

CODIGOS DE PATOLOGIAS

| | |
|----|---|
| 1 | AFECCIONES OCULARES |
| 2 | AFECCIONES CARDIO-VASCULARES |
| 3 | DIABETES* |
| 4 | PSICOTECNICO |
| 5 | AFECCIONES AUDITIVAS |
| 6 | AFECCIONES NEUROLOGICAS |
| 7 | EPILEPSIA |
| 8 | TRASTORNOS OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR |
| 9 | ACCIDENTE DE TRANSITO |
| 10 | PSIQUIATRIA |
| 11 | DISLIPEMIAS |
| 12 | EDAD |
| 13 | OTRAS PATOLOGIAS ** |
| 14 | COMPLEMENTO DE PLAZO |
| 15 | LENTE DE CONTACTO |
| 16 | INTOLERANCIA A LA GLUCOSA |
| 17 | NEFROPATIAS |
| 18 | ALCOHOLISMO*** |
| 19 | CONECTIVOPATIAS |
| 20 | LENTE ALTA GRADUACION |
| 21 | E.T.S. |
| 22 | NEOPLASIAS EN TRATAMIENTO |
| 23 | TRASTORNOS ENDOCRINOS |
| 24 | VISION NOCTURNA LIMITE |
| 25 | LENTE INTRAOCULAR |
| 26 | ULTIMA RENOVACIÓN EN AMATEUR |
| 27 | LENTE CORRECTORES Y/O DE CONTACTO |
| 28 | VISION MONOCULAR |
| 29 | DOBLE ESPEJO RETROVISOR |
| 30 | AUDIFONO |
| 31 | AUTORIZADO A CONDUCIR EN HORAS DE LUZ SOLAR |
| 32 | DISCAPACITADO AUDITIVO |
| 33 | GLAUCOMA ***** |
| 34 | CIRUGIA OFTALMOLOGICA REFRACTIVA (LASER) |
| 35 | ANTEOJOS |
| 36 | ULTIMA RENOVACIÓN EN PROFESIONAL |
| 37 | COCHE ADAPTADO # |

| | |
|----|---|
| 38 | AFECCIONES BRONCOPULMONARES |
| 39 | LENTE DE CONTACTO SOLO OJO DERECHO |
| 40 | LENTE DE CONTACTO SOLO OJO IZQUIERDO |
| 41 | LENTE CORRECTORES Y/O DE CONTACTO CON VISION OPTIMA |
| 42 | TRASTONO DEL SUEÑO ***** |
| 43 | IMPLANTE COCLEAR # |
| 44 | LIO SOLO EN OJO DERECHO |
| 45 | LIO SOLO EN OJO IZQUIERDO |
| 46 | ESPIROMETRIA POSITIVA |
| 47 | ANTEOJOS Y LASER CON AGUDEZA VISUAL LIMITE |
| 48 | ANTEOJOS Y LASER EN OJO DERECHO CON AGUDEZA VISUAL |
| 49 | ANTEOJOS Y LASER EN OJO DERECHO LIMTE |
| 50 | ANTEOJOS Y LASER EN OJO IZQUIERDO CON AGUDEZA VISU |
| 51 | ANTEOJOS Y LASER EN OJO IZQUIERDO CON AGUDEZA VISUL |
| 52 | AUDIFONO OIDO IZQUIERDO |
| 53 | AUDIFONO OIDO DERECHO |
| 54 | LENTE DE CONTACTO OJO IZQUIERDO Y LIO OJO DERECHO |
| 55 | LENTE DE CONTACTO OJO DERECHO Y LIO EN OJO IZQUIER |
| 56 | ANTEOJOS Y LIO EN OJO IZQUIERDO |
| 57 | ANTEOJOS Y LIO EN OJO DERECHO |
| 58 | ANTEOJOS Y LIO BILATERAL |
| 59 | DÍALISIS |
| 60 | ESTRABISMO |
| 61 | POSITIVO A DROGAS PSICOTROPICAS |

DEBEN REALIZAR EL EXAMEN MEDICO EN UST O EXTERNOS HABILITADOS PARA REALIZAR TODAS LAS CATEGORÍAS

*3 DIABÉTICOS INSULINO REQUIERENTES DEBEN PRESENTAR CERTIFICACIÓN DE MÉDICO TRATANTE

**13 SEGÚN CRITERIO MÉDICO SE SOLICITARÁ INFORME DE ESPECIALISTA

18*** EN CASO DE CONSUMO PROBLEMÁTICO SEGÚN CRITERIO MÉDICO SE DERIVA A UST

33 **** SE DEBE EXIGIR CAMPO VISUAL, REALIZADO CON UN AÑO DE ANTERIORIDAD COMO MÁXIMO

42 ***** EXIGIR CERTIFICADO DE MÉDICO TRATANTE

37, 43 # EBEN REALIZAR EL EXAMEN MEDICO EN UST