

CÓRDOBA, 05 NOV 2024

VISTO: El Expediente N° 0088-096886/2012 de la Administración Provincial del Seguro de Salud (APROSS), Resolución N° 0139/24, y

CONSIDERANDO:

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

Que el antecedente a lo propiciado en esta instancia se formalizó a través de Resolución N° 0139/24 de fecha 19 de junio de 2024, estableciendo la vigencia de las prestaciones a partir de julio del corriente.

Que en intervención de su competencia, la Dirección General de Prestaciones Asistenciales y Control de Gestión, sugiere la recomposición en un siete por ciento (7%) los importes vigentes de Nomenclador SAID en su totalidad y con vigencia a partir del 1° de octubre 2024, en ese sentido confecciona el Anexo Único que forma parte integrante de la presente Resolución.

Que el artículo 26, inciso u) de la Ley N° 9277 de creación de APROSS, faculta a este Directorio a "Realizar todos aquellos actos que resulten necesarios y conducentes a la consecución de los fines específicos de la entidad".

Que la oficina de asesoramiento jurídico no encuentra óbice legal alguno a lo propuesto, resultando procedente en salvaguarda de la salud y calidad asistencial de los afiliados de esta Administración.

Por ello, lo dispuesto por la Ley N° 9277 y lo dictaminado por la Subdirección Asuntos Legales con N° 589/24;

**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 del 1° de octubre de 2024, 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 de 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°

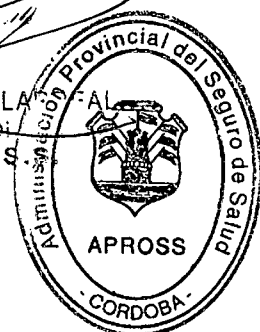
Dr. Pablo Venturuzzi
Presidente del Directorio
A.Pro.S.S.

WALTER VILLALBA
Vocal del Directorio
A.Pro.S.S.

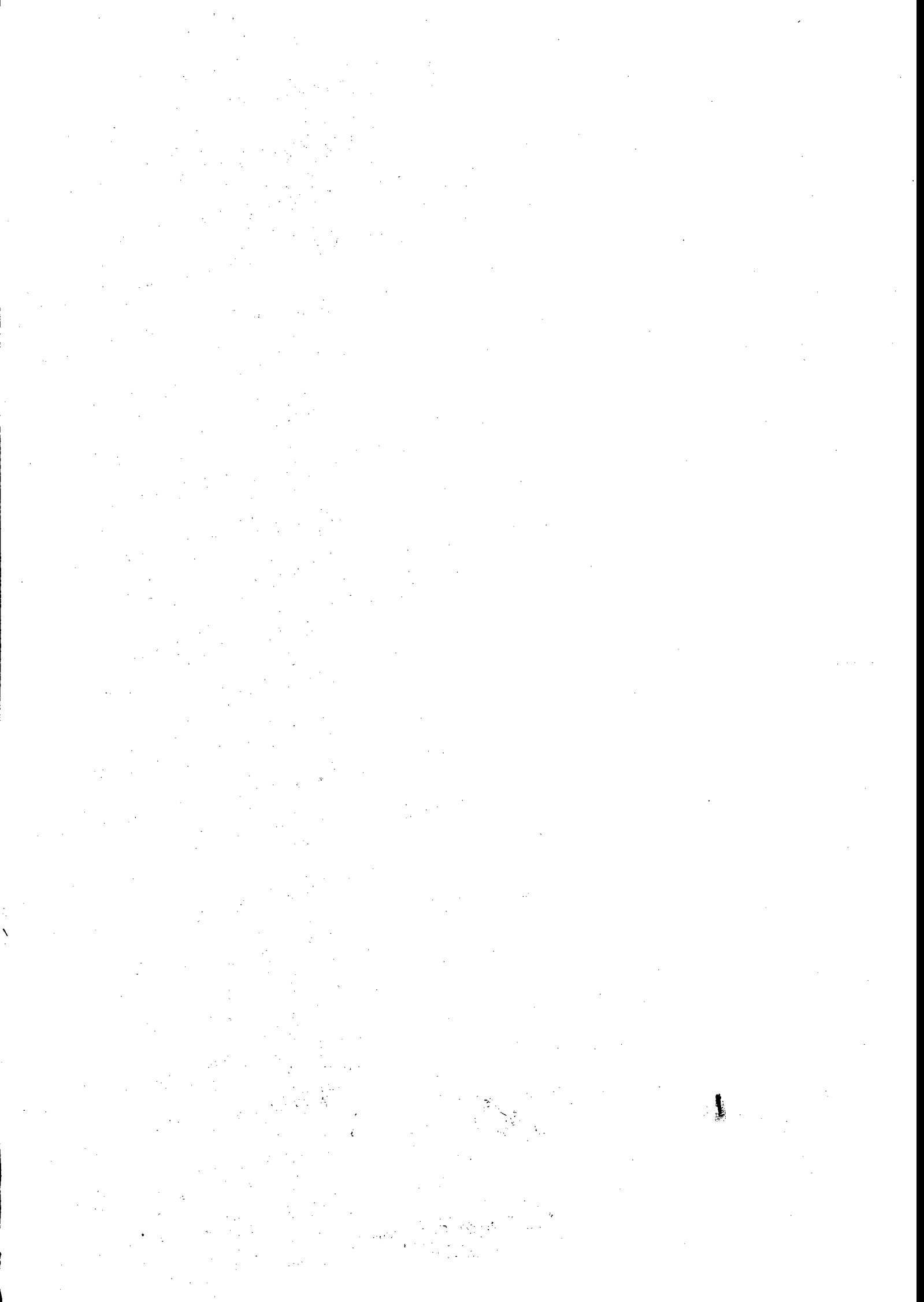
DR. LUCILA FERNANDA PAUASSO
VICEPRESIDENTA DEL DIRECTORIO
A.Pro.S.S.

