

VISTO: El Expediente N° 0088-096886/2012 de la Administración Provincial del Seguro de Salud, Resolución APROSS N° 2026/APR-00000113, Resolución N° 41/2026 de la Secretaría Nacional de Discapacidad del Ministerio de Salud, y

**CONSIDERANDO:**

Que mediante el citado expediente se tramita la actualización de valores de 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° 2026/APR-00000113 , actualizando los aranceles que esta APROSS reconoce para las prestaciones del SAID a partir del 1° de marzo de 2026.

Que a instancia de la aprobación de la Resolución N° 41/2026 de la Secretaría Nacional de Discapacidad del Ministerio de Salud, la Dirección General de Prestaciones Asistenciales y Control de Gestión propone la recomposición de valores para la totalidad de los códigos del presente nomenclador, y que, a su vez, son análogos con las prestaciones incluidas en el Nomenclador del Sistema Único de Prestaciones Básicas para Personas con Discapacidad Nacional.

Que en ese sentido para los códigos reconocidos por esta Institución, se tramita la actualización tendiente a igualar los aranceles al valor vigente a nivel Nacional, atento a la situación económica y financiera imperante en el país.

Que en consecuencia la citada Dirección General elabora el Anexo Único que forma parte integrante del presente acto.

Que en el marco de las acciones previstas por el artículo 26, inciso u) de la Ley N° 9277, el Directorio de esta APROSS cuenta con atribuciones para realizar todos aquellos actos que resulten necesarios y conducentes a la consecución de los fines específicos de la entidad.

Que lo planteado resulta procedente en salvaguarda de la salud y calidad asistencial de los afiliados de esta Administración, no encontrando la oficina de asesoramiento jurídico óbice alguno a la actualización que se propicia.

Por ello, en uso de las facultades conferidas por la Ley N° 9277 y lo dictaminado bajo N° 2026/ALAPR-00000319 por la Subdirección Asuntos Legales;

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

**R E S U E L V E:**

Artículo 1°.- ACTUALIZASE los aranceles del Nomenclador Prestacional del Sistema de Atención Integral de Discapacidad (SAID) APROSS, con vigencia a partir del 1° de abril de 2026, en los términos del Anexo Único que integra el presente acto, en virtud de los considerandos expuestos.-

Artículo 2°.- INSTRUYASE a la Dirección General de Prestaciones Asistenciales y Control de Gestión, Dirección de Administración, Área de Comunicaciones y Subdirección Sistemas y Transformación Digital, a tomar las medidas pertinentes, según corresponda, a efectos de implementar lo dispuesto precedentemente.-

Artículo 3°.- PROTOCOLÍCESE, comuníquese, notifíquese y oportunamente ARCHÍVESE.-

