

VISTO: el Expediente N° 0088-096886/2012 de la Administración Provincial del Seguro de Salud, Resolución APROSS N° 2026/APR-00000246, Resolución N° 2775/2026 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-00000246, actualizando los aranceles que esta APROSS reconoce para las prestaciones del SAID a partir del 1° de julio de 2026.

Que a instancia de la aprobación de la Resolución N° 2775/2026 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, la normativa citada, las atribuciones conferidas por la Ley N° 9277 y lo dictaminado por la Subdirección Asuntos Legales con N° 2026/ALAPR-00000672;

EL DIRECTORIO DE LA ADMINISTRACIÓN PROVINCIAL DEL SEGURO DE SALUD

R E S U E L V E:

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

Artículo 2º.- 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 3º.- PROTOCOLICESE, comuníquese, notifíquese, remítase a la Dirección General de Prestaciones Asistenciales y Control de Gestión de Administración y Archívese.-



ANEXO ÚNICO		
NOMENCLADOR SAID		
CÓDIGO	Descripción Nomenclador APROSS	VALOR
6501002	REHABILITACION FISIOKINESICA EN FIBROSIS QUISTICA - POR MES	\$ 432,862
6501013	MODULO INTEGRAL INTESIVO -POR SEMANA- (AMBULATORIO)	\$ 180,817
6501021	MODULO INTEGRAL SIMPLE - FONOAUDIOLOGIA	\$ 82,203
6501022	MODULO INTEGRAL SIMPLE - KINESIOLOGIA	\$ 82,203
6501025	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PROF. EN EDUCACION DE SORDOS	\$ 82,203
6501026	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PSICOLOGIA	\$ 82,203
6501027	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PSICOMOTRICISTA	\$ 82,203
6501028	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PSICOPEDAGOGIA	\$ 82,203
6501029	MODULO INTEGRAL SIMPLE - TERAPISTA OCUPACIONAL	\$ 82,203
6501030	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PROF. EN EDUCACION DE CIEGOS	\$ 82,203
6503011	CENTRO DE DÍA - JORNADA SIMPLE -CAT. A-	\$ 586,028
6503012	CENTRO DE DÍA - JORNADA SIMPLE -CAT. B-	\$ 493,101
6503013	CENTRO DE DÍA - JORNADA SIMPLE -CAT.C-	\$ 375,771
6503021	CENTRO DE DÍA JORNADA DOBLE CAT A	\$ 1,101,566
6503022	CENTRO DE DÍA JORNADA DOBLE CAT B	\$ 925,264
6503023	CENTRO DE DÍA JORNADA DOBLE CAT C	\$ 704,540
6504013	C.R.P.M HEMIPLEJIA CON AFASIA O DISARTRIA (INTENSIVO)	\$ 575,893
6504023	C.R.P.M HEMIPLEJIA CON AFASIA O DISARTRIA (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 287,863
6504033	C.R.P.M HEMIPLEJIA CON AFASIA O DISARTRIA (BAJA INTENSIDAD)	\$ 167,127
6504043	C.R.P.M HEMIPLEJIA SIN AFASIA O DISARTRIA (INTENSIVO)	\$ 421,090
6504053	C.R.P.M HEMIPLEJIA SIN AFASIA O DISARTRIA (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 210,554
6504063	C.R.P.M HEMIPLEJIA SIN AFASIA O DISARTRIA (BAJA INTENSIDAD)	\$ 120,736
6504073	C.R.P.M SECUELA DE TRAU.CRANEO ENCEFÁLICO (INTENSIVO)	\$ 743,150
6504083	C.R.P.M SECUELA DE TRAU.CRANEO ENCEFÁLICO (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 371,578
6504093	C.R.P.M SECUELA DE TRAU.CRANEO ENCEFÁLICO (BAJA INTENSIDAD)	\$ 223,051
6504103	C.R.P.M LESIONADO MEDULAR (INTENSIVO)	\$ 421,090
6504113	C.R.P.M LESIONADO MEDULAR (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 210,554
6504123	C.R.P.M LESIONADO MEDULAR (BAJA INTENSIDAD)	\$ 120,736
6504133	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO INFERIOR (INTENSIVO)	\$ 266,161
6504143	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO INFERIOR (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 133,243
6504153	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO INFERIOR (BAJA INTENSIDAD)	\$ 74,361
6504163	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO SUPERIOR (INTENSIVO)	\$ 421,090
6504173	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO SUPERIOR (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 210,554
6504183	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO SUPERIOR (BAJA INTENSIDAD)	\$ 120,736
6505011	CTRO. EDUC. TERAPEUTICO-JORNADA SIMPLE CAT A	\$ 675,773
6505012	CTRO.EDUC.TERAPEUTICO-JORNADA SIMPLE CAT B	\$ 567,187
6505013	CTRO.EDUC.TERAPEUTICO-JORNADA SIMPLE CAT C	\$ 433,101
6505021	C.E.-T. (JORNADA DOBLE) -A-	\$ 1,237,400
6505022	C.E.-T. (JORNADA DOBLE) -B-	\$ 1,038,891
6505023	C.E.-T. (JORNADA DOBLE) -C-	\$ 792,523
6506013	ESTIMULACION TEMPORAL DE LA SEÑAL CAT C	\$ 415,174

Firmado Digitalmente por
Expediente Digital - Gobierno de la Provincia de Córdoba
Fecha: 01/09/2026 10:21:07 ART

Barrabino, Roberto Facundo
DIRECTOR GENERAL - ADMINISTRACION PROVINCIAL
DEL SEGURO DE SALUD
e-Expediente CBA

