



Estimado/a Prestador/a:

Se informa que la Obra Social **MEDICUS** incorpora nuevos planes de cobertura para afiliados provenientes de IOSFA (**Fuerza de seguridad**).

Los mencionados planes estarán habilitados para su atención a partir del **22 de julio de 2026**.

Se recuerda que **solo podrán ser atendidos los asociados que presenten la credencial vigente de MEDICUS** al momento de la prestación.

PLANES INCORPORADOS

- Plan MS1
- Plan MS2

CREDENCIALES

Estos son los modelos de credencial para la correcta identificación de los asociados al momento de la prestación:

Plan MS1



Plan MS2



PLANES ACTUALES

Planes tradicionales (Azul, Blanco, Celeste, ADV, Corporate, Family Care, MC Integra, MC Integra 2 e Integra 3)



Plan Azul



Plan Corporate



Plan Integra



Plan Celeste



Plan Family



Plan Blanco - AT



Plan Materno Infantil - HIJO



Plan Materno Infantil - MADRE



Plan Integra 2

Información importante

- Consulta médica / oftalmológica se factura en Rp , en el caso de prestaciones ambulatorias se anexa documento con las prestaciones que requieren o no autorización , el afiliado/a gestiona las mismas desde la app de la obra social.
- Las solicitudes de autorización de internación deben remitirse con la documentación adjunta en formato archivo (PDF u otro similar) y **no como fotografías**, ya que de esa forma muchas veces no ingresan correctamente al sector correspondiente.

Canales de autorización

Planes tradicionales (Azul, Blanco, Celeste, ADV, Corporate, Family Care, MC Integra, MC Integra 2 e Integra 3)

- autorizacionesprestadores@medicus.com.ar

Planes MS1 y MS2

- autorizacionesplanms@medicus.com.ar

- Hasta el 31/12/2026 se aceptarán ambas modalidades de prescripción, es decir, **recetas manuscritas y recetas digitales**, conforme a la prórroga de vigencia establecida.



Prestaciones	Requerimiento de autorización
Prácticas Quirúrgicas Nomencladas (Capítulos del 1 al 13 inclusive)	SI. Excepto las realizadas en consultorio
Prácticas Quirúrgicas No Nomencladas contratadas	SI
Colocación de DIU Hormonal /Implante Subdermico	NO (*)
Recambio de DIU Hormonal /Recambio de Implante Subdermico	SI (*)
Extracción de DIU Hormonal / Extracción de Implante Subdermico	SI (*)
(*) La provisión del dispositivo será provista por Medicus	
ALERGIA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 14 del NN)	NO
Prácticas No Nomencladas contratadas	NO
ANATOMÍA PATOLÓGICA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 15 del NN)	NO - Excepto: 150108 y 150109
Prácticas No Nomencladas contratadas	SI
ANESTESIOLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 16 del NN)	NO
Bloqueos Analgésicos con o sin TAC	NO
CARDIOLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 17 del NN)	NO - Excepto: 170109 y 170117
ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES	NO
Holter de 3 canales	NO
Control de marcapasos	NO
Control de espiga	NO
Test de la marcha	NO
ECG de señales promediadas	NO
Resto de Prácticas No Nomencladas contratadas	SI
ECOGRAFÍAS	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 18 del NN)	NO
Ecografías no Nomencladas	NO - Excepto: Elastografía por fibroscan, ecografía 3D y 4D
Eco-doppler	NO
Punciones bajo ecografía	NO
GASTROENTEROLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 20 del NN)	NO
Tiempo de tránsito colónico con marcadores radiopacos	NO
Procedimientos endoscópicos bajo video con o sin sedación	SI
Manometría computada	NO (*)
PHmetría	NO (*)
Videodeglución	NO
Biofeedback	NO
Test en aire espirado para detección de SIBO	SI
Prácticas No Nomencladas contratadas	SI
(*) En caso de requerir intencional para su realización deberán gestionar la autorización con Medicus	
GENÉTICA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 21 del NN)	NO - Excepto: 210101 y subcapítulo 21.02
Prácticas No Nomencladas contratadas	SI
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 22 del NN)	NO
Videocolposcopia	SI
Tratamientos de fertilidad	SI
Resto de Prácticas No Nomencladas contratadas	NO
HEMATOLOGÍA - INMUNOLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 23 del NN)	NO
Estudios por citometría de flujo	SI
HEMOTERAPIA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 24 del NN)	NO

