

CÓRDOBA, 19 NOV 2021

VISTO: El Expediente N° 0088-096886/2012 de la Administración Provincial del Seguro de Salud (APROSS), Resoluciones N° 0203/21, N° 0227/21, y

**CONSIDERANDO:**

Que mediante el citado expediente se tramitó la actualización de aranceles prestacionales del Sistema de Atención Integral de Discapacidad (SAID) de esta Administración.

Que a través de Resolución N° 0203/21 de fecha 7 de julio de 2021, se incrementó en un 18,03 % promedio las prestaciones contempladas en SAID APROSS a excepción de los códigos correspondiente a transporte, estos últimos actualizados posteriormente por Resolución N° 0227/21.

Que resulta menester en esta instancia recomponer el valor del nomenclador SAID APROSS, en ese sentido toma intervención de su competencia el Área de Control y Evaluación de Prestaciones, sugiriendo su actualización con vigencia a partir de 1° de octubre de corriente año y conforme importes establecidos en Anexo Único que confecciona y forma parte integrante de la presente Resolución.

Que en consecuencia la oficina asesoramiento legal analiza las actuaciones tramitadas, no encontrando óbice alguno a lo propuesto, a fin que las prestaciones a cargo de los profesionales adheridos al SAID continúen desarrollándose en condiciones óptimas de regularidad y calidad.

Que lo procurado resulta procedente en salvaguarda de la salud y calidad asistencial de los afiliados de esta Administración, facultado el Directorio a su aprobación a tenor de lo dispuesto por el artículo 26, inciso u) de la Ley N° 9277 y en razón de las funciones de organizar y administrar un seguro de salud establecidas por el artículo 1 del citado plexo legal.

Por ello, lo dispuesto por la Ley N° 9277 y lo dictaminado por la Subdirección Asuntos Legales con N° 790/21;

**EL DIRECTORIO DE LA ADMINISTRACIÓN PROVINCIAL DEL SEGURO DE SALUD  
RESUELVE:**

Artículo 1°.- ACTUALIZASE los aranceles del Nomenclador Prestacional del Sistema de Atención Integral de Discapacidad (SAID), con vigencia a partir 1° de octubre de 2021 en los términos del Anexo Único que integra el presente acto, atento considerandos expuestos.-

Artículo 2°.- INSTRUYASE a la Dirección de Administración, Área de Comunicaciones y a la Subdirección Tecnologías de Información y Procesos, a tomar las medidas pertinentes, según corresponda, a efectos de implementar lo dispuesto precedentemente.-

Artículo 3°.- PROTOCOLICÉSE, comuníquese, notifíquese y ARCHIVESE.

RESOLUCION

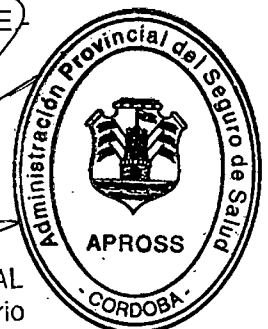
N°

0387/21

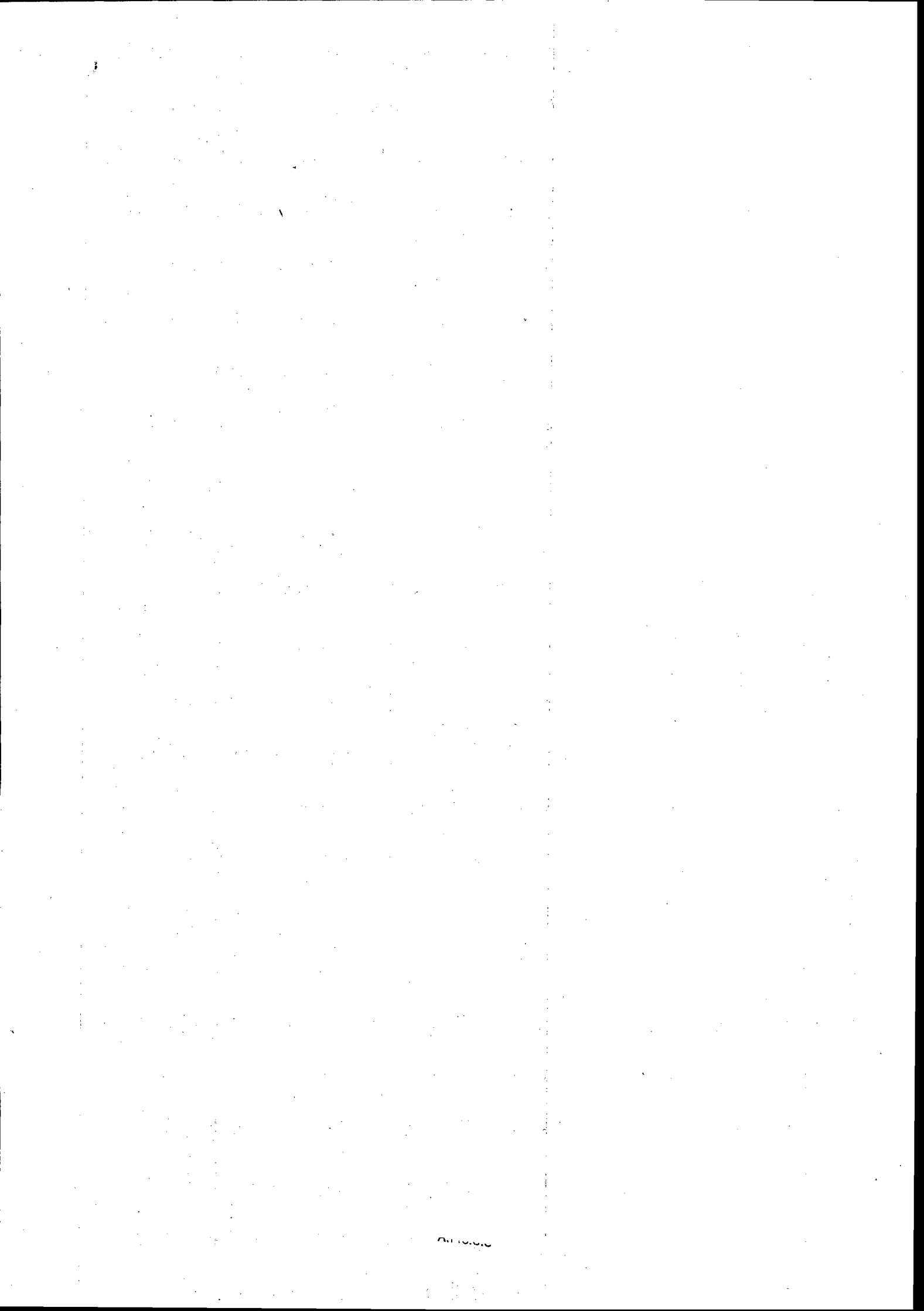
*Graciela E. Fontanesi*  
Prof. Graciela E. Fontanesi  
Vocal del Directorio  
A.PRO.S.S.

*Analia Cudola*  
Dra. Analía Cudola  
Vicepresidenta del Directorio  
A.Pro.S.S.

*Nicolas Carvajal*  
Cr. NICOLAS CARVAJAL  
Presidente del Directorio  
A.Pro.S.S.



<b>A.PRO.S.S. DIV. DESPACHO</b>
Redactó
Confeccionó
Controló



## NOMENCLADOR DISCAPACIDAD

### ANEXO UNICO

Practica	Descripción	Valor
6501002	REHABILITACION FISIOKINESICA EN FIBROSIS QUISTICA - POR MES	\$ 24.165
6501013	MODULO INTEGRAL INTENSIVO -POR SEMANA- (AMBULATORIO	\$ 7.585
6501021	MODULO INTEGRAL SIMPLE - FONOAUDIOLOGIA	\$ 3.221
6501022	MODULO INTEGRAL SIMPLE - KINESIOLOGIA	\$ 3.221
6501025	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PROF. EN EDUCACION DE SORDOS	\$ 3.221
6501026	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PSICOLOGIA	\$ 3.221
6501027	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PSICOMOTRICISTA	\$ 3.221
6501028	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PSICOPEDAGOGIA	\$ 3.221
6501029	MODULO INTEGRAL SIMPLE - TERAPISTA OCUPACIONAL	\$ 3.221
6501030	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PROF. EN EDUCACION DE CIEGOS	\$ 3.221
6502013	HOSPITAL DE DÍA -SIMPLE-	\$ 29.527
6502023	HOSPITAL DE DÍA -DOBLE-	\$ 42.452
6503011	CENTRO DE DÍA - JORNADA SIMPLE -CAT. A-	\$ 28.420
6503012	CENTRO DE DÍA - JORNADA SIMPLE -CAT. B-	\$ 23.911
6503013	CENTRO DE DÍA - JORNADA SIMPLE -CAT.C-	\$ 18.229
6503021	CENTRO DE DÍA JORNADA DOBLE CAT A	\$ 54.692
6503022	CENTRO DE DÍA JORNADA DOBLE CAT B	\$ 45.939
6503023	CENTRO DE DÍA JORNADA DOBLE CAT C	\$ 34.981
6504013	C.R.P.M HEMIPLEJIA CON AFASIA O DISARTRIA (INTENSIVO)	\$ 39.127
6504023	C.R.P.M HEMIPLEJIA CON AFASIA O DISARTRIA (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 19.558
6504033	C.R.P.M HEMIPLEJIA CON AFASIA O DISARTRIA (BAJA INTENSIDAD)	\$ 11.355
6504043	C.R.P.M HEMIPLEJIA SIN AFASIA O DISARTRIA (INTENSIVO)	\$ 28.609
6504053	C.R.P.M HEMIPLEJIA SIN AFASIA O DISARTRIA (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 14.305
6504063	C.R.P.M HEMIPLEJIA SIN AFASIA O DISARTRIA (BAJA INTENSIDAD)	\$ 8.203
6504073	C.R.P.M SECUELA DE TRAU.CRANEO ENCEFÁLICO (INTENSIVO)	\$ 50.491
6504083	C.R.P.M SECUELA DE TRAU.CRANEO ENCEFÁLICO (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 25.245
6504093	C.R.P.M SECUELA DE TRAU.CRANEO ENCEFÁLICO (BAJA INTENSIDAD)	\$ 15.154
6504103	C.R.P.M LESIONADO MEDULAR (INTENSIVO)	\$ 28.609
6504113	C.R.P.M LESIONADO MEDULAR (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 14.305
6504123	C.R.P.M LESIONADO MEDULAR (BAJA INTENSIDAD)	\$ 8.203
6504133	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO INFERIOR (INTENSIVO)	\$ 18.083
6504143	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO INFERIOR (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 9.052
6504153	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO INFERIOR (BAJA INTENSIDAD)	\$ 5.052
6504163	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO SUPERIOR (INTENSIVO)	\$ 28.609
6504173	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO SUPERIOR (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 14.305
6504183	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO SUPERIOR (BAJA INTENSIDAD)	\$ 8.203
6505011	CTRO. EDUC. TERAPEUTICO-JORNADA SIMPLE CAT A	\$ 32.670
6505012	CTRO. EDUC. TERAPEUTICO-JORNADA SIMPLE CAT B	\$ 27.421
6505013	CTRO. EDUC. TERAPEUTICO-JORNADA SIMPLE CAT C	\$ 20.932
6505021	C.E.-T. (JORNADA DOBLE) -A-	\$ 57.323
6505022	C.E.-T. (JORNADA DOBLE) -B-	\$ 51.199
6505023	C.E.-T. (JORNADA DOBLE) -C-	\$ 39.048

Dr. Cuella Antonio  
 Jefatura de Área Control y  
 Evaluación de Prestaciones  
 APROSS

*[Firma]*  
 Dra. Francisca E. Fontanesi  
 Vocal del Directorio  
 A.PRO.S.S.

*[Firma]*  
 Dra. Anaía Cudofá  
 Vicepresidenta del Directorio  
 A.Pro.S.S

*[Firma]*  
 Cr. NICOLAS CARVAJAL  
 Presidente del Directorio  
 A.Pro.S.S.

0387 / 21

6506013	ESTIMULACION TEMPRANA - MENSUAL-CAT. C-	\$ 20.588
6506023	ESTIMULACION TEMPRANA (POR HORA)	\$ 767
6507011	EDUCACION INICIAL-JORNADA SIMPLE -CAT. A-	\$ 29.110
6507012	EDUCACION INICIAL-JORNADA SIMPLE-CAT B-	\$ 24.929
6507013	EDUCACION INICIAL-JORNADA SIMPLE-CAT C-	\$ 18.989
6507021	EDUCACION INICIAL PRE PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -A-	\$ 45.355
6507022	EDUCACION INICIAL PRE PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -B-	\$ 38.101
6507023	EDUCACION INICIAL PRE PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -C-	\$ 29.014
6507031	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA SIMPLE CAT A	\$ 29.660
6507032	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA SIMPLE CAT B	\$ 24.929
6507033	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA SIMPLE CAT C	\$ 18.989
6507041	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA DOBLE CAT A	\$ 50.577
6507042	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA DOBLE CAT B	\$ 42.486
6507043	EDUCACION GENERAL BASICA PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -C-	\$ 29.014
6507053	APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR (VALOR DEL MODULO)	\$ 27.196
6507063	APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR -HORA- CAT C	\$ 751
6507064	MODULO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR EN EQUIPO	\$ 46.406
6507071	FORMACION -JORNADA SIMPLE -LABORAL Y/O RE CAT A	\$ 28.403
6507072	FORMACION- JORNADA SIMPLE- LABORAL Y/O RE CAT B	\$ 23.880
6507073	FORMACION-JORNADA SIMPLE- LABORAL Y/O RE CAT C	\$ 18.168
6507081	FORMACION-JORNADA DOBLE -LABORAL Y/O REH CAT A	\$ 49.086
6507082	FORMACION-JORNADA DOBLE -LABORAL Y/O REH CAT B	\$ 42.067
6507083	FORMACION-JORNADA DOBLE- LABORAL Y/O REH CAT C	\$ 32.055
6508012	INTERNACION PARA REHABILITACION INTENSIVA - ARANCEL DIARIO	\$ 7.492
6508013	INTERNACION PARA REHABILITACION INTENSIVA - ARANCEL MENSUAL	\$ 268.681
6508014	INTERNACION PARA REHABILITACION DE PACIENTE CRONICO	\$ 119.343
6509011	MODULO HOGAR(LUNES A VIERNES) -A-	\$ 61.628
6509012	MODULO HOGAR(LUNES A VIERNES) -B-	\$ 51.797
6509013	MODULO HOGAR(LUNES A VIERNES) -C-	\$ 41.265
6509021	MODULO HOGAR PERMANENTE -CAT A-	\$ 77.270
6509022	MODULO HOGAR PERMANENTE -CAT B	\$ 73.763
6509023	MODULO HOGAR PERMANENTE CAT C	\$ 46.334
6509031	HOGAR CON CENTRO DE DIA-L A V. -A-	\$ 87.115
6509032	HOGAR CON CENTRO DE DIA-L A V. -B-	\$ 71.679
6509033	HOGAR CON CENTRO DE DIA-L A V. -C-	\$ 57.155
6509041	HOGAR PERMANENTE C/CTRO.DE DIA CAT A	\$ 119.376
6509042	HOGAR PERMANENTE C/CTRO.DE DIA -B-	\$ 90.518
6509043	HOGAR PERMANENTE C/CTRO.DE DIA -C-	\$ 67.014
6509051	HOGAR CON C.E.T. - L A V. -A-	\$ 95.075
6509052	HOGAR CON C.E.T. - L A V. -B-	\$ 77.659
6509053	HOGAR CON C.E.T. - L A V. -C-	\$ 64.952
6509061	HOGAR PERMANENTE CON C.E.T. -A-	\$ 109.466
6509062	HOGAR PERMANENTE CON C.E.T. -B-	\$ 94.387
6509063	HOGAR PERMANENTE CON C.E.T. -C-	\$ 82.587
6509071	PEQUEÑO HOGAR LUNES A VIERNES -A-	\$ 50.514
6509072	PEQUEÑO HOGAR LUNES A VIERNES -B-	\$ 42.464
6509073	PEQUEÑO HOGAR LUNES A VIERNES -C-	\$ 39.081

Dr. Cuella Antonio  
 Jefatura de Área Control y  
 Evaluación de Prestaciones  
 APROSS

Prof. Graciela Pontanesi  
 Voz del Directorio  
 A.Pro.S.S.

Dr. Analía Cudolá  
 Vicepresidenta del Directorio

Dr. NICOLAS CARVAJAL  
 Presidente del Directorio  
 A.Pro.S.S.

03 87 / 21

6509081	PEQUEÑO HOGAR PERMANENTE -A-	\$	63.934
6509082	PEQUEÑO HOGAR PERMANENTE -B-	\$	50.564
6509083	PEQUEÑO HOGAR PERMANENTE -C-	\$	50.153
6501014	TRANSPORTE POR KM RECORRIDO	\$	42
6501015	TRANSPORTE POR KM PARA TERAPIA	\$	42
6501024	ADICIONAL TRANSPORTE P/KM RECORRIDO	\$	14

Dr. Cuella Antonio  
 Jefatura de Área Control y  
 Evaluación de Prestaciones  
 APROSS

*Graciela E. Fontanesi*  
 Prof. Graciela E. Fontanesi  
 Vocal del Directorio  
 A.PRO.S.S.

*Analia Cudola*  
 Dra. Analía Cudolá  
 Vicepresidenta del Directorio  
 A.Pro.S.S

*Nicolas Carvajal*  
 Dr. NICOLAS CARVAJAL  
 Presidente del Directorio  
 A.Pro.S.S.

03 87 / 21