ANEXO ÚNICO		
NOMENCLADOR SAID		
Código	Descripción Nomenclador APROSS	Valor febrero
6501002	REHABILITACION FISIOKINESICA EN FIBROSIS QUISTICA - POR MES	\$ 397.170
6501013	MODULO INTEGRAL INTESIVO -POR SEMANA- (AMBULATORIO)	\$ 165.907
6501021	MODULO INTEGRAL SIMPLE - FONOAUDIOLOGIA	\$ 75.424
6501022	MODULO INTEGRAL SIMPLE - KINESIOLOGIA	\$ 75.424
6501025	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PROF. EN EDUCACION DE SORDOS	\$ 75.424
6501026	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PSICOLOGIA	\$ 75.424
6501027	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PSICOMOTRICISTA	\$ 75.424
6501028	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PSICOPEDAGOGIA	\$ 75.424
6501029	MODULO INTEGRAL SIMPLE - TERAPISTA OCUPACIONAL	\$ 75.424
6501030	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PROF. EN EDUCACION DE CIEGOS	\$ 75.424
6503011	CENTRO DE DÍA - JORNADA SIMPLE -CAT. A-	\$ 537.708
6503012	CENTRO DE DÍA - JORNADA SIMPLE -CAT. B-	\$ 452.442
6503013	CENTRO DE DÍA - JORNADA SIMPLE -CAT.C-	\$ 344.786
6503021	CENTRO DE DÍA JORNADA DOBLE CAT A	\$ 1.010.736
6503022	CENTRO DE DÍA JORNADA DOBLE CAT B	\$ 848.971
6503023	CENTRO DE DÍA JORNADA DOBLE CAT C	\$ 646.447
6504013	C.R.P.M HEMIPLEJIA CON AFASIA O DISARTRIA (INTENSIVO)	\$ 528.407
6504023	C.R.P.M HEMIPLEJIA CON AFASIA O DISARTRIA (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 264.127
6504033	C.R.P.M HEMIPLEJIA CON AFASIA O DISARTRIA (BAJA INTENSIDAD)	\$ 153.347
6504043	C.R.P.M HEMIPLEJIA SIN AFASIA O DISARTRIA (INTENSIVO)	\$ 386.368
6504053	C.R.P.M HEMIPLEJIA SIN AFASIA O DISARTRIA (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 193.193
6504063	C.R.P.M HEMIPLEJIA SIN AFASIA O DISARTRIA (BAJA INTENSIDAD)	\$ 110.780
6504073	C.R.P.M SECUELA DE TRAU.CRANEEO ENCEFÁLICO (INTENSIVO)	\$ 681.873
6504083	C.R.P.M SECUELA DE TRAU.CRANEEO ENCEFÁLICO (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 340.939
6504093	C.R.P.M SECUELA DE TRAU.CRANEEO ENCEFÁLICO (BAJA INTENSIDAD)	\$ 204.659
6504103	C.R.P.M LESIONADO MEDULAR (INTENSIVO)	\$ 386.368
6504113	C.R.P.M LESIONADO MEDULAR (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 193.193
6504123	C.R.P.M LESIONADO MEDULAR (BAJA INTENSIDAD)	\$ 110.780
6504133	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO INFERIOR (INTENSIVO)	\$ 244.215
6504143	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO INFERIOR (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 122.256
6504153	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO INFERIOR (BAJA INTENSIDAD)	\$ 68.230
6504163	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO SUPERIOR (INTENSIVO)	\$ 386.368
6504173	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO SUPERIOR (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 193.193
6504183	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO SUPERIOR (BAJA INTENSIDAD)	\$ 110.780
6505011	CTRO. EDUC. TERAPEUTICO-JORNADA SIMPLE CAT A	\$ 620.052
6505012	CTRO. EDUC. TERAPEUTICO-JORNADA SIMPLE CAT B	\$ 520.419
6505013	CTRO. EDUC. TERAPEUTICO-JORNADA SIMPLE CAT C	\$ 397.389
6505021	C.E.-T. (JORNADA DOBLE) -A-	\$ 1.135.369
6505022	C.E.-T. (JORNADA DOBLE) -B-	\$ 953.227
6505023	C.E.-T. (JORNADA DOBLE) -C-	\$ 727.174
6506013	ESTIMULACION TEMPRANA - MENSUAL-CAT. C-	\$ 380.940
6506023	ESTIMULACION TEMPRANA (POR HORA)	\$ 12.213
6507011	EDUCACION INICIAL-JORNADA SIMPLE -CAT. A-	\$ 538.478
6507012	EDUCACION INICIAL-JORNADA SIMPLE -CAT B-	\$ 452.442
6507013	EDUCACION INICIAL-JORNADA SIMPLE -CAT C-	\$ 344.786

Firmado Digitalmente por  
Expediente Digital  
Fecha: 04/05/2026 14:34:06 ART  
Barrabino, Roberto Facundo  
DIRECTOR GENERAL - ADMINISTRACION PROVINCIAL  
DEL SEGURO DE SALUD  
e-Expediente CBA

Firmado Digitalmente por  
Expediente Digital  
Fecha: 04/05/2026 14:25:32 ART  
Maestre, Maria Soledad  
JEFE DE SECCION - ADMINISTRACION PROVINCIAL DEL  
SEGURO DE SALUD  
e-Expediente CBA

6507021	EDUCACION INICIAL PRE PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -A-	\$	1.011.567
6507022	EDUCACION INICIAL PRE PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -B-	\$	849.724
6507023	EDUCACION INICIAL PRE PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -C-	\$	647.038
6507031	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA SIMPLE CAT A	\$	538.478
6507032	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA SIMPLE CAT B	\$	452.442
6507033	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA SIMPLE CAT C	\$	344.786
6507041	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA DOBLE CAT A	\$	1.064.710
6507042	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA DOBLE CAT B	\$	894.365
6507043	EDUCACION GENERAL BASICA PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -C-	\$	500.656
6507053	APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR (VALOR DEL MODULO)	\$	449.193
6507063	APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR -HORA- CAT C	\$	14.744
6507064	MODULO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR EN EQUIPO	\$	694.738
6507071	FORMACION -JORNADA SIMPLE -LABORAL Y/O RE CAT A	\$	539.452
6507072	FORMACION- JORNADA SIMPLE- LABORAL Y/O RE CAT B	\$	453.550
6507073	FORMACION-JORNADA SIMPLE- LABORAL Y/O RE CAT C	\$	345.021
6507081	FORMACION-JORNADA DOBLE -LABORAL Y/O REH CAT A	\$	992.033
6507082	FORMACION-JORNADA DOBLE -LABORAL Y/O REH CAT B	\$	834.042
6507083	FORMACION-JORNADA DOBLE- LABORAL Y/O REH CAT C	\$	635.489
6508012	INTERNACION PARA REHABILITACION INTENSIVA - ARANCEL DIARIO	\$	151.593
6508013	INTERNACION PARA REHABILITACION INTENSIVA - ARANCEL MENSUAL	\$	5.397.142
6508014	INTERNACION PARA REHABILITACION DE PACIENTE CRONICO	\$	3.339.300
6509011	MODULO HOGAR(LUNES A VIERNES) -A-	\$	1.472.064
6509012	MODULO HOGAR(LUNES A VIERNES) -B-	\$	1.237.196
6509013	MODULO HOGAR(LUNES A VIERNES) -C-	\$	985.462
6509021	MODULO HOGAR PERMANENTE -CAT A-	\$	1.901.165
6509022	MODULO HOGAR PERMANENTE -CAT B	\$	1.596.471
6509023	MODULO HOGAR PERMANENTE CAT C	\$	1.269.660
6509031	HOGAR CON CENTRO DE DIA-L A V. -A-	\$	2.527.250
6509032	HOGAR CON CENTRO DE DIA-L A V. -B-	\$	2.123.502
6509033	HOGAR CON CENTRO DE DIA-L A V. -C-	\$	1.660.339
6509041	HOGAR PERMANENTE C/CTRO.DE DIA CAT A	\$	2.956.351
6509042	HOGAR PERMANENTE C/CTRO.DE DIA -B-	\$	2.482.778
6509043	HOGAR PERMANENTE C/CTRO.DE DIA -C-	\$	1.944.537
6509051	HOGAR CON C.E.T. - L A V. -A-	\$	2.657.366
6509052	HOGAR CON C.E.T. - L A V. -B-	\$	2.232.346
6509053	HOGAR CON C.E.T. - L A V. -C-	\$	1.744.617
6509061	HOGAR PERMANENTE CON C.E.T. -A-	\$	3.086.466
6509062	HOGAR PERMANENTE CON C.E.T. -B-	\$	2.591.621
6509063	HOGAR PERMANENTE CON C.E.T. -C-	\$	2.028.815
6509071	PEQUEÑO HOGAR LUNES A VIERNES -A-	\$	1.129.600
6509072	PEQUEÑO HOGAR LUNES A VIERNES -B-	\$	949.715
6509073	PEQUEÑO HOGAR LUNES A VIERNES -C-	\$	874.043
6509081	PEQUEÑO HOGAR PERMANENTE -A-	\$	1.438.781
6509082	PEQUENO HOGAR PERMANENTE -B-	\$	1.152.325
6509083	PEQUEÑO HOGAR PERMANENTE -C-	\$	1.128.626
6501031	MODULO INTEGRAL SIMPLE - KINESIOLOGIA RESPIRATORIA	\$	100.272
6501032	MODULO DE REHABILITACION INTENSIVO (INSTITUCIONES)	\$	663.630
6501033	MODULO DE REHABILITACION SIMPLE (INSTITUCIONES)	\$	399.179
6501014	TRANSPORTE POR KM RECORRIDO	\$	825,80
6501015	TRANSPORTE POR KM PARA TERAPIA	\$	825,80
6501024	ADICIONAL TRANSPORTE P/KM RECORRIDO	\$	289,03