Prácticas No Nomencladas contratadas	SI
REHABILITACIÓN	
Fisio-kinesiología	SI
Rehabilitación del lenguaje	SI
Reeducación Postural Global - RPG	SI
Terapia Ocupacional	SI
Rehabilitación a domicilio	SI
Prácticas No Nomencladas contratadas	SI
MEDICINA NUCLEAR	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 26 del NN)	NO - Excepto: 260124/25/26/27/28
Rastreo total con talio 201 (camara gamma)	NO
Centellogramas	NO
Rastreo con octreoscan-indio-111 (oncol-endocrinol)(camara gamma)	SI
Rastreo total con igg o c/ antibiotico maracado (infection)(camara gamma)	NO
Salivograma (camara gamma)	NO
Detección de pérdida gastrointestinal (camara gamma)	NO
Rastreo total con mibi/tc99 (oncol)(camara gamma)	SI
Radiocardiograma reposo / esfuerzo c/ hiperventilación y frío (camara gamma)	NO
Rastreo total con galio 67 (incl hasta 6 días) triple dosis (oncol)(camara gamma)	SI
Camara gamma de ganglio centinela de tumor de mama	NO
Camara gamma de ganglio centinela de tumor de piel	NO
Spect	NO
Material radioactivo	NO
NEFROLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 27 del NN)	SI
Tratamientos de diálisis	SI
Prácticas No Nomencladas contratadas	SI
NEUMONOLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 28 del NN)	NO
Polisomnografías	NO (*)
Prácticas No Nomencladas contratadas	NO
(*) En caso de requerir intención para su realización deberán gestionar la autorización con Medicus	
NEUROLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 29 del NN)	NO
EEG de sueño	NO
EEG y Video EEG	NO
Estudios de sueño	NO
Electromiograma	NO
Potencial Evocado	NO
Polisomnografías	NO (*)
Resto de Prácticas No Nomencladas contratadas	SI
(*) En caso de requerir intención para su realización deberán gestionar la autorización con Medicus	
OFTALMOLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capítulo 30 del NN)	NO
Queratometría computada	NO
Campo visual computado / Perimetría computarizada	NO
Topografía corneal /Videoqueratografía	NO
Autorrefractometría	NO
Paquimetría	NO
Refractometría computada	NO
Microscopía especular	NO
Ultrabiomicroscopía / Biometría	NO
Screening visual	NO
Tonometría computarizada	NO
Iconografías	NO
Estudio de retina: Retinografía digital, Electroretinograma	NO
Examen sensorio motor ocular	NO
Test (lotmar, colores, Lancaster, etc)	NO
HRT	NO
OCT	NO
IOL Master	NO
Interferometría Laser	NO

Recuento celular endotelial	NO
Resto de Practicas No Nomencladas contratadas	SI
OTORRINOLARINGOLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capitulo 31 del NN)	NO
Otoemisiones acústicas	NO
Examen otoneurológico completo con videonistagmografía	NO
Implante coclear: Evaluación, Encendido, Calibración y Rehabilitación post-im	SI
Resto de las practicas no Nomencladas contratadas	NO
RADIOLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capitulo 34.01/02/03/04/05/07/08/09 del NN)	NO - Excepto: 340801/02/04
Resto de las practicas no Nomencladas contratadas	NO
Medicamentos de contraste	NO
MAMOGRAFÍAS	
Mamografías (convencionales o digitales)	NO
Magnificaciones, localizaciones, focalizaciones	NO
Mamografías con tecnica de Eklund	NO
Tomosíntesis (mamografía 3D)	SI
Punción mamaria con Mammotome	SI
PUNCIONES , MARCACIONES y DRENAJES	
Marcaciones	NO
Punción bajo Ecografía	NO
Punción bajo mamografía	NO. Excepto Mammotome
Punción bajo Tomografía	NO
Otras punciones	NO
Drenaje bajo Ecografía	NO
Drenaje bajo Tomografía	NO
Otros drenajes	NO
TOMOGRAFÍAS	
Axial	NO
Helicoidal	NO
Multislice	NO . Excepto TMS Coronaria, Histerosalpingografía virtual, Colonoscopia virtual
Angiotomografías y Colangiotomografías	NO. Excepto: Angio TAC de cuerpo entero
Tomografía por emisión de positrones-PET	SI
Tomografías con reconstrucción 3D	SI
Medicamentos de contraste	NO
RESONANCIAS	
Resonancia Magnetica Nuclear	NO - Excepto: RMN mamaria,RMN con Espectroscopia / RMN con Tractografía /RMN de cerebro con protocolo de epilepsia / RMN Multiparamétrica/ Elastografía por RMN
Resonancia Magnetica Nuclear con reconstruccion 3 D	SI
Medicamentos de contraste	NO
TERAPIA RADIANTE	
Prácticas Nomencladas (Capitulo 35 del NN)	SI
Prácticas No Nomencladas	SI
UROLOGÍA	
Prácticas Nomencladas (Capitulo 36 del NN)	NO
Uroflujometría computada	NO
Laserterapia urológico	SI
Test de tumescencia peneana	SI
Resto de las practicas no Nomencladas contratadas	NO
TRATAMIENTOS ESPECIALES	
Quimioterapia	SI
Puvaterapia	SI
UVB	SI
Cámara hiperbárica	SI
Tratamiento esclerosante	NO
LABORATORIO	
Prácticas Nomencladas	NO
Estudios neurometabólicos	SI
Estudios genéticos	SI