Prof. G. L. Fontanesi
Vocal del Directorio
A.Pro.S.S.

Dr. Sebastián García Petrini
Vocal del Directorio
A.Pro.S.S.



A.PRO.S.S. DIV. DESPACHO
Redactó
Confeccionó
Controló



ANEXO UNICO		
NOMENCLADOR SAID		
Código	Descripción Nomenclador APROSS	Valor
6501002	REHABILITACION FISIOKINESICA EN FIBROSIS QUISTICA - POR MES	\$ 191.017
6501013	MODULO INTEGRAL INTESIVO -POR SEMANA- (AMBULATORIO)	\$ 83.837
6501021	MODULO INTEGRAL SIMPLE - FONOAUDIOLOGIA	\$ 32.546
6501022	MODULO INTEGRAL SIMPLE - KINESIOLOGIA	\$ 32.546
6501025	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PROF. EN EDUCACION DE SORDOS	\$ 32.546
6501026	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PSICOLOGIA	\$ 32.546
6501027	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PSICOMOTRICISTA	\$ 32.546
6501028	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PSICOPEDAGOGIA	\$ 32.546
6501029	MODULO INTEGRAL SIMPLE - TERAPISTA OCUPACIONAL	\$ 32.546
6501030	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PROF. EN EDUCACION DE CIEGOS	\$ 32.546
6503011	CENTRO DE DÍA - JORNADA SIMPLE -CAT. A-	\$ 285.965
6503012	CENTRO DE DÍA - JORNADA SIMPLE -CAT. B-	\$ 240.620
6503013	CENTRO DE DÍA - JORNADA SIMPLE -CAT. C-	\$ 183.366
6503021	CENTRO DE DÍA JORNADA DOBLE CAT A	\$ 537.536
6503022	CENTRO DE DÍA JORNADA DOBLE CAT B	\$ 451.504
6503023	CENTRO DE DÍA JORNADA DOBLE CAT C	\$ 343.796
6504013	C.R.P.M HEMIPLEJIA CON AFASIA O DISARTRIA (INTENSIVO)	\$ 291.843
6504023	C.R.P.M HEMIPLEJIA CON AFASIA O DISARTRIA (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 145.879
6504033	C.R.P.M HEMIPLEJIA CON AFASIA O DISARTRIA (BAJA INTENSIDAD)	\$ 84.694
6504043	C.R.P.M HEMIPLEJIA SIN AFASIA O DISARTRIA (INTENSIVO)	\$ 213.394
6504053	C.R.P.M HEMIPLEJIA SIN AFASIA O DISARTRIA (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 106.702
6504063	C.R.P.M HEMIPLEJIA SIN AFASIA O DISARTRIA (BAJA INTENSIDAD)	\$ 61.185
6504073	C.R.P.M SECUELA DE TRAU.CRANEEO ENCEFÁLICO (INTENSIVO)	\$ 376.604
6504083	C.R.P.M SECUELA DE TRAU.CRANEEO ENCEFÁLICO (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 188.303
6504093	C.R.P.M SECUELA DE TRAU.CRANEEO ENCEFÁLICO (BAJA INTENSIDAD)	\$ 113.035
6504103	C.R.P.M LESIONADO MEDULAR (INTENSIVO)	\$ 213.394
