Referencia por embarazo de alto riesgo de Nivel 2 ó 3 a niveles de complejidad superiores	Grupo de embarazo de Alto Riesgo Ambulatorio		Modelo aprobado por Disposición Interna N°38
TLM040	Traslado del RN prematuro de 500 a 1500 gr. o de un RN con malformación congénita quirúrgica	Grupo Recién Nacidos		Modelo aprobado por Disposición Interna N°38
TLM041	Traslado de la gestante con diagnóstico de patología del embarazo; APP o malformación fetal mayor a centro de referencia	Grupo Embarazadas		Modelo aprobado por Disposición Interna N°38

Sumar



**Buenos
Aires**
Provincia



**Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación**