

**GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ**

**Ministerio de la Secretaría General de la Gobernación**

**BOLETIN OFICIAL**



Correo Argentino	FRANQUEO A PAGAR
RIO GALLEGOS	CUENTA N° 07-0034

**DIRECCION GENERAL BOLETIN OFICIAL E IMPRENTA**  
**ANA MARIA CALIVA**  
 Directora General

AÑO LXI N° 5120

SUPLEMENTO

RÍO GALLEGOS, 16 de Marzo de 2017.-

**RESOLUCION M.S. y A.**

**RESOLUCION N° 0246**

RIO GALLEGOS, 02 de Marzo de 2017.-

**VISTO:**

El Expediente N° 967.564/MSA/2.016; y

**CONSIDERANDO:**

Que mediante Resolución Ministerial N° 1249 de fecha 28 de diciembre del año 2.012, se Aprobó el Modelo de Convenio (Anexo I), las Normas de Atención y presentación de la facturación (Anexo II) y el Nomenclador de Prestaciones de Salud para Hospitales Públicos de la provincia de Santa Cruz (Anexo III);

Que mediante Resolución Ministerial 0708/15 se Aprobó la Actualización de Valores incluidos en el Anexo III de la Resolución Ministerial N° 1249/12;

Que por Resolución Ministerial N° 1017/15 se Dejó sin Efecto Resolución Ministerial 0708/15 y se Aprobó el Nomenclador de Prestaciones de Salud para Hospitales Públicos de la provincia de Santa Cruz, siendo actualizados sus valores bajo Resolución N° 0894/16 y modificados mediante Resolución N° 1359/16 incorporándose columnas con detalles de gastos y prácticas, como así también, Incluir el detalle de honorarios de los anestesiólogos que se encuentran especificados según el nivel de complejidad asignándole como Título “Nomenclador Anestesiológico”;

Que por lo expuesto la Dirección Provincial de Recupero Financiero dependiente de la Subsecretaría de Servicios de Salud, a fojas 81, solicita se Deje sin Efecto en todas sus partes las Resoluciones Ministeriales N°s. 0708 de fecha 26 de junio 2.015, 1017 de fecha 22 de septiembre 2.015, 0894 de fecha 15 de julio 2.016 y 1359 de fecha 06 de octubre 2.016 y asimismo se Apruebe la Actualización de los Valores del Nomenclador de Prestaciones de Salud para Hospitales Públicos de la

**Dra. ALICIA MARGARITA KIRCHNER**  
 Gobernadora  
**Dr. FERNANDO MIGUEL BASANTA**  
 Ministro de Gobierno  
**Lic. JUAN FRANCO DONNINI**  
 Ministro de Economía, Finanzas e Infraestructura  
**Sra. CLAUDIA ALEJANDRA MARTINEZ**  
 Ministra de la Secretaría General de la Gobernación  
**Sr. LEONARDO DARIO ALVAREZ**  
 Ministro de la Producción, Comercio e Industria  
**Lic. MARCELA PAOLA VESSVESSIAN**  
 Ministra de Desarrollo Social  
**Odont. MARIA ROCIO GARCIA**  
 Ministra de Salud y Ambiente  
**Prof. ROBERTO LUIS BORSELLI**  
 Presidente Consejo Provincial de Educación  
**Dr. FERNANDO PABLO TANARRO**  
 Fiscalía de Estado

Provincia de Santa Cruz, incorporando las prácticas actuales al presente quedando unificada en un solo Instrumento Legal, a fin de facilitar la lectura y comprensión del mismo, que fuera aprobado mediante Resolución Ministerial N° 1249/12 Anexo III, de acuerdo a las atribuciones conferidas por la Ley Provincial N° 3263, correspondiente a este Ministerio de Salud y Ambiente, quedando el Anexo I y el Anexo II sin modificación y con plena vigencia;

Que se actúa en virtud de la Ley 3480, sancionada por la Honorable Cámara de Diputados en Sesión Ordinaria de fecha 23 de junio del año 2.016, y Promulgada por Decreto N° 1231 del Poder Ejecutivo Provincial de fecha 27 de junio de 2016, mediante la cual se Aprueba la Ley Orgánica de Ministerios que integran el Poder Ejecutivo de la Provincia de Santa Cruz y que establece la competencia del Ministerio de Salud y Ambiente;

Que la iniciativa de actualizar dichos valores se debe al tiempo transcurrido desde la nómina utilizada, siendo de imperiosa necesidad restaurar los valores conforme la vorágine económica;

Que atento al Dictamen N° 189/DPAL/17, emitido por la Dirección Provincial de Asuntos Legales

del Ministerio de Salud y Ambiente a fojas 85, resulta necesario el dictado del respectivo instrumento legal;

POR ELLO:

LA MINISTRA DE SALUD Y AMBIENTE  
**RESUELVE:**

1°.- **DEJAR SIN EFECTO**, en todas sus partes las Resoluciones Ministeriales N°s. 0708 de fecha 26 de junio 2.015, 1017 de fecha 22 de septiembre 2.015, 0894 de fecha 15 de julio 2.016 y 1359 de fecha 06 de octubre 2.016, en un todo y de acuerdo a lo expuesto en los considerandos de la presente.-

2°.- **APROBAR** la Actualización de los Valores contenidos en el Anexo III de la Resolución Ministerial N° 1249/12, del Nomenclador de Prestaciones de Salud para Hospitales Públicos de la Provincia de Santa Cruz, el que como Anexo III forma parte integrante de la presente.-

3°.- **DEJAR ESTABLECIDO**, que la presente Actualización de Valores del Nomenclador regirá una vez que la obra social sea notificada fehacientemente o luego de que se realice su debida publicación en el Boletín Oficial.-

4°.- La presente Resolución será refrendada por el Subsecretario de Servicios de Salud.-

5°.- **REGISTRAR**, Tomen conocimiento: Subsecretaría de Servicios de Salud que remitirá copia a los Hospitales de la Provincia y notificara a las Obras Sociales prestatarias de servicios, Subsecretaría de Gestión Financiera, Dirección Provincial de Auditoría y Control de Calidad, Dirección Provincial de Recupero Financiero, Dirección General de Asuntos Legales, Contaduría General de la Provincia, Tribunal de Cuentas, dese al Boletín Oficial, cumplido y con las debidas constancias, ARCHIVASE.-

**Od. MARÍA ROCIO GARCIA**  
 Ministra de Salud y Ambiente  
**Dr. IGNACIO RICARDO SUAREZ MORE**  
 Subsecretario de Servicios de Salud

**ANEXO III**

**SUBSECRETARIA DE SERVICIOS DE SALUD**

**MINISTERIO DE SALUD PROVINCIA DE SANTA CRUZ**

**NOMENCLADOR HOSPITALARIO 2017**

CODIGOS	PRESTACIONES	
<b>CONSULTAS MEDICAS</b>		
42.01.01	CONSULTA MEDICA S/E CAT. A (menos 10 años)	\$ 172,78
42.01.01	CONSULTA MEDICA S/E CAT B (10 a 20 años)	\$ 187,60
42.01.01	CONSULTA MEDICA S/E CAT C (más de 20 años)	\$ 207,28
42.01.01	CONSULTA MEDICA ESP. CAT. A (menos de 10 años)	\$ 212,14
42.01.01	CONSULTA MEDICA ESP. CAT. B (10 a 20 años)	\$ 241,79
42.01.01	CONSULTA MEDICA ESP. CAT. C (mas de 20 años)	\$ 261,47

Nota: en la práctica debe figurar la categoría sin excepción

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL**  
**SUP. B.O. N° 5120 DE 138 PAGINAS**

**PRACTICAS AMBULATORIAS**

	GASTO QUIRURGICO AMBULATORIO	\$	20,88
	OTROS GASTOS	\$	4,20
	HONORARIOS RADIOLOGICO	\$	5,02
	GASTO RADIOLOGICO	\$	6,11
	HONORARIO BIOQUIMICO	\$	5,47
	GASTO BIOQUIMICO	\$	12,78

**PRACTICAS NOMENCLADAS EN INTERNACION**

	GASTO QUIRURGICO EN INTERNACION	\$	20,88
--	---------------------------------	----	-------

**INTERNACION**

	UNIDAD PENSION SALA GENERAL/NEO	\$	26,96
	AISLAMIENTO SALA GENERAL/NEO	\$	32,40
	UNIDAD PENSION UTI/NEO/UTIP	\$	37,20
	AISLAMIENTO UTI/NEO/UTIP	\$	32,40
	GALENO UTI/NEO/UTIP	\$	35,04

**PENSION SERVICIO DE EMERGENCIA**

43.01.09	MODULO DE INTERNACION HASTA 12 HS (40 UP) (Incluye 43.11.01)	\$	1.078,40	(40x26,96)
43.01.10	MODULO INTERNACION HASTA 6 HS (30 UP)	\$	808,80	(30x26,96)

**MODULOS DE ATENCION EN GUARDIA EXTERNA**

			U GASTOS	GASTOS
43.50.01	INTERNACION BREVE ADULTO/PEDIATRICO HASTA 6 HS. (20 UP)	\$	539,20	(20x26,96) 4,2
43.50.02	CURACION DE QUEMADOS ADULTO/PEDIATRICO	\$	105,00	5 21
43.50.03	CURACION PLANA ADULTO/PEDIATRICO	\$	70,20	5 21
43.50.04	SUTURA MINIMA ADULTO /PEDIATRICO	\$	96,53	5 21
43.50.05	EXTRACCION DE PUNTOS DE SUTURA ADULTO/PEDIATRICO	\$	70,20	5 21
43.50.06	TAPONAJE NASAL ADULTO PEDIATRICO	\$	70,20	5 21
43.50.07	APLICACIÓN DE MEDICACION EV/IM (SIN MEDICACION)	\$	61,43	5 21
43.50.08	ASPIRACION ADULTO PEDIATRICO	\$	52,65	5 21
43.50.09	NEBULIZACION ADULTO /PEDIATRICO	\$	38,61	5 21
28.01.10	ANALISIS DE GASES EN AIRE ESPIRADO Y EN SANGRE ARTERIOVENOSA	\$	288,70	5 21
01.03.09	PUNCION LUMBAR CON O SIN MANOMETRIA		5	21
13.03.01	ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE 2° Y 3° GRADO (HASTA 5% SUP CORP)	\$	958,00	
13.03.02	ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE 2° Y 3° GRADO (MAS DE 5% SUP CORP Y POR CADA 10%)	\$	1.696,45	
13.03.03	ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE 2° Y 3° GRADO DE ZONAL FUNCIONALES	\$	2.189,56	

**PENSION SALA GENERAL**

			U.GASTOS	GASTOS
43.01.01	CAMA EN HABITACION DOBLE (57 UP)	\$	1.536,72	(57x26,96) 4,2
43.01.05	ATENCION RECIEN NACIDO SANO HABIT. MATERNA (23 UP)	\$	620,08	(23x26,96)
43.01.06	CAMA ACOMPAÑANTE EN HABITACION DOBLE (68 UP)	\$	1.833,28	(68x26,96)
43.01.11	CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL (80 UP) (VIP)	\$	2.156,80	(80x26,96)
43.10.01	USO MATERIAL DES. (GUANTE, JERINGAS Y AGUJAS) POR DIA	\$	105,00	5 21
43.11.07	OXIOMETRIA POR METODOS NO INVASIVOS POR DIA	\$	420,00	10 42,00

**PENSION UTI-NEO-UTIP**

			U.GASTOS	GASTOS
40.01.01	INTERNACION EN TERAPIA INTENSIVA POR DIA (196 UP)	\$	6.350,40	(196x32,40) 4,2
43.10.02	USO DE MATERIAL DESCARTABLE (JERINGA, AGUJAS, GUANTES) POR DIA	\$	298,21	12 50,40
43.11.03	ASISTENCIA RESPIRATORIA POR DIA	\$	1.725,24	64 3.225,60
40.01.01	INTERNACION EN TERAPIA INTENSIVA POR DIA (39,75 UP)	\$	1.287,90	(39,75x32,40)

**NEONATOLOGIA**

Atención y mantenimiento del prematuro externo	
Atención y mantenimiento del neonato crítico	
Atención y mantenimiento del neonato en cuidados intermedios	
Atención y mantenimiento en cuidados mínimos	

			U.GASTOS	GASTOS
32.01.04	ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO NORMAL O PATOLOGICO (87,75 UP)	\$ 2.366,00	(87,75x26,96)	4,20
40.01.01	INTERNACION TERAPIA INT. NEONATOLOGICA (UTIN) (196 UP)	\$ 6.350,40	(196x32,40)	
43.01.10	INCUBADORA TIPO ISOLETTE SIMILAR (UP 26)	\$ 700,96	(26x26,96)	
43.10.02	MATERIAL DESCARTABLE	\$ 298,21	12	50,40
43.11.01	OXIGENO UTILIZADO EN CIRUGIA CON ANESTESIA GRAL	\$ 160,08	8	33,60
43.11.04	ASISTENCIA RESP. EN CUIDADOS ESPECIALES POR DIA	\$ 862,62	32	134,40
43.11.05	ASISTENCIA RESP. EN TERAPIA INTENSIVA NEONATOLOGICA	\$ 3.450,47	128	537,60
07.06.15	FLEBOTOMIA CON COLOCACION DE CATETER (CANALIZACION)	\$ 2.249,52	26	109,20
05.04.07	DRENAJE PLEURAL CON TROCAR POR TORACOMIA MINIMA	\$ 2.529,92	89	373,80
13.01.10	SUTURA DE HERIDA	\$ 1.403,87	45	189,00
24.01.02	TRANSFUSION DE PLASMA X U HASTA 300 CC	\$ 329,64	33	138,60
24.01.03	TRANSFUSION DE GR SEDIMENTADOS HAST 300 CC	\$ 442,21	33	138,60
24.01.07	TRANSFUSION DE PLAQUETAS	\$ 600,05	66	277,20
24.01.08	EXANGUINO-TRANSFUSION	\$ 2.183,92	176	739,20
30.01.19	OFTALMOLOGIA BINOCULAR DERECHA	\$ 427,20	5	21,00
33.03.01	TALLERES Y ACTIVIDADES GRUPALES PARA PREVENCION	\$ 360,00		-
40.01.02	TAM INVASIVA 1° CONTROL	\$ 721,09	88	369,60
40.01.03	TAM INVASIVA HASTA 6 CONTROLES POR DIA	\$ 214,12	22	92,40
40.01.04	EAB ARTERIAL	\$ 405,67	44	184,80
41.01.01	ARANCEL GLOBAL POR CADA 24 HRS DE ATENCION	\$ 3.469,79	90	378,00
42.02.03	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	\$ 360,00		-
42.03.01	ATENCION MEDICA EN LA INTERNACION POR DIA	\$ 360,00		-
43.05.01	INCUBADORA POR DIA	\$ 360,00	26	109,20
43.06.01	LUMINOTERAPIA POR DIA	\$ 160,20	19	79,80
43.07.01	OXIGENOTERAPIA POR DIA	\$ 143,38		-
43.09.01	INTERNACIONES ESPECIALES: QUEMADOS, OSTOMIAS, SONDAOS	\$ 667,20	20	84,00
40.01.72	MODULO NEONATAL (SDR CRITICO) 1A-1B-1C	\$ 5.640,00		-
40.01.70	MODULO NEONATAL (SDR MODERADA)	\$ 5.040,00		-
40.01.68	MODULO NEONATAL (SDR LEVE)	\$ 2.500,00		-
01.03.09	PUNCION LUMBAR P CULTIVO O CITOQUIMICO 8C	\$ 667,20	7	29,40
<b>TRASLADOS</b>				
44.10.01	TRASLADOS LOCALES CON ENFERMERO	\$ 1.053,00		
44.10.02	TRASLADOS LOCALES CON ENFERMERO Y MEDICO	\$ 1.336,50		
44.10.03	TRASLADOS ZONA SUR CON ENFERMERO	\$120 X km		
44.10.04	TRASLADOS ZONA SUR CON ENFERMERO Y MEDICO	RECORRIDO Incluye Hon. de		
44.10.05	TRASLADOS ZONA NORTE CON ENFERMERO	\$120 X km		
44.10.06	TRASLADOS ZONA NORTE CON ENFERMERO Y MEDICO	\$120 X km		
44.10.07	TRASLADOS ZONA SUR A ZONA NORTE CON ENFERMERO	\$120 X km		
44.10.08	TRASLADOS ZONA SUR A ZONA NORTE CON ENFERMERO Y MEDICO	\$120 X km		
<b>ANATOMIA PATOLOGICA</b>			<b>U.GASTOS</b>	<b>GASTOS</b>
15.01.01	BIOPSIA POR INCISION O PUNCION	\$ 442,26	4	16,80
15.01.02	ESTUDIO MACRO O MICROSCOPICO DE PIEZA OPERATORIA	\$ 589,68	8	33,60
15.01.03	ESTUDIO MACRO O MICROSCOPICO DE PIEZA DE RESECCION	\$ 737,10	9	37,80
15.01.04	BIOPSIA POR CONGELACION Y ESTUDIO DIFERIDO	\$ 495,72	8	33,60
15.01.05	ESTUDIO BIOPSICO SERIADO Y SEMISERIADO	\$ 492,48	8	33,60
15.01.06	CITOLOGIA EXFOLIATIVA Y SEMISERIADO ONCOLOGICA	\$ 213,84	4	16,80
15.01.07	CITOLOGIA EXFOLIATIVA HORMONAL	\$ 1.396,44	4	16,80
15.01.10	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA BRONQUIAL	\$ 379,08	8	33,60
15.01.11	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA DE LIQUIDOS LAVADOS Y TRASUDADOS	\$ 243,00	4	16,80

CARDIOLOGIA			U.GASTOS	GASTOS
17.01.01	ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 120,00	20	84,00
17.01.18	HOLTER DE 24 HS. 2 CANALES	\$ 660,00	300	1.260,00
	HOLTER DE 24 HS. 3 CANALES	\$ 762,00	300	1.260,00
18.01.03	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL	\$ 756,00	71	298,20
17.01.09	MONITOREO INTRAOPERATORIO	\$ 692,40	90	378,00
17.01.19	TILT TEST	\$ 840,24	20	84,00
17.01.20	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL (MAPA)	\$ 911,93	20	84,00
17.01.21	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA DE 3 A 12 DERIVACIONES	\$ 1.020,60	40	168,00
18.03.01	ECODOPPLER CARDIACO COLOR	\$ 830,00	40	168,00
18.04.01	ECO-CARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	\$ 1.320,00	40	168,00

NUTRICION		
19.01.02	REGIMEN INDIVIDUAL Y PREPARACION DE MENU DIETETICO	\$ 204,12
19.01.03	PRIMERA CONSULTA	\$ 162,00
19.01.04	CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL	\$ 147,42
19.01.07	ADICIONAL POR CONSULTA A DOMICILIO	\$ 113,40
19.01.13	EVALUACION NUTRICIONAL EN OBESIDAD MORBIDA	\$ 119,26
19.01.14	CONTROL Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL OBESIDAD MORBIDA	\$ 173,34

FORMULAS ENTERALES POLIMERICAS O ELEMENTALES		
19.01.08	550- 600 Kcal.	\$ 120,00
19.01.09	1.100- 1.200 Kcal.	\$ 300,00
19.01.10	1.700 - 1.800 kcal.	\$ 420,00
19.01.11	2.200 - 2.400 Kcal.	\$ 540,00
19.01.12	CONTENEDOR DESCARTABLE CON SET DE ADMINISTRACION	\$ 132,00

Sonda nasoyeyunal será facturada al valor de mercado al momento de la prestación

FORMULAS PARENTALES		
19.01.15	Bolsa 0 por 150 ML	\$ 1.740,00
19.01.16	Bolsa hasta 500 ML	\$ 2.640,00
19.01.17	Bolsa de 501 a 1500 ML	\$ 3.720,00
19.01.18	Bolsa de 2200 a 2400 ML	\$ 4.320,00
19.01.19	Bolsa para mezclar (3 en 1) 1875 ML	\$ 1.200,00
19.01.20	Aminoacido al 10% 500 ML	\$ 240,00
19.01.21	Aminoacido al 10% 1000 ML	\$ 480,00

HEMOTERAPIA			U.GASTOS	GASTOS
23.50.01	PRODUCCION (POR UNIDAD TRANSFUNDIDA)	\$ 2.268,00		12,78
23.01.63	GRUPO SANGUINEO ABO	\$ 205,20	1,5	19,17
23.02.13	FACTOR RH D	\$ 42,67	1,5	19,17
23.02.14	FACTOR RH C	\$ 53,10	2	25,56
23.02.15	FACTOR RH E	\$ 53,10	2	25,56
23.02.17	FACTOR RH c	\$ 53,10	2	25,56
23.01.18	FACTOR RH e	\$ 42,67	1,5	19,17
23.01.20	PRUEBA DE COOMBS DIRECTA	\$ 54,04	1	12,78
23.01.21	PRUEBA DE COOMBS INDIRECTA	\$ 43,61	1	12,78
23.01.22	PRUEBA DE COOMBS INDIRECTA CUANTITATIVA	\$ 86,26	2	25,56
23.01.23	CRIOAGLUTININAS	\$ 32,24	2	25,56
23.01.04	INVESTIGACION DE AGLUTININAS	\$ 75,85	2	25,56
23.01.07	ELUCION DE ANTICUERPOS	\$ 65,42	1,5	19,17
24.50.01	TRANSFUSION (POR UNIDAD)	\$ 1.220,40		
24.50.02	AFERESIS DE PLAQUETAS	\$ 3.240,00		
24.50.03	MODULO DE SANGRIA	\$ 1.169,94		
24.50.04	AUTOTRANSFUSION	\$ 780,00		
24.50.05	DONACION - RECOLECCION DE SANGRE AUTOLOGO PREOPERATORIA	\$ 780,00		
24.50.06	MODULO DE FERROTHERAPIA ENDOVENOSA ( POR PRACTICA)	\$ 1.360,80		
Corresponde a honorarios - Los gastos se facturan por NN				
RUTINA PERINATAL			U.GASTOS	GASTOS
23.01.63	GRUPO SANGUINEO ABO (MADRE Y RECIEN NACIDO)	\$ 205,20	1,5	19,17
23.02.13	FACTOR RH (MADRE Y RECIEN NACIDO)	\$ 42,67	2	38,34

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
SUP. B.O. N° 5120 DE 138 PAGINAS**

23.01.20	PRUEBA DE COOMBS DIRECTA ( RECIEN NACIDO)	\$ 54,04	1,5	28,755
23.01.21	PRUEBA DE COOMBS INDIRECTA ( MADRE Y RECIEN NACIDO)	\$ 43,61	1,5	38,34
23.02.33	PRUEBA DE ELUSION ACIDA DE HEMATIES	\$ 113,40	1,5	38,34
23.01.05	AGLUTININAS SISTEMA ABO	\$ 76,79	1,5	38,34
<b>KINESIOLOGICA Y FISIOTERAPIA</b>			<b>U.GASTOS</b>	<b>GASTOS</b>
25.01.01	FISIOTERAPIA POR SESION	\$ 130,57	4	51,12
25.01.02	KINESIOTERAPIA POR SESION	\$ 130,57	2	38,34
25.01.50	MODULO FISIO-KINESIO-LASER-MAGNETOTERAPIA X SESION	\$ 67,39	2	38,34
25.01.06	ADICIONAL POR DOMICILIO	\$ 105,30	2	51,12
25.01.10	MODULO INTENSIVO NEUROLOGICO POR SESION	\$ 168,48	4	102,24
25.01.13	REHABILITACION KINESICA CARDIOVASCULAR EN INTERNACION POR SESION	\$ 158,76	4	102,24
25.01.50	MAGNETOTERAPIA-LASER-INTERFERENCIALES (MLI) COMO UNICA PRESTACION NO ADMITE SUMATORIA	\$ 67,39	4	51,12
25.01.51	DRENAJE LINFATICO MANUAL (DLM)	\$ 147,42	4	51,12
25.01.54	REEDUCACION POSTURAL GLOBAL (RPG)	\$ 132,30	4	102,24
<b>PRESTACIONES DE REHABILITACION EN DISCAPACIDAD</b>			<b>U.GASTOS</b>	<b>GASTOS</b>
25.50.09	REHABILITACION EN FISURADOS PALATINOS (FLAP)	\$ 315,90	4	51,12
25.50.12	PSICOLOGIA	\$ 315,90	4	76,68
25.50.14	PSICOMOTRICIDAD	\$ 315,90	4	76,68
25.50.15	ESTIMULACION TEMPRANA	\$ 315,90	4	102,24
25.50.16	HABILITACION AUDITIVA EN IMPLANTE COCLEAR	\$ 315,90	4	102,24
<b>PSICOPEDAGOGÍA EN DISCAPACIDAD</b>			<b>U.GASTOS</b>	<b>GASTOS</b>
33.03.03	CONSULTA PSICOPEDAGOGICA	\$ 231,66	4	51,12
33.03.04	DIAGNOSTICO PSICOPEDAGOGICO (Inc. Pruebas aptitudinales y bateria de Test Psicometricos etc)	\$ 631,80	4	14,00
33.03.05	PSICOPEDAGOGIA (TERAPIA INDIVIDUAL)	\$ 315,90	4	14,00
33.03.06	TERAPIA GRUPAL PSICOPEDAGOGICA	\$ 315,90	4	14,00
<b>FONAUDIOLOGIA</b>				
<b>PRESTACIONES DE REHABILITACION</b>			<b>U.GASTOS</b>	<b>GASTOS</b>
25.01.04	REHABILITACION DEL LENGUAJE POR SESION	\$ 126,36	2	7,00
25.01.08	DOMICILIO PRESTACION FONAUDIOLOGICA	\$ 105,30	2	7,00
25.02.02	SESION NEUROLINGUISTICA SIN CERTIFICADO UNICO DE DISCAPACIDAD (CUD)	\$ 168,48	2	7,00
<b>PRACTICAS DE AUDIOLOGIA</b>			<b>U.GASTOS</b>	<b>GASTOS</b>
31.01.02	AUDIOMETRIA	\$ 115,84	5	17,50
31.01.03	LOGO AUDIOMETRIA	\$ 122,15	5	17,50
31.01.04	PRUEBAS SUPRALIMINARES	\$ 115,84	5	17,50
31.01.05	SELECCION DE AUDIFONOS	\$ 263,26	10	35,00
31.01.06	AUDIOMETRIA TONAL POR JUEGO	\$ 168,48	10	35,00
31.01.09	IMPEDIANCIOMETRIA	\$ 151,63	10	35,00
31.01.26	OTOEMISIONES ACUSTICAS	\$ 547,56	10	35,00
<b>PSICOLOGIA</b>				
60.00.01	CONSULTA PRIMERA ENTREVISTA	\$ 300,00		
60.01.01	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR SESION	\$ 360,00		
60.02.02	TEST PROYECTIVO (ANUAL)	\$ 850,50		
60.02.03	TEST PSICOMETRICO	\$ 850,50		
60.02.04	ENTREVISTA DE DEVOLUCION	\$ 300,00		
60.02.05	TERAPIA DE PAREJA O FAMILIA	\$ 540,00		
60.02.06	PSICOTERAPIA GRUPAL (POR INTEGRANTE)	\$ 216,00		
60.02.07	PSICODIAGNOSTICO NIÑOS (MAX 6 SESIONES)	\$ 1.800,00		
60.02.08	PSICODIAGNOSTICO ADULTOS (MAX 6 SESIONES)	\$ 1.800,00		
60.02.09	PSICOTERAPIA DOMICILIARIA	\$ 660,00		
60.02.10	PSICOPROFILAXIS (MODULO 8 SESIONES)	\$ 2.040,00		
60.02.11	APTO PSICOLOGICO /PSICOTECNICO	\$ 720,00		
60.02.12	PSICOTERAPIA DE FAMILIA	\$ 660,00		
60.02.13	PERICIA PSICOLOGICA	\$ 4.200,00		
<b>NEUMONOLOGIA</b>			<b>U.GASTOS</b>	<b>GASTOS</b>
28.01.01	ESPIROMETRIA CON PRUEBA DE BRONCODILATADORES	\$ 186,00	21,6	75,60

NEUROLOGIA			U.GASTOS	GASTOS
29.01.11	POTENCIALES EVOCADOS DE CUALQUIER VIA DE CONDUCCION O SENTIDO	\$ 584,82	40	140,00
29.01.12	HOLTER DE E.E.G.	\$ 1.247,40	40	140,00
29.01.13	MAPEO CEREBRAL COMPUTARIZADO	\$ 1.134,00	40	140,00
29.01.02	ELECTROENCEFALOGRAMA CON ACTIVACION COMPLEJA	\$ 333,07	40	140,00
29.01.04	ELECTROMIOGRAMA MIEMBROS SUP.INF. O FACIAL	\$ 249,42	60	210,00
29.01.05	ELECTROMIOGRAMA DE 4 MIEMBROS	\$ 385,88	60	210,00
29.01.06	ELECTROMIOGRAMA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION	\$ 329,02	60	210,00
29.02.03	TRATAMIENTO DE BLEFAROSPASMO CON TOXINA BOTULIMICA UNILATERAL	\$ 1.620,00	60	210,00
29.01.67	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS CON BUSQUEDA DEL UMBRAL	\$ 877,72	40	140,00

ONCOLOGIA		
37.53.07	TRATAM. ONCOLOGICO NO ENDOVENOSO	\$ 348,00
37.53.08	TRATAM. ONCOLOGICO ENDOVENOSO AMBULATORIO	\$ 1.800,00
37.53.09	TRATAM. ONCOLOG. ALTA COMPLEJIDAD EN INTERNACION	\$ 1.140,00
37.53.10	MANTN. CAT. CENTRAL IMPLANTABLE (fuera de módulos)	\$ 729,00
37.53.11	TRATAM. ONCOLOG. ALTA COMPLEJIDAD AMBULATORIO	\$ 2.754,00
37.53.12	TRATAM. ONCOLOG. ALTA COMPLEJ. EN INTER. BAJO SEDACION	\$ 1.800,00

HONORARIOS ANESTESIOLOGIA		
	EVALUACION PRE-ANESTESICA	\$ 297,00
	ANESTESIA NIVEL I	\$ 2.112,00
	ANESTESIA NIVEL II	\$ 3.246,00
	ANESTESIA NIVEL III	\$ 4.800,00
	ANESTESIA NIVEL IV	\$ 6.834,00
	ANESTESIA NIVEL V	\$ 9.000,00
	ANESTESIA NIVEL VI	\$ 13.270,80
	ANESTESIA NIVEL VII	\$ 16.414,80
	ANESTESIA NIVEL VIII	\$ 23.208,00
	ANESTESIA NIVEL IX	\$ 29.062,80

ELECTROFISIOLOGIA			U.GASTOS	GASTOS
07.51.01	CONTROL DE MARCAPASOS DEFINITIVO	\$ 194,40		
07.51.02	CONTROL DE DESFRIBRILADOR O RESINCRONIZADOR	\$ 426,35		
07.51.07	RECAMBIO DE CABLES DE CARDIODESFIBRILADOR O MARCAPASOS	\$ 8.800,80		
17.01.19	TIL TEST	\$ 840,24		
07.01.60	HOLTER 3 CANALES 24 HRS. CON ESTUDIOS DE VARIABILIDAD	\$ 769,20		
17.02.02	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO COMPLETO CARDIACO	\$ 8.077,20		
17.02.03	ABLACION POR RADIOFRECUENCIA DE ARRITMIAS CARDIACAS	\$ 23.731,20		
17.02.04	ABLACION POR RADIOFRECUENCIA CON PUNCION	\$ 26.851,20		
07.04.10	FILTRO DE VENA CAVA	\$ 5.670,00		

MAMOGRAFÍA-MARCACIÓN		
34.06.11	MODULO MAMOGRAFIA CON MAGNIFICACION UNILAT. Y/O PROYECCION AXILAR	\$ 831,88

DENSITOMETRIA OSEA (DMO)		
34.12.01	DENSITOMETRIA OSEA 1 REGION	\$ 761,40
34.12.02	DENSITOMETRIA OSEA 2 REGIONES	\$ 1.263,60

MODULO GERIATRIA		
	RESIDENCIA P/ ADULTOS MAYORES	\$ 14.144,03
	RESIDENCIA P/ ADULTOS MAYORES C/ ASISTENCIA PSICOGERIATRICA	\$ 16.259,10
	INSTITUTO DE BIEN PUBLICO	\$ 11.560,32
	CENTRO DE DIA	\$ 8.476,87

Nota: Todas las practicas que sean realizadas en Guardia se incrementará un 30% a este valor.

Lo mismo para las practicas consideradas de Urgencia.

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
SUP. B.O. N° 5120 DE 138 PAGINAS**

SUBSECRETARIA DE SERVICIOS DE SALUD  
MINISTERIO DE SALUD PROVINCIA DE SANTA CRUZ

NOMENCLADOR HOSPITARIO 2017

CODIGOS	NOMENCLADOR ODONTOLOGICO	MIN. SALUD ENERO 2017
10100	EXAMEN DIAGNOSTICO FICHA PLAN TRATAMIENTO	242,19
10400	CONSDULTA URGENCIA PRESTACION SIN PASO INTERMEDIO	263,64
20100	OBTURACION CON AMALGAMA CAVIDAD SIMPLE	358,80
20200	OBTURACION CON AMALGAMA CAVIDAD COMPUESTA	524,16
20400	OBTURACION C/ AMALGAMA RECONST. C/ TORNILLO ( Incluye Rx. Pre y Post.)	746,30
21500	OBTURACION C/ LUZ HALOGENA CAVIDAD SIMPLE, SECTOR ANTERIOR	492,10
21600	OBTURACION C/ LUZ HALOGENA CAVIDAD COMPUESTA Y COMPLEJA, SECTOR ANTERIOR	584,06
20900	RECONSTRUCCION ANGULOS CON MAT. ESTETICO CAV. SIMPLE	823,37
30100	ENDODONCIA UNIRRADICULAR (INCLUYE CONDUCTOMETRIA) Facturar Rx. Pre y Post	850,20
30200	ENDODONCIA MULTIIRRADICULAR (INCLUYE CONDUCTOMETRIA) Facturar Rx. Pre y Post.	1.092,00
30500	BIOPULPECTOMIA PARCIAL (No incluye Rx.)	243,36
40201	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE DE ACRILICO HASTA CUATRO (4) DIENTES	3.900,00
40202	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE DE ACRILICO MAS DE CUATRO (4) DIENTES	4.680,00
40203	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE DE CROMO HASTA CUATRO (4) DIENTES 50% del Código 40201	1.950,00
40204	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE DE CROMO MAS DE CUATRO (4) DIENTES 50% del Código 40202	2.340,00
40205	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE FLEXIBLE, HASTA CUATRO (4) DIENTES 50% del Código 40201	1.950,00
40206	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE FLEXIBLE, MAS DE CUATRO (4) DIENTES 50% del Código 40202	2.340,00
40301	PROTESIS COMPLETA SUPERIOR	5.616,00
40302	PROTESIS COMPLETA INFERIOR	5.616,00
50100	TARTRECTOMIA Y CEPILLADO MECANICO	423,85
50200	TOPICACION C/ FLUOR, PREVIO CEPILLADO MECANICO	259,58
70100	CONSULTA, FICHADO Y MOTIVACION	513,08
70400	TRATAMIENTO ENDODONTICO EN DIENTES PRIMARIOS ( No incluye Rx.)	202,80
70601	REDUCCION DE LUXACION C/ MOVILIZACION DENTARIA	624,00
70602	LUXACION TOTAL DE REIMPLANTE E INMOVILIZACION DENTARIA	780,00
80100	TRATAMIENTO Y FICHADO PERIODONTAL	344,76
80200	TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRONICA	683,44
80300	TRATAMIENTO PERIODONTITIS LEVE O MODERADA X SECTOR (6 SECTORES)	519,17
80400	TRATAMIENTO PERIODONTITIS SEVERA X SECTOR (6 SECTORES)	936,00
80500	DESGASTE SELECTIVO, ARMONIZACION OCLUSAL	780,00
90101	RX. PERIAPICAL	166,30
90102	RX. BITE WNG	166,30
90103	RX. OCLUSAL	277,84
90104	RX. SERIADA 7 PELICULAS	498,08
90105	RX. SERIADA 14 PELICULAS	760,50
90203	RX. CONDILOGRAFIA SERIADA ARTIC. TIEMPO MANDIBULAR (3 POSIC.)	468,00
90204	RX. PANORAMICA	468,00
90205	TELE RADIOGRAFIA DE PERFIL (No incluye Trazado Cefalométrico)	468,00
100100	EXTRACCION DENTARIA SIMPLE	517,14
100200	PLASTICA BUCO-SINUSAL COMO RIESGO PREVENTIVO	645,72
100400	ALVEOLECTOMIA ESTABILIZADORA (6 ZONAS)	468,00
100500	REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	645,72
100600	INCISION Y DRENAJE POR VIA INTRAORAL	567,84
100900	EXTRACCION DE DIENTES RETENIDOS O RESTOS RADICULARES INTRAOSEOS (No incluye Rx.- Incluye Sutura y Controles Post.)	1.768,42
101000	GERMECTOMIA (No incluye Rx., Sutura y Controles Post..)	1.768,42
101200	APICECTOMIA (No incluye Rx.- Incluye Sutura y Controles Post..)	910,17
104500	FRENECTOMIA	499,20

**NOTA:** Cualquiera de estas prácticas antes mencionadas, si se realizaran en Quirofano, se adicionará el 30% del valor Nomenclado .