6504113	C.R.P.M LESIONADO MEDULAR (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 106.702
6504123	C.R.P.M LESIONADO MEDULAR (BAJA INTENSIDAD)	\$ 61.185
6504133	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO INFERIOR (INTENSIVO)	\$ 134.881
6504143	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO INFERIOR (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 67.523
6504153	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO INFERIOR (BAJA INTENSIDAD)	\$ 37.684
6504163	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO SUPERIOR (INTENSIVO)	\$ 213.394
6504173	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO SUPERIOR (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 106.702
6504183	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO SUPERIOR (BAJA INTENSIDAD)	\$ 61.185
6505011	CTRO. EDUC. TERAPEUTICO-JORNADA SIMPLE CAT A	\$ 329.759
6505012	CTRO. EDUC. TERAPEUTICO-JORNADA SIMPLE CAT B	\$ 276.772
6505013	CTRO. EDUC. TERAPEUTICO-JORNADA SIMPLE CAT C	\$ 211.341
6505021	C.E.-T. (JORNADA DOBLE) -A-	\$ 603.818
6505022	C.E.-T. (JORNADA DOBLE) -B-	\$ 506.951
6505023	C.E.-T. (JORNADA DOBLE) -C-	\$ 386.730
6506013	ESTIMULACION TEMPRANA - MENSUAL-CAT. C-	\$ 201.978
6506023	ESTIMULACION TEMPRANA (POR HORA)	\$ 6.745
6507011	EDUCACION INICIAL-JORNADA SIMPLE -CAT. A-	\$ 286.159
6507012	EDUCACION INICIAL-JORNADA SIMPLE -CAT B-	\$ 238.825
6507013	EDUCACION INICIAL-JORNADA SIMPLE -CAT C-	\$ 181.922
6507021	EDUCACION INICIAL PRE PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -A-	\$ 534.413
6507022	EDUCACION INICIAL PRE PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -B-	\$ 448.939
6507023	EDUCACION INICIAL PRE PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -C-	\$ 341.874
6507031	EDUC. GRAL. BASICA-JORNADA SIMPLE CAT A	\$ 287.360
6507032	EDUC. GRAL. BASICA-JORNADA SIMPLE CAT B	\$ 241.527

WALTER VILLARREAL

Vocal del Directorio
A.Pro.S.S.

Página 1

Dr. Pablo Venturuzzi
Presidente del Directorio
A.Pro.S.S.

DR. LUCILA FERNANDA PAUTASSO
VICEPRESIDENTA DEL DIRECTORIO
A.Pro.S.S.

Dr. Sebastián García Petrini
Vocal del Directorio
A.Pro.S.S.

Facundo Barrabino
Dr. Gral. de Prestación Asistencial
y Control de Gestión
AProSS

Prof. Gabriela E. Fontanesi
Vocal del Directorio
A.Pro.S.S.

