

NOTA MULTIPLE NRO 210 DE FECHA 22/7/22 NUEVOS VALORES Y PROCESO DE ENVIO

AVALIAN (EX ACA SALUD)		jul-22		ago-22	
		SIN LBM	CON LBM	SIN LBM	CON LBM
CONSULTA Categoría A		\$ 1.162,47	\$ 1.375,65	\$ 1.204,32	\$ 1.452,69
CONSULTA Categoría B		\$ 1.520,15	\$ 1.798,95	\$ 1.574,87	\$ 1.899,69
CONSULTA Categoría C		\$ 1.698,99	\$ 2.010,58	\$ 1.760,15	\$ 2.123,17
GALENO QUIRURGICO Categoría A		\$ 127,50	\$ 134,71	\$ 132,09	\$ 142,26
GALENO QUIRURGICO Categorías B		\$ 165,72	\$ 175,10	\$ 171,69	\$ 184,90
GALENO QUIRURGICO Categoría C		\$ 184,89	\$ 195,36	\$ 191,54	\$ 206,30
GALENO PRACTICA C Categoría A		\$ 51,87	\$ 61,38	\$ 53,74	\$ 64,82
GALENO PRACTICA Categoría B		\$ 68,54	\$ 81,13	\$ 71,01	\$ 85,67
GALENO PRACTICA Categoría C		\$ 81,98	\$ 97,02	\$ 84,93	\$ 102,45
GALENO RADIOLOGICO Categoría A		\$ 54,58	\$ 64,58	\$ 56,54	\$ 68,20
GALENO RADIOLOGICO Categoría B		\$ 60,21	\$ 71,27	\$ 62,38	\$ 75,26
GALENO RADIOLOGICO Categoría C		\$ 63,19	\$ 74,79	\$ 65,47	\$ 78,98

Se recuerda a continuación el procedimiento de envío de documentación respaldatoria de prácticas médicas ambulatorias autorizadas por LBM, con el objeto de facilitar los procesos de facturación y evitar debitos de la Obra Social.

Debera presentar el **resumen que emite el sistema**, conjuntamente con la **prescripción médica** e **informe** cuando corresponda, indicando en ambos documentos el **nro. de autorizacion emitido por el sistema**.