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
SUP. B.O. Nº 5120 DE 138 PAGINAS**

## SUBSECRETARIA DE SERVICIOS DE SALUD

## MINISTERIO DE SALUD PROVINCIA DE SANTA CRUZ

ANEXO I		
CIRUGIA BARIATRICA		
MODULO DE EVALUACION PREQUIRURGICA MULTIDISCIPLINARIA		
08.04.13	1° Y 2° MES <b>Incluye:</b> Dos(2) consultas Médico Clínico Dos (2) consultas Médico Cirujano Dos (2)consultas Lic. en Psicología Dos (2) consultas Lic. en Nutrición	\$ 3.600,00 Mensual
08.04.14	3° MES <b>Incluye:</b> Dos(2) consultas Médico Clínico Dos (2) consultas Médico Cirujano Cuatro (4) consultas Lic. en Psicología Cuatro (4) consultas Lic. en Nutrición	\$ 5.400,00 Mensual  <b>\$ 9.000,00</b>
<b>MODULO DE SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLINARIO POST QUIRURGICO</b>		
08.04.15	1° MES <b>Incluye:</b> Una (1) consulta con el Médico Clínico Una (1) consulta con el Médico Cirujano Cuatro (4) consultas Lic. en Psicología Cuatro (4) consultas Lic. en Nutrición	\$ 4.500,00 Mensual
08.04.16	2° AL 6° MES <b>Incluye:</b> Una (1) consulta Médico Clínico Una (1) consulta Médico Cirujano Dos (2) consultas Lic. en Psicología Dos (2) consultas Lic. en Nutrición	\$ 2.700,00 Mensual
08.04.17	7° AL 12° MES <b>Incluye:</b> Una (1) consulta Médico Clínico Una (1) consulta Médico Cirujano Una (1) consulta Lic. en Psicología Una (1) consulta Lic. en Nutrición	\$ 1.800,00 Mensual
<b>Consideraciones:</b>	La facturación de los Módulos de consultas se realizará mediante la presentación de la indicación médica en forma mensual, realizada por el Cirujano Bariátrico indicando el código, periodo (pre o post quirúrgico) y mes correspondiente. Debe contar con la autorización previa de Auditoría de la Obra Social	\$ 9.000,00
		<b>\$ 9.000,00</b>



<b>ANEXO II</b>		
<b>MODULOS QUIRURGICOS CIRUGIA BARIATRICA</b>		
08.04.18	HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO	\$ 31.680,00
	<b>Incluye:</b>	
	* Honorarios del Cirujano Bariátrico (80%)	
	* Honorarios del Cirujano Ayudante (20%)	
	* Honorarios ayudante adicional 20% +	
08.04.19	HONORARIOS DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO EN INTERNACION	\$ 2.880,00
	<b>Incluye:</b>	
	Una (1) Consulta Lic. en Psicología	
	Tres (3) Consultas Lic. en Kinesiología y Fisioterapia	
	Tres (3) Consultas Lic. en Nutrición	
08.04.20	MODULO DE GASTOS SANATORIALES EN INTERNACION	\$ 25.440,00
	<b>Incluye:</b>	
	* Gastos quirúrgicos.	
	* Medicamentos propios de la cirugía, incluidos los Anestésicos.	
	* Estudios complementarios necesarios relacionados con el procedimiento durante la internación comprendida en este Módulo (laboratorio de rutina, VEDA, ecografía abdominal)	
	*Pensión hasta un máximo de 3 (tres) días distribuidos según la evolución del estado del Paciente, un (1) día UTI y dos (2) días sala general.	
		<b>\$ 60.000,00</b>
		<b>\$ 60.000,00</b>
	* Material Reusable:	
	* Pinzas, Ópticas, Porta agujas, etc.	
	* Uso de pinzas y aspiración especial para cirugía bariátrica (extra largo).	
	* Uso de equipo de laparoscopia e insufladores de alto volumen.	
	* Uso de bisturí armónico	
	<b>* Material Quirúrgico Específico:</b>	<b>\$ 26.400,00</b>
	* Conjunto de Trocares ópticos descartables.	
	* Punta de bisturí armónico.	
	* Suturas mecánicas laparoscópicas.	
	<b>Excluye:</b>	
	* <b>Honorarios de Anestesiólogo</b> , que serán facturados según convenio vigente con la Obra Social y la Asociación de Anestesiología.	
	* Monitoreo Cardiológico.	
	* Material descartable facturable.	
	* Internaciones que superen los días previstos.	
	* Complicaciones Médicas ajenas al procedimiento.	
	* Cualquier ítem no expresado.	
	*Una (1) ENDO ENGRAMPADORA LIN/CORT ECHELON 45mm EC45A ETHICON	
<b>Consideraciones:</b>	En caso de prolongación de la internación, cada día adicional, así como todos los gastos que se generen se facturarán conforme a la resolución N° 1249/12 y modificatorias del Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Cruz, según el área de internación que corresponda.	<b>104.400,00</b>

**SUBSECRETARIA DE SERVICIOS DE SALUD  
MINISTERIO DE SALUD PROVINCIA DE SANTA CRUZ**

<b>ORTOPEDICA/ORTODONCICA DEL PACIENTE FLAP</b>			
<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>GASTOS</b>	<b>HONORARIOS</b>
60201	CONSULTA DIAGNOSTICA INICIAL/PLAN DE TRATAMIENTO	-	\$ 421,20
	<b>Incluye:</b> * Estudios cefalometricos, estudio de modelos, radiográficos, este. * Se facturará al inicio de cada etapa, con justificación profesional.		
<b>ETAPA INICIAL DESDE NACIMIENTO HATA ETAPA TEMPORARIA</b>			
60301	CONFECCIÓN E INSTALACIÓN DE PLACA OBTURATRIZ	\$ 178,20	\$ 631,80
	<b>Incluye:</b> * Acrílico+yeso+ alginato (valor costo) * Toma de impresión * Confección de modelo de trabajo * Se autoriza mensualmente, en caso de ser necesaria, con justificación profesional.		
60302	COMPOSTURA - REBASADO DE PLACA OBTURATRIZ	\$ 105,30	\$ 145,80
	<b>Incluye:</b> * Acrílico (menos cantidad) +yeso+alginato (valor costo) * Toma de impresiones, confección de modelos de trabajo * Se autoriza cada 20 (veinte) días, con justificación profesional.		
60303	CONFECCION DE DE PLACA OBTURATRIZ CON TUTOR NASAL	\$ 210,60	\$ 947,70
	<b>Incluye:</b> * Acrílico+yeso+alginato (valor costo) * Toma de impresión. * Confección de modelo de trabajo * Se autoriza cada 20 (veinte) días		
60304	REBASADO DE TUTORES NASALES	\$ 105,30	\$ 145,80
	<b>Incluye:</b> * Acrílico (menos Cantidad)+yeso+alginato. * Se autoriza cada 20 (veinte) días con justificación profesional.		
60305	CONSULTA CONTROL DE APARATOLOGIA	-	\$ 145,80

<b>ETAPA DENTICIÓN TEMPORARIA-MIXTA</b>			
60401	CONFECCION E INSTALACION DE APARATOLOGIA ORTOPEDICA	\$ 631,80	\$ 1.053,00
	<b>Incluye:</b> * Acrílico+alambre+yeso+alginato+cera (valor costo). * Confección e instalación de aparatología ortopédica. * Toma de impresiones. * Confección de modelos de estudio. * Se autoriza cada 4 (cuatro) meses de ser necesario, con justificación profesional.		
60402	COMPOSTURA - REBASADO DE APARARTO ORTOPEDICO	\$ 105,30	\$ 145,80
	<b>Incluye:</b> * Acrílico+ alambre+yeso+alginato+cera en menor cantidad (valor costo). * Se autoriza mensualmente de ser necesario, según justificación profesional.		
60403	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA EXTRAORAL	\$ 1.368,90	\$ 1.263,60
	<b>Incluye:</b> * Bracket+tubos+arco+cemento+ligaduras alastik (valor costo). * Se utiliza sólo una vez durante todo el tratamiento, con justificación profesional.		
60404	ACTIVACION DE APARATOLOGIA ORTOPEDICA	-	\$ 234,90
	<b>Incluye:</b> * Los procedimientos profesionales correspondientes a la activación de aparatología. * Se autoriza una vez al mes		

ETAPA DENTICIÓN PERMANENTE			
60501	INSTALACION DE APARATOLOGIA FIJA INTRAORAL	\$ 1.652,40	\$ 2.000,70
	<b>Incluye:</b> * Bracket+tubos+arco+cemento+ligaduras alastik (valor costo). * Colocación de gomas y/o alambre de separa * Adhesión de braket toda la boca * Cementación de bandas. * Colocación de arco. * Se autorizará al inicio de la etapa ortodoncica.		
60502	CEMENTACION DE BANDAS	\$ 105,30	\$ 234,90
	<b>Incluye:</b> * Banda+ cemento(valor costo)		
60503	ADHESIÓN DE BRACKETS	\$ 108,54	\$ 234,90
	<b>Incluye:</b> * Bracket x unidad+cemento (valor costo).		
60504	CAMBIO DE ARCO	\$ 144,12	\$ 145,80
	<b>Incluye:</b> *Arco+ligadura (valor costo)		
60601	ACTIVACIÓN DE APARATOLOGÍA ORTODONCICA	-	\$ 234,90
ETAPA FINAL			
60602	INSTALACION DE CONTENCIÓN FIJA O REMOVIBLE	\$ 421,20	\$ 631,80
	<b>Incluye:</b> *Acrílico+yeso+alginato en caso de contención removible o composite+alambre en caso de contencion fija (precio costo)		

CODIGO	CONCEPTO	IMPORTE
08.02.21	SUTURA MECANICA (valor de mercado con aut previa)	26.400,00
08.02.23	ENGRAMPADORA DE 20 DISPAROS TIPO EMS	
08.02.24	USO DE VLP	1.620,00
08.10.05	USO DE BISTURI ARMONICO	4.200,00
10.01.31	DESCARTABLE CON 10.01.22 (NEFROLITOTOMIA)	4.200,00
10.01.32	DESCARTABLE PARA LITROTICIA ENDOURETERAL	2.592,00
10.01.33	DESCARTABLE PARA LITROTICIA PERCUTANEA VESICAL	2.040,00
10.02.14	DESCARTABLE QUIRURGICO-ANZA DE CORTE O VAPORIZADO	9,60
10.02.15	DESCARTABLE SET DE CISTOSTOMIA (PARA EL COD10.01.27 O 10.02.28)	1.728,00
10.02.17	SLING PARA INCONTINENCIA	10.920,00
10.02.18	SLING/UNITAPE (SOLO UNA VEZ AL 50%)	8.400,00
10.04.11	AGUJA DE PUNCION PARA BIOPSIA PROSTATICA BICORE II	480,00
10.04.13	ANZA DE RESECCION Y HONGO VAPORIZACIÓN	2.640,00
11.02.20	USO ASA LEEP	300,00
11.02.21	USO SISTEMA ANYEU ASPIRADOENDOMETRIAL	456,00
11.03.23	MALLA PARA CORRECCIÓN DE PROLAPSO ANTI POST TIPO NAECA TC/TR	20.280,00
12.19.31	PASTA DE UNNA	379,20
12.19.38	BOLSAS DE COLOSTOTOMIA (60XMES)	
12.19.39	TIRAS REACTIVAS (1XMES)	
12.19.37	PROVISION DE PAÑALES (90XMES)	
12.20.05	DERECHO USO ARTROSCOPICO	1.824,00
12.20.06	PUNTO SHAVER	1.110,00
12.19.40	ALQUILER DE TUBO DE O2 DE 6 M3	
12.19.41	ALQUILER DE TUBO DE O2 DE 7 M3	
12.19.41	ALQUILER DE TUBO DE O2 DE 615 LITROS	
12.19.43	ENTREGA DE TUBOS DE O2 EN OTRAS LOCALIDADES	
18.01.21	SCAN FETAL	
19.50.01	INSUMOS/DESCARTABLES BOMBA INFUSION INSULINA TRIMESTRAL	
20.70.13	GASTOS DE EQUIPAMIENTO DE ARGON PLASMA EN INTERNACION	3.060,00

## SUBSECRETARIA DE SERVICIOS DE SALUD

## MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ

HEMODINAMIA				
CODIGO	DESCRIPCION	TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
<b>ANEXO I : ANGIOGRAFIA GENERAL</b>				
07.12.01	ARTERIOGRAFIA DE VASOS DE CUELLOS E INTRACEREBRALES	\$ 13.794,00	\$ 4.138,20	\$ 9.655,80
07.12.02	ARTERIOGRAFOA DE VASOS SUPRA AORTICOS	\$ 13.794,00	\$ 4.138,20	\$ 9.655,80
07.12.03	ARTERIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 13.794,00	\$ 4.138,20	\$ 9.655,80
07.12.04	AORTOGRAMA TORACICO	\$ 13.794,00	\$ 4.138,20	\$ 9.655,80
07.12.05	CINECORONARIOGRAFIA CON VENTRICULOGAMA IZQUIERDO	\$ 13.794,00	\$ 4.138,20	\$ 9.655,80
07.12.06	CATETERISMO CARDIOLOGICO DERECHO E IZQUIERDO	\$ 13.794,00	\$ 4.138,20	\$ 9.655,80
07.12.07	ARTERIOGRAFIA DE VASOS INTERCOSTALES Y TRONCO INTERCOSTOBRONQUICO	\$ 13.794,00	\$ 4.138,20	\$ 9.655,80
07.12.08	ARTERIOGRAFIA ESPLACNICA Y AORTOGRAMA ABDOMINAL	\$ 13.794,00	\$ 4.138,20	\$ 9.655,80
07.12.09	ARTERIOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES Y AORTOGRAMA ABDOMINAL	\$ 13.794,00	\$ 4.138,20	\$ 9.655,80
07.12.10	ARTERIOGRAFIA DE RAMAS HIPOGASTRICAS Y AORTOGRAMA ABDOMINAL	\$ 13.794,00	\$ 4.138,20	\$ 9.655,80
07.12.11	AORTOGRAMA ABDOMINAL	\$ 13.794,00	\$ 4.138,20	\$ 9.655,80
07.12.12	CAVOGRAFIA SUPERIOR Y/ O INFERIOR	\$ 13.794,00	\$ 4.138,20	\$ 9.655,80
07.12.13	FLEBOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 7.699,00	\$ 2.309,70	\$ 5.389,30
07.12.14	FLEBOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 7.699,00	\$ 2.309,70	\$ 5.389,30
07.12.15	ESPLENOPORTOGRAFIA	\$ 13.794,00	\$ 4.138,20	\$ 9.655,80

**LOS CODIGOS 07.12.01 AL 07.12.15 INCLUYEN:**

- 1) HONORARIOS DEL HEMODINAMISTA Y MEDICO AYUDANTE
- 2) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO QUE NO SE ENCUENTRE EN LOS EXCLUIDOS
- 3) MONITOREOS CONVENCIONALES: ECG, TAM , OXIMETRIA
- 4) DERECHO DE USO DE SALA DE HEMODINAMIA
- 5) MEDICAMENTOS INHERENTES A LA PRACTICA
- 6) MATERIAL DESCARTABLE INESPECIFICO
- 7) MATERIAL RADIOLOGICO: PLACAS, CD, VIDEOS
- 8) MEDIOS DE CONTRASTE

**LOS CODIGOS 07.12.01 AL 07.12.15 NO INCLUYEN:**

- 1) INTERNACION
- 2) MEDICAMENTOS NO INHERENTES A LA PRACTICA
- 3) MEDICAMENTOS DE ANESTESIA
- 4) HONORARIOS ANESTESIOLOGO
- 5) TODO LO NO EXPRESAMENTE INCLUIDO

**NORMA:**

- 1) MODULO SIMPLE: INCLUYE LA REALIZACION DE UNO DE LOS CODIGOS 07.12.01 AL 07.12.15
- 2) MODULO COMBINADO: INCLUYE 2 O 3 DE LOS CODIGOS 07.12.01 AL 07.12.15 DURANTE EL MISMO ACTO OPERATORIO
- 3) VALORIZACION DE HONORARIOS EN MODULO COMBINADO: 100% DE LA PRACTICA DE MAYOR VALOR + 60% DE LAS RESTANTES
- 4) LAS PRACTICAS ANGIOGRAFICAS REALIZADAS DURANTE OTRO PROCESO ENDOVASCULAR , SERÁN FACTURAS AL 60% DE SU VALOR.

ANEXO II: PROCEDIMIENTOS ENDOVASCULARES		TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.13.01	COLOCACION DE BALON DE CONTRAPULSACION INTRAORTICO	\$ 7.045,20	\$ 2.113,56	\$ 4.931,64
07.13.02	COLOCACION DE CATETER DOBLE LUMEN PARA HEMOSIALISIS	\$ 7.045,20	\$ 2.113,56	\$ 4.931,64
07.13.03	COLOCACION DE CATETER DE MARCOPASOS TRANSITORIO	\$ 7.045,20	\$ 2.113,56	\$ 4.931,64
07.13.04	COLOCACION DE FILTRO DE VENA CAVA O CATETER DE SWANZ GANZ	\$ 7.045,20	\$ 2.113,56	\$ 4.931,64
07.13.05	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA	\$ 10.798,80	\$ 3.240,00	\$ 7.558,80

**LOS CODIGOS 07.13.01 AL 07.13.15 INCLUYEN:**

- 1) HONORARIOS DEL HEMODINAMISTA Y MEDICO AYUDANTE
- 2) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO QUE NO SE ENCUENTRE EN LOS EXCLUIDOS
- 3) MONITOREOS CONVENCIONALES: ECG, TAM , OXIMETRIA
- 4) DERECHO DE USO DE SALA DE HEMODINAMIA
- 5) MEDICAMENTOS INHERENTES A LA PRACTICA
- 6) MATERIAL DESCARTABLE INESPECIFICO
- 7) MATERIAL RADIOLOGICO: PLACAS, CD, VIDEOS
- 8) MEDIOS DE CONTRASTE

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
SUP. B.O. N° 5120 DE 138 PAGINAS**

**LOS CODIGOS 07.13.01 AL 07.13.15 NO INCLUYEN:**

- 1) INTERNACION
- 2) MEDICAMENTOS NO INHERENTES A LA PRACTICA
- 3) MEDICAMENTOS DE ANESTESIA
- 4) HONORARIOS ANESTESIOLOGO
- 5) ANGIOGRAFIA DIAGNOSTICA PREVIA
- 6) ANATOMIA PATOLOGICA (BIOPSIA ENDOICARDICA)
- 7) DISPOSITIVOS : BALON DE CONTRAPULSACION- CATETER DE DOBLE LUMEN PARA HEMODIALISIS  
CATETER MARCAPASOS TRANSITORIO, FILTRO DE VENA CAVA Y CATETER DE SWANZ GANZ
- 5) TODO LO NO EXPRESAMENTE INCLUIDO

**NORMA:**

- 1) LOS CODIGOS 07.13.01 AL 07.13.05 PODRAN FACTURARSE COMO PRACTICAS AISLADAS A OTRO PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO
- 2) MODULO COMBINADO: INCLUYE 2 O 3 DE LOS CODIGOS 07.13.01 AL 07.13.15 DURANTE EL MISMO ACTO OPERATORIO
- 3) VALORIZACION DE HONORARIOS EN MODULO COMBINADO: 100% DE LA PRACTICA DE MAYOR VALOR + 60% DE LAS RESTANTES

ANEXO III MODULO DE CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA ADULTOS		TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.14.01	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA CORONARIA O ESPLACNICA	\$ 51.600,00	\$ 15.480,00	\$ 36.120,00
07.14.02	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES	\$ 51.600,00	\$ 15.480,00	\$ 36.120,00
07.14.03	ANGIOPLASTIA TRSNLUMINAL PERCUTANEA DE VASOS DE CUELLO	\$ 51.600,00	\$ 15.480,00	\$ 36.120,00

**LOS CODIGOS 07.14.01 AL 07.14.03 INCLUYEN:**

- 1) HONORARIOS DEL HEMODINAMISTA Y MEDICO AYUDANTE
- 2) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO QUE NO SE ENCUENTRE EN LOS EXCLUIDOS
- 3) MONITOREOS CONVENCIONALES: ECG, TAM , OXIMETRIA
- 4) DERECHO DE USO DE SALA DE HEMODINAMIA
- 5) MEDICAMENTOS INHERENTES A LA PRACTICA
- 6) MATERIAL DESCARTABLE INESPECIFICO
- 7) MATERIAL RADIOLOGICO: PLACAS, CD, VIDEOS
- 8) MEDIOS DE CONTRASTE

**LOS CODIGOS 07.14.01 AL 07.14.03 NO INCLUYEN:**

- 1) INTERNACION
- 2) MEDICAMENTOS NO INHERENTES A LA PRACTICA
- 3) DROGAS TROMBOLITICAS O ANTIAGREGANTES DE ULTIMA GENERACION
- 4) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO : SISTEMA DE PROTECCION, SISTEMA DE TROMBOASPIRACIÓN  
DISPOSITIVOS DE PREPARACION DE PLACA
- 5) STENT ENDOPROTESIS
- 6) MEDICAMENTOS DE ANESTESIA
- 7) HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO
- 8) ANGIOGRAFIA DIAGNOSTICA PREVIA
- 5) TODO LO NO EXPRESAMENTE INCLUIDO

**NORMA:**

- 1) MODULO SIMPLE: INCLUYE 1 VASO A TRATAR. TERRITORIOS ARTERIALES O VENOSOS
- 2) MODULO COMBINADO : INCLUYE EL TRATAMIENTO DE 2 O 3 VASOS EN EL MISMO ACTO OPERATORIO. SE FACTURA ADICIONANDO UN 33% AL MODULO SIMPLE.
- 3) MODULO COMPLEJO: IMPLICA LA UTILIZACION DE UN DISPOSITIVO DE PREPARACION DE PLACA. SE FACTURA ADICIONANDO UN 33% AL MODULO SIMPLE O COMBINADO SEGÚN CORRESPONDA
- 4) EL CODIGO 07.14.03 ANGIOPLASTIA PERCUTANEA DE VASOS DE VASOS DE CUELLO SE VALORIZA COMO COMPLEJA

		TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.14.04	ANGIOPLASTIA DE AORTA	\$ 51.600,00	\$ 15.480,00	\$ 36.120,00

**INCLUYEN:**

- 1) HONORARIOS DEL HEMODINAMISTA Y MEDICO AYUDANTE
- 2) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO QUE NO SE ENCUENTRE EN LOS EXCLUIDOS
- 3) MONITOREOS CONVENCIONALES: ECG, TAM , OXIMETRIA
- 4) DERECHO DE USO DE SALA DE HEMODINAMIA
- 5) MEDICAMENTOS INHERENTES A LA PRACTICA
- 6) MATERIAL DESCARTABLE INESPECIFICO

- 7) MATERIAL RADIOLOGICO: PLACAS, CD, VIDEOS  
 8) MEDIOS DE CONTRASTE  
**NO INCLUYEN:**  
 1) INTERNACION  
 2) ANGIOGRAFIA DIAGNOSTICA PREVIA  
 3) MEDICAMENTOS NO INHERENTES A LA PRACTICA  
 4) DROGAS TROMBOLITICAS O ANTIAGREGANTES DE ULTIMA GENERACION  
 5) STENT DESNUDOS O CUBIERTOS  
 6) ENDOPROTESIS  
 7) MEDICAMENTOS DE ANESTESIA  
 8) HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO  
 9) TODO LO NO EXPRESAMENTE INCLUIDO

		TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.14.05	CIERRE DE COMUNICACIÓN INTERAURICULAR (CIA)	\$ 72.836,00	\$ 21.850,80	\$ 50.985,20
07.14.06	CIERRE DE COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR (CIV)	\$ 72.836,00	\$ 21.850,80	\$ 50.985,20
07.14.07	CIERRE DE FORAMEN OVAL PERMEABLE (FOP)	\$ 72.836,00	\$ 21.850,80	\$ 50.985,20
07.14.08	CIERRE PERCUTANEO DE OREJUELA AURICULAR IZQUIERDA	\$ 72.836,00	\$ 21.850,80	\$ 50.985,20
07.14.09	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE	\$ 72.836,00	\$ 21.850,80	\$ 50.985,20

**INCLUYEN:**

- 1) HONORARIOS DEL HEMODINAMISTA Y MEDICO AYUDANTE  
 2) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO QUE NO SE ENCUENTRE EN LOS EXCLUIDOS  
 3) MONITOREOS CONVENCIONALES: ECG, TAM , OXIMETRIA  
 4) DERECHO DE USO DE SALA DE HEMODINAMIA  
 5) MEDICAMENTOS INHERENTES A LA PRACTICA  
 6) MATERIAL DESCARTABLE INESPECIFICO  
 7) MATERIAL RADIOLOGICO: PLACAS, CD, VIDEOS  
 8) MEDIOS DE CONTRASTE

**NO INCLUYEN:**

- 1) INTERNACION  
 2) ANGIOGRAFIA DIAGNOSTICA PREVIA  
 3) ECOCARDIOGRAMA INTRA ESOFAGICO  
 4) MATERIAL  
 5) MEDICAMENTOS NO INHERENTES A LA PRACTICA  
 6) DROGAS TROMBOLITICAS O ANTIAGREGANTES DE ULTIMA GENERACION  
 7) MEDICAMENTOS DE ANESTESIA  
 8) HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO  
 9) TODO LO NO EXPRESAMENTE INCLUIDO

		TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.14.10	VALVULOPLASTIA AORTICA	\$ 72.836,00	\$ 21.850,80	\$ 50.985,20
07.14.11	VALVULOPLASTIA MITRAL	\$ 72.836,00	\$ 21.850,80	\$ 50.985,20
07.14.12	VALVULOSPLASTIA PULMONAR O TRICUSPIDEA	\$ 72.836,00	\$ 21.850,80	\$ 50.985,20

**INCLUYEN:**

- 1) HONORARIOS DEL HEMODINAMISTA Y MEDICO AYUDANTE  
 2) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO QUE NO SE ENCUENTRE EN LOS EXCLUIDOS  
 3) MONITOREOS CONVENCIONALES: ECG, TAM , OXIMETRIA  
 4) DERECHO DE USO DE SALA DE HEMODINAMIA  
 5) MEDICAMENTOS INHERENTES A LA PRACTICA  
 6) MATERIAL DESCARTABLE INESPECIFICO  
 7) MATERIAL RADIOLOGICO: PLACAS, CD, VIDEOS  
 8) MEDIOS DE CONTRASTE

**NO INCLUYEN:**

- 1) INTERNACION  
 2) ANGIOGRAFIA DIAGNOSTICA PREVIA  
 3) ECOCARDIOGRAMA INTRA ESOFAGICO  
 4) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO  
 5) MEDICAMENTOS NO INHERENTES A LA PRACTICA  
 6) DROGAS TROMBOLITICAS O ANTIAGREGANTES DE ULTIMA GENERACION

- 7) MEDICAMENTOS DE ANESTESIA
- 8) HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO
- 9) TODO LO NO EXPRESAMENTE INCLUIDO

		TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.14.13	EMBOLIZACION DE TUMORES RENALES, HEPATICOS O ESPLACNICOS (QUIMIO EMBOLIZACION)	\$ 66.715,20	\$ 20.014,80	\$ 46.700,40
07.14.14	EMBOLIZACION DE HEMOPTISIS, HEMORRAGIA DIGESTIVA, UROLOGICA Y GINECOLOGICA	\$ 66.715,20	\$ 20.014,80	\$ 46.700,40

**INCLUYEN:**

- 1) HONORARIOS DEL HEMODINAMISTA Y MEDICO AYUDANTE
- 2) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO QUE NO SE ENCUENTRE EN LOS EXCLUIDOS
- 3) MONITOREOS CONVENCIONALES: ECG, TAM , OXIMETRIA
- 4) DERECHO DE USO DE SALA DE HEMODINAMIA
- 5) MEDICAMENTOS INHERENTES A LA PRACTICA
- 6) MATERIAL DESCARTABLE INESPECIFICO
- 7) MATERIAL RADIOLOGICO: PLACAS, CD, VIDEOS
- 8) MEDIOS DE CONTRASTE

**NO INCLUYEN:**

- 1) INTERNACION
- 2) ANGIOGRAFIA DIAGNOSTICA PREVIA
- 3) MEDICAMENTOS NO INHERENTES A LA PRACTICA
- 4) PARTICULAS (PVA, ESFERICAS, ETC), COLIS, BALONES, DESPRENDIBLES
- 5) DROGAS ONCOLOGICAS
- 6) MEDICAMENTOS DE ANESTESIA
- 7) HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO
- 8) TODO LO NO EXPRESAMENTE INCLUIDO

		TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.14.15	EMBOLIZACION DE 1° RAMA SEPTAL EN LA MIOCARDIOPATIA HIPERTERICA OBSTRUCTIVA	\$ 66.715,20	\$ 20.014,80	\$ 46.700,40

**INCLUYEN:**

- 1) HONORARIOS DEL HEMODINAMISTA Y MEDICO AYUDANTE
- 2) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO QUE NO SE ENCUENTRE EN LOS EXCLUIDOS
- 3) MONITOREOS CONVENCIONALES: ECG, TAM , OXIMETRIA
- 4) DERECHO DE USO DE SALA DE HEMODINAMIA
- 5) MEDICAMENTOS INHERENTES A LA PRACTICA
- 6) MATERIAL DESCARTABLE INESPECIFICO
- 7) MATERIAL RADIOLOGICO: PLACAS, CD, VIDEOS
- 8) MEDIOS DE CONTRASTE

**NO INCLUYEN:**

- 1) INTERNACION
- 2) ANGIOGRAFIA DIAGNOSTICA PREVIA
- 3) MEDICAMENTOS NO INHERENTES A LA PRACTICA
- 4) ECOCARDIOGRAMA INTRA ESOFAGICO
- 5) DROGAS TROMBOLITICAS I ANTIAGREGANTES DE ULTIMA GENERACION
- 6) MEDICAMENTOS DE ANESTESIA
- 7) HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO
- 8) TODO LO NO EXPRESAMENTE INCLUIDO

		TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.14.16	EXCLUSION DE ANEURISMAS ESPLACNICOS, VASOS SUPRAAORTICOS EXTRACRANEALES, MIEMBROS INFERIORES, SUPERIORES	\$ 66.715,20	\$ 20.014,80	\$ 46.700,40

**INCLUYEN:**

- 1) HONORARIOS DEL HEMODINAMISTA Y MEDICO AYUDANTE
- 2) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO QUE NO SE ENCUENTRE EN LOS EXCLUIDOS
- 3) MONITOREOS CONVENCIONALES: ECG, TAM , OXIMETRIA
- 4) DERECHO DE USO DE SALA DE HEMODINAMIA

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
SUP. B.O. N° 5120 DE 138 PAGINAS**

- 5) MEDICAMENTOS INHERENTES A LA PRACTICA
- 6) MATERIAL DESCARTABLE INESPECIFICO
- 7) MATERIAL RADIOLOGICO: PLACAS, CD, VIDEOS
- 8) MEDIOS DE CONTRASTE ANGIOGRAFICO Y LIPIODOL

**NO INCLUYEN:**

- 1) INTERNACION
- 2) ANGIOGRAFIA DIAGNOSTICA PREVIA
- 3) MEDICAMENTOS NO INHERENTES A LA PRACTICA
- 4) PARTICULAS (PVA- ESFERICAS-ETC)COLIS BALONES DESPRENDIBLES, STENT CUBIERTO , ETC
- 5) DROGAS ONCOLOGICAS
- 6) MEDICAMENTOS DE ANESTESIA
- 7) HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO
- 8) TODO LO NO EXPRESAMENTE INCLUIDO

		TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.14.17	EXCLUSION DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS O MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ESPLANCICAS, VASOS SUPRAORTICOS EXTRACRANEALES, MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES PULMONARES	\$ 66.715,20	\$ 20.014,80	\$ 46.700,40

**INCLUYEN:**

- 1) HONORARIOS DEL HEMODINAMISTA Y MEDICO AYUDANTE
- 2) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO QUE NO SE ENCUENTRE EN LOS EXCLUIDOS
- 3) MONITOREOS CONVENCIONALES: ECG, TAM , OXIMETRIA
- 4) DERECHO DE USO DE SALA DE HEMODINAMIA
- 5) MEDICAMENTOS INHERENTES A LA PRACTICA
- 6) MATERIAL DESCARTABLE INESPECIFICO
- 7) MATERIAL RADIOLOGICO: PLACAS, CD, VIDEOS
- 8) MEDIOS DE CONTRASTE ANGIOGRAFICO Y LIPIODOL

**NO INCLUYEN:**

- 1) INTERNACION
- 2) ANGIOGRAFIA DIAGNOSTICA PREVIA
- 3) MEDICAMENTOS NO INHERENTES A LA PRACTICA
- 4) PARTICULAS (PVA- ESFERICAS-ETC)COLIS BALONES DESPRENDIBLES, STENT CUBIERTO , ETC
- 5) ACRILATOS
- 6) MEDICAMENTOS DE ANESTESIA
- 7) HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO
- 8) TODO LO NO EXPRESAMENTE INCLUIDO

		TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.14.18	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA DE AORTA TORACICA O ABDOMINAL , DISECANTE, ULCERA AORTICA HEMATOMA AORTICO	\$ 91.066,00	\$ 27.319,80	\$ 63.746,20

**INCLUYEN:**

- 1) HONORARIOS DEL HEMODINAMISTA, CIRUJANO CARDIO VASCULAR Y MEDICO AYUDANTE
- 2) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO QUE NO SE ENCUENTRE EN LOS EXCLUIDOS
- 3) MONITOREOS CONVENCIONALES: ECG, TAM , OXIMETRIA
- 4) DERECHO DE USO DE SALA DE HEMODINAMIA
- 5) MEDICAMENTOS INHERENTES A LA PRACTICA
- 6) MATERIAL DESCARTABLE INESPECIFICO
- 7) MATERIAL RADIOLOGICO: PLACAS, CD, VIDEOS
- 8) MEDIOS DE CONTRASTE ANGIOGRAFICO Y LIPIODOL

**NO INCLUYEN:**

- 1) INTERNACION
- 2) ANGIOGRAFIA DIAGNOSTICA PREVIA
- 3) MEDICAMENTOS NO INHERENTES A LA PRACTICA
- 4) ENDOPROTESIS
- 5) BY PASS (FEMORO-FEMORAL CRUZADO-SUBCLAVIO-SUBCLAVIO,CAROTIDO)
- 6) DISPOSITIVOS OCLUSORES DE VASOS
- 7) DISPOSITIVOS DE CIERRE VASCULAR PERCUTANEO
- 8) MEDICAMENTOS DE ANESTESIA
- 9) HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO
- 10) TODO LO NO EXPRESAMENTE INCLUIDO

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
SUP. B.O. N° 5120 DE 138 PAGINAS**



		TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.14.19	IMPLANTE VALVULAR AORTICO PERCUTANEO	\$ 194.600,00	\$ 58.380,00	\$ 136.220,00

**INCLUYEN:**

- 1) HONORARIOS DEL HEMODINAMISTA, CIRUJANO CARDIO VASCULAR Y MEDICO AYUDANTE
- 2) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO QUE NO SE ENCUENTRE EN LOS EXCLUIDOS
- 3) MONITOREOS CONVENCIONALES: ECG, TAM , OXIMETRIA
- 4) DERECHO DE USO DE SALA DE HEMODINAMIA
- 5) MEDICAMENTOS INHERENTES A LA PRACTICA
- 6) MATERIAL DESCARTABLE INESPECIFICO
- 7) MATERIAL RADIOLOGICO: PLACAS, CD, VIDEOS
- 8) MEDIOS DE CONTRASTE

**NO INCLUYEN:**

- 1) INTERNACION
- 2) ANGIOGRAFIA DIAGNOSTICA PREVIA
- 3) MEDICAMENTOS NO INHERENTES A LA PRACTICA
- 4) PROTESIS
- 5) DISPOSITIVOS DE CIERRE VASCULAR PERCUTANEO
- 6) MEDICAMENTOS DE ANESTESIA
- 7) HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO
- 8) TODO LO NO EXPRESAMENTE INCLUIDO

ANEXO IV				
	MODULOS DE CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA PEDIATRICOS	TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.15.01	SEPTOSTOMIA POR VIA ENDOVASCULAR EN CARDIOPATIA CONGENITA COMPLEJA	\$ 37.802,40	\$ 11.340,00	\$ 26.462,40

**INCLUYEN:**

- 1) HONORARIOS DEL HEMODINAMISTA Y MEDICO AYUDANTE
- 2) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO QUE NO SE ENCUENTRE EN LOS EXCLUIDOS
- 3) MONITOREOS CONVENCIONALES: ECG, TAM , OXIMETRIA
- 4) DERECHO DE USO DE SALA DE HEMODINAMIA
- 5) MEDICAMENTOS INHERENTES A LA PRACTICA
- 6) MATERIAL DESCARTABLE INESPECIFICO
- 7) MATERIAL RADIOLOGICO: PLACAS, CD, VIDEOS
- 8) MEDIOS DE CONTRASTE

**NO INCLUYEN:**

- 1) INTERNACION
- 2) ANGIOGRAFIA DIAGNOSTICA PREVIA
- 3) MEDICAMENTOS NO INHERENTES A LA PRACTICA
- 4) DROGAS TROMBOLITICAS O ANTIAGREGANTES DE ULTIMA GENERACION
- 5) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO: DISPOSITIVO PARA SEPTOSTOMIA
- 6) MEDICAMENTOS DE ANESTESIA
- 7) HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO
- 8) TODO LO NO EXPRESAMENTE INCLUIDO

		TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.15.02	ANGIOPLASTIA DE AORTA	\$ 37.802,40	\$ 11.340,00	\$ 26.462,40

**INCLUYEN:**

- 1) HONORARIOS DEL HEMODINAMISTA Y MEDICO AYUDANTE
- 2) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO QUE NO SE ENCUENTRE EN LOS EXCLUIDOS
- 3) MONITOREOS CONVENCIONALES: ECG, TAM , OXIMETRIA
- 4) DERECHO DE USO DE SALA DE HEMODINAMIA
- 5) MEDICAMENTOS INHERENTES A LA PRACTICA
- 6) MATERIAL DESCARTABLE INESPECIFICO
- 7) MATERIAL RADIOLOGICO: PLACAS, CD, VIDEOS
- 8) MEDIOS DE CONTRASTE

**NO INCLUYEN:**

- 1) INTERNACION
- 2) ANGIOGRAFIA DIAGNOSTICA PREVIA

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
SUP. B.O. Nº 5120 DE 138 PAGINAS**

- 3) MEDICAMENTOS NO INHERENTES A LA PRACTICA
- 4) DROGAS TROMBOLITICAS O ANTIAGREGANTES DE ULTIMA GENERACION
- 5) STENT DESNUDOS O CUBIERTOS
- 6) ENDOPROTESIS
- 7) MEDICAMENTOS DE ANESTESIA
- 8) HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO
- 8) TODO LO NO EXPRESAMENTE INCLUIDO

		TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.15.03	CIERRE DE COMUNICACIÓN INTERAURICULAR (CIA)	\$ 72.836,00	\$ 21.850,80	\$ 50.985,20
07.15.04	CIERRE DE COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR (CIV)	\$ 72.836,00	\$ 21.850,80	\$ 50.985,20
07.15.05	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE	\$ 72.836,00	\$ 21.850,80	\$ 50.985,20
07.15.06	FENESTRACION EN CARDIOPATIA CONGENITA COMPLEJA	\$ 72.836,00	\$ 21.850,80	\$ 50.985,20

**INCLUYEN:**

- 1) HONORARIOS DEL HEMODINAMISTA Y MEDICO AYUDANTE
- 2) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO QUE NO SE ENCUENTRE EN LOS EXCLUIDOS
- 3) MONITOREOS CONVENCIONALES: ECG, TAM , OXIMETRIA
- 4) DERECHO DE USO DE SALA DE HEMODINAMIA
- 5) MEDICAMENTOS INHERENTES A LA PRACTICA
- 6) MATERIAL DESCARTABLE INESPECIFICO
- 7) MATERIAL RADIOLOGICO: PLACAS, CD, VIDEOS
- 8) MEDIOS DE CONTRASTE

**NO INCLUYEN:**

- 1) INTERNACION
- 2) ANGIOGRAFIA DIAGNOSTICA PREVIA
- 3) MEDICAMENTOS NO INHERENTES A LA PRACTICA
- 4) DROGAS TROMBOLITICAS O ANTIAGREGANTES DE ULTIMA GENERACION
- 5) ECOCARDIOGRAMA INTRA ESOFAGICO
- 6) ENDOPROTESIS
- 7) MEDICAMENTOS DE ANESTESIA
- 8) HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO
- 8) TODO LO NO EXPRESAMENTE INCLUIDO

		TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.15.07	VALVULOPLASTIA AORTICA	\$ 53.760,40	\$ 16.008,00	\$ 37.752,40
07.15.08	VALVULOPLASTIA MITRAL	\$ 53.760,40	\$ 16.008,00	\$ 37.752,40
07.15.09	VULVOLOPLASTIA PULMONAR	\$ 53.760,40	\$ 16.008,00	\$ 37.752,40
07.15.10	VULVOLOPLASTIA TRICUSPIDEA	\$ 53.760,40	\$ 16.008,00	\$ 37.752,40

**INCLUYEN:**

- 1) HONORARIOS DEL HEMODINAMISTA Y MEDICO AYUDANTE
- 2) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO QUE NO SE ENCUENTRE EN LOS EXCLUIDOS
- 3) MONITOREOS CONVENCIONALES: ECG, TAM , OXIMETRIA
- 4) DERECHO DE USO DE SALA DE HEMODINAMIA
- 5) MEDICAMENTOS INHERENTES A LA PRACTICA
- 6) MATERIAL DESCARTABLE INESPECIFICO
- 7) MATERIAL RADIOLOGICO: PLACAS, CD, VIDEOS
- 8) MEDIOS DE CONTRASTE

**NO INCLUYEN:**

- 1) INTERNACION
- 2) ANGIOGRAFIA DIAGNOSTICA PREVIA
- 3) MEDICAMENTOS NO INHERENTES A LA PRACTICA
- 4) DROGAS TROMBOLITICAS O ANTIAGREGANTES DE ULTIMA GENERACION
- 5) ECOCARDIOGRAMA INTRA ESOFAGICO
- 6) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO
- 7) MEDICAMENTOS DE ANESTESIA
- 8) HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO
- 9) TODO LO NO EXPRESAMENTE INCLUIDO

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
SUP. B.O. N° 5120 DE 138 PAGINAS**

## NOMENCLADOR DE PRACTICAS QUIRURGICAS

## ASOCIACION ARGENTINA DE CIRUGIA

220,00

20%

PRACTICA QUIRURGICA	UNIDADES QUIRURGICAS	\$ 264,00	Ayudantes Incluidos
1	3	\$ 792,00	0
2	10	\$ 2.640,00	1
3	20	\$ 5.280,00	1
4	30	\$ 7.920,00	2
5	45	\$ 11.880,00	2
6	65	\$ 17.160,00	2
7	90	\$ 23.760,00	2
8	120	\$ 31.680,00	2

17,40

20%

					Valor	\$ 20,88		
03.06	OPERACIONES EN LA LARINGE	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Unidad de gastos	Gastos		
03.06.01	Laringectomía mas vaciamiento cervical. Operación comando de laringe	6	65	\$ 17.160,00	328	\$ 6.848,64	\$ 24.008,64	
03.06.02	Laringofaringectomía con VAC ; reconstrucción de colgajo miocutáneo padiculado : Faringuectomía parcial o total.	7	90	\$ 23.760,00	281	\$ 5.867,28	\$ 29.627,28	
03.06.03	Laringectomía total	5	45	\$ 11.880,00	233	\$ 4.865,04	\$ 16.745,04	
03.06.04	Laringectomía parcial	4	30	\$ 7.920,00	178	\$ 3.716,64	\$ 11.636,64	
03.06.05	Laríngoplastia, cordopexia, aritenoideopepxia	4	30	\$ 7.920,00	223	\$ 4.656,24	\$ 12.576,24	
03.06.06	Laringotomía mediana o inferior, laringofisura, tirotomía, cricotirotomía, Laringorrafia. Biopsia de laringue a cielo abierto ( <b>como única operación</b> )	3	20	\$ 5.280,00	124	\$ 2.589,12	\$ 7.869,12	
03.06.07	Incisión y drenaje de laringe , absceso, pericondritis	1	3	\$ 792,00	45	\$ 939,60	\$ 1.731,60	
03.06.08	Microcirugía de laringe	3	20	\$ 5.280,00	361	\$ 7.537,68	\$ 12.817,68	
03.06.09	Laringofaringectomía con VAC ; reconstrucción de colgajo microcirurgico, yeyuno o radial y miocutaneo pediculado	7	90	\$ 23.760,00	328	\$ 6.848,64	\$ 30.608,64	
03.06.10	Laringectomía parcial con VAC	7	90	\$ 23.760,00	281	\$ 5.867,28	\$ 29.627,28	
03.07	OPERACIONES EN DIENTES, ENCÍA, MAXILAR INFERIOR	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Unidad de gastos	Gastos		
03.07.01	Incisión y drenaje de lesión de origen dentario	1	3	\$ 792,00	26	\$ 542,88	\$ 1.334,88	
03.07.02	Extirpación de tumores de germen dentario. Ameloblastoma, mandibulectomía marginal	3	20	\$ 5.280,00	178	\$ 3.716,64	\$ 8.996,64	
03.07.03	Gingivectomía parcial. (Tumores benignos)	2	10	\$ 2.640,00	78	\$ 1.628,64	\$ 4.268,64	
03.07.04	Gingivectomía total ampliada por tumores	6	65	\$ 17.160,00	250	\$ 5.220,00	\$ 22.380,00	
03.07.05	Operación comando de encía o de triángulo retromolar, escisión de lesión primaria , mas vaciamiento ganglionar cervical	6	65	\$ 17.160,00	276	\$ 5.762,88	\$ 22.922,88	
03.07.06	Biopsia de encía, sutura de encía	1	3	\$ 792,00	26	\$ 542,88	\$ 1.334,88	
03.07.07	Resección parcial de maxilar superior o inferior	5	45	\$ 11.880,00	180	\$ 3.758,40	\$ 15.638,40	
03.07.08	Resección de paladar duro	4	30	\$ 7.920,00	180	\$ 3.758,40	\$ 11.678,40	
03.07.09	Maxilectomía superior	6	65	\$ 17.160,00	180	\$ 3.758,40	\$ 20.918,40	
03.07.10	Resección total de paladar (no incluye prótesis)	5	45	\$ 11.880,00	219	\$ 4.572,72	\$ 16.452,72	
03.07.11	Resección total de paladar duro mas reconstrucción	7	90	\$ 23.760,00	271	\$ 5.658,48	\$ 29.418,48	
03.07.12	Extirpación de tumor de germen dentario, ameloblastoma de diametro intermedio con mandibulectomía segmentaria	5	45	\$ 11.880,00	219	\$ 4.572,72	\$ 16.452,72	
03.07.13	Extirpación de tumores odontogénicos mas relleno con materiales aloplásticos (sustitutos oseos)	4	30	\$ 7.920,00	180	\$ 3.758,40	\$ 11.678,40	
03.07.14	Extirpación de tumores odontogénicos mas relleno con autoinjerto óseo (cresta iliaca)	5	45	\$ 11.880,00	219	\$ 4.572,72	\$ 16.452,72	
03.07.15	Extirpación de tumores odontogénicos, resección segmentaria de mandíbula mas reconstrucción con injerto óseo mas placa	7	90	\$ 23.760,00	271	\$ 5.658,48	\$ 29.418,48	
03.07.16	Ídem más reconstrucción microquirúrgica	7	90	\$ 23.760,00	271	\$ 5.658,48	\$ 29.418,48	
03.07.17	Hemimaxilectomía superior con conservación de piso orbitario mas prótesis restauratriz	6	65	\$ 17.160,00	180	\$ 3.758,40	\$ 20.918,40	
03.07.18	Hemimaxilectomía superior con resección de piso orbitario y procedimientos reconstructivos aloplásticos	7	90	\$ 23.760,00	271	\$ 5.658,48	\$ 29.418,48	
03.07.19	Resección total de paladar y reconstrucción microquirúrgica	7	90	\$ 23.760,00	271	\$ 5.658,48	\$ 29.418,48	

03.08	OPERACIONES EN LAS GLANDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Unidad de gastos	Gastos	
03.08.01	Parotidectomía total	6	65	\$ 17.160,00	276	\$ 5.762,88	\$ 22.922,88
03.08.02	Parotidectomía total con vaciamiento cervical	7	90	\$ 23.760,00	361	\$ 7.537,68	\$ 31.297,68
03.08.03	Parotidectomía superficial o parcial	5	45	\$ 11.880,00	218	\$ 4.551,84	\$ 16.431,84
03.08.04	Submaxilectomía	3	20	\$ 5.280,00	180	\$ 3.758,40	\$ 9.038,40
03.08.05	Submaxilectomía con vaciamiento cervical	6	65	\$ 17.160,00	261	\$ 5.449,68	\$ 22.609,68
03.08.06	Drenaje de glándula salival (parotida, submaxilar y conductos)	2	10	\$ 2.640,00	45	\$ 939,60	\$ 3.579,60
03.08.07	Extracción endooral de cálculos salivales. Biopsia a cielo abierto	2	10	\$ 2.640,00	26	\$ 542,88	\$ 3.182,88
03.08.08	Extirpación de ránula	2	10	\$ 2.640,00	56	\$ 1.169,28	\$ 3.809,28
03.08.09	Biopsia por punción de glándula salival	1	3	\$ 792,00	56	\$ 1.169,28	\$ 1.961,28
03.08.10	Parotidectomía total con exéresis de nervio facial y reconstrucción nerviosa	7	90	\$ 23.760,00	361	\$ 7.537,68	\$ 31.297,68
03.08.11	Parotidectomía polar inferior para tumores benignos	4	30	\$ 7.920,00	276	\$ 5.762,88	\$ 13.682,88
03.09	OPERACIONES EN LA BOCA	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Unidad de gastos	Gastos	
03.09.01	Exéresis combinada de tumor maligno de piso de boca y vaciamiento cervical Operación comando de piso de boca, paladar, faringe, lengua.	7	90	\$ 23.760,00	361	\$ 7.537,68	\$ 31.297,68
03.09.02	Escisión ampliada de mucosa bucal y reconstrucción inmediata con injerto o colgajo. Incluye toma de injerto o preparación de colgajo	6	65	\$ 17.160,00	218	\$ 4.551,84	\$ 21.711,84
03.09.04	Incisión y drenaje de piso de boca. Biopsia de mucosa bucal o piso de boca y mejilla, sutura de boca	1	3	\$ 792,00	26	\$ 542,88	\$ 1.334,88
03.09.05	-----			\$ -		\$ 0,00	\$ -
03.09.06	Exéresis de lesión benigna de piso de boca	2	10	\$ 2.640,00	45	\$ 939,60	\$ 3.579,60
03.09.07	Exéresis endooral de tumor benigno	3	20	\$ 5.280,00	45	\$ 939,60	\$ 6.219,60
03.09.08	Exéresis endooral de tumor maligno	4	45	\$ 11.880,00	45	\$ 939,60	\$ 12.819,60
03.09.09	Exéresis endooral de tumor maligno de piso de boca con mandibulectomía marginal	5	65	\$ 17.160,00	281	\$ 5.867,28	\$ 23.027,28
03.09.10	Exéresis combinada por tumor maligno de mucosa bucal y vaciamiento cervical	6	65	\$ 17.160,00	361	\$ 7.537,68	\$ 24.697,68
03.09.11	Plástica de fistula externa pequeña de cavidad oral u orofaríngea con tejidos vecinos	4	45	\$ 11.880,00	45	\$ 939,60	\$ 12.819,60
03.09.12	Plástica de fistula externa mayor de cavidad oral u orofaríngea con colgajos miocutáneos	7	90	\$ 23.760,00	361	\$ 7.537,68	\$ 31.297,68
03.10	OPERACIONES EN LOS LABIOS	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Unidad de gastos	Gastos	#¡VALOR!
03.10.01	Queiloplastia-labio leporino	4	30	\$ 7.920,00	240	\$ 5.011,20	\$ 12.931,20
03.10.02	Queiloplastia-labio leporino bilateral	5	45	\$ 11.880,00	268	\$ 5.595,84	\$ 17.475,84
03.10.03	Queiloplastia/palatoplastia	5	45	\$ 11.880,00	268	\$ 5.595,84	\$ 17.475,84
03.10.04	Escisión amplia en cuña de labio por tumor maligno (como única operación)- sutura	3	20	\$ 5.280,00	180	\$ 3.758,40	\$ 9.038,40
03.10.05	Queiloplastia de Bernard, Borow o similar, escisión de tumor de labio y reconstrucción inmediata por deslizamiento	4	30	\$ 7.920,00	276	\$ 5.762,88	\$ 13.682,88
03.10.06	Resección de lesión de labio y vaciamiento ganglionar	5	45	\$ 11.880,00	361	\$ 7.537,68	\$ 19.417,68
03.10.07	Escisión local de lesión benigna de labio	2	10	\$ 2.640,00	89	\$ 1.858,32	\$ 4.498,32
03.10.08	Incisión y drenaje de absceso de labio, sutura y/o biopsia de labio	1	3	\$ 792,00	26	\$ 542,88	\$ 1.334,88
03.10.09	Resección del borde bermellón (lip-shaving)	2	10	\$ 2.640,00	45	\$ 939,60	\$ 3.579,60
03.10.10	Resección de lesión de labio y colgajos locales bilaterales	4	30	\$ 7.920,00	240	\$ 5.011,20	\$ 12.931,20
03.11	OPERACIONES EN LA LENGUA	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Unidad de gastos	Gastos	#¡VALOR!
03.11.01	Exéresis de lengua con vaciamiento ganglionar cervical	6	65	\$ 17.160,00	361	\$ 7.537,68	\$ 24.697,68
03.11.02	Angioma intramuscular-Glosectomía subtotal	3	20	\$ 5.280,00	220	\$ 4.593,60	\$ 9.873,60
03.11.03	Escisión local de lesión benigna de lengua oral	2	10	\$ 2.640,00	62	\$ 1.294,56	\$ 3.934,56
03.11.04	Glosoplastia	3	20	\$ 5.280,00	178	\$ 3.716,64	\$ 8.996,64
03.11.05	Glosotomía con drenaje de absceso. Exéresis de cuerpo extraño. Sección de frenillo lingual . Sutura o biopsia de lengua	1	3	\$ 792,00	26	\$ 542,88	\$ 1.334,88
03.11.06	Glosectomía total por Cáncer	7	90	\$ 23.760,00	361	\$ 7.537,68	\$ 31.297,68
03.11.07	Operación comando de lengua por mandibulotomía más vaciamiento unilateral	7	90	\$ 23.760,00	361	\$ 7.537,68	\$ 31.297,68
03.12	OPERACIONES EN EL PALADAR Y LA UVULA	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Unidad de gastos	Gastos	
03.12.01	Uvulopalatoplastia-Paladar blando o duro	4	30	\$ 7.920,00	276	\$ 5.762,88	\$ 13.682,88
03.12.02	Resección parcial de paladar por lesión benigna	3	20	\$ 5.280,00	180	\$ 3.758,40	\$ 9.038,40
03.12.03	Resección total de paladar	4	30	\$ 7.920,00	220	\$ 4.593,60	\$ 12.513,60

03.12.04	Resección total de paladar y reconstrucción inmediata con injerto o colgajo (incluye toma del injerto y preparación del colgajo)	5	45	\$ 11.880,00	268	\$ 5.595,84	\$ 17.475,84
03.12.05	Resección del paladar por lesión maligna con vaciamiento ganglionar cervical	6	65	\$ 17.160,00	361	\$ 7.537,68	\$ 24.697,68
03.12.06	Incisión y drenaje de absceso de paladar, sutura, biopsia de paladar	1	3	\$ 792,00	26	\$ 542,88	\$ 1.334,88
03.12.07	Resección parcial por lesión maligna	3	20	\$ 5.280,00	180	\$ 3.758,40	\$ 9.038,40
<b>03.13</b>	<b>OPERACIONES EN LA FARINGE Y NASOFARINGE, AMIGDALAS Y ADENOIDES</b>	<b>NIVEL PRACTICA</b>	<b>UNIDAD QUIRURGICA</b>	<b>Honorarios</b>	<b>Unidad de gastos</b>	<b>Gastos</b>	
03.13.01	Amigdalectomía - adenoidectomía- hemorragia post amigdalina	3	20	\$ 5.280,00	120	\$ 2.505,60	\$ 7.785,60
03.13.02	Escisión o cauterización de resto amigdalino- amigdalina lingual - tejido linfático faríngeo	2	10	\$ 2.640,00	120	\$ 2.505,60	\$ 5.145,60
03.13.03	Incisión y drenaje de amígdalas- absceso faríngeo.- periamigdalino- endooral	2	10	\$ 2.640,00	120	\$ 2.505,60	\$ 5.145,60
03.13.04	Exéresis de lesión maligna de faringe con vaciamiento ganglionar cervical (operación comando de faringe) endooral	6	65	\$ 17.160,00	361	\$ 7.537,68	\$ 24.697,68
03.13.05	Faringoplastia	2	10	\$ 2.640,00	268	\$ 5.595,84	\$ 8.235,84
03.13.06	Faringectomía parcial, tumores, etc.	4	30	\$ 7.920,00	271	\$ 5.658,48	\$ 13.578,48
03.13.07	Exéresis de lesión benigna de faringe, fístula o quiste branquial o vestigio-divertículo faríngeo	4	30	\$ 7.920,00	225	\$ 4.698,00	\$ 12.618,00
03.13.08	Faringotomía, exploración, extracción de cuerpo extraño, drenaje de absceso faríngeo (vía endooral)	3	20	\$ 5.280,00	121	\$ 2.526,48	\$ 7.806,48
03.13.09	Cierre directo de faringostoma	4	30	\$ 7.920,00	180	\$ 3.758,40	\$ 11.678,40
03.13.10	Faringorrafia	3	20	\$ 5.280,00	76	\$ 1.586,88	\$ 6.866,88
03.13.11	Biopsia de lesión de faringe o nasofaringe	2	10	\$ 2.640,00	26	\$ 542,88	\$ 3.182,88
03.13.12	Escisión radical de lesión de nasofaringe	6	65	\$ 17.160,00	225	\$ 4.698,00	\$ 21.858,00
03.13.13	Biopsia de lesión de nasofaringe	1	3	\$ 792,00	45	\$ 939,60	\$ 1.731,60
03.13.14	Exéresis endooral de lesión maligna de faringe	4	30	\$ 7.920,00	180	\$ 3.758,40	\$ 11.678,40
03.13.15	Drenaje de absceso parafaríngeo (abordaje externo)	3	20	\$ 5.280,00	76	\$ 1.586,88	\$ 6.866,88
03.13.16	Resección de tumores parafaríngeos por vía cervical	5	45	\$ 11.880,00	268	\$ 5.595,84	\$ 17.475,84
03.13.17	Resección de tumores parafaríngeos por vía combinada (cervical mas endooral)	7	90	\$ 23.760,00	225	\$ 4.698,00	\$ 28.458,00
<b>04.01</b>	<b>OPERACIONES EN EL SISTEMA ENDOCRINO</b>	<b>NIVEL PRACTICA</b>	<b>UNIDAD QUIRURGICA</b>	<b>Honorarios</b>	<b>Unidad de gastos</b>	<b>Gastos</b>	
04.01.01	Tiroidectomía total con vaciamiento ganglionar radical unilateral	6	65	\$ 17.160,00	366	\$ 7.642,08	\$ 24.802,08
04.01.02	Tiroidectomía total con vaciamiento ganglionar radical bilateral	7	90	\$ 23.760,00	385	\$ 8.038,80	\$ 31.798,80
04.01.03	Tiroidectomía total o subtotal bilateral	5	45	\$ 11.880,00	268	\$ 5.595,84	\$ 17.475,84
04.01.04	Lobectomía (o hemitiroidectomía)	4	30	\$ 7.920,00	223	\$ 4.656,24	\$ 12.576,24
04.01.05	Exéresis de quiste tirogloso	3	20	\$ 5.280,00	180	\$ 3.758,40	\$ 9.038,40
04.01.06	Punción biopsia de tiroides	1	3	\$ 792,00	26	\$ 542,88	\$ 1.334,88
04.01.07	Incisión y drenaje de quiste tirogloso infectado	1	3	\$ 792,00	45	\$ 939,60	\$ 1.731,60
04.01.08	Resección por tumor paratiroideo (una sola glándula con dosaje de PTH)	4	30	\$ 7.920,00	225	\$ 4.698,00	\$ 12.618,00
04.01.09	Resección e implante de tejido paratiroideo	3	20	\$ 5.280,00	180	\$ 3.758,40	\$ 9.038,40
04.01.10	Cirugía del hiperparatiroidismo. Exéresis de dos o más glándulas. Exploración con dosaje de PTH	5	45	\$ 11.880,00	268	\$ 5.595,84	\$ 17.475,84
04.01.11	Reoperaciones por hiperparatiroidismo	5	45	\$ 11.880,00	268	\$ 5.595,84	\$ 17.475,84
04.01.12	Tiroidectomía por bocio endotorácico (vía cervical)	6	65	\$ 17.160,00	268	\$ 5.595,84	\$ 22.755,84
04.01.13	Tiroidectomía por bocio endotorácico (esternotomía)	7	90	\$ 23.760,00	366	\$ 7.642,08	\$ 31.402,08
04.01.14	Exéresis de quiste tirogloso recidivado	5	45	\$ 11.880,00	225	\$ 4.698,00	\$ 16.578,00
04.02.01	Adrenalectomía unilateral	5	45	\$ 11.880,00	366	\$ 7.642,08	\$ 19.522,08
04.02.02	Adrenalectomía bilateral	6	65	\$ 17.160,00	273	\$ 5.700,24	\$ 22.860,24
<b>05.01</b>	<b>OPERACIONES EN EL TORAX</b>	<b>NIVEL PRACTICA</b>	<b>UNIDAD QUIRURGICA</b>	<b>Honorarios</b>	<b>Unidad de gastos</b>	<b>Gastos</b>	
05.01.01	Resección de tumores parietales que incluyan pleura parietal, 4 costillas o más (como única operación)- músculos intercostales	5	45	\$ 11.880,00	323	\$ 6.744,24	\$ 18.624,24
05.01.02	Operaciones plásticas por torax en carina o excavado	6	65	\$ 17.160,00	323	\$ 6.744,24	\$ 23.904,24
05.01.03	Operaciones de colapso sin resección musculocostal. Torocoplastia como tratamientos de cavidades pleurales residuales, con o sin fístula bronquial	5	45	\$ 11.880,00	267	\$ 5.574,96	\$ 17.454,96
05.01.05	Punción para bloqueo anestésico intercostal	2	10	\$ 2.640,00	26	\$ 542,88	\$ 3.182,88
05.01.06	Ventana torácica para tratamiento del empiema	3	20	\$ 5.280,00	180	\$ 3.758,40	\$ 9.038,40
05.01.08	Reparación de hernias diafrágicas a través de toracotomía o toracofrenotomía	7	90	\$ 23.760,00	273	\$ 5.700,24	\$ 29.460,24
05.01.09	Resección de tumores parietales que incluyan pleura parietal, 3 costillas	5	45	\$ 11.880,00	323	\$ 6.744,24	\$ 18.624,24

05.01.10	Resección amplia de pared Toracica con reemplazo protestico con o sin colgajos	7	90	\$ 23.760,00	273	\$ 5.700,24	\$ 29.460,24
05.01.11	Extracción de alambres esternales	2	10	\$ 2.640,00	26	\$ 542,88	\$ 3.182,88
05.01.14	Biopsia de tumor de pared torácica	3	20	\$ 5.280,00	180	\$ 3.758,40	\$ 9.038,40
05.01.15	Resección quirúrgica de tumores de partes blandas	4	30	\$ 7.920,00	225	\$ 4.698,00	\$ 12.618,00
<b>05.02</b>	<b>OPERACIONES SOBRE LA TRAQUEA CERVICAL</b>	<b>NIVEL PRACTICA</b>	<b>UNIDAD QUIRURGICA</b>	<b>Honorarios</b>	<b>Unidad de gastos</b>	<b>Gastos</b>	
05.02.01	Traqueoplastia cervical post-resección traqueal. Plasticas traqueales por traqueomalacia	6	65	\$ 17.160,00	267	\$ 5.574,96	\$ 22.734,96
05.02.02	Traqueostomía o traqueotomía. (como unica operación)	3	20	\$ 5.280,00	122	\$ 2.547,36	\$ 7.827,36
05.02.03	Traquerrafia de acceso cervical, de fistula-traqueostomia	3	20	\$ 5.280,00	179	\$ 3.737,52	\$ 9.017,52
05.02.05	Punción traqueal	2	10	\$ 2.640,00	26	\$ 542,88	\$ 3.182,88
05.02.06	Resecciones traqueales que requieren reemplazo protésico	7	30	\$ 7.920,00	325	\$ 6.786,00	\$ 14.706,00
<b>05.03</b>	<b>OPERACIONES SOBRE LA TRAQUEA TORACICA, CARINA Y BRONQUIOS</b>	<b>NIVEL PRACTICA</b>	<b>UNIDAD QUIRURGICA</b>	<b>Honorarios</b>	<b>Gastos Quirurgicos</b>		
05.03.01	Traqueoplastia o broncoplastia por acceso torácico	7	90	\$ 23.760,00	325	\$ 6.786,00	\$ 30.546,00
05.03.02	Broncotomía y/o broncorrafia.	5	45	\$ 11.880,00	228	\$ 4.760,64	\$ 16.640,64
05.03.03	Colocación de catéter intracavitario pulmonar, cavernostomía, drenaje de quiste aereo infectado	6	65	\$ 17.160,00	179	\$ 3.737,52	\$ 20.897,52
05.03.04	Toracotomía o toracoscopía para tratamiento de fistula de muñón bronquial con o sin adhesivos, colgajos con toracostomia y/o toracoplastia	4	30	\$ 7.920,00	318	\$ 6.639,84	\$ 14.559,84
<b>05.04</b>	<b>OPERACIONES SOBRE EL PULMÓN, LA PLEURA Y EL MEDIASTINO</b>	<b>NIVEL PRACTICA</b>	<b>UNIDAD QUIRURGICA</b>	<b>Honorarios</b>	<b>Unidad de gastos</b>	<b>Gastos</b>	
05.04.01	Resecciones pulmonares que incluyan, resección de carina, angioplastia, vena cana superior , pared toracica (pancoast, tobías, vertebrae, costillas, diafragma) con o sin linfadenectomía. Resección en manguito	7	90	\$ 23.760,00	366	\$ 7.642,08	\$ 31.402,08
05.04.02	Escisión local de lesión pulmonar o biopsia pulmonar por toracotomía o videotoracoscopia, reseccion de tumor benigno o metastico , resecciones pulmonares atípicas. Cirugía resectiva en el neumotorax	4	30	\$ 7.920,00	176	\$ 3.674,88	\$ 11.594,88
05.04.03	Resección de tumores benignos en el mediastino, abscesos, timo, tumores neurogénicos, cuerpo extraño, drenajes	6	65	\$ 17.160,00	361	\$ 7.537,68	\$ 24.697,68
05.04.04	Neumomediastino.	1	3	\$ 792,00	10	\$ 208,80	\$ 1.000,80
05.04.05	Mediastinoscopia, mediastinotomía (Chamberlain) y/o biopsias linfáticas de acceso cervical o axilar	5	45	\$ 11.880,00	175	\$ 3.654,00	\$ 15.534,00
05.04.06	Toracotomía amplia exploradora para tratamiento del neumotórax, hemotorax, empiema, quilotorax, etc	5	45	\$ 11.880,00	176	\$ 3.674,88	\$ 15.554,88
05.04.07	Avenamiento pleural por sonda. Pleurodesis por neoplasia	3	20	\$ 5.280,00	89	\$ 1.858,32	\$ 7.138,32
05.04.08	Punción pleural diagnóstica o terapéutica. Drenaje pleural por punción	1	5	\$ 1.320,00	26	\$ 542,88	\$ 1.862,88
05.04.09	Punción pleural con agujas especiales (Vilm, Cooper, etc.)	1	3	\$ 792,00	26	\$ 542,88	\$ 1.334,88
05.04.10	Biopsia de grasa preescalénica (Biopsia de Daniels)	3	20	\$ 5.280,00	73	\$ 1.524,24	\$ 6.804,24
05.04.11	-----			\$ -		\$ 0,00	\$ -
05.04.12	Videopleuroscopia,videotoracoscopía o toracotomía diagnóstica (incluye toma de biopsia)	4	30	\$ 7.920,00	225	\$ 4.698,00	\$ 12.618,00
05.04.13	Tratamiento por videotorascópica o toracotomía o videotoracostomía de fistulas areas parenquimatosas, bullas o quistes.	5	45	\$ 11.880,00	275	\$ 5.742,00	\$ 17.622,00
05.04.14	Lobectomía pulmonar. Segmentectomía pulmonar.	6	65	\$ 17.160,00	325	\$ 6.786,00	\$ 23.946,00
05.04.15	Neumonectomía	6	65	\$ 17.160,00	325	\$ 6.786,00	\$ 23.946,00
05.04.16	Traqueotomía mediastinal con resección de manubrio esternal	6	65	\$ 17.160,00	325	\$ 6.786,00	\$ 23.946,00
05.04.17	Resección y reparación de carina.	7	90	\$ 23.760,00	372	\$ 7.767,36	\$ 31.527,36
05.04.18	Resección de lesiones pulmonares bilaterales por esternotomía o toracotomias bilaterales en un solo acto quirurgico	7	90	\$ 23.760,00	372	\$ 7.767,36	\$ 31.527,36
05.04.19	Punción pulmonar diagnóstica.	2	10	\$ 2.640,00	89	\$ 1.858,32	\$ 4.498,32
05.04.20	Resección de tumores malignos mediastinales.	6	65	\$ 17.160,00	325	\$ 6.786,00	\$ 23.946,00
05.04.21	Resección ampliada de tumores malignos mediastinales (grandes vasos, pericardio, pulmón).	7	90	\$ 23.760,00	372	\$ 7.767,36	\$ 31.527,36
05.04.22	Punción de mediastino.	2	10	\$ 2.640,00	89	\$ 1.858,32	\$ 4.498,32
05.04.23	Tratamiento plástico de la mediastinitis (con epiplón o colgajo musculo cutáneo)	6	65	\$ 17.160,00	325	\$ 6.786,00	\$ 23.946,00
05.04.24	Colocación de válvula pleuroperitoneal, cualquier vía.	3	20	\$ 5.280,00	73	\$ 1.524,24	\$ 6.804,24
05.04.25	Ventana pleuropericárdica por toracotomía o videotoracoscopia.	5	45	\$ 11.880,00	275	\$ 5.742,00	\$ 17.622,00
05.04.26	Resección de tumores pleurales localizados por toracotomía o videotoracoscopia	4	30	\$ 7.920,00	225	\$ 4.698,00	\$ 12.618,00
05.04.27	Resección de tumores pleurales difusos sin resección pulmonar.	5	45	\$ 11.880,00	275	\$ 5.742,00	\$ 17.622,00
05.04.28	Pleurectomía parietal más neumonectomía.	7	90	\$ 23.760,00	372	\$ 7.767,36	\$ 31.527,36
05.04.29	Decorticación de pulmón por empiema crónico	6	65	\$ 17.160,00	325	\$ 6.786,00	\$ 23.946,00
05.04.30	Reducción quirúrgica volumétrica pulmonar.	7	90	\$ 23.760,00	372	\$ 7.767,36	\$ 31.527,36

05.04.31	Simpaticectomía torácica videotoracoscópica.	5	45	\$ 11.880,00	275	\$ 5.742,00	\$ 17.622,00
05.04.32	Punción de pericardio	3	20	\$ 5.280,00	73	\$ 1.524,24	\$ 6.804,24
05.04.33	Ventana pericardio-peritoneal subxifoidea	4	30	\$ 7.920,00	225	\$ 4.698,00	\$ 12.618,00
<b>07.</b>	<b>OPERACIONES EN EL SISTEMA VASCULAR y CENTRAL</b>	<b>NIVEL PRACTICA</b>	<b>UNIDAD QUIRURGICA</b>	<b>Honorarios</b>	<b>Unidad de gastos</b>	<b>Gastos</b>	
07.04.01	Cirugía en grandes vasos y troncos aretriovenosos de la cavidad torácica, arterias y venas subclavias. (Anastomosis, injertos, cerclajes, aneurismas, embolectomías, suturas, endarterectomías, estenosis y heridas)	8	120	\$ 31.680,00	350	\$ 7.308,00	\$ 38.988,00
07.04.02	Tratamiento quirúrgico por cualquier vía del aneurisma del aorta abdominal, arteria renal, grandes vasos ilíacos, arteria viscerales (puentes vasculares, by pass, aneurisma complicado, fistula arterio venosa, tromboendarterectomía, embolectomía, arteriorrafias, derivaciones uni o bilaterales de la cavidad abdominal, aortoiliaca, con o sin simpatectomía.	7	90	\$ 23.760,00	366	\$ 7.642,08	\$ 31.402,08
07.04.03	Cirugía de troncos supraaórticos	7	90	\$ 23.760,00	366	\$ 7.642,08	\$ 31.402,08
07.04.04	Filtro para vena cava (clips, suturas, ligaduras, trombectomías) por cualquier vía como única operación.	5	45	\$ 11.880,00	323	\$ 6.744,24	\$ 18.624,24
07.04.05	Glomectomía, tumor de glomus carotideo	5	45	\$ 11.880,00	225	\$ 4.698,00	\$ 16.578,00
<b>07.</b>	<b>OPERACIONES VASCULARES EN MIEMBROS INFERIOR Y SUPERIOR</b>	<b>NIVEL PRACTICA</b>	<b>UNIDAD QUIRURGICA</b>	<b>Honorarios</b>	<b>Unidad de gastos</b>	<b>Gastos</b>	
07.06.01	Embolectomía en vasos periféricos, como única operación. (Sutura de vasos)	5	45	\$ 11.880,00	267	\$ 5.574,96	\$ 17.454,96
07.06.02	Tromboendarterectomía de vasos periféricos, como única operación	5	45	\$ 11.880,00	267	\$ 5.574,96	\$ 17.454,96
07.06.03	Cirugía de venas superficiales de miembro superior e inferior (varices completas o parciales, resección de colaterales y perforantes o comunicante, ligadura de perforantes, cirugía de litogockett o similar, procedimientos por videoendoscopia) Incluye el flebo extractor. Cirugía sobre vena safena interna o externa (safecnectomía)	4	30	\$ 7.920,00	225	\$ 4.698,00	\$ 12.618,00
07.06.04	Punción arterial para la instalación de medicación	1	3	\$ 792,00	7	\$ 146,16	\$ 938,16
07.06.05	Diseción de arterias o venas para perfusión regional o exploración	2	10	\$ 2.640,00	73	\$ 1.524,24	\$ 4.164,24
07.06.06	Cirugía de arterias de miembro superior e inferior y venas profundas (malformaciones arterio venosas, by pass, derivaciones)	6	65	\$ 17.160,00	220	\$ 4.593,60	\$ 21.753,60
07.06.07	Ligadura unilateral de tronco venoso profundo como única operación	2	10	\$ 2.640,00	120	\$ 2.505,60	\$ 5.145,60
07.06.08	Realización de fistula arterio venosa nativa o con prótesis	4	30	\$ 7.920,00	225	\$ 4.698,00	\$ 12.618,00
07.06.09	Tratamiento de fistula arterio venosa con complicación de acceso vascular-embolectomía FAV de vena	5	45	\$ 11.880,00	225	\$ 4.698,00	\$ 16.578,00
07.06.10	Colocación o recolocación de cateter doble lumen transitorio	2	10	\$ 2.640,00	120	\$ 2.505,60	\$ 5.145,60
07.06.11	Colocación de cateter doble lumen permanente	3	20	\$ 5.280,00	120	\$ 2.505,60	\$ 7.785,60
07.06.12	Colocación de marcapaso endocavitaria definitivo (07.01.03)	4	30	\$ 7.920,00	225	\$ 4.698,00	\$ 12.618,00
07.06.13	Colocación de generador /plastica del bolsillo	3	20	\$ 5.280,00	225	\$ 4.698,00	\$ 9.978,00
<b>08.</b>	<b>OPERACIONES EN EL APARATO DIGESTIVO Y ABDOMEN</b>						\$ -
<b>08.01</b>	<b>OPERACIONES EN EL ESOFAGO</b>	<b>NIVEL PRACTICA</b>	<b>UNIDAD QUIRURGICA</b>	<b>Honorarios</b>	<b>Unidad de gastos</b>	<b>Gastos</b>	
08.01.01	Esofagectomía total por vía torácica o abdominal y reconstrucción en un tiempo	7	90	\$ 23.760,00	361	\$ 7.537,68	\$ 31.297,68
08.01.02	Esofagogastrectomía segmentaria (operación de Biondi)	6	65	\$ 17.160,00	361	\$ 7.537,68	\$ 24.697,68
08.01.03	Esofagectomía total, sin reconstrucción del tránsito (incluye ostomías)	6	65	\$ 17.160,00	318	\$ 6.639,84	\$ 23.799,84
08.01.04	Operación derivativa del esófago con colon, sin resección esofágica. Reemplazo esofágico con colon 2º tiempo.	7	90	\$ 23.760,00	361	\$ 7.537,68	\$ 31.297,68
08.01.05	Cardiomiotomía extramucosa (operación de Heller). Miotomía extendida del esófago. Operaciones antirreflujo gastroesofágico con o sin plástica diafragmática	5	45	\$ 11.880,00	366	\$ 7.642,08	\$ 19.522,08
08.01.06	Operaciones derivativas del esófago con estómago o yeyuno, sin resección esofágica	5	45	\$ 11.880,00	366	\$ 7.642,08	\$ 19.522,08
08.01.08	Esofagotomía o esofagorrafia por vía torácica o abdominal (exploradora, extracción de cuerpo extraño, tumor benigno, herida, ruptura, etc).	5	45	\$ 11.880,00	221	\$ 4.614,48	\$ 16.494,48
08.01.09	Tratamiento quirúrgico del divertículo esofágico intratorácico	5	45	\$ 11.880,00	268	\$ 5.595,84	\$ 17.475,84
08.01.10	Esofagotomía o esofagorrafia de esófago cervical (exploradora,	4	30	\$ 7.920,00	220	\$ 4.593,60	\$ 12.513,60
08.01.11	Tratamiento quirúrgico del divertículo de esófago cervical con o sin miotomía del cricofaríngeo	4	30	\$ 7.920,00	225	\$ 4.698,00	\$ 12.618,00
08.01.12	Intubación del esófago por gastrotomía (operación de Goñi Moreno). Colocación de prótesis autoexpandibles	4	30	\$ 7.920,00	221	\$ 4.614,48	\$ 12.534,48
08.01.14	Reoperación antirreflujo gastroesofágico, por vía torácica o abdominal (incluye plástica diafragmática)	6	65	\$ 17.160,00	366	\$ 7.642,08	\$ 24.802,08
08.01.16	Esofagectomía distal con gastrectomía total	6	65	\$ 17.160,00	361	\$ 7.537,68	\$ 24.697,68
08.01.17	Esofagostomía temporaria o definitiva, como única operación	3	20	\$ 5.280,00	170	\$ 3.549,60	\$ 8.829,60
08.01.18	Cierre de esofagostomía	4	30	\$ 7.920,00	220	\$ 4.593,60	\$ 12.513,60
08.01.19	Colocación de balón de Sengstaken-Blakemore para várices esofágicas	2	10	\$ 2.640,00	76	\$ 1.586,88	\$ 4.226,88
08.01.20	Operaciones paliativas por hipertensión portal (transección esofágica y gástrica (tanner)	5	45	\$ 11.880,00	275	\$ 5.742,00	\$ 17.622,00

08.01.21	Esofagectomía subtotal mas reconstrucción en un tiempo, abordaje torácico y abdominal : Operación de Lewis	6	65	\$ 17.160,00	268	\$ 5.595,84	\$ 22.755,84
08.01.22	Reconstrucción de tránsito esofágico (esofagogastroplastia)	5	45	\$ 11.880,00	268	\$ 5.595,84	\$ 17.475,84
08.01.23	Reconstrucción de tránsito esofágico (plástica microquirurgica con intestino delgado)	7	90	\$ 23.760,00	366	\$ 7.642,08	\$ 31.402,08
08.01.24	VLP Hernia hiatal/Operación de Nissen	5	45	\$ 11.880,00	120	\$ 2.505,60	\$ 14.385,60
08.01.25	VLP Operación de Nissen Reflujo gastroesofágico Hernioplastia Diafragmatica con fondoplicatura	5	45	\$ 11.880,00	120	\$ 2.505,60	\$ 14.385,60
<b>08.02</b>	<b>OPERACIONES EN LA PARED DE ABDOMEN, PERITONEO Y RETROPERITONEO</b>	<b>NIVEL PRACTICA</b>	<b>UNIDAD QUIRURGICA</b>	<b>Honorarios</b>	<b>Unidad de gastos</b>	<b>Gastos</b>	
08.02.01.	Dermolipectomía, con o sin reconstrucción del ombligo, con o sin hernioplastia umbilical (CON AUTORIZACION PREVIA OBRA SOCIAL)	4	30	\$ 7.920,00	228	\$ 4.760,64	\$ 12.680,64
08.02.02	Hernioplastia diafragmática o isquiorrectal	5	45	\$ 11.880,00	270	\$ 5.637,60	\$ 17.517,60
08.02.03	Hernioplastia inguinal, crural, u otras incluyendo umbilical y epigástrica	4	30	\$ 7.920,00	220	\$ 4.593,60	\$ 12.513,60
08.02.05	Hernioplastia bilateral	4	30	\$ 7.920,00	228	\$ 4.760,64	\$ 12.680,64
08.02.06	Eventración,hernia recidivada	4	30	\$ 7.920,00	225	\$ 4.698,00	\$ 12.618,00
08.02.07	Cierre de la pared abdominal por evisceración	4	30	\$ 7.920,00	124	\$ 2.589,12	\$ 10.509,12
08.02.08	Laparotomía exploradora, con o sin toma de biopsia	3	20	\$ 5.280,00	218	\$ 4.551,84	\$ 9.831,84
08.02.09	Enterolisis (COMO UNICA OPERACIÓN)	4	30	\$ 7.920,00	218	\$ 4.551,84	\$ 12.471,84
08.02.10	Laparoscopia exploradora, con o sin toma biopsia	3	20	\$ 5.280,00	100	\$ 2.088,00	\$ 7.368,00
08.02.11	Eventración recidivada	5	45	\$ 11.880,00	124	\$ 2.589,12	\$ 14.469,12
08.02.12	Peritoneocentesis evacuadora, diagnóstica o para neumoperitoneo(por sesión)	1	3	\$ 792,00	7	\$ 146,16	\$ 938,16
08.02.13	Escisión de tumor retroperitoneal (excluidos el riñón y suprarrenales)	5	45	\$ 11.880,00	266	\$ 5.554,08	\$ 17.434,08
08.02.14	Drenaje de absceso intraperitoneal por vía abdominal abierta o laparoscopica (COMO UNICA OPERACIÓN)	4	30	\$ 7.920,00	223	\$ 4.656,24	\$ 12.576,24
08.02.15	Laparatomía	3	20	\$ 5.280,00	124	\$ 2.589,12	\$ 7.869,12
08.02.16	Drenaje de absceso intraperitoneal por vía percutánea	3	20	\$ 5.280,00	78	\$ 1.628,64	\$ 6.908,64
08.02.17	Hernia umbilical y epigástrica gigante (con autorización previa de Obra Social)	4	30	\$ 7.920,00	175	\$ 3.654,00	\$ 11.574,00
08.02.18	Eventroplastia gigante o hernia inguinoescrotal gigante	5	45	\$ 11.880,00	266	\$ 5.554,08	\$ 17.434,08
08.02.19	VLP Hernia inguinal /umbilical/epigastrica/crurar/ transaabdoinoperitoneal o preriperitoneal. Unilateral con o sin malla	3	20	\$ 5.280,00	120	\$ 2.505,60	\$ 7.785,60
08.02.20	VLP Hernia inguinal/umbilical/epigastrica/crurar/ transaabdoinoperitoneal) Bilateral con o sin malla	4	30	\$ 7.920,00	175	\$ 3.654,00	\$ 11.574,00
08.02.21	VLP Hernioplastia recidivada o eventroplastia con o sin malla	4	30	\$ 7.920,00	175	\$ 3.654,00	\$ 11.574,00
08.02.22	VLP Diagnostica exploradora con toma de biopsia	4	30	\$ 7.920,00	120	\$ 2.505,60	\$ 10.425,60
08.02.23	Enterolisis VLP	3	20	\$ 5.280,00	120	\$ 2.505,60	\$ 7.785,60
<b>08.03</b>	<b>OPERACIONES EN EL ESTOMAGO Y DUODENO</b>	<b>NIVEL PRACTICA</b>	<b>UNIDAD QUIRURGICA</b>	<b>Honorarios</b>	<b>Unidad de gastos</b>	<b>Gastos</b>	
08.03.01	Gastrectomía total. Gastrectomía subtotal ampliada por cáncer	7	90	\$ 23.760,00	361	\$ 7.537,68	\$ 31.297,68
08.03.02	Gastrectomía subtotalpor patología benigna. Vagotomía troncular con antrectomía o hemigastrectomía	5	45	\$ 11.880,00	271	\$ 5.658,48	\$ 17.538,48
08.03.03	Gastrotomía exploradora. Extirpación de pólipo, cuerpo extraño, etc.	3	20	\$ 5.280,00	220	\$ 4.593,60	\$ 9.873,60
08.03.04	Gastrostomía percutánea o quirúrgica	4	30	\$ 7.920,00	220	\$ 4.593,60	\$ 12.513,60
08.03.05	Gastrorrafia o duodenorrafia por lesión traumática. Cierre simple de úlcera perforada. Resección en cuña de lesión ulcerosa. Hemostasia simple de úlcera sangrante	4	30	\$ 7.920,00	223	\$ 4.656,24	\$ 12.576,24
08.03.06	Gastroenteroanastomosis	4	30	\$ 7.920,00	223	\$ 4.656,24	\$ 12.576,24
08.03.07	Vagotomía troncular y piloroplastia o gastroenteroanastomosis	4	30	\$ 7.920,00	271	\$ 5.658,48	\$ 13.578,48
08.03.08	Piloromiotomía. Piloroplastia	4	30	\$ 7.920,00	223	\$ 4.656,24	\$ 12.576,24
08.03.09	Reconstrucción de gastroenteroanastomosis. Transformación en Y de Roux de una anastomosis gastroyeyunal	5	45	\$ 11.880,00	271	\$ 5.658,48	\$ 17.538,48
08.03.10	Cierre de fistula gastrocólica o gastroyeyunocólica	4	30	\$ 7.920,00	276	\$ 5.762,88	\$ 13.682,88
08.03.11	Cierre de gastrostomía u otra fistula externa del estómago	4	30	\$ 7.920,00	223	\$ 4.656,24	\$ 12.576,24
08.03.12	Vagotomía troncular. Vagotomía superselectiva	4	30	\$ 7.920,00	223	\$ 4.656,24	\$ 12.576,24
08.03.13	Parche yeyunal en duodeno por lesiones traumáticas	4	30	\$ 7.920,00	223	\$ 4.656,24	\$ 12.576,24
08.03.14	Vólvulo gástrico, devolvulación y gastropexia	4	30	\$ 7.920,00	223	\$ 4.656,24	\$ 12.576,24
08.03.15	Resección segmentaria de duodeno	5	45	\$ 11.880,00	271	\$ 5.658,48	\$ 17.538,48
08.03.16	Interposición de yeyuno	5	45	\$ 11.880,00	271	\$ 5.658,48	\$ 17.538,48
08.03.17	Gastroplastia para la obesidad mórbida	6	65	\$ 17.160,00	266	\$ 5.554,08	\$ 22.714,08



08.03.18	Gastrectomía total ampliada por cancer	7	90	\$ 23.760,00	300	\$ 6.264,00	\$ 30.024,00
08.03.19	Gastrostomía endoscopica percutanea	4	30	\$ 7.920,00	170	\$ 3.549,60	\$ 11.469,60
08.03.20	Videoendoscopia Digestiva Alta Diagnostica	3	20	\$ 5.280,00	75	\$ 1.566,00	\$ 6.846,00
08.03.21	Videoendoscopia Digestiva Alta Terapeutica	3	20	\$ 5.280,00	75	\$ 1.566,00	\$ 6.846,00
08.03.22	VLP Colocación de Boton de Gastrotomia	4	30	\$ 7.920,00	271	\$ 5.658,48	\$ 13.578,48
08.03.23	Gastrectomia Parcial con Gastroenteroanastomosis VLP	5	45	\$ 11.880,00	223	\$ 4.656,24	\$ 16.536,24
08.03.24	Gastrectomia Total con anastomosis esofago enterica VLP	5	45	\$ 11.880,00	223	\$ 4.656,24	\$ 16.536,24
08.03.25	Gastroenteroanastomosis como único procedimiento VLP	4	30	\$ 7.920,00	170	\$ 3.549,60	\$ 11.469,60
08.03.26	Gastroenterorrafia como único procedimiento VLP	3	20	\$ 5.280,00	170	\$ 3.549,60	\$ 8.829,60
08.03.27	Recambio y extracción de botón de gastrostomía bajo anestesia general	2	10	\$ 2.640,00	75	\$ 1.566,00	\$ 4.206,00
08.03.28	Exploración VLP de la vía biliar en pacientes Colecistectomizados	5	45	\$ 11.880,00	175	\$ 3.654,00	\$ 15.534,00
<b>08.04</b>	<b>OPERACIONES EN EL INTESTINO DELGADO</b>	<b>NIVEL PRACTICA</b>	<b>UNIDAD QUIRURGICA</b>	<b>Honorarios</b>	<b>Unidad de gastos</b>	<b>Gastos</b>	
08.04.01	Enterectomía	4	30	\$ 7.920,00	268	\$ 5.595,84	\$ 13.515,84
08.04.02	Escisión divertículo de Meckel	4	30	\$ 7.920,00	223	\$ 4.656,24	\$ 12.576,24
08.04.03	Enterotomía. Enterostomía temporaria o definitiva. Enterorrafia. Cierre de enterostomas. Cierre de fistulas enterocutaneas	4	30	\$ 7.920,00	223	\$ 4.656,24	\$ 12.576,24
08.04.04	Derivaciones intestinales internas (enteroentéricas, ileotransversa, ileorrectal) COMO UNICA OPERACIÓN	4	30	\$ 7.920,00	223	\$ 4.656,24	\$ 12.576,24
08.04.05	Operación plástica en ileostomía( COMO UNICA OPERACIÓN)	3	20	\$ 5.280,00	125	\$ 2.610,00	\$ 7.890,00
08.04.06	Plicatura de intestino delgado (operaciones de Noble, Child, etc)	4	30	\$ 7.920,00	263	\$ 5.491,44	\$ 13.411,44
08.04.07	Devolvulación o desinvaginación intestinal	4	30	\$ 7.920,00	223	\$ 4.656,24	\$ 12.576,24
08.04.08	Yeyunostomía de alimentación	3	20	\$ 5.280,00	120	\$ 2.505,60	\$ 7.785,60
08.04.09	Interposición de yeyuno o ileon en anisoperistáltica	4	30	\$ 7.920,00	210	\$ 4.384,80	\$ 12.304,80
08.04.10	Cierre de fistulas enterocutáneas complejas	6	65	\$ 17.160,00	268	\$ 5.595,84	\$ 22.755,84
08.04.11	Reconstruccion del Transito Intestinal VLP	4	30	\$ 7.920,00	170	\$ 3.549,60	\$ 11.469,60
08.04.12	Enterectomía, enterotomia temporal definitiva y enteroanastomosis	4	30	\$ 7.920,00	120	\$ 2.505,60	\$ 10.425,60
<b>08.05</b>	<b>OPERACIONES EN EL COLON Y RECTO</b>	<b>NIVEL PRACTICA</b>	<b>UNIDAD QUIRURGICA</b>	<b>Honorarios</b>	<b>Unidad de gastos</b>	<b>Gastos</b>	
08.05.01	Colectomía total con anastomosis ileorrectal en un tiempo (incluye ostomías de protección)	6	65	\$ 17.160,00	361	\$ 7.537,68	\$ 24.697,68
08.05.02	Colectomía total (sin anastomosis)	7	90	\$ 23.760,00	361	\$ 7.537,68	\$ 31.297,68
08.05.03	Hemicolectomía (derecha o izquierda) incluye ostomías	6	65	\$ 17.160,00	233	\$ 4.865,04	\$ 22.025,04
08.05.04	Operación tipo Hartmann, Lahey o similares. Colectomía segmentaria	5	45	\$ 11.880,00	225	\$ 4.698,00	\$ 16.578,00
08.05.05	Resección anterior del recto (operación de Dixon u otras), con anastomosis a 8 cm o más del margel anal)	5	45	\$ 11.880,00	266	\$ 5.554,08	\$ 17.434,08
08.05.06	Operaciones Radicales para el megacolon, tipo Duhamel o Swenson, vía abdominoperineal con un equipo quirurgico	6	65	\$ 17.160,00	372	\$ 7.767,36	\$ 24.927,36
08.05.07	Con dos equipos quirúrgicos: Cirujano abdominal	4	30	\$ 7.920,00	372	\$ 7.767,36	\$ 15.687,36
	Cirujano perineal (utiliza uno de los cirujanos ayudantes abdominales)	2	10	\$ 2.640,00	70	\$ 1.461,60	\$ 4.101,60
08.05.08	Proctocolectomía total (incluye ileostomía)	7	90	\$ 23.760,00	266	\$ 5.554,08	\$ 29.314,08
08.05.09	Proctosigmoidectomía abdominoperineal (incluye colostomía)	7	90	\$ 23.760,00	372	\$ 7.767,36	\$ 31.527,36
08.05.10	Con dos equipos quirúrgicos: Cirujano abdominal	4	30	\$ 7.920,00	372	\$ 7.767,36	\$ 15.687,36
	Cirujano perineal (utiliza uno de los cirujanos ayudantes abdo	2	10	\$ 2.640,00	70	\$ 1.461,60	\$ 4.101,60
08.05.11	Protectomía por vía transanal o posterior (incluye colostomía)	4	30	\$ 7.920,00	268	\$ 5.595,84	\$ 13.515,84
08.05.12	Protectomía con prostatectomía o colectomía (incluye colostomía)	5	45	\$ 11.880,00	318	\$ 6.639,84	\$ 18.519,84
08.05.13	Sigmoideotomía por vía abdominal	5	45	\$ 11.880,00	225	\$ 4.698,00	\$ 16.578,00
08.05.18	Proctorrafia. Cierre de fistula rectovaginal o rectouretral (vía transanal o perineal)	5	45	\$ 11.880,00	220	\$ 4.593,60	\$ 16.473,60
08.05.19	Prolapso rectal: proctopexia por vía abdominal	4	30	\$ 7.920,00	225	\$ 4.698,00	\$ 12.618,00
08.05.20	Cierre de fistula rectovesical, colovesical, rectouretral, rectovaginal, colovaginal (vía abdominal)	5	45	\$ 11.880,00	225	\$ 4.698,00	\$ 16.578,00
08.05.21	Colostomía temporaria o definitiva, como única operación	3	20	\$ 5.280,00	178	\$ 3.716,64	\$ 8.996,64
08.05.22	Plástica de colostomía	4	30	\$ 7.920,00	125	\$ 2.610,00	\$ 10.530,00
08.05.23	Drenaje de absceso pelvirrectal o del fondo de saco de Douglas por vía transrectal	2	10	\$ 2.640,00	89	\$ 1.858,32	\$ 4.498,32
08.05.24	Apendicectomía	4	30	\$ 7.920,00	179	\$ 3.737,52	\$ 11.657,52

08.05.25	Extracción instrumental de fecalomas altos con anestesia general o peridural . Extracción de cuerpo extraño	2	10	\$ 2.640,00	49	\$ 1.023,12	\$ 3.663,12
08.05.26	Extracción manual de fecaloma	2	10	\$ 2.640,00	7	\$ 146,16	\$ 2.786,16
08.05.27	Devolución de colon por laparotomía o laparoscopia, con o sin colopexia	4	30	\$ 7.920,00	2	\$ 41,76	\$ 7.961,76
08.05.28	Rectocele: perineorrafia anterior o posterior	4	30	\$ 7.920,00	120	\$ 2.505,60	\$ 10.425,60
08.05.29	Miectomía rectoanal (operación de Lynn)	4	30	\$ 7.920,00	79	\$ 1.649,52	\$ 9.569,52
08.05.30	Reconstrucción del tránsito luego de operaciones tipo Hartmann, Lahey o similares	5	45	\$ 11.880,00	220	\$ 4.593,60	\$ 16.473,60
08.05.31	Resección anterior del recto baja, o proctocolectomía izquierda con anastomosis a menos de 6 cm del margen anal incluye colostomía)	6	65	\$ 17.160,00	220	\$ 4.593,60	\$ 21.753,60
08.05.32	Proctocolectomía total con bolsa ileal y anastomosis ileoanal (incluye ileostomía de protección)	7	90	\$ 23.760,00	360	\$ 7.516,80	\$ 31.276,80
08.05.33	Proctosigmoidectomía con bolsa colónica y anastomosis coloanal (incluye colocolectomía o ileostomía de protección)	6	65	\$ 17.160,00	328	\$ 6.848,64	\$ 24.008,64
08.05.34	Exenteración pelviana (operación de Brunschwing) total, anterior o posterior	7	90	\$ 23.760,00	360	\$ 7.516,80	\$ 31.276,80
08.05.35	Exéresis de tumor presacro (teratoma u otros). Incluye laparotomía	5	45	\$ 11.880,00	289	\$ 6.034,32	\$ 17.914,32
08.05.36	Resección transanal o por vía posterior de lesiones polipoides o neoplásicas , con resección total de la pared rectal subyacente	4	30	\$ 7.920,00	120	\$ 2.505,60	\$ 10.425,60
08.05.37	Resección transanal de lesiones polipoides sin resección total de la pared rectal subyacente	3	20	\$ 5.280,00	79	\$ 1.649,52	\$ 6.929,52
08.05.38	Electrofulguración del cáncer de recto	3	20	\$ 5.280,00	79	\$ 1.649,52	\$ 6.929,52
08.05.39	Cierre de colostomía	4	30	\$ 7.920,00	178	\$ 3.716,64	\$ 11.636,64
08.05.40	Operación de Miles ampliada	7	90	\$ 23.760,00	325	\$ 6.786,00	\$ 30.546,00
08.05.41	Proctopexia con resección colónica y anastomosis. Incluye eventual ostomía	5	45	\$ 11.880,00	225	\$ 4.698,00	\$ 16.578,00
08.05.42	Perineorrafia anterior o posterior para el tratamiento de prolapso rectal	3	20	\$ 5.280,00	79	\$ 1.649,52	\$ 6.929,52
08.05.43	VLP COLECISTECTOMIA/BIOPSIA ( cuando por protocolo se agregue exploracion via biliar por VLP se adicionara un 50 % del valor del codigo)	4	30	\$ 7.920,00	120	\$ 2.505,60	\$ 10.425,60
08.05.44	VLP Apendicectomía Laparoscopica	4	30	\$ 7.920,00	120	\$ 2.505,60	\$ 10.425,60
08.05.45	Videocolonofibroscoopia Digestiva Baja Diagnostica	3	20	\$ 5.280,00	79	\$ 1.649,52	\$ 6.929,52
08.05.46	Videocolonofibroscoopia Digestiva Baja Terapeutica	4	30	\$ 7.920,00	79	\$ 1.649,52	\$ 9.569,52
08.05.47	Hemicolectomía VLP (derecha o izquierda) Segmentaria	4	30	\$ 7.920,00	79	\$ 1.649,52	\$ 9.569,52
08.05.48	Colectomía VLP Segmentaria laparoscopica	4	30	\$ 7.920,00	79	\$ 1.649,52	\$ 9.569,52
<b>08.06</b>	<b>OPERACIONES EN EL ANO</b>	<b>NIVEL PRACTICA</b>	<b>UNIDAD QUIRURGICA</b>	<b>Honorarios</b>	<b>Unidad de gastos</b>	<b>Gastos</b>	
08.06.01	Tratamiento de la estenosis anal	4	30	\$ 7.920,00	120	\$ 2.505,60	\$ 10.425,60
08.06.02	Esfinteroplastia Pickrel o similar (incluye colostomía)	5	45	\$ 11.880,00	222	\$ 4.635,36	\$ 16.515,36
08.06.03	Esfinteroplastia tipo plicatura o similar. Esfinterorrafia (esfinter externo)	4	30	\$ 7.920,00	120	\$ 2.505,60	\$ 10.425,60
08.06.04	Tratamiento quirúrgico de la patología anorectal benigna simple, hemorroides, fisura , absceso , fistula y cerclaje de ano	3	20	\$ 5.280,00	120	\$ 2.505,60	\$ 7.785,60
08.06.05	Escisión de hemorroides trombosada. Trombectomía	1	3	\$ 792,00	26	\$ 542,88	\$ 1.334,88
08.06.06	Tratamiento de las hemorroides por ligadura elástica, fotocoagulación, esclerosantes, crioterapia o combinadas( tratamiento completo)	2	10	\$ 2.640,00	26	\$ 542,88	\$ 3.182,88
08.06.07	Escisión de lesión de piel perianal (policomas cutáneos, papilomas, etc.) Biopsia de ano	1	3	\$ 792,00	26	\$ 542,88	\$ 1.334,88
08.06.08	Escisión o fulguración de condilomas acuminados endo y perianales	2	10	\$ 2.640,00	45	\$ 939,60	\$ 3.579,60
08.06.09	Tratamiento de la patología anorectal benigna compleja. Incontinencia, estenosis y fistulas complejas	3	20	\$ 5.280,00	55	\$ 1.148,40	\$ 6.428,40
08.06.10	Escisión local amplia de tumor maligno de ano	3	20	\$ 5.280,00	55	\$ 1.148,40	\$ 6.428,40
<b>08.07</b>	<b>OPERACIONES EN EL HIGADO Y VIAS BILIARES</b>	<b>NIVEL PRACTICA</b>	<b>UNIDAD QUIRURGICA</b>	<b>Honorarios</b>	<b>Unidad de gastos</b>	<b>Gastos</b>	
08.07.01	Hepatectomía derecha o izquierda.	7	90	\$ 23.760,00	336	\$ 7.015,68	\$ 30.775,68
08.07.02	Segmentectomía hepática	6	65	\$ 17.160,00	318	\$ 6.639,84	\$ 23.799,84
08.07.03	Hepatectomía parcial y/o metasectomía. Escisión radical de lesión de hígado (quiste hidatídico, etc)	5	45	\$ 11.880,00	268	\$ 5.595,84	\$ 17.475,84
08.07.04	Hepatosomía (marsupialización de quistes hidatídicos, abscesos, etc.)	3	20	\$ 5.280,00	225	\$ 4.698,00	\$ 9.978,00
08.07.05	Sutura de hígado (por traumatismo, herida, desgarro, etc.). Taponaje hepático por lesión traumática u otra.	5	45	\$ 11.880,00	223	\$ 4.656,24	\$ 16.536,24
08.07.06	Biopsia de hígado por laparotomía o laparoscopia.	3	20	\$ 5.280,00	220	\$ 4.593,60	\$ 9.873,60
08.07.07	Punción de hígado percutánea	1	3	\$ 792,00	45	\$ 939,60	\$ 1.731,60
08.07.08	Colecistostomía	3	20	\$ 5.280,00	220	\$ 4.593,60	\$ 9.873,60
08.07.09	Colecistectomía con o sin coledocotomía	4	30	\$ 7.920,00	271	\$ 5.658,48	\$ 13.578,48

08.07.10	Sección de ampolla de Vater transduodenal. Papilotomía, con o sin coledocotomía , con o sin colecistectomía	5	45	\$ 11.880,00	356	\$ 7.433,28	\$ 19.313,28
08.07.11	Tratamiento de la litiasis coledociana ( trancística o por coledocotomía) con o sin colecistomía	5	45	\$ 11.880,00	271	\$ 5.658,48	\$ 17.538,48
08.07.12	Anastomosis biliodigestivas simples (colecistoyeyunostomía,coledoduodenostomía)	5	45	\$ 11.880,00	356	\$ 7.433,28	\$ 19.313,28
08.07.13	Anastomosis biliodigestivas complejas (hepaticoyeyunostomía)	6	65	\$ 17.160,00	367	\$ 7.662,96	\$ 24.822,96
08.07.14	Operaciones reparadoras de la vía biliar (nivel bajo Bismuth tipo I y II)	6	65	\$ 17.160,00	366	\$ 7.642,08	\$ 24.802,08
08.07.15	Extracción instrumental percutánea completa de cálculos coledocianos, con canastillo de dormia	3	20	\$ 5.280,00	270	\$ 5.637,60	\$ 10.917,60
08.07.16	Operaciones reparadoras de la via biliar (nivel alto Bismuth tipo III y IV)	7	90	\$ 23.760,00	367	\$ 7.662,96	\$ 31.422,96
08.07.17	Resección de la vía biliar principal por quiste de colédoco o tumor Incluye vaciamiento ganglionar)	7	90	\$ 23.760,00	367	\$ 7.662,96	\$ 31.422,96
08.07.18	Tratamiento percutáneo de las estenosis de la vía biliar, colocacion de drenaje.	4	30	\$ 7.920,00	270	\$ 5.637,60	\$ 13.557,60
08.07.19	Drenaje percutáneo de la vía biliar (guiado por eco) Drenaje intra abdominales(Abcesos y colecciones)	3	20	\$ 5.280,00	120	\$ 2.505,60	\$ 7.785,60
08.07.20	Drenaje percutáneo de colección intrahepática	3	20	\$ 5.280,00	120	\$ 2.505,60	\$ 7.785,60
08.07.21	Ligadura o embolización de la arteria hepática	4	30	\$ 7.920,00	176	\$ 3.674,88	\$ 11.594,88
08.07.22	Embolización portal percutánea	5	45	\$ 11.880,00	168	\$ 3.507,84	\$ 15.387,84
08.07.23	Ligadura de vena porta	5	45	\$ 11.880,00	168	\$ 3.507,84	\$ 15.387,84
08.07.24	Rehepatectomia	7	90	\$ 23.760,00	366	\$ 7.642,08	\$ 31.402,08
08.07.25	Tratamiento de tumores hepáticos por radiofrecuencia percutáneo	5	45	\$ 11.880,00	168	\$ 3.507,84	\$ 15.387,84
08.07.26	Tratamiento de tumores hepáticos por radiofrecuencia quirúrgico	5	45	\$ 11.880,00	168	\$ 3.507,84	\$ 15.387,84
08.07.27	Punción Trans Parieto hepatica de la via biliar con guia ecografia y radioscopica	5	45	\$ 11.880,00	168	\$ 3.507,84	\$ 15.387,84
08.07.28	Dilatación estenosis de la via biliar perctanea con colocación de stent	5	45	\$ 11.880,00	168	\$ 3.507,84	\$ 15.387,84
08.07.29	Litotomía percutanea de cálculos residuales	5	45	\$ 11.880,00	168	\$ 3.507,84	\$ 15.387,84
08.07.30	Endoscopia Colangiografiaretrograda+Papilotomía endoscopica+ extracción de calculo	5	45	\$ 11.880,00	220	\$ 4.593,60	\$ 16.473,60
08.07.31	Endoscopia ERCP	5	45	\$ 11.880,00	220	\$ 4.593,60	\$ 16.473,60
08.07.32	Endoscopica Coledocoduodeno anastomosis VLP	5	45	\$ 11.880,00	220	\$ 4.593,60	\$ 16.473,60
08.07.33	Endoscopia Resección Hepatica Segmentaria	5	45	\$ 11.880,00	220	\$ 4.593,60	\$ 16.473,60
08.07.34	Endoscopia Quistectomia Hepatica Parcial o Total	5	45	\$ 11.880,00	220	\$ 4.593,60	\$ 16.473,60
08.07.35	Endoscopia colocación de stent drenaje percutaneo de la vía biliar	5	45	\$ 11.880,00	220	\$ 4.593,60	\$ 16.473,60
08.07.36	Endoscopia litotripsia de macrolitos con canastillo de litroptora	5	45	\$ 11.880,00	220	\$ 4.593,60	\$ 16.473,60
08.07.37	Endoscopia colocación de endoprotesis en la via biliar	5	45	\$ 11.880,00	220	\$ 4.593,60	\$ 16.473,60
08.07.38	Endoscopia drenaje biliar con sonda nasobiliar	5	45	\$ 11.880,00	220	\$ 4.593,60	\$ 16.473,60
08.07.39	Endoscopia colocación de endoprotesis metalica expandible en estenosis neoplasicas con colocación de stent	5	45	\$ 11.880,00	220	\$ 4.593,60	\$ 16.473,60
<b>08.08</b>	<b>OPERACIONES EN EL PANCREAS</b>	<b>NIVEL PRACTICA</b>	<b>UNIDAD QUIRURGICA</b>	<b>Honorarios</b>	<b>Unidad de gastos</b>	<b>Gastos</b>	
08.08.01	Duodenopancreatectomía cefálica, del 95% (op. de Frey y Child), total,pancreatectomía cefálica con conservación de duodeno (op. de Beger)	7	90	\$ 23.760,00	336	\$ 7.015,68	\$ 30.775,68
08.08.02	Pancreatoyeyunoanastomosis tipo Puestow, Partington Rochelle, Frey. Derivación interna de pseudoquiste de páncreas: cistogastroanastomosis, cistoyeyunoanastomosis, cistoduodenoanasto	5	45	\$ 11.880,00	273	\$ 5.700,24	\$ 17.580,24
08.08.03	Enucleación simple de tumor benigno. Escisión de lesión de páncreas	4	30	\$ 7.920,00	271	\$ 5.658,48	\$ 13.578,48
08.08.04	Pancreatectomía corporocaudal o caudal sin conservación del bazo	5	45	\$ 11.880,00	271	\$ 5.658,48	\$ 17.538,48
08.08.05	Biopsia quirúrgica de tumor pancreático. Sutura pancreática simple.	4	30	\$ 7.920,00	223	\$ 4.656,24	\$ 12.576,24
08.08.06	Pancreatectomía corporocaudal o caudal con conservación de bazo	6	65	\$ 17.160,00	260	\$ 5.428,80	\$ 22.588,80
08.08.07	Secuestrectomía pancreática y/o peripancreática por necrosis	4	30	\$ 7.920,00	271	\$ 5.658,48	\$ 13.578,48
08.08.08	Istmectomía con conservación de cabeza y páncreas izquierdo (pancreatectomia central)	6	65	\$ 17.160,00	260	\$ 5.428,80	\$ 22.588,80
08.08.09	Papilectomía con re inserción de colédoco y Wirsung	6	65	\$ 17.160,00	260	\$ 5.428,80	\$ 22.588,80
08.08.10	Drenaje externo quirúrgico de pseudoquiste, colección líquida o absceso pancreatico	4	30	\$ 7.920,00	178	\$ 3.716,64	\$ 11.636,64
08.08.11	Drenaje externo percutáneo de pseudoquiste, colección líquida o absceso pancreatico	3	20	\$ 5.280,00	120	\$ 2.505,60	\$ 7.785,60
08.08.12	Biopsia percutánea guiada de tumor pancreático	2	10	\$ 2.640,00	78	\$ 1.628,64	\$ 4.268,64
08.08.13	Endoscopia resección endoscopica de ampuloma	5	45	\$ 11.880,00	228	\$ 4.760,64	\$ 16.640,64

08.08.14	Endoscopia drenaje endoscopico de psuedoquiste pancreatico trasngastrico mediante cistogastrostomia	5	45	\$ 11.880,00	228	\$ 4.760,64	\$ 16.640,64
08.08.15	Dilatación estenosis de la via biliar	5	45	\$ 11.880,00	228	\$ 4.760,64	\$ 16.640,64
<b>08.09</b>	<b>OPERACIONES EN EL BAZO</b>	<b>NIVEL PRACTICA</b>	<b>UNIDAD QUIRURGICA</b>	<b>Honorarios</b>	<b>Unidad de gastos</b>	<b>Gastos</b>	
08.09.01	Esplenectomía total (COMO UNICA OPERACIÓN)	6	65	\$ 17.160,00	228	\$ 4.760,64	\$ 21.920,64
08.09.02	Punción esplénica percutánea, biopsia percutánea de lesión esplénica	2	10	\$ 2.640,00	45	\$ 939,60	\$ 3.579,60
08.09.03	Esplenectomía segmentaria	5	45	\$ 11.880,00	273	\$ 5.700,24	\$ 17.580,24
08.09.04	Sutura parenquimatosa (esplenorrafia).	3	20	\$ 5.280,00	120	\$ 2.505,60	\$ 7.785,60
08.09.05	Esplenectomía VLP	4	30	\$ 7.920,00	180	\$ 3.758,40	\$ 11.678,40
<b>09.</b>	<b>OPERACIONES EN LOS VASOS Y GLANGLIOS LINFATICOS</b>	<b>NIVEL PRACTICA</b>	<b>UNIDAD QUIRURGICA</b>	<b>Honorarios</b>	<b>Unidad de gastos</b>	<b>Gastos</b>	
09.01.01	Linfadenectomía axilar o inguinal unilateral COMO UNICA OPERACIÓN	4	30	\$ 7.920,00	223	\$ 4.656,24	\$ 12.576,24
09.01.02	Linfadenectomía, axilar o inguinal, bilateral	5	45	\$ 11.880,00	228	\$ 4.760,64	\$ 16.640,64
09.01.03	Escisión de lesión de conductos linfáticos (linfangioma, higroma)	3	20	\$ 5.280,00	220	\$ 4.593,60	\$ 9.873,60
09.01.04	Drenaje de seno linfático - derivación	3	20	\$ 5.280,00	223	\$ 4.656,24	\$ 9.936,24
09.01.05	Linfadenectomía. Biopsia de ganglio linfático	2	10	\$ 2.640,00	45	\$ 939,60	\$ 3.579,60
09.01.06	Linfadenotomía	1	3	\$ 792,00	45	\$ 939,60	\$ 1.731,60
09.01.07	Biopsia de ganglio linfático por punción	1	3	\$ 792,00	26	\$ 542,88	\$ 1.334,88
09.01.08	Disección quirúrgica para linfadenografía (linfocclisis)	2	10	\$ 2.640,00	89	\$ 1.858,32	\$ 4.498,32
09.01.09	Biopsia de ganglio centinela en melanoma, cáncer de mama	2	10	\$ 2.640,00	89	\$ 1.858,32	\$ 4.498,32
09.01.10	Linfadenectomía cervical radical, unilateral	6	65	\$ 17.160,00	223	\$ 4.656,24	\$ 21.816,24
09.01.11	Linfadenectomía cervical radical, bilateral, clásica o funcional	6	65	\$ 17.160,00	268	\$ 5.595,84	\$ 22.755,84
09.01.12	Linfadenectomía iliobutratriz radical, unilateral	6	65	\$ 17.160,00	228	\$ 4.760,64	\$ 21.920,64
09.01.13	Linfadenectomía iliobutratriz radical, bilateral	6	65	\$ 17.160,00	276	\$ 5.762,88	\$ 22.922,88
09.01.14	Linfadenectomia lumboaortica, avoaortica (abdominal)	6	65	\$ 17.160,00	276	\$ 5.762,88	\$ 22.922,88
09.01.15	Linfadenectomía cervical funcional unilateral, con conservación de externo cleidomaistodeo y/o venagular	5	45	\$ 11.880,00	276	\$ 5.762,88	\$ 17.642,88
<b>13.</b>	<b>OPERACIONES EN LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO</b>	<b>NIVEL PRACTICA</b>	<b>UNIDAD QUIRURGICA</b>	<b>Honorarios</b>	<b>Unidad de gastos</b>	<b>Gastos</b>	
13.01.01	Escisión de quiste dermoideo sacro coccigeo simple	2	10	\$ 2.640,00	141	\$ 2.944,08	\$ 5.584,08
13.01.02	Escisión amplia de lesión o tumor maligno de piel (incluye reparación plastica)	4	30	\$ 7.920,00	120	\$ 2.505,60	\$ 10.425,60
13.01.03	Escisión radical de angioma cavernoso mayor de 5 cm. de diámetro (incluye reparación plastica)	4	30	\$ 7.920,00	177	\$ 3.695,76	\$ 11.615,76
13.01.04	Escisión local de lesión de piel o glándula cicatrizal, inflamatoria, congénita o tumoral benigna (quiste sebáceo, ántrax, nevus, etc.) incluye reparación plástica	1	3	\$ 792,00	45	\$ 939,60	\$ 1.731,60
13.01.05	Incisión y drenaje de absceso superficial, hidrosadenitis, quiste sebáceo infectado, forúnculo, panadizo, hematoma, ántrax, etc.	1	3	\$ 792,00	26	\$ 542,88	\$ 1.334,88
13.01.06	Destrucción de lesión de piel (verruca, queratosis senil, fibroma, nevus, etc.) por electrocoagulación o aplicación de sustancias químicas (hasta 5 elementos) tratamiento comp	1	3	\$ 792,00	26	\$ 542,88	\$ 1.334,88
13.01.07	Extracción de cuerpo extraño superficial	1	3	\$ 792,00	45	\$ 939,60	\$ 1.731,60
13.01.08	Biopsia de piel y/o tejido celular subcutáneo y/o muscular	1	3	\$ 792,00	26	\$ 542,88	\$ 1.334,88
13.01.09	Unguetomía simple	1	3	\$ 792,00	26	\$ 542,88	\$ 1.334,88
13.01.10	Sutura de herida de piel y celular subcutáneo	1	3	\$ 792,00	45	\$ 939,60	\$ 1.731,60
13.01.08/ 13.01.09/ 13.01.10 Los gastos de curaciones se facturarán unicamente cuando las mismas se realicen en pacientes ambulatorios no pudiendo en estos casos facturarse consulta medica							
13.01.12	Escisión de tumor benigno de tejido celular subcutáneo (lipoma, granuloma)	1	3	\$ 792,00	47	\$ 981,36	\$ 1.773,36
13.01.13	Escisión de lipoma gigante o lipoma profundo subaponeurótico	3	20	\$ 5.280,00	118	\$ 2.463,84	\$ 7.743,84
13.01.14	Incisión y drenaje de absceso profundo subaponeurótico. Extracción de cuerpo extraño profundo)	2	10	\$ 2.640,00	45	\$ 939,60	\$ 3.579,60
13.01.08/ 13.01.09/ 13.01.10 Los gastos de curaciones se facturarán unicamente cuando las mismas se realicen en pacientes ambulatorios no pudiendo en estos casos facturarse consulta medica							
13.01.15	Implantación de "pellets" en tejido subcutáneo	1	3	\$ 792,00	26	\$ 542,88	\$ 1.334,88
13.01.16	Sutura de herida de piel y celular subcutáneo mayor de 10 cm., o de 5 cm en cara, con o sin cierre plástico por colgajo	2	10	\$ 2.640,00	26	\$ 542,88	\$ 3.182,88
13.01.17	Escisión de quiste dermoide sacrococcigeo complicado (recidivado, gran volumen) con colgajos o injertos	4	30	\$ 7.920,00	78	\$ 1.628,64	\$ 9.548,64
							\$ -

## NOMENCLADOR DE SISTEMAS CARDIOVASCULAR

PRACTICA QUIRURGICA	UNIDADES QUIRURGICAS	\$ 264,00	Ayudantes Incluidos
1	3	\$ 792,00	0
2	10	\$ 2.640,00	1
3	20	\$ 5.280,00	1
4	30	\$ 7.920,00	2
5	45	\$ 11.880,00	2
6	65	\$ 17.160,00	2
7	90	\$ 23.760,00	2
8	120	\$ 31.680,00	2

Los gastos se facturarán según NN : valor Gasto Quirurgico \$17,40

					Valor	\$ 20,88		
07.01	OPERACIONES EN EL CORAZON Y PERICARDIO	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos Quirurgicos			
07.01.01	Septostomia interauricular, cardiomyotomia (con exploración , con extracción de cuerpo extraño). Valvulotomia cardiaca, pulmonar, mitral, aortica, camisurotomia. Pericardiectomia	6	65	\$ 17.160,00	366	\$ 7.642,08	\$ 24.802,08	
07.01.02	Septostomia con balon de Rashbind (terapeutica) incluye el cateterismo cardiaco.	5	45	\$ 11.880,00	270	\$ 5.637,60	\$ 17.517,60	
07.01.03	Colocacion de marcapasos definitivo con electrodo endocavitario	4	30	\$ 7.920,00	270	\$ 5.637,60	\$ 13.557,60	
07.01.04	Colocacion de marcapasos definitivo con electrodo epicardico	4	30	\$ 7.920,00	270	\$ 5.637,60	\$ 13.557,60	
07.01.05	Cambio de generador marcapaso definitivo: Recolocación. Plastica de bolsillo de marcapaso	3	20	\$ 5.280,00	225	\$ 4.698,00	\$ 9.978,00	
07.01.06	Implantación de circulacion asistida externa prolongada por contrapulsación	6	65	\$ 17.160,00	550	\$ 11.484,00	\$ 28.644,00	
07.01.08	Cardiorrafia: sutura de corazón , herida, traumatismo	5	45	\$ 11.880,00	273	\$ 5.700,24	\$ 17.580,24	
07.01.09	Pericardiotomia con exploración, con drenaje, con extracción de cuerpo extraño, con descompresión, para evacuación de hematoma	5	45	\$ 11.880,00	267	\$ 5.574,96	\$ 17.454,96	
07.01.10	Biopsia de pericardio	4	30	\$ 7.920,00	222	\$ 4.635,36	\$ 12.555,36	
07.01.11	Cateterismo de corazón para colocación de marcapasos transitorio (pericardiocentesis)	1	3	\$ 792,00	220	\$ 4.593,60	\$ 5.385,60	
07.02	OPERACIONES CARDIOVASCULARES CON CIRCULACION EXTRACORPOREA	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos Quirurgicos			
07.02.01	Tratamiento quirurgico de las cardiopatias complejas congenitas	8*	120	\$ 31.680,00	1273	\$ 26.580,24	\$ 58.260,24	
07.02.02	Tratamiento quirurgico de las cardiopatias complejas congenitas c/hipotermia profunda	8*	120	\$ 31.680,00	1642	\$ 34.284,96	\$ 65.964,96	
07.02.03	Reemplazo de valvula cardiaca por protesis o injerto	8*	120	\$ 31.680,00	1273	\$ 26.580,24	\$ 58.260,24	
07.02.04	Doble reemplazo valvular cardiaco	8*	120	\$ 31.680,00	1273	\$ 26.580,24	\$ 58.260,24	
07.02.05	Reemplazo de valvula cardiaca y plastica de la otra	8*	120	\$ 31.680,00	1273	\$ 26.580,24	\$ 58.260,24	
07.02.06	Cierre defectos septales. Plasticas valvulares	8*	120	\$ 31.680,00	1233	\$ 25.745,04	\$ 57.425,04	
07.02.07	Trat. Quirurgico de los aneurismas del cayado aortico. Aneurisma disecante de aorta	8*	120	\$ 31.680,00	1273	\$ 26.580,24	\$ 58.260,24	
07.02.08	Trat. Quirurgico de los aneurismas de aorta asc o descendente	8*	120	\$ 31.680,00	1273	\$ 26.580,24	\$ 58.260,24	
07.02.09	Derivacion by pass aorto coronaria unica doble o triple -como unica intervencion- incluye toma de tejido venoso	8*	120	\$ 31.680,00	1273	\$ 26.580,24	\$ 58.260,24	
07.02.10	Derivacion by pass mamario coronaria- como unica intervencion-	8*	120	\$ 31.680,00	1273	\$ 26.580,24	\$ 58.260,24	
07.02.11	Resecccion de aneurisma ventricular-como unica intervencion-	8*	120	\$ 31.680,00	1142	\$ 23.844,96	\$ 55.524,96	
07.02.12	Reseccción del aneurisma ventricular como comp de cirugía de revascularización miocárdica	6	65	\$ 17.160,00	422	\$ 8.811,36	\$ 25.971,36	
07.10.01	Valvuloplastia mitral	8*	120	\$ 31.680,00	1142	\$ 23.844,96	\$ 55.524,96	
07.10.02	Valvuloplastia pulmonar	8*	120	\$ 31.680,00	1273	\$ 26.580,24	\$ 58.260,24	
07.10.13	Valvuloplastia aortica	8*	120	\$ 31.680,00	1273	\$ 26.580,24	\$ 58.260,24	
42.01.43	Consulta en cirugía cardiovascular central	1	3	\$ 792,00	26	\$ 542,88	\$ 1.334,88	

LAS PRACTICAS CON \* TIENEN EL ULTIMO NIVEL TIENEN UN VALOR ESTIMADO SOBRE EL ULTIMO NIVEL ESTIPULADO .

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
SUP. B.O. N° 5120 DE 138 PAGINAS**

Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
	<i>El valor de la unidad es de \$ 15,22 (15,22+20%)=17,50</i>			<b>30%</b>	<b>70%</b>
		<b>18,26</b>			
660001	ACTO BIOQUIMICO.	3,00	54,79	16,44	38,35
660002	ACETONURIA.	1,00	18,26	5,48	12,78
660004	ACIDIMETRIA GASTRICA , CURVA DE	3,00	54,79	16,44	38,35
660005	ACIDO BASE , Estado Acido Base (EAB).	10,00	182,64	54,79	127,85
660006	ACTH - HORMONA ADRENOCORTICOTROFINA.	12,00	219,17	65,75	153,42
660007	ADDIS, RECUENTO DE	2,00	36,53	10,96	25,57
660013	AGLUTININAS Anti- RH.	,00	-	0,00	0,00
660014	AGLUTININAS del SISTEMAS ABO.	3,00	54,79	16,44	38,35
660015	ALBUMINA (serica o urinaria - c/u)	1,50	27,40	8,22	19,18
660016	ALCOHOL DEHIDROGENASA, ADH.	10,00	182,64	54,79	127,85
660017	ALCOHOL ETILICO - sangre (ALCOHOLEMIA)	10,00	182,64	54,79	127,85
660018	ALDOLASA (Ald)	6,00	109,58	32,88	76,71
660019	ALDOSTERONA.	15,00	273,96	82,19	191,77
660020	ALFA FETO PROTEINA (AFP)	10,00	182,64	54,79	127,85
660022	AMILASA - serica.	4,00	73,06	21,92	51,14
660023	AMILASA - urinaria.	4,00	73,06	21,92	51,14
660025	AMINOACIDOS FRACCIONADOS (Cromatografia -por fraccion) -cualitativo	12,50	228,30	68,49	159,81
660027	AMINOACIDURIA FRACCIONADA (Cromatografia -por fraccion) -cualitativo	12,50	228,30	68,49	159,81
660028	AMNIOTICO , LIQUIDO CELULAS NARANJAS.	1,00	18,26	5,48	12,78
660029	AMNIOTICO, LIQUIDO (Espectrofotometria - Test de Lisley)	5,00	91,32	27,40	63,92
660030	AMNIOTICO, LIQUIDO LECITINA - ESFINGOMIELINA.	5,00	91,32	27,40	63,92
660031	AMONEMIA.	20,00	365,28	109,58	255,70
660032	AMP CICLICO.	15,00	273,96	82,19	191,77
660033	ANGIOTENSINA.	15,00	273,96	82,19	191,77
660034	ANHIDRASA CARBONICA B, ERITROCITARIA.	2,00	36,53	10,96	25,57
660035	ANTIBIOGRAMA (ATBG)	4,00	73,06	21,92	51,14
660036	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (7) siete antibioticos.	60,00	1.095,84	328,75	767,09
660040	ANTICUERPOS ANTIGLOMERULAR , (IFI)	6,00	109,58	32,88	76,71
660041	ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL, (IFI)	6,00	109,58	32,88	76,71
660042	ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO (ASMA), (IFI)	7,00	127,85	38,35	89,49
660043	ANTICUERPOS CONTRA CEPA BACTERIANA AISLADA.	3,00	54,79	16,44	38,35
660044	ANTICUERPOS ANTIFRACCION MICROSOMAL DE TIROIDES (AFM), (IFI)	6,00	109,58	32,88	76,71
660046	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA (ATG)	6,00	109,58	32,88	76,71
660049	ANTIDESIXIRRIBONUCLEASA - ADNEASA - Anti-DNA.	9,00	164,38	49,31	115,06
660050	ANTIESTAFILOLISINA.	3,00	54,79	16,44	38,35
660051	ANTIESTREPTOLISINAS "O" (ASO / ASTO / AELO), cuantitativa	6,00	109,58	32,88	76,71
660052	ANTIESTREPTOQUINASA.	3,00	54,79	16,44	38,35
660054	ANTIHIALURONIDASA.	4,00	73,06	21,92	51,14
660055	ANTIMITOCONDRIALES , ANTICUERPOS (AMA)	7,00	127,85	38,35	89,49
660056	ANTINUCLEARES ANTICUERPOS (FAN / ANA / AAN)	7,00	127,85	38,35	89,49
660057	ANTITRIPSINA, Alfa 1 (a1 AT) - Liq. Pleural o Mat. Fecal o Serica - C/U - (por I	10,00	182,64	54,79	127,85
660058	ANTITROMBINA III - con calibracion de tres (3) puntos.	15,00	273,96	82,19	191,77
660059	ARSENICO (As) - serico o urinario.	20,00	365,28	109,58	255,70
660060	ASCORBICO , ACIDO.	18,00	328,75	98,63	230,13
660061	AUTOVACUNA, (no se aconseja por recomendacion medica).	5,00	91,32	27,40	63,92
660063	ANTICUERPOS Anti- HIV (ELISA)	11,00	200,90	60,27	140,63
660064	ANTICUERPOS Anti- HIV (A.D.)	11,00	200,90	60,27	140,63
660101	BACILOSCOPIA DIRECTA - ZIEHL NEELSEN (por muestra)	2,00	36,53	10,96	25,57
660102	BACILOSCOPIA, DIRECTA y CULTIVO (por muestra)	8,00	146,11	43,83	102,28
660103	BACILOSCOPIA, (IFI - por muestra)	10,00	182,64	54,79	127,85
660104	BACTERIOLOGIA, DIRECTA (Coloracion de Gram)	2,00	36,53	10,96	25,57
660105	BACTERIOLOGICO, DIRECTO-CULTIVO e IDENTIFICACION del GERMEN)	5,00	91,32	27,40	63,92
660107	BARBITURICOS - urinarios.	17,50	319,62	95,89	223,73
660108	BENCE- JONES, PROTEINAS de (HPLC / IMF)	30,00	547,92	164,38	383,54
660109	BICARBONATO.	,00	-	0,00	0,00
660110	BILIRRUBINEMIA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA.	1,50	27,40	8,22	19,18

Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
660111	BILIRRUBINURIA.	1,50	27,40	8,22	19,18
660131	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA - serico o urinario (IMF)	40,00	730,56	219,17	511,39
660132	CADMIO (Cd) - urinario.	20,00	365,28	109,58	255,70
660133	CALCEMIA TOTAL (Ca)	1,50	27,40	8,22	19,18
660134	CALCIO IONICO.	4,00	73,06	21,92	51,14
660135	CALCIO PRUEBA DE LA SOBRECARGA.	5,00	91,32	27,40	63,92
660136	CALCIO - urinario.	2,00	36,53	10,96	25,57
660137	CALCITONINA - serica.	16,00	292,22	87,67	204,56
660138	CALCULO - urinario.	8,00	146,11	43,83	102,28
660139	CARBONICO, ANDHIDRICO - (PCO2)	,00	-	0,00	0,00
660140	CARIOTIPO , MAPA CROMOSOMICO.	107,00	1.954,25	586,27	1367,97
660141	CAROTENO BETA - serico.	22,00	401,81	120,54	281,27
660143	CATECOLAMINAS (ADRENALINA y NORADRENALINA).	25,00	456,60	136,98	319,62
660144	CEA - ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO.	12,50	228,30	68,49	159,81
660148	CELULAS NEOPLASICAS - liquidos, exudados, trasudados.	9,00	164,38	49,31	115,06
660150	CEREBROSIDOS (Cromatografico).	,00	-	0,00	0,00
660151	CERULOPLASMINA.	6,00	109,58	32,88	76,71
660152	CETOGENOESTEROIDES - urinarios.	5,00	91,32	27,40	63,92
660154	CETONEMIA.	1,50	27,40	8,22	19,18
660157	17- CETOESTEROIDES NEUTROS TOTALES	5,00	91,32	27,40	63,92
660158	17 CETOESTER. , PRUEBA/Rta. DE LOS, A LA ESTIMULACION CON ACTH	5,00	91,32	27,40	63,92
660159	17 CETOESTER. , PRUEBA/Rta. DE LOS, A LA INHIBIC. CON DEXAMETASONA	5,00	91,32	27,40	63,92
660160	17 CETOESTER., PRUEBA/Rta. DE LOS, A LA INHIB. C/DEXAMET. Y ESTIMUL.c/GONAD.CORI	5,00	91,32	27,40	63,92
660161	17 CETOESTER. Y 17 HIDROXICORT., Pba/Rta.de los, A LA ESTIMUL.c/ ACTH.	10,00	182,64	54,79	127,85
660164	CITOLOGIA EXFOLIATIVA - VAGINAL HORMONAL (por cada muestra)	5,00	91,32	27,40	63,92
660167	CITRICO, ACIDO - liquido seminal.	6,00	109,58	32,88	76,71
660168	COLORO (Cl) - serico.	2,00	36,53	10,96	25,57
660169	COAGULACION, TIEMPO DE	1,00	18,26	5,48	12,78
660170	COAGULO, RETRACCION DEL	1,00	18,26	5,48	12,78
660171	COAGULOGRAMA	5,50	100,45	30,14	70,32
660172	COBRE (Cu) - serico.	20,00	365,28	109,58	255,70
660173	COCAINA (Inmunocromatografia/Cromatografico)	17,50	319,62	95,89	223,73
660174	COLESTEROL TOTAL	1,50	27,40	8,22	19,18
660176	COLONIAS , RECUENTO DE.	2,00	36,53	10,96	25,57
660177	COMPATIBILIDAD - sangre materna.	6,00	109,58	32,88	76,71
660178	COMPATIBILIDAD MATRIMONIAL - sanguinea en conyuges.	5,00	91,32	27,40	63,92
660179	COMPLEMENTO, ACTIVIDAD TOTAL.-COMPLEMENTO 50% LISIS (CH-50)	9,00	164,38	49,31	115,06
660180	COMPLEMENTO, VALORACION INMUNOQUIMICA -C3, C4 (c/u)	5,00	91,32	27,40	63,92
660181	CONCENTRACION DE LIQUIDOS BIOLOGICOS.	5,00	91,32	27,40	63,92
660182	CONCENTRACION, PRUEBA DE LA - FUNCION RENAL.	1,00	18,26	5,48	12,78
660184	COOMBS DIRECTA , PRUEBA DE	2,00	36,53	10,96	25,57
660186	COOMBS INDIRECTA o RH variedad Du	6,00	109,58	32,88	76,71
660187	COPROCULTIVO.	8,00	146,11	43,83	102,28
660188	COPROPORFIRINAS o PORFIRINAS - materia fecal	15,00	273,96	82,19	191,77
660189	CORTISOL.	10,00	182,64	54,79	127,85
660190	CREATINQUINASA - CPK.	3,00	54,79	16,44	38,35
660191	CREATINA - serica o urinaria.	2,00	36,53	10,96	25,57
660192	CREATININA - serica o urinaria.	2,00	36,53	10,96	25,57
660193	CREATININA, CLEARENCE DE DEPURACION.	5,00	91,32	27,40	63,92
660194	CRIOAGLUTININA.	1,00	18,26	5,48	12,78
660195	CRIOGLOBULINAS.	1,00	18,26	5,48	12,78
660196	CROMATINA SEXUAL.	2,00	36,53	10,96	25,57
660241	CHAGAS (AD)	3,00	54,79	16,44	38,35
660242	CHAGAS (HAI)	3,00	54,79	16,44	38,35
660243	CHAGAS (IFI / ELISA)	8,00	146,11	43,83	102,28
660244	CHAGAS, PARASITEMIA.	3,00	54,79	16,44	38,35
660245	CHAGAS, SEROLOGIA - CONFIRMATORIO (HAI y ELISA o HAI e IFI)	11,00	200,90	60,27	140,63
660261	DAVIDSON DIFERENCIAL, PRUEBA.	3,00	54,79	16,44	38,35
660262	DEHIDROEPIANDROSTERONA, SULFATO - DHEA-S.	11,00	200,90	60,27	140,63

Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
660263	DERMATOFITOS INTRADERMOREACCION.	,00	-	0,00	0,00
660264	DESCARTABLE, MATERIAL COMPLEMENTARIO (DMC).	1,00	18,26	5,48	12,78
660266	DILUCION, PRUEBA DE LA FUNCION RENAL.	1,00	18,26	5,48	12,78
660268	DIGOXIN (DIGOXINA)	15,00	273,96	82,19	191,77
660269	DISACARIDASAS.	,00	-	0,00	0,00
660272	DOMICILIO EN RADIO URBANO - HASTA DOS (2) Kms.	10,00	182,64	54,79	127,85
660273	DOMICILIO A MAS DE DOS (2) Kms. - ADICIONAL por c/Km.	3,00	54,79	16,44	38,35
660293	EMBARAZO, REACCION INMUNOLOGICA PARA	3,50	63,92	19,18	44,75
660295	EOSINOFILOS, RECUENTO DE	1,00	18,26	5,48	12,78
660296	ERITROBLASTOS PORCENTAJE DE	1,00	18,26	5,48	12,78
660297	ERITROSEDIMENTACION.	1,00	18,26	5,48	12,78
660298	ESPERMOGRAMA BASICO.	9,00	164,38	49,31	115,06
660299	ESTRICNINA - liquidos biologicos.	,00	-	0,00	0,00
660300	ESTRADIOL (E2) - serico	10,00	182,64	54,79	127,85
660301	ESTRIOL - urinario.	13,00	237,43	71,23	166,20
660302	ESTRIOL - serico.	13,00	237,43	71,23	166,20
660304	ESTROGENOS TOTALES.	,00	-	0,00	0,00
660305	ESTRONA - serica.	,00	-	0,00	0,00
660307	ETANOL, ALCOHOL ETILICO - urinario. (ALCOLURIA)	10,00	182,64	54,79	127,85
660308	EUGLOBULINAS, TEST DE	3,00	54,79	16,44	38,35
660309	EXUDADO NASOFARINGEO , CULTIVO.	5,00	91,32	27,40	63,92
660331	FACTOR DE COAGULACION V.	12,00	219,17	65,75	153,42
660332	FACTOR DE COAGULACION VII.	24,00	438,34	131,50	306,84
660333	FACTOR DE COAGULACION VIII.	20,00	365,28	109,58	255,70
660334	FACTOR DE COAGULACION IX.	20,00	365,28	109,58	255,70
660335	FACTOR DE COAGULACION X.	12,00	219,17	65,75	153,42
660336	FACTOR DE MIGRACION LINFOCITARIA - MIF.	,00	-	0,00	0,00
660337	FENILALANINA CONFIRMATORIO (HPLC)	30,00	547,92	164,38	383,54
660338	FENILALANINA, NEONATAL (PKU)	7,00	127,85	38,35	89,49
660340	FENILPIRUVICO, ACIDO - urinario (cualitativo)	10,00	182,64	54,79	127,85
660342	FENOTIAZINAS.	15,00	273,96	82,19	191,77
660343	FERREMIA (Fe)	2,00	36,53	10,96	25,57
660344	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION -PDF - plasmatico.	30,00	547,92	164,38	383,54
660345	FIBRINOGENO - sangre.	4,00	73,06	21,92	51,14
660349	FISICO QUIMICO - Examen, Liq. Exudados, Trasudados.	10,00	182,64	54,79	127,85
660350	FLUOREMIA (F)	10,00	182,64	54,79	127,85
660351	FLUORURIA.	10,00	182,64	54,79	127,85
660352	FOLICO, ACIDO .	11,00	200,90	60,27	140,63
660353	FONDO OSCURO.	4,00	73,06	21,92	51,14
660354	FORMULA LEUCOCITARIA.	1,50	27,40	8,22	19,18
660355	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (EFM).	3,00	54,79	16,44	38,35
660356	FOSFATASA ACIDA TOTAL (EFM).	3,00	54,79	16,44	38,35
660357	FOSFATASA ALCALINA (FAL)	1,50	27,40	8,22	19,18
660358	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA GOMORI .	5,00	91,32	27,40	63,92
660359	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA KAPLOW .	5,00	91,32	27,40	63,92
660360	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE .	15,00	273,96	82,19	191,77
660361	FOSFATASA ALCALINA - ISOENZIMAS.	15,00	273,96	82,19	191,77
660362	FOSFATEMIA (P)	1,50	27,40	8,22	19,18
660363	FOSFATURIA (P)	1,50	27,40	8,22	19,18
660364	FOSFO- HEXOSA - ISOMERASA.	8,00	146,11	43,83	102,28
660365	FOSFOLIPIDOS.	1,00	18,26	5,48	12,78
660366	FOSFORO CLEARENCE DEPURACION.	3,00	54,79	16,44	38,35
660367	FOSFORO REABSORCION TUBULAR .	2,00	36,53	10,96	25,57
660368	FRAGMENTO FAB FC .	5,00	91,32	27,40	63,92
660369	FREI, INTRADERMOREACCION DE .	,00	-	0,00	0,00
660370	FSH - HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE.	10,00	182,64	54,79	127,85
660371	FTA/ ABS (IFI - ELISA) SIFILIS y TPHA.	8,00	146,11	43,83	102,28
660373	FUNCIONAL, EXAMEN DE MATERIA FECAL - basico	22,00	401,81	120,54	281,27
660401	GALACTOSA, PRUEBA DE LA.	8,00	146,11	43,83	102,28



Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
660402	GALACTOSEMIA.	8,00	146,11	43,83	102,28
660403	GALACTOSURIA.	8,00	146,11	43,83	102,28
660404	GASES EN SANGRE , PCO2 y PO2 .	,00	-	0,00	0,00
660405	GASTRINA, serica.	15,00	273,96	82,19	191,77
660408	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO y FORMULA -materia fecal.	3,00	54,79	16,44	38,35
660409	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO DE	1,00	18,26	5,48	12,78
660410	GLOBULOS ROJOS, RECUENTO DE	1,00	18,26	5,48	12,78
660411	GLUCAGON.	,00	-	0,00	0,00
660412	GLUCEMIA o GLUCOSURIA (C/U)	1,50	27,40	8,22	19,18
660413	GLUCEMIA, PRUEBA de SOBRECARGA (x 2 - dos determinaciones)	4,50	82,19	24,66	57,53
660415	GLUCOGENO, CITOQUIMICO.	4,00	73,06	21,92	51,14
660416	GLUCOPROTEINOGRAMA.	,00	-	0,00	0,00
660417	GLUCOSA 6-FOSFATO-DEHIDROGENASA.	8,00	146,11	43,83	102,28
660418	GLUCOSA 6-FOSFATO.	5,00	91,32	27,40	63,92
660419	GLUTAMATO DEHIDROGENASA .	3,00	54,79	16,44	38,35
660420	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA.	2,50	45,66	13,70	31,96
660422	GLUTATION REDUCTASA.	,00	-	0,00	0,00
660428	GONOCOCOS (IFI)	5,00	91,32	27,40	63,92
660430	GRAHAM, TEST DE	3,00	54,79	16,44	38,35
660432	GRASAS, CUANTITATIVO (Van de Kamer) - materia fecal	15,00	273,96	82,19	191,77
660433	GRUPO SANGUINEO y FACTOR RH .	4,00	73,06	21,92	51,14
660463	HAPTOGLOBINA.	9,00	164,38	49,31	115,06
660464	HEINZ, CUERPOS DE (tincion)	1,50	27,40	8,22	19,18
660465	CURVA DE FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS (HEMATIES, RESISTENCIA GLOBULAR OSMO	10,00	182,64	54,79	127,85
660466	HEMATOCRITO.	1,00	18,26	5,48	12,78
660467	HEMOAGLUTINOGENOS A2 (c/u).	4,00	73,06	21,92	51,14
660468	MYCOBACTERIA SP, HEMOCULTIVO	17,00	310,49	93,15	217,34
660470	HEMOGLOBINA, DOSAJE DE (Hb)	1,00	18,26	5,48	12,78
660471	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS.	11,00	200,90	60,27	140,63
660472	HEMOGLOBINA - plasmatica	2,00	36,53	10,96	25,57
660474	HEMOGLOBINA ALCALIRERESISTENTE.	1,00	18,26	5,48	12,78
660475	HEMOGRAMA.	3,00	54,79	16,44	38,35
660476	HEMOLISINAS EN CALIENTE, TITULACION.	2,00	36,53	10,96	25,57
660477	HEMOLISINAS EN FRIO, EXCL. ANTI. DE DONATH	2,00	36,53	10,96	25,57
660478	HEMOPEXINA (ID - Cuantitativa).	5,00	91,32	27,40	63,92
660479	HEMOSIDERINA, INVESTIG. HISTOQUIMICA	,00	-	0,00	0,00
660480	HEPARINA, RESISTENCIA A LA (In Vitro)	15,00	273,96	82,19	191,77
660481	HEPATOGRAMA.	5,00	91,32	27,40	63,92
660483	HIDATIDOSIS (HAI)	4,00	73,06	21,92	51,14
660484	HIDATIDOSIS, Ac. Anti-	4,00	73,06	21,92	51,14
660485	HIDRATOS DE CARBONO (Cromatografia) - urinarios.	5,00	91,32	27,40	63,92
660486	17- HIDROXICORTICOIDES - urinarios.	5,00	91,32	27,40	63,92
660487	HIDROXINDOLACETICO, ACIDO.	10,00	182,64	54,79	127,85
660488	HIDROXIPROLINA - urinaria.	12,00	219,17	65,75	153,42
660489	HIPERHEPARINEMIA.	,00	-	0,00	0,00
660490	HISTOPLASMINA.	,00	-	0,00	0,00
660492	HOMOGENTISICO, ACIDO - urinario.	8,00	146,11	43,83	102,28
660493	HUBBNER , TEST DE .	10,00	182,64	54,79	127,85
660494	HUDDLESSON, REACCION DE (Rosa de Bengala -Brucelosis).	2,00	36,53	10,96	25,57
660531	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION.	10,00	182,64	54,79	127,85
660532	IDENTIFICACION SEROLOGICA DE GERMENES.	6,00	109,58	32,88	76,71
660534	INDOXILEMIA.	4,00	73,06	21,92	51,14
660535	INMUNOELECTROFORESIS.	10,00	182,64	54,79	127,85
660536	INMUNOELECTROFORESIS LIQUIDOS BIOLOGICOS.	20,00	365,28	109,58	255,70
660537	INMUNOGLOBULINA A (IgA)	5,00	91,32	27,40	63,92
660538	INMUNOGLOBULINA D (IgD)	15,00	273,96	82,19	191,77
660539	INMUNOGLOBULINA E (IgE)	10,00	182,64	54,79	127,85
660540	INMUNOGLOBULINA G (IgG)	5,00	91,32	27,40	63,92
660541	INMUNOGLOBULINA M (IgM)	5,00	91,32	27,40	63,92

Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
660542	INSULINA, CLEARANCE.	5,00	91,32	27,40	63,92
660543	INSULINA.	11,00	200,90	60,27	140,63
660546	IONOGRAMA - serico.	3,50	63,92	19,18	44,75
660547	IONOGRAMA - URINARIO.	3,50	63,92	19,18	44,75
660548	ISOCITRICO DEHIDROGENASA.	4,00	73,06	21,92	51,14
660591	LACTAMINICO, ACIDO.	5,00	91,32	27,40	63,92
660592	LACTICO, ACIDO ENZIMATICO.	10,00	182,64	54,79	127,85
660593	LACTICO, ACIDO - materia fecal.	10,00	182,64	54,79	127,85
660594	LACTICO DEHIDROGENASA - LDH	3,00	54,79	16,44	38,35
660596	LACTICO DEHIDROGENASA ISOENZIMAS - LDH Isoenzimas.	6,00	109,58	32,88	76,71
660597	LACTOGENO PLACENTARIO / SOMATOMAMOTROFINA	20,00	365,28	109,58	255,70
660598	LATEX TEST DE, PARA ARTRITIS REUMATOIDE (cualitativo)	2,00	36,53	10,96	25,57
660599	LATEX TEST DE, PARA ARTRITIS REUMATOIDE (semi-cuantitativo)	6,00	109,58	32,88	76,71
660600	LEPTOSPIRAS, INVESTIGACION DE (fondo oscuro o coloraciones) - urinaria	12,00	219,17	65,75	153,42
660602	TRICHINOSIS, INVESTIGACION DE	30,00	547,92	164,38	383,54
660603	LAZO, PRUEBA DEL	1,00	18,26	5,48	12,78
660606	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP)	10,00	182,64	54,79	127,85
660607	LEUCOAGLUTINACION , INHIBICION DE	,00	-	0,00	0,00
660608	LEUCOAGLUTININAS (Metodo directo)	,00	-	0,00	0,00
660609	LEUCOPRECIPITINAS	,00	-	0,00	0,00
660610	LEVULINICO, ACIDO DELTA-AMINO	10,00	182,64	54,79	127,85
660611	LEVULINICO, DELTA DEHIDRATASA	10,00	182,64	54,79	127,85
660612	LH - HORMONA LUTEINIZANTE	10,00	182,64	54,79	127,85
660613	LIPASA, serica.	5,00	91,32	27,40	63,92
660615	LIPIDOGRAMA (Electroforetico).	7,00	127,85	38,35	89,49
660616	LIPIDOS, (Cromatografia en capa delgada)	,00	-	0,00	0,00
660618	LIPOPROTEINLIPASA.	3,00	54,79	16,44	38,35
660619	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, Fco-Qco - Citologico.	7,50	136,98	41,09	95,89
660620	LIQUIDO DE PUNCION, Examen Fco-Qco -Citologico.	10,00	182,64	54,79	127,85
660621	LISINA VASOPRESINA, TEST DE	,00	-	0,00	0,00
660622	LISTERIAS (IFI - ELISA)	9,00	164,38	49,31	115,06
660623	LITIO (Li) (ISE - Ion selectivo - Fotometria de llama o fotometria de emision)	6,00	109,58	32,88	76,71
660624	LITIO (Li) (por Absorcion Atomica - A.A.)	20,00	365,28	109,58	255,70
660652	MACROGLOBULINA ALFA 2 (ID - cuantitativa).	10,00	182,64	54,79	127,85
660653	MAGNESIO (Mg) - serico.	2,50	45,66	13,70	31,96
660654	MAGNESIO (Mg) - urinario.	2,50	45,66	13,70	31,96
660656	PPD (MANTOUX, INTRADERMO-REACCION DE)	9,00	164,38	49,31	115,06
660657	MEDULOGRAMA.	9,00	164,38	49,31	115,06
660658	MELANINA - urinaria.	2,00	36,53	10,96	25,57
660660	MERCURIO (Hg) - serico o urinario.	15,00	273,96	82,19	191,77
660662	METANEFRIAS FRACCIONADAS URINARIAS	25,00	456,60	136,98	319,62
660663	METANOL - urinario.	15,00	273,96	82,19	191,77
660664	MICOLOGIA (Directo - Coloracion).	2,00	36,53	10,96	25,57
660665	MICOLOGIA (Cultivo e Identificacion).	8,00	146,11	43,83	102,28
660667	MOCO CERVICAL, CRISTALIZACION	2,00	36,53	10,96	25,57
660668	MOCO NASAL, PH - CITOLOGICO.	2,00	36,53	10,96	25,57
660669	MONONUCLEOSIS (Aglutinacion - Test de Latex o Monotest).	3,00	54,79	16,44	38,35
660670	MONONUCLEOSIS HEMOAGLUTINACION (P. B.)	3,00	54,79	16,44	38,35
660671	MONONUCLEOSIS.	3,00	54,79	16,44	38,35
660672	MONOXIDO de CARBONO.	5,00	91,32	27,40	63,92
660673	MORFINA OPIACEOS, DERIVADOS - liquidos biologicos.	12,00	219,17	65,75	153,42
660674	MUCOPOLISACARIDOS (Cromatografia - cualitativo).	4,00	73,06	21,92	51,14
660675	MUCOPROTEINAS.	2,00	36,53	10,96	25,57
660702	NUCLEOTIDASA - 5 N	4,00	73,06	21,92	51,14
660711	ORINA COMPLETA.	2,50	45,66	13,70	31,96
660713	OROSOMUCOIDE, ALFA 1 GLICOPROTINA ACIDA (ID Cuantitativa)	3,00	54,79	16,44	38,35
660714	OSMOLARIDAD - CLEARANCE (sangre - orina)	5,00	91,32	27,40	63,92
660715	OSMOLARIDAD - suero.	2,50	45,66	13,70	31,96
660716	OXIGENO, PO2 - sangre arterial.	,00	-	0,00	0,00

Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
660732	PAPANICOLAOU ENDOCERVICAL	9,00	164,38	49,31	115,06
660734	PAPANICOLAOU EXOCERVICAL	9,00	164,38	49,31	115,06
660736	PARASITOLOGICO SERIADO.	4,00	73,06	21,92	51,14
660737	PARASITOS HEMATICOS.	6,00	109,58	32,88	76,71
660738	PARASITOS SUPERIORES.	4,00	73,06	21,92	51,14
660739	PARATHORMONA - PTH	13,50	246,56	73,97	172,59
660740	PEROXIDASAS, TINCION	5,00	91,32	27,40	63,92
660741	PH - liquidos biologicos.	2,00	36,53	10,96	25,57
660742	PH - sanguineo (Titulacion)	,00	-	0,00	0,00
660743	PIRUVATO- QUINASA	,00	-	0,00	0,00
660744	PIRUVICO, ACIDO ENZIMATICO	,00	-	0,00	0,00
660745	PLAQUETARIOS, FACTORES	10,00	182,64	54,79	127,85
660746	PLAQUETAS, RECUENTO DE	1,00	18,26	5,48	12,78
660747	PLASMA RECALCIFICADO, TIEMPO DE	1,00	18,26	5,48	12,78
660748	PLASMINOGENO (IDR)	5,00	91,32	27,40	63,92
660749	PLOMO (Pb) - serico o urinario.	20,00	365,28	109,58	255,70
660751	PORFIRINAS o UROPORFIRINAS - urinarias	15,00	273,96	82,19	191,77
660752	PORFOBILINOGENO (cualitativo) - urinario.	12,00	219,17	65,75	153,42
660753	POTASEMIA.	,00	-	0,00	0,00
660754	POTASURIA.	,00	-	0,00	0,00
660755	PREGNANODIOL.	6,00	109,58	32,88	76,71
660756	PREGNANTRIOL.	8,00	146,11	43,83	102,28
660758	PROGESTERONA - Pg.	11,00	200,90	60,27	140,63
660759	PROLACTINA (Prl)	10,00	182,64	54,79	127,85
660760	PROTEICO, CLEARANCE	3,00	54,79	16,44	38,35
660761	PROTEINA C REACTIVA - PCR (cualitativa).	2,50	45,66	13,70	31,96
660762	PROTEINA C REACTIVA - PCR (semi-cuantitativa).	7,50	136,98	41,09	95,89
660763	PROTEINA TOTALES.	1,50	27,40	8,22	19,18
660764	PROTEINOGRAMA (Acetato)	5,00	91,32	27,40	63,92
660766	PROTEINOGRAMAS - liquidos biologicos.	5,00	91,32	27,40	63,92
660767	PROTEINURIA.	1,50	27,40	8,22	19,18
660768	PROTOPORFIRINAS - eritrocitaria	12,00	219,17	65,75	153,42
660769	PROTROMBINA, CONSUMO DE	2,00	36,53	10,96	25,57
660770	PROTROMBINA, RIN	3,00	54,79	16,44	38,35
660771	PROTROMBINA, TIEMPO DE (TP)	2,00	36,53	10,96	25,57
660772	BUTIRILCOLINESTERASA - PSEUDOCOLINESTERASA	4,00	73,06	21,92	51,14
660801	QUIMIOTRIPSINA.	30,00	547,92	164,38	383,54
660812	RENINA - ANGIOTESINA.	18,00	328,75	98,63	230,13
660813	RH FACTOR - GRUPO SANGUINEO.	,00	-	0,00	0,00
660814	RH FACTOR C GRANDE	2,00	36,53	10,96	25,57
660815	RH FACTOR c CHICA	2,00	36,53	10,96	25,57
660816	RH FACTOR E GRANDE	2,00	36,53	10,96	25,57
660817	RH FACTOR e CHICA	2,00	36,53	10,96	25,57
660818	RETICULOCITOS, RECUENTO DE	2,00	36,53	10,96	25,57
660820	ROSSE RAGAN, PRUEBA DE (RR)	2,50	45,66	13,70	31,96
660831	SALICILATOS.	12,50	228,30	68,49	159,81
660832	SALMONELLA, ANTICUERPOS (IFI - ELISA)	6,00	109,58	32,88	76,71
660833	SANGRE OCULTA - materia fecal (SOMF)	4,00	73,06	21,92	51,14
660834	SECRETINA, TEST DE LA	,00	-	0,00	0,00
660835	SEROTONINA - serica.	17,50	319,62	95,89	223,73
660837	SIDEROFILINA, CAPACIDAD de SATURACION.	1,00	18,26	5,48	12,78
660838	SIMS - HUBBNER, TEST DE	10,00	182,64	54,79	127,85
660839	SODIO - serico o urinario.	,00	-	0,00	0,00
660841	SOMATOTROFINA (STH)	12,00	219,17	65,75	153,42
660845	SORBITOL DEHIDROGENSA.	3,00	54,79	16,44	38,35
660846	SUBTIPO HEMOGLOBINA A2, DETERMINACION DE (electroforesis)	10,00	182,64	54,79	127,85
660847	SUDOR, TEST DE	15,00	273,96	82,19	191,77
660848	SULFAS - sanguineas.	,00	-	0,00	0,00
660862	TALIO TI) - urinario.	20,00	365,28	109,58	255,70

Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
660863	TESTOSTERONA - To	11,00	200,90	60,27	140,63
660864	THORN, PRUEBA DE	,00	-	0,00	0,00
660865	TIROTROFINA - TSH	9,00	164,38	49,31	115,06
660866	TIROXINA TOTAL - T4	9,00	164,38	49,31	115,06
660867	TIROXINA EFECTIVA - LIBRE (FT4 / T4L)	9,00	164,38	49,31	115,06
660868	TOLBUTAMIDA, PRUEBA DE	4,00	73,06	21,92	51,14
660869	TOXOPLASMOSIS (FC)	4,00	73,06	21,92	51,14
660870	TOXOPLASMOSIS (HA)	4,00	73,06	21,92	51,14
660871	TOXOPLASMOSIS (IFI)	6,00	109,58	32,88	76,71
660872	TOXOPLASMOSIS (Reaccion de Sabin Feldman)	6,00	109,58	32,88	76,71
660873	TRANSAMINASA, GLUTAMICO OXALACETICA (GOT / AST)	1,50	27,40	8,22	19,18
660874	TRANSAMINASA, GLUTAMICO PIRUVICA (GPT / AGT)	1,50	27,40	8,22	19,18
660875	TRANSFERRINA (IDR / Turbidimetria)	6,00	109,58	32,88	76,71
660876	TRIGLICERIDOS (Tg)	2,50	45,66	13,70	31,96
660877	TRIIODOTIRONINA - T3 (UPTAKE )	9,00	164,38	49,31	115,06
660878	TRIIODOTIRONINA TOTAL - T3	9,00	164,38	49,31	115,06
660879	TROMBINA, PRUEBA DE GENERACION DE LA	3,00	54,79	16,44	38,35
660880	TROMBINA, TIEMPO DE	3,00	54,79	16,44	38,35
660887	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE (KPTT / TTPC / KT)	2,00	36,53	10,96	25,57
660901	UREA, CLEARENCE DE	3,00	54,79	16,44	38,35
660902	UREA, serica.	1,50	27,40	8,22	19,18
660903	URETRAL, EXUDADO (Directo y Cultivo).	11,00	200,90	60,27	140,63
660904	URICO, ACIDO - serico.	1,50	27,40	8,22	19,18
660905	URICO, ACIDO - urinario.	1,50	27,40	8,22	19,18
660907	UROCILOGRAMA	4,00	73,06	21,92	51,14
660911	UROCULTIVO (MODULO)	11,00	200,90	60,27	140,63
660931	VAGINAL, EXUDADO o FLUJO (Directo y Cultivo).	12,00	219,17	65,75	153,42
660932	VAINILLIN MANDELICO, ACIDO - urinario (AVM) (HPLC)	15,00	273,96	82,19	191,77
660933	V D R L / USR - Cualitativa.	2,00	36,53	10,96	25,57
660934	V D R L / USR - Cuantitativa.	4,00	73,06	21,92	51,14
660935	VARIANTE BACTERIANA.	,00	-	0,00	0,00
660936	VERONAL, PRUEBA DEL	,00	-	0,00	0,00
660937	VITAMINA A.	37,00	675,77	202,73	473,04
660938	VITAMINA B12.	15,00	273,96	82,19	191,77
660939	VITAMINA E.	37,00	675,77	202,73	473,04
660940	VOLEMIA RADIOQUIMICO .	,00	-	0,00	0,00
660953	WIDAL, REACCION DE	4,00	73,06	21,92	51,14
660971	XILOSA D, PRUEBA DE LA	6,00	109,58	32,88	76,71
660981	ZINC ERITROCITARIO - PROTOPORFIRINA.	12,00	219,17	65,75	153,42
660982	ZINC (Zn) - serico.	12,00	219,17	65,75	153,42
661000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL - PSA	18,00	328,75	98,63	230,13
661001	ACTO BIOQUIMICO DE INTERNACION - (ABI)	6,00	109,58	32,88	76,71
661015	CD4 - CD8 - Sub Poblacion linfocitaria por Citom. de flujo (c/u)	23,00	420,07	126,02	294,05
661020	CHLAMYDIAS PNEUMONIAE, Ac. Anti- IgG	18,00	328,75	98,63	230,13
661025	CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgG Anti- (CMV-IgG)	15,00	273,96	82,19	191,77
661030	CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgM Anti- (CMV-IgM)	20,00	365,28	109,58	255,70
661035	COLESTEROL HDL (HDL-C)	3,00	54,79	16,44	38,35
661040	COLESTEROL LDL (LDL-C)	4,00	73,06	21,92	51,14
661045	CREATINOSFOQUINASA, ISOENZIMA MB (CKMB / CPKMB)	10,00	182,64	54,79	127,85
661050	DROGAS DE ABUSO SCREENING (C/U)	17,50	319,62	95,89	223,73
661055	EPSTEIN BARR, Ac. IgG/Totales Anti- (VEB / VCA IgG)	15,00	273,96	82,19	191,77
661060	EPSTEIN BARR, Ac. IgM Anti- (VEB / VCA IgM)	20,00	365,28	109,58	255,70
661065	FRUCTOSAMINA.	15,00	273,96	82,19	191,77
661070	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (Hb A1C)	15,00	273,96	82,19	191,77
661075	HEPATITIS A, Ac. IgM Anti- (HAV IgM)	15,00	273,96	82,19	191,77
661080	HEPATITIS B, Ac. Anti- "Core" IgG (HBc -IgG o Ac. Totales)	15,00	273,96	82,19	191,77
661085	HEPATITIS B, Antigeno e (Ag.HBe)	15,00	273,96	82,19	191,77
661086	HEPATITIS B, Antigeno de Superficie (Ag.HBs)	12,00	219,17	65,75	153,42
661090	HEPATITIS B, Ac. de Superficie Anti- (HBsAc)	20,00	365,28	109,58	255,70

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
SUP. B.O. N° 5120 DE 138 PAGINAS**

Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
661095	HEPATITIS C, Ac. IgG Anti- (HCV Ac IgG)	20,00	365,28	109,58	255,70
661100	HIDATIDOSIS, DOBLE INMUNOELECTROFORESIS (Arco 5 / DD5)	22,00	401,81	120,54	281,27
661105	HIV, CARGA VIRAL.	160,00	2.922,24	876,67	2045,57
661110	HIV, WESTERN- BLOT	100,00	1.826,40	547,92	1278,48
661115	CA 125 (MARCADOR TUMORAL de OVARIO)	20,00	365,28	109,58	255,70
661120	CA 15. 3 (MARCADOR TUMORAL de MAMA)	20,00	365,28	109,58	255,70
661125	CA 19. 9 (MARCADOR TUMORAL de COLON)	20,00	365,28	109,58	255,70
661130	MICROALBUMINURIA / ALBUMINA URINARIA	12,50	228,30	68,49	159,81
661134	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS (Anticonvulsivantes)	19,00	347,02	104,10	242,91
661135	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS (Anticonvulsivantes)	15,00	273,96	82,19	191,77
661136	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS (Cafeina o Lamotrigina)	24,00	438,34	131,50	306,84
661140	MYCOPLASMA PNEUMONIAE Ac Anti-IgG	18,00	328,75	98,63	230,13
661142	PREPARACION DE SANGRE A TRANSFUNDIR (MODULO TRANSFUSIONAL)	118,00	2.155,15	646,55	1508,61
661145	RUBEOLA, Ac. IgG Anti-	15,00	273,96	82,19	191,77
661150	RUBEOLA, Ac. IgM Anti-	15,00	273,96	82,19	191,77
661160	TORCH (Toxoplasmosis , Rubeola, Citomegalovirus y Herpes 1 y 2 )	50,00	913,20	273,96	639,24
661170	GONADOTROFINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA de (cualitativa) - HCG o BHCg	8,00	146,11	43,83	102,28
661175	GONADOTROFINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA DE (CUANTITATIVA) - HCG O BHCg	14,00	255,70	76,71	178,99
661180	TEST RAPIDO en FAUCES para STREPTOCOCCUS Beta-HEMOLITICO Grupo "A"	12,50	228,30	68,49	159,81
661185	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	25,00	456,60	136,98	319,62
661190	TIROTROFINA ULTRASENSIBLE (TSH-Ultrasensible)	9,00	164,38	49,31	115,06
661196	SCREENING NEONATAL x 6 (TSH, FENIL ALANINA y TIR -BIOTINIDASA, GALACTOSEMIA y 17	43,00	785,35	235,61	549,75
661200	URGENCIAS.-	3,00	54,79	16,44	38,35
662001	ABC - ACTO BIOQUIMICO COMPLEMENTARIO	3,00	54,79	16,44	38,35
662008	ACANTHAMOEBA SPP.	15,00	273,96	82,19	191,77
662011	ACAROS y ARTRÓPODOS, Investigacion de vectores	10,00	182,64	54,79	127,85
662017	ACETILCOLINA	25,00	456,60	136,98	319,62
662025	ACRA - Ac. Anti- RECEPTORES ACETILCOLINA	100,00	1.826,40	547,92	1278,48
662034	ACETILCOLINESTERASA ERITROCITARIA (CHE eritroc)	12,00	219,17	65,75	153,42
662042	COLINESTERASA - serica (ACETIL- )	8,00	146,11	43,83	102,28
662051	ACETONA CUANTITATIVA - serica	19,00	347,02	104,10	242,91
662059	ACETONA CUANTITATIVA - urinaria	19,00	347,02	104,10	242,91
662068	ACIDO 3 METIL-INDOL	35,00	639,24	191,77	447,47
662085	ACIDO 5 HIDROX-INDOL ACETICO (HPLC)	23,00	420,07	126,02	294,05
662093	ACIDO ACETOACETICO	17,00	310,49	93,15	217,34
662102	ACIDO ALFA CETONICO	12,00	219,17	65,75	153,42
662111	ACIDO BETA HIDROXIBUTIRICO	19,00	347,02	104,10	242,91
662120	ACIDO CITRICO - urinario	15,00	273,96	82,19	191,77
662128	ACIDO FENIL ACETICO (AFA)	19,00	347,02	104,10	242,91
662136	ACIDO FENIL GLIOXILICO	16,00	292,22	87,67	204,56
662153	ACIDO FOLICO - intraeritrocitario.	14,00	255,70	76,71	178,99
662162	ACIDO FORMICO	16,00	292,22	87,67	204,56
662170	ACIDO FOSFATIDICO, Ac. IgG Anti-	30,00	547,92	164,38	383,54
662179	ACIDO FOSFATIDICO, Ac. IgM Anti-	30,00	547,92	164,38	383,54
662181	ACIDO FUROICO	16,00	292,22	87,67	204,56
662182	ACIDO GAMMA-AMINO BUTIRICO (GABA)	70,00	1.278,48	383,54	894,94
662183	ACIDO GLUTAMICO	30,00	547,92	164,38	383,54
662184	ACIDO GUANIDINACETICO.	110,00	2.009,04	602,71	1406,33
662187	ACIDO HIPURICO - urinario	15,00	273,96	82,19	191,77
662205	ACIDO HOMO VANILICO - HVA	20,00	365,28	109,58	255,70
662222	ACIDO INDOLACETICO, 5 HIDROXI -3-METIL	19,00	347,02	104,10	242,91
662236	ACIDO LACTICO - LCR	19,00	347,02	104,10	242,91
662239	ACIDO LACTICO - urinario	19,00	347,02	104,10	242,91
662247	ACIDO LISERGICO (LSD)	19,00	347,02	104,10	242,91
662256	ACIDO MANDELICO	19,00	347,02	104,10	242,91
662264	ACIDO METIL HIPURICO	19,00	347,02	104,10	242,91
662273	ACIDO METIL MALONICO	19,00	347,02	104,10	242,91
662277	ACIDO MUCONICO	19,00	347,02	104,10	242,91
662281	ACIDO OROTICO	104,00	1.899,46	569,84	1329,62

Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
662296	ACIDO OXALICO - serico	22,00	401,81	120,54	281,27
662299	ACIDO OXALICO - urinario (2/ 12 / 24 hs. - c/u)	15,00	273,96	82,19	191,77
662307	ACIDO PERCLORICO	,00	-	0,00	0,00
662316	ACIDO PIRUVICO - serico	13,00	237,43	71,23	166,20
662328	ACIDO SALICILICO - serico	12,00	219,17	65,75	153,42
662330	ACIDO SALICILICO - urinario	12,00	219,17	65,75	153,42
662341	ACIDO SIALICO	19,00	347,02	104,10	242,91
662350	ACIDO TIOGLICOLICO	19,00	347,02	104,10	242,91
662358	ACIDO TRICLOROACETICO	18,00	328,75	98,63	230,13
662367	ACIDOS BILIARES - sericos.	30,00	547,92	164,38	383,54
662375	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA	122,00	2.228,21	668,46	1559,75
662379	ACIDOS GRASOS NO ESTERIFICADOS (NEFA)	10,00	182,64	54,79	127,85
662393	ACIDOS ORGANICOS - urinarios	122,00	2.228,21	668,46	1559,75
662401	ACIL CARNITINAS - plasmaticos	120,00	2.191,68	657,50	1534,18
662405	ACTINA AC (AAC) - IFI	,00	-	0,00	0,00
662417	ADENOSIN DEAMINASA - LCR	24,00	438,34	131,50	306,84
662418	ADENOSIN DEAMINASA - liquido pleural	24,00	438,34	131,50	306,84
662427	ADENOVIRUS, Ac. IgG o Totales, Anti-	18,00	328,75	98,63	230,13
662435	ADENOVIRUS, Ac. IgM, Anti-	18,00	328,75	98,63	230,13
662444	ADENOVIRUS, Ag.	24,00	438,34	131,50	306,84
662452	ADRENAL, Ac. Totales Anti-	65,00	1.187,16	356,15	831,01
662461	ALDOSTERONA - urinaria	15,00	273,96	82,19	191,77
662469	ALDRIN	30,00	547,92	164,38	383,54
662495	ALFA 1 ANTITRIPSINA, CLEARENCE de (a1 AT -Clearence) - M.F. / Serica.	16,00	292,22	87,67	204,56
662508	ALFA 1 GLUCOPROTEINA ACIDA (OROSOMUCOIDE)	,00	-	0,00	0,00
662521	ALFA 2 ANTIPLASMINA	40,00	730,56	219,17	511,39
662538	ALFA BHC	30,00	547,92	164,38	383,54
662547	ALFA GALACTOSIDASA (Fabry)	130,00	2.374,32	712,30	1662,02
662555	ALFA GLUCOSIDASA NEUTRAL	25,00	456,60	136,98	319,62
662559	ALFA L IDURONIDASA	110,00	2.009,04	602,71	1406,33
662561	ALFA MANOSIDASA	,00	-	0,00	0,00
662563	ALFA NITROSO BETA NAFTOL, PRUEBA DE	9,00	164,38	49,31	115,06
662572	ALPRAZOLAM	25,00	456,60	136,98	319,62
662587	ALUMINIO - pelo	30,00	547,92	164,38	383,54
662589	ALUMINIO - serico	22,00	401,81	120,54	281,27
662591	ALUMINIO - urinario	22,00	401,81	120,54	281,27
662598	AMETRYN	60,00	1.095,84	328,75	767,09
662606	AMIKACINA	22,00	401,81	120,54	281,27
662620	AMINOACIDOS - LCR (Cromatografia cuantitativa)	150,00	2.739,60	821,88	1917,72
662623	AMINOACIDOS - serico (Cromatografia cuantitativa)	150,00	2.739,60	821,88	1917,72
662624	AMINOACIDOS - SSPF (cuantitativo)	150,00	2.739,60	821,88	1917,72
662627	AMINOACIDOS - urinarios (Cromatografia cuantitativa)	150,00	2.739,60	821,88	1917,72
662630	AMINOACIDOS - urinarios (Cualitativo)	22,00	401,81	120,54	281,27
662649	AMONIO - urinario	20,00	365,28	109,58	255,70
662657	ANAEROBIOS (Cultivo).	30,00	547,92	164,38	383,54
662666	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO (ALFA DIOL GLUCURONIDO)	25,00	456,60	136,98	319,62
662675	ANDROSTENEDIONA, Delta 4- (A4)	12,00	219,17	65,75	153,42
662688	ANFETAMINAS / METANFETAMINAS, confirmatorio	120,00	2.191,68	657,50	1534,18
662700	ANGELMAN, Sindrome de	330,00	6.027,12	1808,14	4218,98
662708	ANTICOAGULANTE LUPICO, CON INHIBICION x TTI	26,00	474,86	142,46	332,40
662709	ANTICOAGULANTE LUPICO, SIN INHIBICION	30,00	547,92	164,38	383,54
662712	ANTIDIURETICA, HORMONA (HAD) -VASOPRESINA	80,00	1.461,12	438,34	1022,78
662713	ANTIDIURETICA, HORMONA (HAD) - urinaria	80,00	1.461,12	438,34	1022,78
662717	ANTIGENOS BACTERIANOS, screening (Haemof..infl, Neis. mening., Strept. Pneum.)	80,00	1.461,12	438,34	1022,78
662730	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, COMPLEJADO (PSA c)	25,00	456,60	136,98	319,62
662734	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, Libre+Total (PSA-L+T)	36,00	657,50	197,25	460,25
662769	ANTIMICOGRAMA LEVADURAS, Screening	30,00	547,92	164,38	383,54
662780	ANTIMONIO - serico	18,00	328,75	98,63	230,13
662782	ANTIMONIO - urinario	18,00	328,75	98,63	230,13

Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
662790	ANTIMULLERIANA, HORMONA (HAM)	75,00	1.369,80	410,94	958,86
662803	ANTITROMBINA III FUNCIONAL	25,00	456,60	136,98	319,62
662810	APOLIPOPROTEINA A (ApoA)	11,00	200,90	60,27	140,63
662811	APOLIPOPROTEINA B (ApoB)	11,00	200,90	60,27	140,63
662815	APOLIPOPROTEINA E, GENOTIPO (Apo E)	176,00	3.214,46	964,34	2250,12
662820	ARILSULTASA A - en leucocitos	320,00	5.844,48	1753,34	4091,14
662834	ARSENICO - pelo	30,00	547,92	164,38	383,54
662837	ARSENICO - uña	30,00	547,92	164,38	383,54
662846	ASPERGILLIUS, Ac. Anti-	24,00	438,34	131,50	306,84
662850	ATRAZINA	60,00	1.095,84	328,75	767,09
662852	AUTOHEMOLISIS, PRUEBA DE	4,00	73,06	21,92	51,14
662854	BACILUS ANTHRACIS, Cultivo y Tipificacion	20,00	365,28	109,58	255,70
662863	BANDAS OLIGOCLONALES, en L.C.R.	220,00	4.018,08	1205,42	2812,66
662870	BANDEO C	,00	-	0,00	0,00
662873	BANDEO G - Citogenico en medula osea por analisis cromosomico con bandeo G de al	250,00	4.566,00	1369,80	3196,20
662876	BANDEO NOR	,00	-	0,00	0,00
662879	BANDEO Q	,00	-	0,00	0,00
662882	BANDEO T	,00	-	0,00	0,00
662888	BARBITURATOS, Confirmatorio.	120,00	2.191,68	657,50	1534,18
662896	BARIO - serico.	22,00	401,81	120,54	281,27
662897	BARIO - urinario	22,00	401,81	120,54	281,27
662912	BARTONELLA HENSELAE, Ac. IgG Anti-	50,00	913,20	273,96	639,24
662914	BARTONELLA HENSELAE, Ac. IgM Anti-	50,00	913,20	273,96	639,24
662918	BASOFILOS, DEGRANULACION de (TDBH)	,00	-	0,00	0,00
662925	BCR/ABL p210 cuantitativo	300,00	5.479,20	1643,76	3835,44
662927	BENCENO - urinario	25,00	456,60	136,98	319,62
662931	BENCENO-ETILBENCENO-TOLUENO-XILENO (BETX)	60,00	1.095,84	328,75	767,09
662945	BENZODIAZEPINAS, Confirmatorio.	120,00	2.191,68	657,50	1534,18
662963	BERILIO - serico	22,00	401,81	120,54	281,27
662965	BERILIO - urinario	22,00	401,81	120,54	281,27
662980	BETA 2 GLICOPROTEINA, Ac. IgA Anti-	30,00	547,92	164,38	383,54
662982	BETA 2 GLICOPROTEINA, Ac. IgG Anti-	30,00	547,92	164,38	383,54
662984	BETA 2 GLICOPROTEINA, Ac. IgM Anti-	30,00	547,92	164,38	383,54
663016	BETA BHC	30,00	547,92	164,38	383,54
663025	BETA CROSS LAPS - CTX-C - TELOPEPTIDO DE COLAGENO TIPO I	32,00	584,45	175,33	409,11
663034	BETA GALACTOSIDASA	130,00	2.374,32	712,30	1662,02
663042	BETA GLUCOCEREBROSIDASA	130,00	2.374,32	712,30	1662,02
663051	BETA LACTAMASA (ft-lactamasa)	10,00	182,64	54,79	127,85
663056	BETA Libre hCG (FREE HCG)	38,00	694,03	208,21	485,82
663062	BETA MANOSIDASA	,00	-	0,00	0,00
663068	BIOTINIDAZA, CONFIRMATORIO.	12,00	219,17	65,75	153,42
663076	BLADER TEST ANTIGENO - NMP22 (B.T.A.)	,00	-	0,00	0,00
663085	BLASTOMYCES DERMATITIDIS, Ac (Fase Lev)	35,00	639,24	191,77	447,47
663093	BNP (FACTOR NATRIURETICO)	75,00	1.369,80	410,94	958,86
663102	BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgG Anti-	35,00	639,24	191,77	447,47
663110	BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgM Anti-	37,00	675,77	202,73	473,04
663119	BORDETELLA PERTUSIS, Ag.	40,00	730,56	219,17	511,39
663128	BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgG Anti-	35,00	639,24	191,77	447,47
663136	BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgM Anti-	37,00	675,77	202,73	473,04
663145	BRCA 1/2 Screening	375,00	6.849,00	2054,70	4794,30
663153	BROMURO - serico	20,00	365,28	109,58	255,70
663158	BRUCELAS, TEST DE WRIGHT	10,00	182,64	54,79	127,85
663159	BRUCELAS, TEST DE WRIGHT, con 2-Mercaptoetanol (W-2ME)	12,00	219,17	65,75	153,42
663162	BRUCELOSIS (IFI)	12,00	219,17	65,75	153,42
663170	BRUCELOSIS (Fijacion de Complemento)	5,00	91,32	27,40	63,92
663179	BRUCELOSIS, Ac. IgG o Totales Anti-	12,00	219,17	65,75	153,42
663187	BRUCELOSIS, Ac. IgM Anti-	12,00	219,17	65,75	153,42
663190	BRUCELOSIS, Ac. Incompletos Anti-	15,00	273,96	82,19	191,77
663213	BUFOTENINA	24,00	438,34	131,50	306,84

Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
663230	C1 INHIBIDOR Q (C1Q Inhibidor Inmunologico)	30,00	547,92	164,38	383,54
663239	CA 21-1 (MARCADOR TUMORAL de PULMON) -CYFRA 21-1	60,00	1.095,84	328,75	767,09
663247	CA 72-4 (MARCADOR TUMORAL GASTRICO)	50,00	913,20	273,96	639,24
663257	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA, LIBRE - serico o urinario (Nefelometria)	100,00	1.826,40	547,92	1278,48
663262	CADMIO (Cd) - pelo	25,00	456,60	136,98	319,62
663264	CADMIO (Cd) - sanguineo	22,00	401,81	120,54	281,27
663273	CALCIDIOIDEMICOSIS - Inmunodif.	,00	-	0,00	0,00
663290	CALCIO (Ca) - pelo	25,00	456,60	136,98	319,62
663292	CALCIO (Ca) - saliva	25,00	456,60	136,98	319,62
663307	CALCULO - biliar, salival, urinario - Estudio Cristalografico (C/U)	20,00	365,28	109,58	255,70
663316	CAMPYLOBACTER SPP, Cultivo	,00	-	0,00	0,00
663318	CAMPYLOBACTER SPP, Directo (ELISA)	20,00	365,28	109,58	255,70
663320	CAMPYLOBACTER SPP, Directo (Microscopia)	12,00	219,17	65,75	153,42
663324	CANDIDA ALBICANS, Ac. Totales	15,00	273,96	82,19	191,77
663333	CANDIDA, ELECTROFORESIS DE CAMP	,00	-	0,00	0,00
663350	CANNABINOIDES, CONFIRMATORIO (MARIHUANA -CONFIRMATORIO - GC-MS)	120,00	2.191,68	657,50	1534,18
663362	CARBAMAZEPINA, EPOXIDO DE (HPLC)	24,00	438,34	131,50	306,84
663375	CARBOXIHEMOGLOBINA	15,00	273,96	82,19	191,77
663384	CARDIOLIPINAS, Ac. IgA Anti-	20,00	365,28	109,58	255,70
663392	CARDIOLIPINAS, Ac. IgG Anti-	18,00	328,75	98,63	230,13
663401	CARDIOLIPINAS, Ac. IgM Anti-	18,00	328,75	98,63	230,13
663427	CARIOTIPO, Alta Resolucion (Alta Sensibilidad)	140,00	2.556,96	767,09	1789,87
663430	CARIOTIPO, con BANDEO GTG	100,00	1.826,40	547,92	1278,48
663435	CARIOTIPO - liquido amniotico	350,00	6.392,40	1917,72	4474,68
663440	CARIOTIPO - material de aborto	200,00	3.652,80	1095,84	2556,96
663443	CARIOTIPO - medula osea (Citogenetico de MO)	140,00	2.556,96	767,09	1789,87
663446	CARIOTIPO - vellosidades corionicas	350,00	6.392,40	1917,72	4474,68
663461	CARNITINA, Libre y Total - suero	160,00	2.922,24	876,67	2045,57
663463	CARNITINA, Libre y Total - urinario	160,00	2.922,24	876,67	2045,57
663478	CATECOLAMINAS - LCR	25,00	456,60	136,98	319,62
663495	CD34 POSITIVAS - Citometria de Flujo	35,00	639,24	191,77	447,47
663504	CD10/CD19 - Citom. de Flujo	35,00	639,24	191,77	447,47
663512	CD3/CD16+56, Celulas NK - Citom. de Flujo	35,00	639,24	191,77	447,47
663521	CD25 RECEPTOR SOLUBLE DE INTERLUKINA 2 -Citom. de Flujo	35,00	639,24	191,77	447,47
663529	CD69/CD56 POSITIVAS	35,00	639,24	191,77	447,47
663538	CD, SUBPOBLACION LINFOCITARIA - Citometria de Flujo (C/U)	35,00	639,24	191,77	447,47
663546	CELULAS LE (*)	7,00	127,85	38,35	89,49
663563	CENTROMERO, Ac. Anti-	22,00	401,81	120,54	281,27
663572	CHAGAS, Ac. IgM Anti- (IFI)	14,00	255,70	76,71	178,99
663576	CHAGAS, Ac. Totales Anti- (ELISA)	12,00	219,17	65,75	153,42
663581	CHAGAS (PCR).	60,00	1.095,84	328,75	767,09
663585	CHITOTRIOSIDASA - sanguinea.	110,00	2.009,04	602,71	1406,33
663586	CHITOTRIOSIDASA - sanguinea/soporte-papel (Fuorometrico)	110,00	2.009,04	602,71	1406,33
663589	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, Ac. IgM Anti-	20,00	365,28	109,58	255,70
663598	CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgG Anti-	18,00	328,75	98,63	230,13
663606	CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgM Anti-	20,00	365,28	109,58	255,70
663623	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgG Anti-	18,00	328,75	98,63	230,13
663632	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgM Anti-	20,00	365,28	109,58	255,70
663640	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ag.	20,00	365,28	109,58	255,70
663649	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ag. PCR	80,00	1.461,12	438,34	1022,78
663651	CHLAMYDIA TRACHOMATIS - LCR	,00	-	0,00	0,00
663657	CHOLERAЕ VIBRIO, CULTIVO	,00	-	0,00	0,00
663666	CIANUROS	22,00	401,81	120,54	281,27
663674	CICLOSPORINA A - serica	30,00	547,92	164,38	383,54
663683	CISTINA	15,00	273,96	82,19	191,77
663717	CITOMEGALOVIRUS, ANTIGENEMIA (CMV - PP65)	45,00	821,88	246,56	575,32
663720	CITOMEGALOVIRUS, DNA Carga Viral (CMV-DNA carga viral)	135,00	2.465,64	739,69	1725,95
663722	CITOMEGALOVIRUS, DNA por PCR (CMV-DNA por PCR)	95,00	1.735,08	520,52	1214,56
663725	CITOMEGALOVIRUS, LCR cuantitativo por PCR (CMV-LCR cuantit.por PCR)	95,00	1.735,08	520,52	1214,56



Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
663734	ANCA C, P - c/u (CITOPLASMA DE NEUTROFILO, Ac. Anti- c/u)	28,00	511,39	153,42	357,97
663751	CLEMENTS, Prueba de	12,00	219,17	65,75	153,42
663756	CLORPIRIFOS ETIL	30,00	547,92	164,38	383,54
663760	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, Toxina A - materia fecal.	80,00	1.461,12	438,34	1022,78
663762	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, Toxinas (A + B) - Materia Fecal (Inmunocromatografia)	,00	-	0,00	0,00
663786	COBALTO, plasmatico	20,00	365,28	109,58	255,70
663788	COBALTO - urinario	20,00	365,28	109,58	255,70
663814	COBRE - eritrocitario	20,00	365,28	109,58	255,70
663820	COBRE - urinario	20,00	365,28	109,58	255,70
663828	COCAINA, GC-MS - Confirmatorio.	120,00	2.191,68	657,50	1534,18
663837	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Anti- BANDA F	,00	-	0,00	0,00
663845	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Anti- BANDA TP	,00	-	0,00	0,00
663854	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Anti- CIE	,00	-	0,00	0,00
663860	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Ig Totales Anti-	40,00	730,56	219,17	511,39
663862	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. IgG Anti-	28,00	511,39	153,42	357,97
663871	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. IgM Anti-	28,00	511,39	153,42	357,97
663880	COCLEARES, Ac. Anti- (Anti- P68 KDA) (Western Blot)	150,00	2.739,60	821,88	1917,72
663888	CODEINA - serica	50,00	913,20	273,96	639,24
663890	CODEINA - urinaria	50,00	913,20	273,96	639,24
663905	COFACTOR DE RISTOCETINA	60,00	1.095,84	328,75	767,09
663910	COLESTEROL NO HDL	5,50	100,45	30,14	70,32
663922	COMPLEMENTO C1Q (PROTEINA 11 S)	28,00	511,39	153,42	357,97
663926	COMPLEMENTO C2	,00	-	0,00	0,00
663939	CONCENTRACION BACTERICIDA MINIMA (CBM)	28,00	511,39	153,42	357,97
663948	CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA (CIM)	28,00	511,39	153,42	357,97
663960	COPROPORFIRINAS - eritrocitarias	15,00	273,96	82,19	191,77
663974	COREA DE HUNTINGTON por PCR	500,00	9.132,00	2739,60	6392,40
663982	CORPUSCULOS METACROMATICOS - urinario	10,00	182,64	54,79	127,85
663994	CORRECCION C/PLASMA NORMAL - aPTT	25,00	456,60	136,98	319,62
663996	CORRECCION C/PLASMA NORMAL - TP	25,00	456,60	136,98	319,62
664008	CORTISOL LIBRE - urinario (CLU)	12,00	219,17	65,75	153,42
664012	CORTISOL - salival	12,00	219,17	65,75	153,42
664033	COTININA - serica	25,00	456,60	136,98	319,62
664035	COTININA - urinaria	25,00	456,60	136,98	319,62
664050	COXIELLA BURNETTI, Ac. IgG Anti-	30,00	547,92	164,38	383,54
664059	COXIELLA BURNETTI, Ac. IgM Anti-	30,00	547,92	164,38	383,54
664068	COXSACKIE VIRUS A, 2-7-9, Ac. Anti- (c/u)	19,00	347,02	104,10	242,91
664076	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ag. (c/u)	19,00	347,02	104,10	242,91
664085	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (pool)	19,00	347,02	104,10	242,91
664093	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (c/u)	19,00	347,02	104,10	242,91
664102	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. IgM Anti-(c/u)	23,00	420,07	126,02	294,05
664110	CRIOCRITO	10,00	182,64	54,79	127,85
664119	CRIOFIBRINOGENO	10,00	182,64	54,79	127,85
664132	CROMO (Cr)- pelo	22,00	401,81	120,54	281,27
664134	CROMO (Cr) - serico	20,00	365,28	109,58	255,70
664136	CROMO (Cr) - urinario	20,00	365,28	109,58	255,70
664141	CROMOGRANINA A	217,00	3.963,29	1188,99	2774,30
664143	CROMOSOMA, ALTERACIONES del (c/u) Deleccion Cromosoma 13 (FISH)	410,00	7.488,24	2246,47	5241,77
664144	CROMOSOMA, ALTERACIONES del (c/u) - Deleccion 17 P53 - (FISH)	410,00	7.488,24	2246,47	5241,77
664145	CROMOSOMA, ALTERACIONES del (c/u) - (FISH)	410,00	7.488,24	2246,47	5241,77
664146	CROMOSOMA, ALTERACIONES del (c/u) Deleccion C11 ATM-5q-7q - gen ATM (FISH)	410,00	7.488,24	2246,47	5241,77
664147	CROMOSOMA, ALTERACIONES del (c/u) Trisomia 12 - Centromero 12 (FISH)	410,00	7.488,24	2246,47	5241,77
664150	CROMOSOMA FILADELFIA - PCR - Citogenetico LMC	180,00	3.287,52	986,26	2301,26
664155	CROMOSOMA X, FRAGILIDAD - PCR	250,00	4.566,00	1369,80	3196,20
664160	CROMOSOMA X, FISH	250,00	4.566,00	1369,80	3196,20
664165	CROMOSOMA Y, DELECCIONES del	275,00	5.022,60	1506,78	3515,82
664187	CROSS MATCH, AUTOLOGO - Citom. de Flujo	210,00	3.835,44	1150,63	2684,81
664190	CROSS MATCH, AUTOLOGO - Linfotoxicidad.	55,00	1.004,52	301,36	703,16
664196	CROSS MATCH, CONTRA PANEL	65,00	1.187,16	356,15	831,01

Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
664204	CROSS MATCH, DONANTE - Citom. de Flujo	230,00	4.200,72	1260,22	2940,50
664213	CROSS MATCH, DONANTE - Linfotoxicidad.	65,00	1.187,16	356,15	831,01
664221	CROSS MATCH, DTT	65,00	1.187,16	356,15	831,01
664230	CROSS MATCH, MATRIMONIAL - Citometria de Flujo	300,00	5.479,20	1643,76	3835,44
664240	CROSS MATCH, PACIENTE HIPERSENSIBILIZADO	110,00	2.009,04	602,71	1406,33
664256	CRYPTOSPORIDIUM Sp,	15,00	273,96	82,19	191,77
664264	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, Ag.	40,00	730,56	219,17	511,39
664266	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, Ag. (Microscopia -Tinta china)	8,00	146,11	43,83	102,28
664290	CUERPOS REDUCTORES	7,00	127,85	38,35	89,49
664307	4,4" -DDD (p,p" -DDD) - 4,4"-DICLORODIFENILDICLOROETANO	30,00	547,92	164,38	383,54
664315	4,4" -DDE (p,p" - DDE) - 4,4"-DICLORODIFENILDICLOROETILENO	30,00	547,92	164,38	383,54
664324	4,4" -DDT (p,p" -DDT) - 4,4"-DICLORODIFENILTRICLOROETANO	30,00	547,92	164,38	383,54
664333	DEGRANULACION DE BASOFILOS - TEST DE ACTIVACION DE BASOFILOS	50,00	913,20	273,96	639,24
664350	DELTA-BHC	30,00	547,92	164,38	383,54
664361	DENGUE, Ac. Anti- IgG	35,00	639,24	191,77	447,47
664363	DENGUE, Ac. Anti- IgM	35,00	639,24	191,77	447,47
664365	DENGUE, Acs. Anti- IgG e IgM (Cualitativo)	35,00	639,24	191,77	447,47
664367	DENGUE, Ag. - ELISA	35,00	639,24	191,77	447,47
664369	DENGUE -PCR	80,00	1.461,12	438,34	1022,78
664375	DEOXIPIRIDINOLINAS (DPD)	28,00	511,39	153,42	357,97
664384	DESIPRAMINA	24,00	438,34	131,50	306,84
664387	DESMOGLEINA, Ac. Anti- Ag. 1 y 3 IgG	110,00	2.009,04	602,71	1406,33
664388	DIAZINON	30,00	547,92	164,38	383,54
664392	DIELDRIN	30,00	547,92	164,38	383,54
664418	DIMERO-D	35,00	639,24	191,77	447,47
664435	DIMETOATO	30,00	547,92	164,38	383,54
664444	DIMETOXIFENILETILAMINA, 3,4- (DMFA)	19,00	347,02	104,10	242,91
664452	DISULFOTON	30,00	547,92	164,38	383,54
664461	DNA, SS - CADENA SIMPLE (DNAss)	35,00	639,24	191,77	447,47
664469	DNA, DESNATURALIZADO, Ac. Anti -	40,00	730,56	219,17	511,39
664478	DNA, Muestra Forense	1400,00	25.569,60	7670,88	17898,72
664503	DOPAMINA, TOTAL - serica	20,00	365,28	109,58	255,70
664512	DOPAMINA LIBRE - urinaria	20,00	365,28	109,58	255,70
664521	DOXEPINA	25,00	456,60	136,98	319,62
664546	ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, Ac. IgG Anti-	23,00	420,07	126,02	294,05
664549	ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, Ac. IgM Anti-	25,00	456,60	136,98	319,62
664563	ECHO COXSACKIE, 1-6 Ac. IgG Anti-	24,00	438,34	131,50	306,84
664566	ECHO COXSACKIE, 1-6 IgM	28,00	511,39	153,42	357,97
664580	ECHOVIRUS, Ac. IgG Anti-	30,00	547,92	164,38	383,54
664583	ECHOVIRUS, Ac. IgM Anti-	30,00	547,92	164,38	383,54
664590	ECTOPARASITOS, Búsqueda e identificación.	25,00	456,60	136,98	319,62
664615	EMBRIOTOXICIDAD, BIOENSAYO.	,00	-	0,00	0,00
664623	ENA, Ac. Anti- (Antigenos Nucleares Extraidos, Ac. Anti- ) - (SSA, SSB, Sm, RNP	50,00	913,20	273,96	639,24
664632	ENDOMISIO, Ac. IgA Anti- (EMA IgA)	14,00	255,70	76,71	178,99
664640	ENDOMISIO, Ac. IgG Anti- (EMA IgG)	14,00	255,70	76,71	178,99
664648	ENDOSULFAN I	30,00	547,92	164,38	383,54
664649	ENDOSULFAN II	30,00	547,92	164,38	383,54
664652	ENDOSULFAN SULFATO	30,00	547,92	164,38	383,54
664666	ENDRIN	30,00	547,92	164,38	383,54
664668	ENDRIN ALDEHIDO	,00	-	0,00	0,00
664674	ENTAMOEBA HISTOLYTICA, Ac. IgG Anti-	40,00	730,56	219,17	511,39
664677	ENTAMOEBA HISTOLYTICA, Ac. IgM Anti-	40,00	730,56	219,17	511,39
664691	ENTEROVIRUS - PCR	95,00	1.735,08	520,52	1214,56
664700	ENZIMA CONVERTIDORA de ANGIOTENSINA (ECA)	40,00	730,56	219,17	511,39
664709	EPSTEIN BARR, Anti- EBNA (Epstein Barr Nuclear Associated Antigen)	40,00	730,56	219,17	511,39
664717	EPSTEIN BARR, DNA carga viral - PCR	250,00	4.566,00	1369,80	3196,20
664726	EPSTEIN BARR, Early Antig. Ac.	30,00	547,92	164,38	383,54
664734	ERITROPOYETINA (EPO)	45,00	821,88	246,56	575,32
664743	ESPERMOGRAMA, CELULAS REDONDAS EN PLASMA SEMINAL	,00	-	0,00	0,00

Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
664751	ESPERMOGRAMA, DE CONDENSACION NUCLEAR DE LA CROMATINA (Azul Anilina, Tincion)	25,00	456,60	136,98	319,62
664760	ESPERMOGRAMA, DIGESTION EN GELATINA ACROSOMICA	,00	-	0,00	0,00
664768	ESPERMOGRAMA, EGG YOLK TEST	,00	-	0,00	0,00
664777	ESPERMOGRAMA, GRADIENTE DE PERCOLL	60,00	1.095,84	328,75	767,09
664785	ESPERMOGRAMA, HETEROGENEIDAD CROMATINICA ( NARANJA DE ACRIDINA)	10,00	182,64	54,79	127,85
664845	ESPERMOGRAMA, ESPERMATOZOIDE Ac. AntiDIRECTO (MAR TEST D.)	13,00	237,43	71,23	166,20
664854	ESPERMOGRAMA, ESPERMATOZOIDE Ac. AntiINDIRECTO (MAR TEST I.)	13,00	237,43	71,23	166,20
664858	ESPERMOGRAMA, MODULO I (Espermograma completo)	45,00	821,88	246,56	575,32
664859	ESPERMOGRAMA, MODULO II (EIVE)	28,00	511,39	153,42	357,97
664862	ESPERMOGRAMA, MORFOLOGIA DE KRUGER	9,00	164,38	49,31	115,06
664879	ESPERMOGRAMA, PERLAS DE VIDRIO, COLUMNA DE (ESPERMATOZOIDES)	,00	-	0,00	0,00
664888	ESPERMOGRAMA, POTENCIAL DE PEROXIDACION LIPIDICA EN ZOIDES	,00	-	0,00	0,00
664897	ESPERMOGRAMA, PRUEBA DE SOBREVIDA ESPERMATICA	5,00	91,32	27,40	63,92
664905	ESPERMOGRAMA, REACCION ACROSOMICA (PISUM SATIVUM)	,00	-	0,00	0,00
664914	ESPERMOGRAMA, SLIDE TEST	,00	-	0,00	0,00
664922	ESPERMOGRAMA, STRES TEST	10,00	182,64	54,79	127,85
664931	ESPERMOGRAMA, SWIM-DOWN	60,00	1.095,84	328,75	767,09
664939	ESPERMOGRAMA, SWIM-UP - PARA INSEMINACION	70,00	1.278,48	383,54	894,94
664942	ESPERMOGRAMA, SWIM-UP - TEST DIAGNOSTICO	50,00	913,20	273,96	639,24
664965	ESPERMOGRAMA, TEST DE HIPERACTIVACION	22,00	401,81	120,54	281,27
664982	ESPERMOGRAMA, TEST HIPOSMOTICO	8,00	146,11	43,83	102,28
664986	ESPERMOGRAMA, TEST DE MOST	60,00	1.095,84	328,75	767,09
664999	ESTEATOCRITO (Grasas - materia fecal)	9,00	164,38	49,31	115,06
665008	ESTIRENO	16,00	292,22	87,67	204,56
665016	ESTRADIOL BIODISPONIBLE (E2 Biodisponible)	25,00	456,60	136,98	319,62
665033	ESTRIOL LIBRE - serico.	35,00	639,24	191,77	447,47
665043	ETION	30,00	547,92	164,38	383,54
665050	EUGLOBULINAS, LISIS de (pre y post-isquemia)	15,00	273,96	82,19	191,77
665053	EVEROLIMUS	90,00	1.643,76	493,13	1150,63
665055	EXTASIS - MDMA (Inmunoensayo)	45,00	821,88	246,56	575,32
665059	FACTOR de COAGULACION II	35,00	639,24	191,77	447,47
665067	FACTOR de COAGULACION XI	35,00	639,24	191,77	447,47
665076	FACTOR de COAGULACION XII	35,00	639,24	191,77	447,47
665077	FACTOR de COAGULACION XIII	35,00	639,24	191,77	447,47
665085	FACTOR INTRINSECO, Ac. Anti- Extasis	55,00	1.004,52	301,36	703,16
665093	FACTOR REUMATOIDEO (Nefelometria)	16,00	292,22	87,67	204,56
665102	FACTOR V LEIDEN - PCR	70,00	1.278,48	383,54	894,94
665116	FACTOR VON WILLEBRAND, Funcional	70,00	1.278,48	383,54	894,94
665119	FACTOR VON WILLEBRAND (Inmunologico c/calibracion)	70,00	1.278,48	383,54	894,94
665127	FAMPHUR (FAMFUR)	30,00	547,92	164,38	383,54
665132	FELBAMATO	,00	-	0,00	0,00
665136	FENCICLIDINA - FENILCICLOHEXILPIPERIDINA -PCP (IFP)	20,00	365,28	109,58	255,70
665144	FENETILAMINA - F.E.A.	25,00	456,60	136,98	319,62
665204	FENITOTRION	30,00	547,92	164,38	383,54
665213	FENOLES - urinarios	19,00	347,02	104,10	242,91
665230	FERRITINA	15,00	273,96	82,19	191,77
665238	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION (P.D.F.) - urinario	30,00	547,92	164,38	383,54
665247	FIBROSIS QUISTICA, 19 MUTACIONES - PCR	310,00	5.661,84	1698,55	3963,29
665255	FIBROSIS QUISTICA, 29 MUTACIONES - PCR	450,00	8.218,80	2465,64	5753,16
665273	FILIACION ESTUDIO DNA EXTRA (por cada uno agregado)	200,00	3.652,80	1095,84	2556,96
665281	FILIACION ESTUDIO DNA HASTA 3	700,00	12.784,80	3835,44	8949,36
665290	FISH WILLIAMS	410,00	7.488,24	2246,47	5241,77
665298	TACROLIMUS - FK - 506	60,00	1.095,84	328,75	767,09
665307	FORATO	30,00	547,92	164,38	383,54
665319	FOSFATASA ACIDA LEUCOCITARIA	15,00	273,96	82,19	191,77
665324	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (RIA)	19,00	347,02	104,10	242,91
665332	FOSFATASA ACIDA TARTRATO RESISTENTE	8,00	146,11	43,83	102,28
665335	FOSFATASA ACIDA TARTRATO RESISTENTE LEUC.	12,00	219,17	65,75	153,42
665349	FOSFATASA ALCALINA OSEA (RIA)	25,00	456,60	136,98	319,62

Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
665375	FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgG Anti-	18,00	328,75	98,63	230,13
665378	FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgM Anti-	18,00	328,75	98,63	230,13
665392	FOSFATIDIL GLICEROL, Ac. IgG Anti-	20,00	365,28	109,58	255,70
665409	FOSFATIDIL INOSITOL, Ac. IgG Anti-	18,00	328,75	98,63	230,13
665412	FOSFATIDIL INOSITOL, Ac. IgM Anti-	18,00	328,75	98,63	230,13
665424	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgA Anti-	35,00	639,24	191,77	447,47
665426	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgG o Ac. Totales Anti-	25,00	456,60	136,98	319,62
665428	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgM Anti-	25,00	456,60	136,98	319,62
665443	FOSFOHEXOSA ISOMERASA, Serica - PHI	6,00	109,58	32,88	76,71
665452	FOSFOLIPIDOS, Ac. IgG Anti-	20,00	365,28	109,58	255,70
665461	FOSFOLIPIDOS, Ac. IgM Anti-	20,00	365,28	109,58	255,70
665465	FOSFOLIPIDOS, Ac. Totales Anti- (IgA, IgG, IgM)	25,00	456,60	136,98	319,62
665469	FREE ANDROGEN INDEX-FAI	30,00	547,92	164,38	383,54
665472	FRIEDRICH, ATAXIA DE	450,00	8.218,80	2465,64	5753,16
665478	FRUCTOSA, liquido seminal o serica o urinaria	10,00	182,64	54,79	127,85
665486	FSH, Urinaria (HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE -Urinaria)	,00	-	0,00	0,00
665494	GABAPENTINA	,00	-	0,00	0,00
665503	GAD, Ac. Anti- Glutamico Acid Decarboxilase (ACIDO GLUTAMICO DESCARBOXILASA, Ac.	45,00	821,88	246,56	575,32
665512	GALACTOSA 1-URIDIL FOSFOTRANSFERASA	75,00	1.369,80	410,94	958,86
665520	Gamma - BHC	30,00	547,92	164,38	383,54
665529	GANGLIOSIDO ASIALO GM1, Ac. Anti-	200,00	3.652,80	1095,84	2556,96
665533	GANGLIOSIDO GD 1 B, Ac. Anti-	150,00	2.739,60	821,88	1917,72
665537	GANGLIOSIDO GM1 A, Ac. (IgG + IgM) Anti-	150,00	2.739,60	821,88	1917,72
665541	GANGLIOSIDO QUADROSIALO, GQ1b Ac. IgG	200,00	3.652,80	1095,84	2556,96
665546	GANGLIOSIDOS PANEL, Ac. (IgG + IgM) GM1 Asialo, GM2, GD1A, GD1b, GQ1b	300,00	5.479,20	1643,76	3835,44
665555	GENOTIPO de RH (c/u)	15,00	273,96	82,19	191,77
665563	GENTAMICINA	25,00	456,60	136,98	319,62
665572	GLIADINA, Ac. IgA Anti- (AGA - IgA)	14,00	255,70	76,71	178,99
665576	GLIADINA, Ac. IgA Anti- PEPTIDO DEAMINADO de (DGP-IgA Anti-)	30,00	547,92	164,38	383,54
665580	GLIADINA, Ac. IgG Anti- (AGA - IgG)	14,00	255,70	76,71	178,99
665583	GLIADINA, Ac. IgG Anti- PEPTIDO DEAMINADO de (DGP-IgG Anti-)	30,00	547,92	164,38	383,54
665589	GLICEROL, serico.	,00	-	0,00	0,00
665597	GLICINA (HPLC)	,00	-	0,00	0,00
665606	GLICOFORINA, Citometria de Flujo	30,00	547,92	164,38	383,54
665632	PROTEINAS LIGADORA DE ANDROGENOS Y ESTROGENOS (GLAE / SHBG)	22,00	401,81	120,54	281,27
665640	GLOBULINA LIGADORA DE CORTICOIDES (CBG)	,00	-	0,00	0,00
665649	GLUCOCEREBROSIDASA	140,00	2.556,96	767,09	1789,87
665666	GLUTATION PEROXIDASA (GPO)	25,00	456,60	136,98	319,62
665674	GQ1b Ac. IgG	200,00	3.652,80	1095,84	2556,96
665685	HAEMOPHILUS INFLUENZA, Ac. IgG Anti-	40,00	730,56	219,17	511,39
665687	HAEMOPHILUS INFLUENZA, Ac. IgM Anti-	40,00	730,56	219,17	511,39
665691	HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - plasmatico	25,00	456,60	136,98	319,62
665694	HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - urinario	25,00	456,60	136,98	319,62
665708	HALOPERIDOL	30,00	547,92	164,38	383,54
665715	HAM, PRUEBA DE	10,00	182,64	54,79	127,85
665724	HANTAVIRUS, Ac. IgG Anti-	60,00	1.095,84	328,75	767,09
665726	HANTAVIRUS, Ac. IgM Anti-	60,00	1.095,84	328,75	767,09
665743	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgA Anti-	22,00	401,81	120,54	281,27
665751	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgG Anti-	16,00	292,22	87,67	204,56
665760	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgM Anti-	16,00	292,22	87,67	204,56
665768	HELICOBACTER PYLORI, Aire espirado	,00	-	0,00	0,00
665777	HELICOBACTER PYLORI (Cultivo - Tipificacion).	28,00	511,39	153,42	357,97
665780	HEMATIES, PRUEBA ELUSION ACIDA DE	8,00	146,11	43,83	102,28
665785	HEMOCROMATOSIS, Gen HH - PCR (Hemocromatosis Hereditaria HH - Gen HFE-Cromosoma	80,00	1.461,12	438,34	1022,78
665794	HEMOCROMATOSIS, MUTACION C282Y y H63D	150,00	2.739,60	821,88	1917,72
665797	HEMOCULTIVO AEROBIOS AUTOMATIZADO (c/u)	25,00	456,60	136,98	319,62
665802	HEMOGLOBINA A1 (Hb-A1) Electroforesis	12,00	219,17	65,75	153,42
665811	HEMOGLOBINA A2 (HbA2) (Cromatografia/Intercambio Ionico)	20,00	365,28	109,58	255,70
665820	HEMOGLOBINA FETAL	10,00	182,64	54,79	127,85

Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
665828	HEMOGLOBINA S	9,00	164,38	49,31	115,06
665837	OCT-TOMOGRFIA DE COHERENCIA OPTICA UNILATERAL	,00	-	0,00	0,00
665845	HEMOPEXINA	,00	-	0,00	0,00
665854	HEMOSIDERINURIA	9,00	164,38	49,31	115,06
665868	HEPARINA, Ac. Anti- (PFA4)	,00	-	0,00	0,00
665871	HEPARINA de BAJO PESO MOLECULAR (HBPM) -ACTIVIDAD ANTI XA de la HEPARINA (LMWH).	40,00	730,56	219,17	511,39
665879	HEPATICOS, AUTOANTICUERPOS (panel)	,00	-	0,00	0,00
665888	HEPATITIS A, Ac. Anti- IgG (HVA IgG) o Ac. Totales (RIA o ELISA)	15,00	273,96	82,19	191,77
665896	HEPATITIS B, Ac. Anti- "e" (HBe Ac)	15,00	273,96	82,19	191,77
665905	HEPATITIS B, AC. ANTI- "CORE" IGM (HBCM) - (RIA O ELISA)	18,00	328,75	98,63	230,13
665914	HEPATITIS B, Carga viral	185,00	3.378,84	1013,65	2365,19
665931	HEPATITIS B, DNA VIRAL (HBV-DNA) (PCR -CUALITATIVO)	80,00	1.461,12	438,34	1022,78
665939	HEPATITIS C, Ac. Anti- IgM - (RIA o ELISA)	,00	-	0,00	0,00
665956	HEPATITIS C, Carga viral (PCR)	185,00	3.378,84	1013,65	2365,19
665965	HEPATITIS C, Genotipificacion (PCR)	135,00	2.465,64	739,69	1725,95
665973	HEPATITIS C, LIA	150,00	2.739,60	821,88	1917,72
665982	HEPATITIS C, RNA Cualitativo - PCR	120,00	2.191,68	657,50	1534,18
665990	HEPATITIS DELTA, Ac. IgG o Totales Anti-	48,00	876,67	263,00	613,67
665993	HEPATITIS DELTA, Ac. IgM Anti-	50,00	913,20	273,96	639,24
666008	HEPATITIS E, Ac. IgG Anti-	30,00	547,92	164,38	383,54
666016	HEPTACLORO	30,00	547,92	164,38	383,54
666019	HEPTACLORO HEPOXIDE	30,00	547,92	164,38	383,54
666028	HER 2 / neu - ErbB2	500,00	9.132,00	2739,60	6392,40
666034	HERPES SIMPLEX, 1 / 2 - Antic. Totales (IFI)	30,00	547,92	164,38	383,54
666037	HERPES SIMPLEX, 1 / 2 - (PCR)	90,00	1.643,76	493,13	1150,63
666040	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgA Anti-	22,00	401,81	120,54	281,27
666042	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgG o Totales Anti-	19,00	347,02	104,10	242,91
666050	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgM Anti-	19,00	347,02	104,10	242,91
666059	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgA Anti-	22,00	401,81	120,54	281,27
666067	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgG o Totales Anti-	19,00	347,02	104,10	242,91
666076	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgM Anti-	19,00	347,02	104,10	242,91
666084	HERPES SIMPLEX, Ag.	25,00	456,60	136,98	319,62
666093	HERPES VIRUS 6 HUMAN, Ac. IgG (HHV6-IgG) Anti-	37,00	675,77	202,73	473,04
666096	HERPES VIRUS 6 HUMAN, Ac. IgM (HHV6-IgM) Anti-	37,00	675,77	202,73	473,04
666110	HERPES VIRUS 7, Ac. IgG Anti- HHV	45,00	821,88	246,56	575,32
666113	HERPES VIRUS 7, Ac. IgM Anti- HHV	45,00	821,88	246,56	575,32
666136	HEXANO	16,00	292,22	87,67	204,56
666144	HEXANODIONA, (2,5-)	20,00	365,28	109,58	255,70
666153	HEXOSAMINIDASA TOTAL, A y B	300,00	5.479,20	1643,76	3835,44
666161	HIDATIDOSIS, Ac. IgG o Totales Anti- (ELISA)	25,00	456,60	136,98	319,62
666163	HIDATIDOSIS, Ac. IgG o Totales Anti- (IFI)	10,00	182,64	54,79	127,85
666170	HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (ELISA)	25,00	456,60	136,98	319,62
666173	HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (IFI)	20,00	365,28	109,58	255,70
666183	HIDROCARBUROS ALIFATICOS	16,00	292,22	87,67	204,56
666187	HIDROCARBUROS AROMATICOS	16,00	292,22	87,67	204,56
666196	HIDROLASAS ACIDAS EN LEUCOCITOS	,00	-	0,00	0,00
666204	HIDROXIPIRENO	20,00	365,28	109,58	255,70
666209	HIERRO, Medula Osea (MO) - TINCION DE PERLS.	12,00	219,17	65,75	153,42
666211	HIERRO, TINCION DE	8,00	146,11	43,83	102,28
666213	HIERRO - Urinario	4,00	73,06	21,92	51,14
666222	HISTAMINA - Plasmatica	38,00	694,03	208,21	485,82
666225	HISTAMINA - Urinaria	38,00	694,03	208,21	485,82
666238	HISTONA, Ac. Anti-	30,00	547,92	164,38	383,54
666247	HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgG Anti-	24,00	438,34	131,50	306,84
666255	HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgM Anti-	24,00	438,34	131,50	306,84
666264	HIV - PCR Cualitativo	80,00	1.461,12	438,34	1022,78
666272	HIV, 1 ANTI-P-24 (core)	34,00	620,98	186,29	434,68
666275	HIV - P-24 (Antigenemia)	25,00	456,60	136,98	319,62
666278	HIV - P-24 - HIV 1 y 2 (Combo)	20,00	365,28	109,58	255,70

Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
666281	HIV - Resistencia a Antiretrovirales	400,00	7.305,60	2191,68	5113,92
666300	HLA A, Molecular	150,00	2.739,60	821,88	1917,72
666303	HLA B, Molecular	150,00	2.739,60	821,88	1917,72
666307	HLA A,B Molecular	250,00	4.566,00	1369,80	3196,20
666332	HLA B 27 Molecular	80,00	1.461,12	438,34	1022,78
666341	HLA C Molecular	140,00	2.556,96	767,09	1789,87
666401	HLA DQ Molecular	160,00	2.922,24	876,67	2045,57
666409	HLA DR Citometria Flujo	100,00	1.826,40	547,92	1278,48
666426	HLA DR Molecular	150,00	2.739,60	821,88	1917,72
666443	HLA DQA1, DQB1 (DIABETES) PCR	,00	-	0,00	0,00
666452	HOMOCISTEINA	30,00	547,92	164,38	383,54
666455	HOMOCISTINA, Orina	15,00	273,96	82,19	191,77
666486	HOWELL, TEST (Plasma recalcificado, tiempo de-)	5,00	91,32	27,40	63,92
666529	HTLV-1 Ac	25,00	456,60	136,98	319,62
666533	HTLV-1 PCR	100,00	1.826,40	547,92	1278,48
666537	HTLV-I/II (Particulas o ELISA)	23,00	420,07	126,02	294,05
666540	HTLV, Confirmatorio (Western Blot)	100,00	1.826,40	547,92	1278,48
666554	Hu (ANNA-1) Ac. Anti-	100,00	1.826,40	547,92	1278,48
666560	IA 2, Ac. Anti- (Ac. Anti- Tirosinfosfatasas 2)	50,00	913,20	273,96	639,24
666585	IgA BC - lagrima - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentracion en lagrima.	20,00	365,28	109,58	255,70
666587	IgA BC - LCR - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentracion en Liquido Cefalo Raquideo.	6,00	109,58	32,88	76,71
666589	IgA BC - saliva - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentracion en saliva.	6,00	109,58	32,88	76,71
666597	IgE BC - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentracion.	12,00	219,17	65,75	153,42
666600	IgE BC - lagrimas - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentracion en lagrima.	20,00	365,28	109,58	255,70
666602	IgE BC - LCR - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentracion en Liquido Cefalo Raquideo.	12,00	219,17	65,75	153,42
666606	IgE ESPECIFICA - INMUNOGLOBULINA E ESPECIFICA.	13,00	237,43	71,23	166,20
666614	IgE RAST - INMUNOGLOBULINA E - para antibioticos (incluye Penicilinas)	20,00	365,28	109,58	255,70
666634	IgG - INMUNOGLOBULINA G, ASOCIADA A PLAQUETAS.	,00	-	0,00	0,00
666640	IgG - INMUNOGLOBULINA G, Indice de (LCR/Serica)	28,00	511,39	153,42	357,97
666648	IgG - LCR - INMUNOGLOBULINA G en Liquido Cefalo Raquideo.	20,00	365,28	109,58	255,70
666657	IgG - INMUNOGLOBULINA G, Subclases (Modulo 4 Subclases)	110,00	2.009,04	602,71	1406,33
666666	IgM - INMUNOGLOBULINA M, ASOCIADA A PLAQUETAS.	,00	-	0,00	0,00
666674	IgM, LCR - INMUNOGLOBULINA M, en Liquido Cefalo Raquideo.	12,00	219,17	65,75	153,42
666676	IgM - INMUNOGLOBULINA M Baja Concentracion, en saliva	12,00	219,17	65,75	153,42
666691	IL2-R - CD25 receptor soluble	,00	-	0,00	0,00
666700	INDICAN	5,00	91,32	27,40	63,92
666708	INDICE de INSULINO RESISTENCIA	1,00	18,26	5,48	12,78
666711	INDICE de FUNCION RENAL	1,00	18,26	5,48	12,78
666713	INDICE de LESION RENAL (ABUMINA / CREATININA) - urinario	1,00	18,26	5,48	12,78
666717	INDICE de PRODUCCION RETICULOCITARIA	1,00	18,26	5,48	12,78
666725	INFLUENZA A, ANTIGENO (Ag.)	20,00	365,28	109,58	255,70
666730	INFLUENZA A, ANTIGENOS (Ags.) SUBTIPOS -Material: hisopado nasal / faringeo / as	70,00	1.278,48	383,54	894,94
666734	INFLUENZA A, Ac. IgG Anti-	16,00	292,22	87,67	204,56
666742	INFLUENZA A, Ac. IgM Anti-	18,00	328,75	98,63	230,13
666751	INFLUENZA B, Ac. IgG Anti-	16,00	292,22	87,67	204,56
666760	INFLUENZA B, Ac. IgM Anti-	18,00	328,75	98,63	230,13
666768	INFLUENZA B, ANTIGENO (Ag.)	20,00	365,28	109,58	255,70
666788	INHIBINA B - serica	100,00	1.826,40	547,92	1278,48
666819	INMUNOCOMPLEJOS CIRCULANTES (CIC)	30,00	547,92	164,38	383,54
666845	INMUNOFENOTIPO-SUBPOBLACIONES LINFOCITARIA	300,00	5.479,20	1643,76	3835,44
666848	INMUNOFIJACION - LCR	50,00	913,20	273,96	639,24
666850	INMUNOFIJACION - serica	50,00	913,20	273,96	639,24
666852	INMUNOFIJACION - urinaria	50,00	913,20	273,96	639,24
666856	INMUNOMARCACION EN SANGRE PERIFERICA.	,00	-	0,00	0,00
666862	INSULINA, Ac. Anti- (Ac. Anti- IAA)	35,00	639,24	191,77	447,47
666871	INTERFERON GAMMA	100,00	1.826,40	547,92	1278,48
666879	INTERLEUQUINA (c/u)	100,00	1.826,40	547,92	1278,48
666888	iodo-AZIDA Prueba de	9,00	164,38	49,31	115,06
666896	IONOGRAMA - SERICO.	3,50	63,92	19,18	44,75

Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
666898	IRREGULARES ANTICUERPOS, Cualitativo.	15,00	273,96	82,19	191,77
666905	ISLOTE LANGERHANS PANCREATICOS, Ac. Anti-(ICA)	25,00	456,60	136,98	319,62
666922	JO-1, Ac. Anti-	25,00	456,60	136,98	319,62
666925	KREMER, TEST DE	25,00	456,60	136,98	319,62
666930	LA, Ac. Anti- (LA/SSB)	15,00	273,96	82,19	191,77
666936	LACTOFERRINA.	14,00	255,70	76,71	178,99
666939	LACTOSA, TOLERANCIA A LA	7,50	136,98	41,09	95,89
666956	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, Ac. IgG Anti-	20,00	365,28	109,58	255,70
666958	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, Ac. IgM Anti-	20,00	365,28	109,58	255,70
666970	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, Ag.	,00	-	0,00	0,00
666982	LEPTINA	50,00	913,20	273,96	639,24
666990	LEPTOSPIRA, Ac. Anti- (ELISA / IFI)	19,00	347,02	104,10	242,91
666999	LEPTOSPIRA, Ac. Anti- (HAI / macroaglutinacion)	20,00	365,28	109,58	255,70
667007	LEPTOSPIRA, Ac. IgM Anti-	30,00	547,92	164,38	383,54
667010	LEPTOSPIRA (Confirmatorio - Microaglutinacion)	28,00	511,39	153,42	357,97
667013	LEPTOSPIRA (cultivo)	20,00	365,28	109,58	255,70
667022	LEUCEMIAS AGUDAS, Fenotipificacion	280,00	5.113,92	1534,18	3579,74
667027	LEUCINA - serica (AA) (incluida en el perfil de AA en diferentes matrices - Crom	,00	-	0,00	0,00
667059	LEVADURAS SENSIBILIDAD - SCREENING	,00	-	0,00	0,00
667064	LEVADURAS TIPIFICACION	30,00	547,92	164,38	383,54
667070	LEVETIRACETAM	,00	-	0,00	0,00
667076	LEVODOPA - serica	28,00	511,39	153,42	357,97
667079	LEVODOPA - urinaria	28,00	511,39	153,42	357,97
667093	LEVULOSA - semen	,00	-	0,00	0,00
667096	LEVULOSA - serica	,00	-	0,00	0,00
667099	LEVULOSA - urinaria	,00	-	0,00	0,00
667119	LINDANE	30,00	547,92	164,38	383,54
667127	LINFOCITARIO, CULTIVO MIXTO	,00	-	0,00	0,00
667153	LINFOCITOS PERIFERICOS "SRY"	,00	-	0,00	0,00
667170	LIPASA - urinaria (Lipasuria)	4,00	73,06	21,92	51,14
667187	LIPOPROTEINA a - Lp(a)	20,00	365,28	109,58	255,70
667210	LISOZIMA	,00	-	0,00	0,00
667230	LISTERIA, CULTIVO	12,00	219,17	65,75	153,42
667235	LISTERIA MONOCITOGENES "O" Y "H"	,00	-	0,00	0,00
667240	LISTERIA MONOCITOGENES, Ac. IgM Anti-	12,00	219,17	65,75	153,42
667272	LKM, Ac. Anti-	20,00	365,28	109,58	255,70
667278	MACROAMILASA	25,00	456,60	136,98	319,62
667284	MACRO CK	14,00	255,70	76,71	178,99
667289	MACROPROLACTINEMIA	30,00	547,92	164,38	383,54
667300	MAGNESIO - eritrocitario	20,00	365,28	109,58	255,70
667304	MAGNESIO - pelo	30,00	547,92	164,38	383,54
667315	MAG-SGPG, Ac. IgM	120,00	2.191,68	657,50	1534,18
667319	MALATION	30,00	547,92	164,38	383,54
667324	MALON DIALDEHIDO - TBARS	19,00	347,02	104,10	242,91
667338	MANGANESO - pelo	30,00	547,92	164,38	383,54
667341	MANGANESO - serico	20,00	365,28	109,58	255,70
667343	MANGANESO - urinario	20,00	365,28	109,58	255,70
667349	MAO plaquetario	60,00	1.095,84	328,75	767,09
667353	MARCADORES PRONOSTICOS de LLC (Citometria de flujo)	154,00	2.812,66	843,80	1968,86
667375	MERCURIO - pelo (Hg-pelo)	35,00	639,24	191,77	447,47
667392	METACUALONA	24,00	438,34	131,50	306,84
667401	METADONA (FPIA)	22,00	401,81	120,54	281,27
667409	METAHEMOGLOBINA	10,00	182,64	54,79	127,85
667426	METANEFRIAS LIBRES - plasmaticas	25,00	456,60	136,98	319,62
667435	METANOL - sangre	25,00	456,60	136,98	319,62
667443	METIL ETIL CETONA	25,00	456,60	136,98	319,62
667449	METIL PARATHION	30,00	547,92	164,38	383,54
667454	METIL-TRITON	30,00	547,92	164,38	383,54
667460	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA (MTHRT)- PCR	70,00	1.278,48	383,54	894,94

Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
667469	METILNICOTINAMIDA	,00	-	0,00	0,00
667477	METIONINA - PRUEBA DE SOBRECARGA (dos determinaciones)	40,00	730,56	219,17	511,39
667486	METOTREXATO	40,00	730,56	219,17	511,39
667495	MICROAGREGADO PLAQUETARIOS	,00	-	0,00	0,00
667503	MICROGLOBULINA BETA 2	18,00	328,75	98,63	230,13
667520	MICROSPORIDIA INVESTIGACION	15,00	273,96	82,19	191,77
667527	MIELOPEROXIDADA, Ac. Anti- (Inmunologica)	70,00	1.278,48	383,54	894,94
667529	MIELOPEROXIDADA (Citoquimica)	15,00	273,96	82,19	191,77
667537	MIOCARDIO, Ac. Anti-	8,00	146,11	43,83	102,28
667546	MIOGLOBINA - serica	13,00	237,43	71,23	166,20
667550	MIOGLOBINA - urinaria	15,00	273,96	82,19	191,77
667571	MITOCONDRIAL M2, Ac. Anti- (AMA M2)	27,00	493,13	147,94	345,19
667580	MONOSACARIDOS (Cromatografia)	25,00	456,60	136,98	319,62
667597	MOPEG (3-METOXI, 4-HIDROXI- FENIL ETIL GLICOL)	20,00	365,28	109,58	255,70
667606	MUCOPOLISACARIDOS - urinarios (cuantitativo)	65,00	1.187,16	356,15	831,01
667614	MUCOSA GASTRICA, Ac. Anti- (CELULAS PARIETALES Ac. Anti- (IFI)	19,00	347,02	104,10	242,91
667621	MUCOSEMEN CRUZADO (metodo microscopico)	26,00	474,86	142,46	332,40
667626	MULTIRRESISTENCIA, VIGILANCIA DE BACTERIAS RESISTENTES	26,00	474,86	142,46	332,40
667631	MUSCULO ESTRIADO, Ac. Anti-	12,00	219,17	65,75	153,42
667648	MYCOAVIUM COMPLEX - PCR	,00	-	0,00	0,00
667657	MYCOBACTERIA Sp, HEMOCULTIVO	17,00	310,49	93,15	217,34
667669	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, DNA - PCR	120,00	2.191,68	657,50	1534,18
667674	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, en LCR	,00	-	0,00	0,00
667691	MYCOPLASMA - UREAPLASMA, Ac. Anti-	35,00	639,24	191,77	447,47
667700	MYCOPLASMA - UREAPLASMA, CULTIVO	25,00	456,60	136,98	319,62
667708	MYCOPLASMA HOMINIS, CULTIVO - Aislamiento	25,00	456,60	136,98	319,62
667717	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, Ac. IgM Anti-	18,00	328,75	98,63	230,13
667725	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTIGENO (Ag)	20,00	365,28	109,58	255,70
667734	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, cultivo	,00	-	0,00	0,00
667742	DIMETILTRIPTAMINA - N,N-DIMETILTRIPTAMINA.	24,00	438,34	131,50	306,84
667751	NEONATAL, 17-HIDROXIPROGESTERONA (17-HO-Pg-Neo)	9,00	164,38	49,31	115,06
667759	NEONATAL, BIOTINIDASA	7,00	127,85	38,35	89,49
667768	NEONATAL, GALACTOSEMIA	7,00	127,85	38,35	89,49
667773	NEONATAL, LEUCINA	12,00	219,17	65,75	153,42
667777	NEONATAL, T.I.R. (TRIPSINA INMUNOREATIVA)	8,00	146,11	43,83	102,28
667785	NEONATAL, T.S.H.	7,00	127,85	38,35	89,49
667794	NEUMOCOCO, Ac. Anti-	100,00	1.826,40	547,92	1278,48
667802	NEURON SPECIFIC ENOLASE - NSE	39,00	712,30	213,69	498,61
667810	NEUTROFILOS, ACTIVIDAD FAGOCITARIA	,00	-	0,00	0,00
667828	NIQUEL URINARIO (Ni urinario)	20,00	365,28	109,58	255,70
667836	NITROGENO NO PROTEICO	3,00	54,79	16,44	38,35
667845	NORMETANEFRINA - urinaria	25,00	456,60	136,98	319,62
667853	NORTRIPTILINA - serica	19,00	347,02	104,10	242,91
667862	N TELOPEPTIDOS - COLAGENO TIPO I (NTX)	30,00	547,92	164,38	383,54
667871	NUCLEOLO, Ac. Anti-	15,00	273,96	82,19	191,77
667882	OPIACEOS - CONFIRMATORIO	120,00	2.191,68	657,50	1534,18
667905	ORTO CRESOL (2-metilfenol)	20,00	365,28	109,58	255,70
667913	ORTO METIL BUFOTENINA	24,00	438,34	131,50	306,84
667919	ORTO,O,O - TIETILFOSFOROTOATO	30,00	547,92	164,38	383,54
667926	OSMOLALIDAD - urinaria	5,00	91,32	27,40	63,92
667939	OSTEOCALCINA	25,00	456,60	136,98	319,62
667947	OVARIO, Ac. Anti-	80,00	1.461,12	438,34	1022,78
667973	p53 Ac.	,00	-	0,00	0,00
667982	p53 mutante	,00	-	0,00	0,00
667990	PAI 4G/5G	50,00	913,20	273,96	639,24
667999	PANEL HEPATICO INMUNOLOGICO	90,00	1.643,76	493,13	1150,63
668009	PAPILOMA VIRUS HUMANO - HPV (Carga viral)	160,00	2.922,24	876,67	2045,57
668011	PAPILOMA VIRUS HUMANO - HPV (Genotipificacion -PCR + Hibridizacion)	135,00	2.465,64	739,69	1725,95
668018	PAPP-A (PROTEINA A PLASMATICA ASOCIADA A EMBARAZO)	40,00	730,56	219,17	511,39



Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
668024	PARA AMINOFENOL	,00	-	0,00	0,00
668110	PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, Ac. IgG Anti-	,00	-	0,00	0,00
668115	PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, Ac. IgM Anti-	,00	-	0,00	0,00
668127	PARACOCCIDIOIDES SPP, Ac. Anti- Totales	29,00	529,66	158,90	370,76
668135	PARAINFLUENZA I, Ac. Anti-	18,00	328,75	98,63	230,13
668137	PARAINFLUENZA I, Ac. IgM Anti-	18,00	328,75	98,63	230,13
668139	PARAINFLUENZA I, Ag.	20,00	365,28	109,58	255,70
668142	PARAINFLUENZA II, Ac. Anti-	18,00	328,75	98,63	230,13
668144	PARAINFLUENZA II, Ac. IgM Anti-	18,00	328,75	98,63	230,13
668146	PARAINFLUENZA II, Ag.	20,00	365,28	109,58	255,70
668149	PARAINFLUENZA III, Ac. Anti-	18,00	328,75	98,63	230,13
668151	PARAINFLUENZA III, Ac. IgM Anti-	18,00	328,75	98,63	230,13
668153	PARAINFLUENZA III, Ag.	20,00	365,28	109,58	255,70
668156	PARANITROFENOL	20,00	365,28	109,58	255,70
668161	PARATHORMONA (PTH) (MOLECULA MEDIA)	19,00	347,02	104,10	242,91
668170	PARATION	30,00	547,92	164,38	383,54
668178	PAROTIDITIS, Ac. IgG Anti-	15,00	273,96	82,19	191,77
668187	PAROTIDITIS, Ac. IgM Anti-	16,00	292,22	87,67	204,56
668195	PAROTIDITIS, Ac. especific. por FC	20,00	365,28	109,58	255,70
668204	PAROTIDITIS, Ac. solubles	,00	-	0,00	0,00
668212	PAROTIDITIS, Ag.	,00	-	0,00	0,00
668221	PAROTIDITIS, Ag. en LCR	,00	-	0,00	0,00
668229	PARVOVIRUS, Ac. IgG Anti-	40,00	730,56	219,17	511,39
668238	PARVOVIRUS, Ac. IgM Anti-	45,00	821,88	246,56	575,32
668272	PENTACLOROFENOL	18,00	328,75	98,63	230,13
668281	PEPTIDO C	18,00	328,75	98,63	230,13
668284	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO - AC. ANTI- IGG (AC. ANTI- CCP / PCC)	50,00	913,20	273,96	639,24
668289	PEPTIDO PROCOLAGENO	18,00	328,75	98,63	230,13
668298	PERFIL LIPIDICO	11,00	200,90	60,27	140,63
668315	PEROXIDASA TIROIDEO, Ac. Anti- (ATPO / TPO)	12,00	219,17	65,75	153,42
668327	PESTICIDAS NITROGENADOS - c/u	60,00	1.095,84	328,75	767,09
668332	PESTICIDAS ORGANOCOLORADOS (plaguicidas), urinarios	30,00	547,92	164,38	383,54
668337	PESTICIDAS ORGANOFOSFORADOS (plaguicidas -parathion), plasmaticos	30,00	547,92	164,38	383,54
668348	PIRIDINOLINA	28,00	511,39	153,42	357,97
668358	PLAQUETARIA ADHESIVIDAD	20,00	365,28	109,58	255,70
668366	PLAQUETARIA AGREGACION (con 6 inductores)	18,00	328,75	98,63	230,13
668375	PLAQUETAS, Ac. Anti-	,00	-	0,00	0,00
668379	PLASMA RICO EN PLAQUETAS, PREPARACION DE (PRP)	,00	-	0,00	0,00
668383	PLASMINOGENO	38,00	694,03	208,21	485,82
668385	PLASMINOGENO, ACTIVADOR TISULAR de - PAI-1 (Biologico-Inmunologico)	75,00	1.369,80	410,94	958,86
668387	PLASMINOGENO, INHIBIDOR del ACTIVADOR TISULAR del (PAI - AIP)	50,00	913,20	273,96	639,24
668393	PLASMODIUM SP, Antigeno.	16,00	292,22	87,67	204,56
668397	PLATA (Ag) - serica	20,00	365,28	109,58	255,70
668400	PLATA (Ag) - urinaria	20,00	365,28	109,58	255,70
668409	PLOMO Pb) - pelo	30,00	547,92	164,38	383,54
668418	PM-1, Ac. Anti-	,00	-	0,00	0,00
668426	PNEUMOCYSTIS CARINII, IFD	15,00	273,96	82,19	191,77
668435	PODER BACTERICIDA DEL SUERO (PBS)	20,00	365,28	109,58	255,70
668440	PODER INHIBITORIO DEL SUERO (P.I.S.)	20,00	365,28	109,58	255,70
668460	POLIMORFONUCLEARES, Quimiotaxis	35,00	639,24	191,77	447,47
668469	POLIKUISTOSIS RENAL - PCR	,00	-	0,00	0,00
668486	PORFIRINAS - sericas	12,00	219,17	65,75	153,42
668489	PORFIRINAS, INDICE de - plasmaticas	25,00	456,60	136,98	319,62
668493	PORFIRINAS TOTALES - eritrocitarias	15,00	273,96	82,19	191,77
668529	PORFOBILINOGENO (Cuantitativo) - urinario	18,00	328,75	98,63	230,13
668537	POTASIO - eritrocitario	,00	-	0,00	0,00
668546	PREALBUMINA	10,00	182,64	54,79	127,85
668554	Pro BNP - proHORMONA PEPTIDO NATRIURETICO CEREBRAL N-Terminal (NT-ProBNP)	110,00	2.009,04	602,71	1406,33
668563	PROCALCITONINA	,00	-	0,00	0,00

Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
668571	PROINSULINA - plasmatica	,00	-	0,00	0,00
668580	PROGESTERONA 17-HIDROXI (17-OH-Pg)	15,00	273,96	82,19	191,77
668584	PROMETRYN	60,00	1.095,84	328,75	767,09
668588	PROPАЗINA	60,00	1.095,84	328,75	767,09
668597	NORPROPOXIFENO - PROPOXIFENO (LC-MSMS)	23,00	420,07	126,02	294,05
668606	PROTEINA BASICA de MIELINA	120,00	2.191,68	657,50	1534,18
668614	PROTEINA C FUNCIONAL - Cromogenico	45,00	821,88	246,56	575,32
668623	PROTEINA C REACTIVA - ULTRASENSIBLE (PCRus)	12,00	219,17	65,75	153,42
668627	PROTEINA del EPIDIDIMO HUMANO 4 (HE4)	,00	-	0,00	0,00
668631	PROTEINA S Libre = Inmunoturbidimetrio	45,00	821,88	246,56	575,32
668640	PROTEINA S Total	45,00	821,88	246,56	575,32
668648	PROTEINA S Funcional = coagulometrico	85,00	1.552,44	465,73	1086,71
668665	PROTEINOGRAMA de LCR	33,00	602,71	180,81	421,90
668682	PROTOPORFIRINA ERITROCITARIA LIBRE (FEP), ZINC PROTOPORFIRINA (ZPP o ZP)	12,00	219,17	65,75	153,42
668691	PROTROMBINA 20.210	80,00	1.461,12	438,34	1022,78
668734	QUERATINOCITOS (PIEL) Ac. Anti-	90,00	1.643,76	493,13	1150,63
668768	QUINIDINA	20,00	365,28	109,58	255,70
668780	REARREGLO DEL IGH/FGFR3, Estudio para (FISH)	410,00	7.488,24	2246,47	5241,77
668783	REARREGLO DEL IGH/MAF, Estudio para (FISH)	410,00	7.488,24	2246,47	5241,77
668794	REARREGLO DEL TcR (citometria de flujo)	300,00	5.479,20	1643,76	3835,44
668802	RECEPTOR DE TSH, AC. ANTI- (TRABS O TRAB O TBII)	40,00	730,56	219,17	511,39
668813	RECEPTORES HORMONALES INDICE DE PROLIFERACION	50,00	913,20	273,96	639,24
668816	RECEPTOR SOLUBLE DE TRANSFERRINA (sTRF)	39,00	712,30	213,69	498,61
668819	RENINA-ANGIOTENSINA / RENINA ACTIVA	18,00	328,75	98,63	230,13
668828	RESISTENCIA a la PROTEINA C ACTIVADA	35,00	639,24	191,77	447,47
668836	RETICULINA, Ac. Anti- (ARA)	10,00	182,64	54,79	127,85
668845	RETINA, Ac. Anti-	,00	-	0,00	0,00
668853	Ri (ANNA-2), Ac. Anti- (NEURONAL NUCLEAR-2)	100,00	1.826,40	547,92	1278,48
668860	RIBOSOMAL, Ac. Anti- Proteina P (Anti-Riv P)	45,00	821,88	246,56	575,32
668870	RICKETTSIAS PROWAZEKII, Ac. IgG Anti-	45,00	821,88	246,56	575,32
668874	RICKETTSIAS TYPHI, Ac. IgG Anti-	45,00	821,88	246,56	575,32
668888	RNA, Ac. Anti-	,00	-	0,00	0,00
668896	RNP, Ac. Anti- (RIBONUCLEOPROTEINAS)	16,00	292,22	87,67	204,56
668905	Ro, Ac. Anti- (Ro/SSA)	15,00	273,96	82,19	191,77
668918	ROSA de BENGALA	8,00	146,11	43,83	102,28
668930	ROTAVIRUS - AG -AC- MN (ELISA)	32,00	584,45	175,33	409,11
668934	ROTAVIRUS - AcC-	40,00	730,56	219,17	511,39
668939	ROTAVIRUS, Ag. - heces	22,00	401,81	120,54	281,27
668947	SACAROSA	12,00	219,17	65,75	153,42
668954	ASCA - SACCHAROMYSES CEREVISIAE, Ac. Anti- IgA	50,00	913,20	273,96	639,24
668956	ASCA - SACCHAROMYSES CEREVISIAE, Ac. Anti- IgG	50,00	913,20	273,96	639,24
668964	SALIVA, Ex. Fisico-Quimico	,00	-	0,00	0,00
668973	SANGRE OCULTA ESPECIFICO - materia fecal (S.O.M.F. esp.)	8,00	146,11	43,83	102,28
668977	SANGRIA, TIEMPO DE - Metodo de Ivy	8,00	146,11	43,83	102,28
668982	SARAMPION, Ac. IgG Anti-	15,00	273,96	82,19	191,77
668990	SARAMPION, Ac. IgM Anti-	16,00	292,22	87,67	204,56
668999	SCLERODERMIA - SCL 70, Ac. Anti-	20,00	365,28	109,58	255,70
669007	SCORE de MOCO	10,00	182,64	54,79	127,85
669016	SELENIO (AA) - serico	20,00	365,28	109,58	255,70
669019	SELENIO - urinario	20,00	365,28	109,58	255,70
669030	SERINA - plasmatica	50,00	913,20	273,96	639,24
669032	SERINA - plasmatica - (PANE0 COMPLETO)	220,00	4.018,08	1205,42	2812,66
669039	SEROTONINA, Gen transportador de	97,00	1.771,61	531,48	1240,13
669041	SEROTONINA - plaquetaria	30,00	547,92	164,38	383,54
669045	SEROTONINA - urinaria	30,00	547,92	164,38	383,54
669054	SIFILIS (ELISA)	,00	-	0,00	0,00
669055	SIFILIS (ELISA RECOMBINANTE)	,00	-	0,00	0,00
669058	SILICIO - esputo	20,00	365,28	109,58	255,70
669067	SIMANZINA	60,00	1.095,84	328,75	767,09

Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
669076	SINCICIAL RESPIRATORIO, Ac. IgG Anti-	17,00	310,49	93,15	217,34
669084	SINCICIAL RESPIRATORIO, Ac. IgM Anti-	17,00	310,49	93,15	217,34
669093	SINCICIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO (Ag.)	22,00	401,81	120,54	281,27
669101	SINDROMES LINFOPROLIFERATIVOS CRONICOS -FENOTIPIFICACION.-	300,00	5.479,20	1643,76	3835,44
669102	JANUS QUINASA 2 - SINDROMES MIELOPROLIFERATIVOS CRONICOS - FENOTIPIFICACION - Ja	300,00	5.479,20	1643,76	3835,44
669105	RAPAMICINA - SIROLIMUS (DROGA CITOSTATICA)	70,00	1.278,48	383,54	894,94
669110	SM, Ac. Anti-	15,00	273,96	82,19	191,77
669118	SOMATOMEDINA C- IGFB1	35,00	639,24	191,77	447,47
669120	SOMATOMEDINA - IGFBP-3 - (Insulin Like Growth Factor Bind, Prot 3)	60,00	1.095,84	328,75	767,09
669127	SREPTOCOCCUS BETA-HEMOLITICO Grupo B -Prenatal (anal/vaginal)	18,00	328,75	98,63	230,13
669132	STREPTOCOCCUS GRUPO B, Ag. - serico	25,00	456,60	136,98	319,62
669135	STREPTOCOCCUS GRUPO B, Ag. - urinario	25,00	456,60	136,98	319,62
669157	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - esputo	25,00	456,60	136,98	319,62
669161	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - serico	25,00	456,60	136,98	319,62
669164	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - urinario	25,00	456,60	136,98	319,62
669180	STREPTOZYME, TEST (ESTREPTOZIMA)	15,00	273,96	82,19	191,77
669187	SUBUNIDAD Alfa HIPOFISIARIA	,00	-	0,00	0,00
669195	SUCCINIL ACETONA - urinaria	,00	-	0,00	0,00
669204	SUCCINIL PURINAS	150,00	2.739,60	821,88	1917,72
669212	SUCROSA, TEST DE	10,00	182,64	54,79	127,85
669223	SUDOR, TEST CONFIRMATORIO.	50,00	913,20	273,96	639,24
669229	SULFAHEMOGLOBINA POR COOXIMETRIA	,00	-	0,00	0,00
669238	SULFATOS - urinarios	15,00	273,96	82,19	191,77
669246	SULFOTEP	30,00	547,92	164,38	383,54
669255	SUPEROXIDO DISMUTASA (S.O.D.) - serica	30,00	547,92	164,38	383,54
669281	TALASEMIAS, Beta-Mutaciones	,00	-	0,00	0,00
669293	TALIO - pelo	,00	-	0,00	0,00
669306	Tdt - Citometria de Flujo	30,00	547,92	164,38	383,54
669309	TERBUIRYN	60,00	1.095,84	328,75	767,09
669311	TERBUTHYLAZINA	60,00	1.095,84	328,75	767,09
669314	TEST de DESENSIBILIZACION TESTICULAR	110,00	2.009,04	602,71	1406,33
669332	TEST de NITRO BLUE TETRAZOLIUM con Estimulacion (Test - NBTS)	34,00	620,98	186,29	434,68
669349	TEST DE NITRO BLUE TETRAZOLIUM (Test - NBT)	34,00	620,98	186,29	434,68
669358	TEST DE NUGENT - serico	,00	-	0,00	0,00
669366	TESTOSTERONA DEHIDRO (DHT)	25,00	456,60	136,98	319,62
669375	TESTOSTERONA LIBRE (To-L)	15,00	273,96	82,19	191,77
669383	TESTOSTERONA - urinaria	15,00	273,96	82,19	191,77
669409	TIOCIANATOS - urinarios	12,00	219,17	65,75	153,42
669417	TIOCIANATOS - sericos	12,00	219,17	65,75	153,42
669426	TIONACINA	20,00	365,28	109,58	255,70
669434	TIOSULFATOS - urinarios	8,00	146,11	43,83	102,28
669443	TIROGLOBULINA (TGs)	15,00	273,96	82,19	191,77
669460	TIROGLOBULINA, Ac. Ultrasensible.	14,00	255,70	76,71	178,99
669464	TIROGLOBULINA - liquido de puncion (TG LP)	,00	-	0,00	0,00
669477	TIROSINA (Aminoacido - A. Ac.)	16,00	292,22	87,67	204,56
669486	TITULACION de ANTICUERPO VIII (Met.Biol.)	,00	-	0,00	0,00
669490	TOPIRAMATO	45,00	821,88	246,56	575,32
669494	TOXINA BOTULINICA, Ac.	,00	-	0,00	0,00
669503	TOXINA SHIGA - ESCHERICCIA COLI - VEROTOXINAS	45,00	821,88	246,56	575,32
669511	TOXOCARA CANIS, Ac. IgG Anti-	26,00	474,86	142,46	332,40
669514	TOXOCARA CANIS, Ac. IgM Anti-	30,00	547,92	164,38	383,54
669538	TOXOIDE TETANICO, Ac. Anti-	90,00	1.643,76	493,13	1150,63
669561	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgA Anti-	30,00	547,92	164,38	383,54
669565	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgA ISAGA Anti-	,00	-	0,00	0,00
669571	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgG Anti- (ELISA)	10,00	182,64	54,79	127,85
669575	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgG Anti- (Test de avidéz)	30,00	547,92	164,38	383,54
669580	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgM Anti- (ELISA)	14,00	255,70	76,71	178,99
669588	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgM Anti- (IFI)	8,00	146,11	43,83	102,28
669591	TOXOPLASMOSIS - PCR	100,00	1.826,40	547,92	1278,48