0256724

ALL INFORMATION CONTAINED
HEREIN IS UNCLASSIFIED
DATE 08-01-2001 BY 60322
UCBAW

ANEXO UNICO		
NOMENCLADOR SAID		
Código	Descripción Nomenclador APROSS	Valor
6507033	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA SIMPLE CAT C	\$ 183.976
6507041	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA DOBLE CAT A	\$ 519.091
6507042	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA DOBLE CAT B	\$ 436.053
6507043	EDUCACION GENERAL BASICA PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -C-	\$ 276.516
6507053	APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR (VALOR DEL MODULO)	\$ 201.981
6507063	APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR -HORA- CAT C	\$ 7.789
6507064	MODULO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR EN EQUIPO	\$ 366.477
6507071	FORMACION -JORNADA SIMPLE -LABORAL Y/O RE CAT A	\$ 286.310
6507072	FORMACION- JORNADA SIMPLE- LABORAL Y/O RE CAT B	\$ 240.710
6507073	FORMACION-JORNADA SIMPLE- LABORAL Y/O RE CAT C	\$ 183.140
6507081	FORMACION-JORNADA DOBLE -LABORAL Y/O REH CAT A	\$ 523.424
6507082	FORMACION-JORNADA DOBLE -LABORAL Y/O REH CAT B	\$ 441.566
6507083	FORMACION-JORNADA DOBLE- LABORAL Y/O REH CAT C	\$ 336.471
6508012	INTERNACION PARA REHABILITACION INTENSIVA - ARANCEL DIARIO	\$ 80.199
6508013	INTERNACION PARA REHABILITACION INTENSIVA - ARANCEL MENSUAL	\$ 2.757.263
6508014	INTERNACION PARA REHABILITACION DE PACIENTE CRONICO	\$ 1.766.627
6509011	MODULO HOGAR(LUNES A VIERNES) -A-	\$ 745.548
6509012	MODULO HOGAR(LUNES A VIERNES) -B-	\$ 626.597
6509013	MODULO HOGAR(LUNES A VIERNES) -C-	\$ 499.107
6509021	MODULO HOGAR PERMANENTE -CAT A-	\$ 966.839
6509022	MODULO HOGAR PERMANENTE -CAT B	\$ 811.261
6509023	MODULO HOGAR PERMANENTE CAT C	\$ 647.757
6509031	HOGAR CON CENTRO DE DIA-L A V. -A-	\$ 1.279.504
6509032	HOGAR CON CENTRO DE DIA-L A V. -B-	\$ 1.080.813
6509033	HOGAR CON CENTRO DE DIA-L A V. -C-	\$ 839.045
6509041	HOGAR PERMANENTE C/CTRO.DE DIA CAT A	\$ 1.508.930
6509042	HOGAR PERMANENTE C/CTRO.DE DIA -B-	\$ 1.257.844
6509043	HOGAR PERMANENTE C/CTRO.DE DIA -C-	\$ 982.423
6509051	HOGAR CON C.E.T. - L A V. -A-	\$ 1.345.438
6509052	HOGAR CON C.E.T. - L A V. -B-	\$ 1.128.684
6509053	HOGAR CON C.E.T. - L A V. -C-	\$ 886.807
6509061	HOGAR PERMANENTE CON C.E.T. -A-	\$ 1.558.782
6509062	HOGAR PERMANENTE CON C.E.T. -B-	\$ 1.310.544
6509063	HOGAR PERMANENTE CON C.E.T. -C-	\$ 1.031.843
6509071	PEQUEÑO HOGAR LUNES A VIERNES -A-	\$ 574.370
6509072	PEQUEÑO HOGAR LUNES A VIERNES -B-	\$ 482.899
6509073	PEQUEÑO HOGAR LUNES A VIERNES -C-	\$ 444.422
6509081	PEQUEÑO HOGAR PERMANENTE -A-	\$ 732.954
6509082	PEQUEÑO HOGAR PERMANENTE -B-	\$ 585.241
6509083	PEQUEÑO HOGAR PERMANENTE -C-	\$ 573.647
6501031	MODULO INTEGRAL SIMPLE - KINESIOLOGIA RESPIRATORIA	\$ 48.226
6501032	MODULO DE REHABILITACION INTENSIVO (INSTITUCIONES)	\$ 337.883
6501033	MODULO DE REHABILITACION SIMPLE (INSTITUCIONES)	\$ 202.995
6501014	TRANSPORTE POR KM RECORRIDO	\$ 434,67
6501015	TRANSPORTE POR KM PARA TERAPIA	\$ 434,67
6501024	ADICIONAL TRANSPORTE POR KM RECORRIDO	\$ 152,14

Dr. Pablo Venturuzzi
Presidente del Directorio
A.Pro.S.S.

WALTER VILLARREAL
Vocal del Directorio
A.Pro.S.S.

Facundo Barrabino
Dir. Gral. de Prestación Asistencial
y Control de Gestión
AProSS

Dr. LUCIA FERNANDA PAUTASSO
VICEPRESIDENTA DEL DIRECTORIO
A.Pro.S.S.

Dr. Sebastián García Petri
Vocal del Directorio
A.Pro.S.S.

0256/24