Firmado Digitalmente por
Expediente Digital - Gobierno de la Provincia de Córdoba
Fecha: 01/09/2026 10:18:27 ART

Maestre, María Soledad
JEFE DE SECCION - ADMINISTRACION PROVINCIAL DEL
SEGURO DE SALUD
e-Expediente CBA

6506023	ESTIMULACION TEMPRANA (POR HORA)	\$ 13,311
6507011	EDUCACION INICIAL-JORNADA SIMPLE -CAT. A-	\$ 586,870
6507012	EDUCACION INICIAL-JORNADA SIMPLE-CAT B-	\$ 493,101
6507013	EDUCACION INICIAL-JORNADA SIMPLE-CAT C-	\$ 375,771
6507021	EDUCACION INICIAL PRE PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -A-	\$ 1,102,472
6507022	EDUCACION INICIAL PRE PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -B-	\$ 926,085
6507023	EDUCACION INICIAL PRE PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -C-	\$ 705,185
6507031	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA SIMPLE CAT A	\$ 586,870
6507032	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA SIMPLE CAT B	\$ 493,101
6507033	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA SIMPLE CAT C	\$ 375,771
6507041	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA DOBLE CAT A	\$ 1,160,391
6507042	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA DOBLE CAT B	\$ 974,738
6507043	EDUCACION GENERAL BASICA PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -C-	\$ 742,232
6507053	APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR (VALOR DEL MODULO)	\$ 489,559
6507063	APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR -HORA- CAT C	\$ 16,068
6507064	MODULO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR EN EQUIPO	\$ 757,172
6507071	FORMACION -JORNADA SIMPLE -LABORAL Y/O RE CAT A	\$ 587,931
6507072	FORMACION- JORNADA SIMPLE- LABORAL Y/O RE CAT B	\$ 494,308
6507073	FORMACION-JORNADA SIMPLE- LABORAL Y/O RE CAT C	\$ 376,027
6507081	FORMACION-JORNADA DOBLE -LABORAL Y/O REH CAT A	\$ 1,081,183
6507082	FORMACION-JORNADA DOBLE -LABORAL Y/O REH CAT B	\$ 908,994
6507083	FORMACION-JORNADA DOBLE- LABORAL Y/O REH CAT C	\$ 692,597
6508012	INTERNACION PARA REHABILITACION INTENSIVA - ARANCEL DIARIO	\$ 165,216
6508013	INTERNACION PARA REHABILITACION INTENSIVA - ARANCEL MENSUAL	\$ 5,882,161
6508014	INTERNACION PARA REHABILITACION DE PACIENTE CRONICO	\$ 3,639,388
6509011	MODULO HOGAR(LUNES A VIERNES) -A-	\$ 1,604,353
6509012	MODULO HOGAR(LUNES A VIERNES) -B-	\$ 1,348,378
6509013	MODULO HOGAR(LUNES A VIERNES) -C-	\$ 1,074,022
6509021	MODULO HOGAR PERMANENTE -CAT A-	\$ 2,072,015
6509022	MODULO HOGAR PERMANENTE -CAT B	\$ 1,739,939
6509023	MODULO HOGAR PERMANENTE CAT C	\$ 1,383,759
6509031	HOGAR CON CENTRO DE DIA-L A V. -A-	\$ 2,754,363
6509032	HOGAR CON CENTRO DE DIA-L A V. -B-	\$ 2,314,333
6509033	HOGAR CON CENTRO DE DIA-L A V. -C-	\$ 1,809,546
6509041	HOGAR PERMANENTE C/CTRO.DE DIA CAT A	\$ 3,222,025
6509042	HOGAR PERMANENTE C/CTRO.DE DIA -B-	\$ 2,705,895
6509043	HOGAR PERMANENTE C/CTRO.DE DIA -C-	\$ 2,119,285
6509051	HOGAR CON C.E.T. - L A V. -A-	\$ 2,896,172
6509052	HOGAR CON C.E.T. - L A V. -B-	\$ 2,432,957
6509053	HOGAR CON C.E.T. - L A V. -C-	\$ 1,901,398
6509061	HOGAR PERMANENTE CON C.E.T. -A-	\$ 3,363,834
6509062	HOGAR PERMANENTE CON C.E.T. -B-	\$ 2,824,519
6509063	HOGAR PERMANENTE CON C.E.T. -C-	\$ 2,211,136
6509071	PEQUEÑO HOGAR LUNES A VIERNES -A-	\$ 1,231,112
6509072	PEQUEÑO HOGAR LUNES A VIERNES -B-	\$ 1,035,062
6509073	PEQUEÑO HOGAR LUNES A VIERNES -C-	\$ 952,590
6509081	PEQUEÑO HOGAR PERMANENTE -A-	\$ 1,568,078

6509082	PEQUENO HOGAR PERMANENTE -B-	\$ 1,255,880
6509083	PEQUEÑO HOGAR PERMANENTE -C-	\$ 1,230,051
6501031	MODULO INTEGRAL SIMPLE - KINESIOLOGIA RESPIRATORIA	\$ 109,283
6501032	MODULO DE REHABILITACION INTENSIVO (INSTITUCIONES)	\$ 723,268
6501033	MODULO DE REHABILITACION SIMPLE (INSTITUCIONES)	\$ 435,052
6501014	TRANSPORTE POR KM RECORRIDO	\$ 900.01
6501015	TRANSPORTE POR KM PARA TERAPIA	\$ 900.01
6501024	ADICIONAL TRANSPORTE P/KM RECORRIDO	\$ 315.00