Codigo	Descripcion	Unidades	Valor	Honorarios	Gastos
669597	t-PA INMUNOLOGICO	,00	-	0,00	0,00
669622	TRANSGLUTAMINASA, Ac. IgA Anti- (TGA)	23,00	420,07	126,02	294,05
669631	TRANSGLUTAMINASA, Ac. IgG Anti- (TGA)	23,00	420,07	126,02	294,05
669633	TRANSLOCACION (9;22) Rear. BCR/ABL LMC	152,00	2.776,13	832,84	1943,29
669634	TRANSLOCACION (9;22) Rear. BCR/ABL LLA	152,00	2.776,13	832,84	1943,29
669635	TRANSLOCACION 14;18	138,00	2.520,43	756,13	1764,30
669636	TRANSLOCACION MLL/AF4, t (4,11)	186,00	3.397,10	1019,13	2377,97
669637	TRANSLOCACION PML/RAR, t (15,17)	220,00	4.018,08	1205,42	2812,66
669638	TRASLOCACION t (8;21) - AML 1/ETO	190,00	3.470,16	1041,05	2429,11
669639	TRASLOCACION TEL /AML t(12;21)	186,00	3.397,10	1019,13	2377,97
669641	TRASLOCACION, varias - cualitativa (c/u)	230,00	4.200,72	1260,22	2940,50
669642	TRASLOCACION, varios - cuantitativa (c/u)	360,00	6.575,04	1972,51	4602,53
669644	TREPONEMA PALLIDUM, FTA ABS, Ac. IgM Anti-	10,00	182,64	54,79	127,85
669647	TRICHINELLA SPIRALIS, Ac. IgG Anti-/Ac. Totales	35,00	639,24	191,77	447,47
669649	TRICHINELLA SPIRALIS, Ac. IgM Anti-	35,00	639,24	191,77	447,47
669653	TRICHOMONAS, Cultivo para-	,00	-	0,00	0,00
669657	TRICLOROETANOL	12,00	219,17	65,75	153,42
669661	TRIIODOTIRONINA Libre (T3L)	10,00	182,64	54,79	127,85
669672	TRIPLE TEST	90,00	1.643,76	493,13	1150,63
669682	TRIPSINA, Ac. Anti-	,00	-	0,00	0,00
669691	TRIPTOFANO	18,00	328,75	98,63	230,13
669716	TROMBOFILIA, Panel	230,00	4.200,72	1260,22	2940,50
669725	TROPONINA I -TnI	17,00	310,49	93,15	217,34
669734	TROPONINA T (cualitativo) - TnT-cuali	17,00	310,49	93,15	217,34
669735	TROPONINA T (cuantitativo) TnT-cuanti	25,00	456,60	136,98	319,62
669747	TUMOR, Necrosis Factor	,00	-	0,00	0,00
669759	UREAPLASMA UREALITICUM (Cultivo).	,00	-	0,00	0,00
669768	UROPORFIRINAS - materia fecal	15,00	273,96	82,19	191,77
669780	VACUNA LINFOCITARIA	,00	-	0,00	0,00
669787	VAGINAL, BALANCE DEL CONTENIDO (BACOVA)	6,00	109,58	32,88	76,71
669793	VANCOMICINA	23,00	420,07	126,02	294,05
669810	VARICELA ZOSTER, Ac. IgM Anti-	25,00	456,60	136,98	319,62
669819	VARICELA ZOSTER, Ac. IgG Anti-	17,00	310,49	93,15	217,34
669828	VARICELA ZOSTER, Ag.	30,00	547,92	164,38	383,54
669834	VARICELA ZOSTER, DNA por PCR	100,00	1.826,40	547,92	1278,48
669846	VIGABATRINA	30,00	547,92	164,38	383,54
669853	VIRUS-JUNIN, Ac. Anti- IgG (FHA)	30,00	547,92	164,38	383,54
669858	VIRUS-JUNIN, Ac. Anti- IgM (FHA)	30,00	547,92	164,38	383,54
669863	VIRUS VHH8	30,00	547,92	164,38	383,54
669870	VISCOSIDAD PLASMATICA	,00	-	0,00	0,00
669879	VITAMINA B1 (TIAMINA)	30,00	547,92	164,38	383,54
669887	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	37,00	675,77	202,73	473,04
669896	VITAMINA C (liquido seminal - plaquetaria - serica)	30,00	547,92	164,38	383,54
669905	VITAMINA D (1,25-DIHDROXICALCIFEROL)	,00	-	0,00	0,00
669913	VITAMINA D3 (25-HIDROXICALCIFEROL)	37,00	675,77	202,73	473,04
669918	VLDL-COLESTEROL, LIPOPROTEINA DE MUY BAJA DENSIDAD.	4,00	73,06	21,92	51,14
669939	XANTINA	10,00	182,64	54,79	127,85
669947	YERSINIA ENTEROCOLITICA, CULTIVO	,00	-	0,00	0,00
669956	Yo, Ac. Anti-	,00	-	0,00	0,00
669960	Yo (PCA-1), Ac. Anti-	100,00	1.826,40	547,92	1278,48
669973	ZAP 70	105,00	1.917,72	575,32	1342,40
669984	ZINC - pelo (Zn-pelo)	20,00	365,28	109,58	255,70
669987	ZINC - semen (Zn-semen)	20,00	365,28	109,58	255,70
669990	ZINC - urinario (Zn-urinario)	20,00	365,28	109,58	255,70

Codigo	Descripcion	Valor	Unidades Honorarios	Valor Hon.	Unidades Gastos	Valor Gas.
18.01.04	ECOGRAFIA TOCOGINECOLOGICA	489,92	27,00	5,02	58,00	6,11
18.01.06	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	447,15	27,00	5,02	51,00	6,11
18.01.10	ECOGRAFIA TIROIDEA	298,10	18,00	5,02	34,00	6,11
18.01.11	ECOGRAFIA DE TESTICULOS	237,00	18,00	5,02	24,00	6,11
18.01.12	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN	622,06	37,50	5,02	71,00	6,11
18.01.13	ECOGRAFIA HEPATICA BILIAR ESPLENICA O TORACICA	569,35	27,00	5,02	71,00	6,11
18.01.14	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA	401,97	18,00	5,02	51,00	6,11
18.01.16	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL	508,25	27,00	5,02	61,00	6,11
18.01.17	ECOGRAFOA DE AORTA ABDOMINAL	447,15	27,00	5,02	51,00	6,11
18.01.18	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL	477,27	33,00	5,02	51,00	6,11
18.01.27	ECOGRAFIA TRASLUCENCIA NUCAL -	858,70	25,00	5,02	120,00	6,11
18.01.28	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA GINECOLOGICA	477,27	33,00	5,02	51,00	6,11
18.01.29	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA TRANSRECTAL	477,27	33,00	5,02	51,00	6,11
18.01.61	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	858,70	25,00	5,02	120,00	6,11
18.01.62	ECOGRAFIA TRANSRECTAL (PROSTATA)	858,70	25,00	5,02	120,00	6,11
18.02.01	ECODOPPLER PERIFERICO BLANCO Y NEGRO	659,95	9,75	5,02	100,00	6,11
18.02.02	ECODOPPLER COLOR-ARTERIAL O VENOSO DE TODAS LAS REGIONES	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.02.03	ECO-DOPPLER COLOR CIRCULACION PORTAL-SUPRAHEP-CAVA	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.02.04	ECO-DOPPLER ESPLENICO CAVA	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.03.01	ECO-DOPPLER CARDIACO ECOCARDIOGRAMA DOPPLER	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.04.02	ECO-DOPPLER TRANSEOFAGICO	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.05.01	ECO-DOPPLER CARDIACO FETAL COLOR	1.016,90	20,00	5,02	150,00	6,11
18.05.01	ECO-DOPPLER CARDIACO FETAL	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.05.02	ECO-DOPPLER TRANSCRANEAL	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.05.07	ECO-DOPPLER TRANSVAGINAL	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.06.01	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	711,40	20,00	5,02	100,00	6,11
18.06.02	ECOGRAFIA DE CADERA	592,60	20,00	5,02	100,00	6,11
18.06.03	ECO-DOPPLER AORTA ABDOMINAL	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.06.04	ECO-DOPPLER AORTA TORACICA	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.06.06	ECO-DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.06.07	ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.06.08	ECO-DOPPLER RENAL	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.06.09	ECO-DOPPLER DE TIROIDES	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.06.10	ECO-DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.06.11	ECO-DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS SUPERIORES	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.06.12	ECO-DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS SUPERIORES	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.06.13	ECO-DOPPLER TESTICULAR	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.06.14	ECO-DOPPLER DE OVARIOS	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.06.15	ECO-DOPPLER DE ARTERIAS SUBCLAVIAS	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.06.16	ECO-DOPPLER AORTOILIACO	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.06.17	ECO-DOPPLER MAMARIO	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.06.18	ECO-DOPPLER DE PENE CON INYECCION DE PAPAVERINA	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.06.21	ECO-DOPPLER ARTERIO VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
18.06.22	ECO-DOPPLER ARTERIO VENOSO DE MIEMBROS SUPERIORES	1.200,20	20,00	5,02	180,00	6,11
34.01.01	RADIOSCOPIA SIMPLE (COMO UNICO ESTUDIO)	164,52	6,75	5,02	25,00	6,11
34.01.02	RADIOSCOPIA CON INTENSIFICADOR DE IMÁGENES Y/O CIRCUITO CERRADO DE TELEVISION	164,52	6,75	5,02	25,00	6,11
34.02.01	RADIOGRAFIA DEL CRANEO,CARA,SENOS PARANASALES	186,64	6,75	5,02	25,00	6,11
34.02.02	RADIOGRAFIA DE CRANEO Y OTROS POR EXP SUBSIGUIENTE	133,50	2,25	5,02	20,00	6,11
34.02.02	RADIOGRAFIA POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE.B.	133,50	2,25	5,02	20,00	6,11
34.02.03	RADIOGRAFIA DE HUESO TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS	232,25	9,75	5,02	30,00	6,11
34.02.03	RADIOGRAFIA HUESO TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS COMP.POR	232,25	9,75	5,02	30,00	6,11

4,18  
20%  
5,02

Codigo	Descripcion	Valor	Unidades Honorarios	Valor Hon.	Unidades Gastos	Valor Gas.
34.02.04	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	232,25	9,75	5,02	30,00	6,11
34.02.04	RADIOGRAFIA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR 3 POSOCIONE	232,25	9,75	5,02	30,00	6,11
34.02.05	ORTOPANTOMOGRAFIA PRIMERA EXPOSICION	415,55	9,75	5,02	60,00	6,11
34.02.06	ORTOPANTOMOGRAFIA POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	392,96	5,25	5,02	60,00	6,11
34.02.07	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON CEFALOSTATO PRIMERA EXPOSICION	392,96	5,25	5,02	60,00	6,11
34.02.08	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON CEFALOSTATO POR EXP SUBSIGUIENTE	316,80	2,25	5,02	50,00	6,11
34.02.09	RADIOGRAFIA DE RAQUIS-COLUMNA-PRIMERA EXPO	217,19	6,75	5,02	30,00	6,11
34.02.10	RADIOGRAFIA DE RAQUIS POR EXP SUBSIGUIENTE	164,05	2,25	5,02	25,00	6,11
34.02.11	RADIOGRAFIA DE HOMBRO,HUMERO,PELVIS,CADERA	217,19	6,75	5,02	30,00	6,11
34.02.12	RADIOGRAFIA DE HOMBROS Y OTROS POR EXP SUBSIGUIENTE	164,05	2,25	5,02	25,00	6,11
34.02.12	RX HOMBRO/HUMERO /PELVIS POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	164,05	2,25	5,02	25,00	6,11
34.02.13	RADIOGRAFIA DE CODO,ANTEBRAZO,MUNECA,MANO,	217,19	6,75	5,02	30,00	6,11
34.02.14	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES	282,05	7,50	5,02	40,00	6,11
34.02.14	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES	282,05	7,50	5,02	40,00	6,11
34.02.15	RADIOGRAFIA AMPLIADA O MACRORADIOGRAFIA	209,66	5,25	5,02	30,00	6,11
34.02.16	ARTROGRAFIA PRIMERA EXPOSICION	179,11	5,25	5,02	25,00	6,11
34.02.17	ARTROGRAFIA POR EXP SUBSIGUIENTE	133,50	2,25	5,02	20,00	6,11
34.02.70	ESPINOGRAFIA FRENTE	858,70	25,00	5,02	120,00	6,11
34.02.71	ESPINOGRAFIA PERFIL	354,45	9,75	5,02	50,00	6,11
34.03.01	RADIOGRAFIA O TELERRADIOGRAFIA DE TORAX	186,64	6,75	5,02	25,00	6,11
34.03.02	RADIOGRAFIA TORAX POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	139,61	2,25	5,02	21,00	6,11
34.04.01	SIALOGRAFIA POR GLANDULA Y POR LADO	343,15	7,50	5,02	50,00	6,11
34.04.02	ESOFAGO,ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO,MIN.2	343,15	7,50	5,02	50,00	6,11
34.04.03	RX ESTOMAGO Y DUODENO ESTUDIO SERIADO(MIN.10	686,30	15,00	5,02	100,00	6,11
34.04.04	RX ESTOMAGO Y DUODENO CON TEC.DE DOBLE CONT.M	857,45	24,75	5,02	120,00	6,11
34.04.05	RX ESTUDIO SERIADO ESOFAGOGASTRODUODENAL MIN.	918,55	24,75	5,02	130,00	6,11
34.04.06	DUODENOGRAMA HIPOTONICA MIN. 4 PLACAS	490,85	24,75	5,02	60,00	6,11
34.04.07	RX TRANSITO DE INTESTINO DELGADO O DE COLON	465,35	7,50	5,02	70,00	6,11
34.04.08	RADIOGRAFIA SERIADA ILEOCECOAPENDICULAR	190,40	7,50	5,02	25,00	6,11
34.04.09	RX COLON POR ENEMA Y EVACUADO MIN. 3 PLACAS P	392,96	5,25	5,02	60,00	6,11
34.04.10	RX DE COLON POR ENEMA Y EVACUADO MAS DE 5 PLACAS	490,85	24,75	5,02	60,00	6,11
34.04.11	RX DE COLON POR ENEMA EVACUADO E INSUFLADO	735,25	24,75	5,02	100,00	6,11
34.04.12	RX COLON POR ENEMA,EVACUADO Y DOBLE CONTRASTE	1.100,99	36,75	5,02	150,00	6,11
34.04.13	COLECISTOGRAFIA ORAL (INCLUYE PRUEBA DE EVACUACION)	415,55	9,75	5,02	60,00	6,11
34.04.14	COLECISTOGRAFIA ENDOVENOSA (INCLUYE PRUEBA DE EVACUACION)	976,74	12,00	5,02	150,00	6,11
34.04.18	FISTULOCOLANGIOGRAFIA,COLANGIOGRAFIA POST OPERATORIO	415,55	9,75	5,02	60,00	6,11
34.04.21	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN, PRIMERA EXP	179,11	5,25	5,02	25,00	6,11
34.04.22	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABD POR EXP. SUBSIGUIENTE	133,50	2,25	5,02	20,00	6,11
34.05.01	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ARBOL URINARIO.B	179,11	5,25	5,02	25,00	6,11
34.05.02	UROGRAMA EXCRETOR PIELOGRAFIA DESCENDENTE	659,95	9,75	5,02	100,00	6,11
34.05.03	UROGRAMA EXCRETOR CON ESTUDIO VESICAL, PRE	793,44	12,00	5,02	120,00	6,11
34.05.04	UROGRAMA MINUTADO O POR GOTEOPIELOGRAFIA PERFUSION	976,74	12,00	5,02	150,00	6,11
34.05.07	CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL. CISTOURETROGRAFIA	331,86	5,25	5,02	50,00	6,11
34.05.08	CISTOURETROGRAFIA POR ESTUDIO DE INCONTINENCIA	465,35	7,50	5,02	70,00	6,11
34.06.01	MAMOGRAFIA SENOGRAFIA DIGITALO CONVENCIONAL	392,96	5,25	5,02	60,00	6,11
34.06.02	MAMOGRAFIA PROYECCION AXILAR DIGITAL O CONVENCIONAL	270,76	5,25	5,02	40,00	6,11
34.06.04	HISTEROSALPINGOGRAFIA CON PRUEBA DE COTTE.	404,25	7,50	5,02	60,00	6,11
34.06.08	RADIOGRAFIA DEL EMBARAZO - DIRECTA DE ABDO	179,11	5,25	5,02	25,00	6,11

Codigo	Descripcion	Valor	Unidades Honorarios	Valor Hon.	Unidades Gastos	Valor Gas.
34.06.19	MAGNIFICACION MAMOGRAFICA	270,76	5,25	5,02	40,00	6,11
34.09.05	RADIOGRAFIA EN QUIROFANO O HABITACION -	354,45	9,75	5,02	50,00	6,11
34.09.06	RADIOGRAFIA EN QUIROFANO EXP. SUBSIGUIENTE	209,66	5,25	5,02	30,00	6,11
34.09.08	RADIOGRAFIA A DOMICILIO EN RADIO URBANO CU	526,45	7,50	5,02	80,00	6,11
34.09.09	RADIOGRAFIA A DOMICILIO EXP. SUBSIGUIENTE	209,66	5,25	5,02	30,00	6,11
34.10.01	T.A.C. CEREBRAL	3.910,73	48,75	5,02	600,00	6,11
34.10.02	T.A.C. CEREBRAL REFORZADA	4.887,47	60,75	5,02	750,00	6,11
34.10.04	T.A.C. OFTALMOLOGICA	1.957,25	24,75	5,02	300,00	6,11
34.10.05	T.A.C. TIROIDEA	1.957,25	24,75	5,02	300,00	6,11
34.10.06	T.A.C. MAMARIA	1.711,99	36,75	5,02	250,00	6,11
34.10.07	T.A.C. GINECOLOGICA	3.910,73	48,75	5,02	600,00	6,11
34.10.08	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	6.478,97	73,50	5,02	1000,00	6,11
34.10.09	T.A.C. HEPATOBILIAR ESPLeni,PANCREAT/SUPRAREN/RENA	4.887,47	60,75	5,02	750,00	6,11
34.10.10	T.A.C. TORACICA	4.581,97	60,75	5,02	700,00	6,11
34.10.11	T.A.C. VEJIGA Y PROSTATA	3.910,73	48,75	5,02	600,00	6,11
34.10.12	T.A.C. OTROS ORGANOS O REGIONE MACIZO FAC/ORBIT SPN	3.239,49	36,75	5,02	500,00	6,11
34.10.13	T.A.C DE COLUMNA X REGION	3.239,49	36,75	5,02	500,00	6,11
34.10.14	T.A.C DE PELVIS	3.239,49	36,75	5,02	500,00	6,11
34.10.20	ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL	3.239,49	36,75	5,02	500,00	6,11
34.10.21	ANGIOTOMOGRAFIA TORACICA	3.239,49	36,75	5,02	500,00	6,11
34.10.22	ANGIOTOMOGRAFIA ABDOMINAL	3.239,49	36,75	5,02	500,00	6,11
34.10.23	ANGIOTOMOGRAFIA PELVIANA	3.239,49	36,75	5,02	500,00	6,11
34.10.24	ANGIOTOMOGRAFIA DE OTROA ORGANOS Y REGIONES	3.239,49	36,75	5,02	500,00	6,11
34.10.33	T.A.C.DE MACIZO MAXILOFACIAL , SENOS PARANASALES, ORBITA, OIDO, ETC	3.850,49	36,75	5,02	600,00	6,11
34.10.36	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D PARA UROLITIASIS	4.581,97	60,75	5,02	700,00	6,11
34.10.37	SET DE CONTRASTE VARIOS SULFATO 225ML	450,00		5,02	450,00	6,11
34.10.38	SET DE CONTRASTE ENDOVENOSO PARA TAC	500,00		5,02	450,00	6,11
34.10.40	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE CEREBRO	4.581,97	60,75	5,02	700,00	6,11
34.10.41	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE TORAX	4.581,97	60,75	5,02	700,00	6,11
34.10.42	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE ABDOMEN	4.581,97	60,75	5,02	700,00	6,11
34.10.43	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE PELVIS	4.581,97	60,75	5,02	700,00	6,11
34.10.44	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE COLUMNA TOTAL	4.581,97	60,75	5,02	700,00	6,11
34.10.45	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE MACIZO MAXILOFACIAL, SENOS PARANASALES ORBITA OIDO ETC	4.581,97	60,75	5,02	700,00	6,11
34.10.47	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	4.581,97	60,75	5,02	700,00	6,11
34.10.49	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE RODILLA UNILATERAL	4.581,97	60,75	5,02	700,00	6,11
34.12.01	DENSITOMETRIA OSEA-DMO- 1 REGION	811,80	40,00	5,02	100,00	6,11
34.12.02	DENSITOMETRIA OSEA 2 REGIONES	1.134,80	80,00	5,02	120,00	6,11
34.13.01	PUNCION BIOPSIA DE ABDOMEN BAJO TAC	2.933,99	36,75	5,02	450,00	6,11
34.13.02	PUNCION BIOPSIA DE HIGADO } BAJO TAC	2.933,99	36,75	5,02	450,00	6,11
34.13.03	PUNCION BIOPSIA RENAL BAJO TAC	2.933,99	36,75	5,02	450,00	6,11
34.13.05	PUNCION BIOPSIA PANCREATICA BAJO TAC	2.933,99	36,75	5,02	450,00	6,11
34.13.06	PUNCION BIOPSIA DE PULMON BAJO TAC	2.933,99	36,75	5,02	450,00	6,11
34.13.08	PUNCION BIOPSIA DE PROSTATA BAJO TAC	3.970,97	60,75	5,02	600,00	6,11
34.13.12	PUNCION BIOPSIA DE OTROS ORGANOS BAJO TAC	2.933,99	36,75	5,02	450,00	6,11
34.13.14	PUNCION BIOPSIA OSEA/HUESO BAJO TAC	2.933,99	36,75	5,02	450,00	6,11
34.13.21	PUNCION BIOPSIA DE HIGADO BAJO TAC HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS)	3.356,20	60,00	5,02	500,00	6,11
34.13.22	PUNCION BIOPSIA RENAL BAJO TAC HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS)	3.356,20	60,00	5,02	500,00	6,11

Codigo	Descripcion	Valor	Unidades Honorarios	Valor Hon.	Unidades Gastos	Valor Gas.
34.13.23	PUNCION BIOPSIA DE HIGADO BAJO TAC HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS)	3.356,20	60,00	5,02	500,00	6,11
34.13.24	PUNCION BIOPSIA DE PULMON BAJO TAC HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS)	3.356,20	60,00	5,02	500,00	6,11
34.13.25	PUNCION BIOPSIA OSEA BAJO TAC HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS)	3.356,20	60,00	5,02	500,00	6,11
34.13.26	PUNCION BIOPSIA DE PROSTATA BAJO TAC HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS)	3.967,20	60,00	5,02	600,00	6,11
34.13.30	DRENAJES Y/O PROCEDIMIENTOS SIMILARES BAJO TAC	3.356,20	60,00	5,02	500,00	6,11
34.13.31	DRENAJES Y/O PROCEDIMIENTOS SIMILARES BAJO TAC HELICOIDAL HASTA 32 PIEZAS	3.356,20	60,00	5,02	500,00	6,11
34.13.54	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE COLUMNA CERVICAL	4.578,20	60,00	5,02	700,00	6,11
34.13.56	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE COLUMNA LUMBO SACRO COXIGEA	4.578,20	60,00	5,02	700,00	6,11
34.13.58	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE COLUMNA CERVICO DORSAL	4.578,20	60,00	5,02	700,00	6,11
34.13.60	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE COLUMNA DORSAL	4.578,20	60,00	5,02	700,00	6,11
34.13.62	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE COLUMNA DORSO LUMBO SACRO COXIGEA	5.390,00	100,00	5,02	800,00	6,11
34.13.74	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) TORACOABDOMINAL	5.390,00	100,00	5,02	800,00	6,11
34.13.75	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) TORACOABDOMINOPELVIANA	5.390,00	100,00	5,02	800,00	6,11
34.13.80	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D ABDOMINOPELVIANA	5.390,00	100,00	5,02	800,00	6,11
34.14.65	ANESTESIA EN TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA	5.390,00	100,00	5,02	800,00	6,11
34.20.01	R.M.N. CEREBRAL	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.02	R.M.N.CEREBRAL C/GADOLINIO	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.05	R.M.N. TIROIDEA	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.08	R.M.N.DE HOPIFISIS Y/O COMPLETA DE ABDOMEN C/GADOL	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.09	R.M.N. HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCREATICA	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.10	R.M.N. TORAXICA	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.11	R.M.N.VEJIGA Y PROSTATA	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.12	R.M.N. DE OTRAS REGIONES ENCEFALICAS	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.13	R.M.N. DE OTRAS REGIONES ENCEFALICAS CON CONTRASTE	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.14	R.M.N. DE OTRAS ARTICULACIONES	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.15	R.M.N. DE OTRAS REGIONES	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.16	R.M.N NUCLEAR MAMARIA	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.17	R.M.N DE CADERA	2.640,50	100,00	5,02	350,00	6,11
34.20.18	R.M.N DE CUELLO	2.640,50	100,00	5,02	350,00	6,11
34.20.19	R.M.N OFTALMOLOGICA	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.20	R.M.N DE OTROS ORGANOS	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.21	R.M.N. COMPLETA DE ABDOMEN	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.26	R.M.N DE COLUMNA CERVICAL	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.27	R.M.N DE COLUMNA DORSAL	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.28	R.M.N DE COLUMNA LUMBO SACRO COXIGEA	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.29	R.M.N DE COLUMNA CERVICO DORSAL	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.30	R.M.M DE COLUMNA DORSO LUMBO SACRO COXIGEA	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.31	R.M.N DE COLUMNA TOTAL	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.33	R.M.N DE RODILLA UNILATERAL	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.42	R.M.N DE PIE O MANO UNILATERAL	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.44	R.M.N DE HOMBRO UNILATERAL	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.20.45	CONTRASTE RMN 15 ML	550,00		5,02	500,00	6,11
34.20.46	CONTRASTE RMN 10 ML	400,00		5,02	400,00	6,11
34.20.47	R.M.N DE PELVIS	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.21.01	ANGIORESONANCIA	2.640,50	100,00	5,02	350,00	6,11
34.21.02	R.M.N DEL SISTEMA PIELO URETERAL Y VEJIGA (URORESONANCIA)	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.21.51	COLANGIORESONANCIA	1.724,00	100,00	5,02	200,00	6,11
34.21.65	ANESTESIA EN RMN			5,02		6,11



## NOMENCLADOR OTORRINOLARINGOLOGÍA AOA

Unidad de Honorario Quirúrgico \$			235
Nivel	Unidades		
1	1		235,00
2	5		1.175,00
3	7		1.645,00
4	10		2.350,00
5	32		7.520,00
6	50		11.750,00
7	68		15.980,00
8	72		16.920,00
9	100		23.500,00

-199,75

-239,7

Código NN	Procedimiento	Nivel	Unidades	235	Gastos	20,88
31.01.22	Otomicroscopia	1	1	235,00	5	104,40
31.01.11	Extraccion de cerumen	1	1	235,00	5	104,40
31.01.10	Rinodebitomanometría	2	5	1.175,00	7	146,16
31.01.31	Nasolaringofibroscopia	3	7	1.645,00	7	146,16

**OPERACIONES EN NARIZ Y SENOS PARANASALES**

Código NN	Procedimiento	Nivel	Unidades	235	Gastos	20,88
03.04.12	Extracción cuerpo extraño	2	5	1.175,00	24	501,12
03.04.13	Biopsia o sutura de nariz	3	7	1.645,00	26	542,88
03.04.14	Cauterización de hemorragia nasal anterior	3	7	1.645,00	26	542,88
03.04.15	Drenaje de hematoma de tabique	3	7	1.645,00	45	939,60
03.04.16	Taponamiento anteroposterior <b>+ 30%</b>	4	10	2.350,00	33	689,04
03.04.17	Reduccion de fractura nasal	5	32	7.520,00	45	939,60
03.04.18	Sinusotomía maxilar operacion de cadwell luc unilateral	6	50	11.750,00	179	3.737,52
03.04.19	Sinusotomía maxilar operacion de cadwell luc bilateral <b>+ 25%</b>	6	50	11.750,00	430	8.978,40
03.04.10	Septumplastia	5	32	7.520,00	179	3.737,52
03.04.20	Cirugía Videoendoscópica de Nariz y senos Paranasales por tumor Benigno (pólipo), epistaxis posterior, Sinusitis crónica, obstrucción nasal crónica Unilateral <b>+15% equipo propio</b>	5	32	7.520,00	230	4.802,40
03.04.21	Cirugía Videoendoscópica de Nariz y senos Paranasales por tumor Benigno (pólipo), epistaxis posterior, Sinusitis crónica, obstrucción nasal crónica Bilateral <b>+15% equipo propio , +25% bilateral</b>	7	68	15.980,00	230	4.802,40
03.04.22	Sinusotomía Etmoideomaxilar y/o Frontal Unilateral	7	68	15.980,00	228	4.760,64
03.04.23	Sinusotomía Etmoideomaxilar y/o Frontal Bilateral <b>+25%</b>	7	68	15.980,00	250	5.220,00
03.04.08	Dacriocistorrinostomía	7	68	15.980,00	223	4.656,24
03.04.09	Rinoplastia	8	68	15.980,00	181	3.779,28
03.04.24	Cirugía de tumores rinosinuales y base de craneo anterior. Fistula LCR	3	100	23.500,00	260	5.428,80

**OPERACIONES EN EL OÍDO**

Código NN	Procedimiento	Nivel	Ambito	235	Gastos	20,88
03.01.09	Drenaje y/o aspiración uni ó bilateral del cae	2	5	1.175,00	26	542,88
03.01.08	Extracción de cuerpo extraño en consultorio	2	5	1.175,00	26	542,88
03.02.01	Paracentesis o Miringotomía con/sin Colocación de Tubos de ventilacion de oído medio Unilateral <b>+ 75</b>	3	7	1.645,00	26	542,88
03.02.02	Paracentesis o Miringotomía con/sin Colocación de Tubos de ventilacion de oído medio Bilateral <b>+ 75</b>	3	7	1.645,00	36	751,68
03.01.10	Extracción de cuerpo extraño de oído con anestesia general	4	10	2.350,00	46	960,48
03.02.03	Extracción de tubos de ventilación de oído medio Unilateral	4	10	2.350,00	36	751,68
03.02.04	Extracción de tubos de ventilación de oído medio Bilateral <b>+75%</b>	4	10	2.350,00	36	751,68
03.01.07	Incisión y drenaje de aurícula, biopsia y sutura	4	10	2.350,00	26	542,88
03.01.06	Biopsia de Conducto Auditivo Externo	4	10	2.350,00	26	542,88
03.02.05	Miringoplastia	5	32	7.520,00	276	5.762,88
03.02.06	Canaloplastia	6	50	11.750,00	270	5.637,60
03.02.07	Timpanoplastia (incluye Miringoplastia y Osiculoplastia)	8	72	16.920,00	281	5.867,28
03.02.08	Osculoplastia	8	72	16.920,00	281	5.867,28
03.02.09	Mastoidectomía Cerrada o Abierta	8	72	16.920,00	267	5.574,96
03.02.10	Estapedectomía o Estapedotomía	9	100	23.500,00	267	5.574,96
03.02.11	Implantes de dispositivos audiológicos cocleares, por vía ósea y oído medio	9	100	23.500,00	380	7.934,40
03.02.12	Descompresión del nervio Facial	9	100	23.500,00	361	7.537,68
03.02.13	Cirugía traumática y/o tumoral del penasco. Fistula LCR	9	100	23.500,00	346	7.224,48
03.02.14	Cirugía grandes malformaciones del oído Externo/ Medio (Disgenesias)	9	100	23.500,00	220	4.593,60
03.02.15	Cirugía del Glomus Yugular o Timpánico	9	100	23.500,00	361	7.537,68
03.02.16	Implantes de dispositivos audiológicos en SNC	9	100	23.500,00	361	7.537,68
03.02.17	Cirugía del Vértigo	9	100	23.500,00	361	7.537,68

Emergencia: Aumentará el arancel del nivel en un 30% (se considerará de emergencia cuando al ingreso del paciente, por su severidad y gravedad, no puede ser postergada).

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
SUP. B.O. N° 5120 DE 138 PAGINAS**

CONSULTA OFTALMOLÓGICA* Y ESTUDIO**	VALOR	CÓDIGO	15%
Consulta oftalmológica	\$ 289,48	10.01	332,90
Campo visual convencional (confrontación)	\$ 515,28	10,02	592,57
Fondo de ojos y/o esquiastopía (con dilatación pupilar)	\$ 200,00	10,02	230,00
Tonometría	\$ 200,00	10,02	230,00
Gonioscopia	\$ 200,00	10,02	230,00
Exoftalmometría	\$ 200,00	10,02	230,00
Oftalmoscopia binocular indirecta	\$ 200,00	10,02	230,00
Estudio de fijación de visuscopio	\$ 580,00	10,02	667,00
Visión cromática (Test de Ishihara)	\$ 580,00	10,02	667,00

\*Incluye: anamnesis; examen de ojos, párpados y conjuntiva; tratamiento médico (ejemplo: conjuntivitis, chalazión, pterigeon); indicación de conductas de de agudeza visual; confección de historia clínica; tratamientos posteriores; examen.

\*\* El profesional podrá recurrir a uno o más estudios indicados en este módulo, de acuerdo a su criterio.

EXAMEN ESPECIAL*	VALOR	CÓDIGO	15%
Módulo de estudios bajo anestesia general	\$ 1.736,85	20,01	1.997,38
Microscopía especular (con recuento celular de córnea) bilateral	\$ 2.431,61	20,02	2.796,35
Campimetría computarizada bilateral	\$ 2.373,69	20,03	2.729,74
Campimetría dinámica (con campímetro de Goldman) bilateral	\$ 2.200,06	20,04	2.530,07
RFG bilateral	\$ 2.518,48	20,05	2.896,25
RG bilateral	\$ 1.273,70	20,06	1.464,76
RFG digital	\$ 4.214,81	20,07	4.847,03
RG digital	\$ 3.010,61	20,08	3.462,20
OCT (tomografía óptica coherente) posterior unilateral	\$ 3.415,86	20,09	3.928,24
OCT (tomografía óptica coherente) posterior bilateral	\$ 6.021,16	20,10	6.924,33
ANGIO-OCT bilateral	\$ 7.406,32	20.10.1	8.517,27
OCT (tomografía óptica coherente) anterior bilateral	\$ 6.021,16	20,11	6.924,33
FDT (perimetría doble frecuencia)	\$ 3.184,29	20,12	3.661,93
HRT (tomografía confocal de retina) unilateral	\$ 2.373,69	20,13	2.729,74
UBM (biomicroscopía ultrasónica) unilateral	\$ 2.373,69	20,14	2.729,74
Ecografía A o B, o ecobiometría unilateral	\$ 1.042,12	20,15	1.198,44
Ecografía A o B, o ecobiometría bilateral	\$ 2.084,26	20,16	2.396,90
Paquimetría bilateral	\$ 683,16	20,17	785,63
Refractometría (con autorefractometro digital) bilateral	\$ 393,68	20,18	452,73
Topografía corneal computada bilateral	\$ 1.273,70	20,19	1.464,76
Visión cromática (Fansworth, Roth o similar)	\$ 335,81	20,20	386,18
Test de ojo seco (Schirmer, Rosa de Bengala, BUT)	\$ 376,33	20,21	432,78
Test de citología de impresión (no incluye anatomopatólogo)	\$ 376,33	20,22	432,78
Test de sensibilidad de contraste unilateral	\$ 422,62	20,23	486,01
Ejercicio ortóptico por sesión bilateral con sinoptoforo	\$ 463,15	20,24	532,62
Exámen sensorio motor en estrabismo	\$ 289,48	20,25	332,90
Examen de prematuros - hasta 60 días de vida por consulta	\$ 1.898,98	20,26	2.183,83
Curva diaria de presión ocular	\$ 845,26	20,27	972,05
Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi	\$ 2.165,30	20,28	2.490,10
Test de mirada preferencial	\$ 515,28	20,29	592,57
Test de Lotmar (unilateral)	\$ 422,62	20,30	486,01
Ecometría por inmersión unilateral	\$ 1.157,94	20,31	1.331,63
Ecometría por inmersión bilateral	\$ 2.315,83	20,32	2.663,20
Tonometría de aires unilateral	\$ 173,69	20,33	199,74
Aberrometría bilateral	\$ 5.847,48	20,34	6.724,60

\*Los exámenes solicitados y no autorizados por la obra social serán abonados por el paciente de acuerdo a estos aranceles

\*Los exámenes solicitados y no autorizados por la obra social serán abonados por el paciente de acuerdo a estos aranceles

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
SUP. B.O. N° 5120 DE 138 PAGINAS**

TRATAMIENTO CON LÁSER UNILATERAL	VALOR	CÓDIGO	GASTOS	20,00	
<b>Patologías que requieren una sola sesión</b>					
Lesiones maculares (edema macular diabético)	\$ 5.702,75	30,01	55,00	1.100,00	6.558,16
Lesiones vasculares con isquemia en un cuadrante - tratamiento completo	\$ 5.702,75	30,02	55,00	1.100,00	6.558,16
Desgarros y agujeros de retina	\$ 5.702,75	30,03	55,00	1.100,00	6.558,16
YAG láser (capsulotomía posterior - dos sesiones incluidas) - tratamiento completo	\$ 5.702,75	30,04	55,00	1.100,00	6.558,16
Trabeculoplastia, iridotomía, iridoplastia (láser de argón)	\$ 5.702,75	30,05	55,00	1.100,00	6.558,16
Láser mediante oftalmoscopia binocular indirecta	\$ 6.947,47	30,06	57,00	1.140,00	7.989,59
Ídem anterior, en prematuros en sala de neonatología	\$ 35.316,46	30,07	220,00	4.400,00	40.613,93
<b>Patologías que requieren dos o más sesiones - valor por sesión</b>					
Lesiones vasculares con isquemia en dos o más cuadrantes	\$ 9.263,32	30,08	60,00	1.200,00	10.652,82
Obstrucciones vasculares (con isquemia en más de tres cuadrantes)	\$ 9.263,32	30,09	60,00	1.200,00	10.652,82
Retinopatía diabética severa (panfotocoagulación)	\$ 11.579,17	30,10	120,00	2.400,00	13.316,05
Trombosis de vena central tipo isquémica	\$ 6.947,47	30,11	60,00	1.200,00	7.989,59
<b>OPERACIÓN DE PARPADO UNILATERAL</b>					
Escisión de lesión palpebral chalazión - biopsia	\$ 4.515,85	40,01	97,00	1.940,00	5.193,23
Entropion, ectropion, blefaroplastia	\$ 10.537,02	40,02	220,00	4.400,00	12.117,57
Ptosis palpebral (Fasanella o suspensoria)	\$ 12.650,25	40,03	220,00	4.400,00	14.547,79
Ptosis palpebral con resección del elevador	\$ 10.537,02	40,04	220,00	4.400,00	12.117,57
Reconstrucción de párpados simple	\$ 9.263,32	40,05	223,00	4.460,00	10.652,82
Reconstrucción de párpado compleja (tumor)	\$ 15.052,92	40,06	223,00	4.460,00	17.310,86
Cirugía de distriquisias	\$ 4.631,66	40,07	97,00	1.940,00	5.326,41
Cirugía de implante de oro (implante excluido)	\$ 5.673,80	40,08	97,00	1.940,00	6.524,87
<b>OPERACIÓN DE CONJUNTIVA UNILATERAL</b>					
Escisión lesión conjuntival (pterigion, nevus, epiteloma, quiste)	\$ 6.947,47	50,01	118,00	2.360,00	7.989,59
Conjuntivoplastia (50.01 + flapping, recubrimiento conjuntival de córnea)	\$ 10.421,27	50,02	121,00	2.420,00	11.984,46
Conjuntivoplastia con injerto de limbo	\$ 11.579,17	50,03	121,00	2.420,00	13.316,05
Peritomía, peritectoria	\$ 5.210,61	50,04	89,00	1.780,00	5.992,20
Sutura conjuntiva - biopsia de conjuntiva	\$ 5.210,61	50,05	89,00	1.780,00	5.992,20
<b>OPERACIÓN DE CÓRNEA UNILATERAL</b>					
Queratocentesis - cauterización - toma de material	\$ 6.368,54	60,01	45,00	900,00	7.323,82
Sutura de córnea (sin prolapso de iris)	\$ 7.526,46	60,02	175,00	3.500,00	8.655,43
Sutura de córnea (con prolapso de iris)	\$ 11.289,68	60,03	124,00	2.480,00	12.983,13
Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral)	\$ 22.000,42	60,04	150,00	3.000,00	25.300,48
Queratoplastia penetrante	\$ 52.106,25	60,05	271,00	5.420,00	59.922,19
Queratoplastia laminar	\$ 52.106,25	60,06	271,00	5.420,00	59.922,19
Crosslinking*	\$ 19.543,10	60,09	158,00	3.160,00	22.474,57

\*Incluye honorarios (solo oftalmólogo) y materiales

OPERACIÓN DE MÚSCULO EXTRAOCULAR UNILATERAL	VALOR	CÓDIGO	GASTOS	20,00	
Estrabismos*	\$ 20.263,54	70,01	228,00	4.560,00	23.303,07
*Cualquier técnica o cantidad de musculos a tratar. No incluye monitoreo, anestesia ni remedios anestésicos.					
<b>OPERACIÓN DE IRIS Y CUERPO CILIAR UNILATERAL</b>					
Iridectomía, iridotomía, coreoplastia	\$ 9.842,29	80,01	222,00	4.440,00	11.318,63
Iridociclectomía o iridociclotomía por tumores	\$ 24.316,24	80,02	352,00	7.040,00	27.963,68
Trabeculectomía - trabeculotomía - viscocanalostomía	\$ 15.052,92	80,03	268,00	5.360,00	17.310,86
Trabeculectomía con implante valvular (no incluye válvula)	\$ 20.842,47	80,04	270,00	5.400,00	23.968,84
<b>OPERACIÓN DE CRISTALINO UNILATERAL</b>					
Extracción intracapsular	\$ 16.210,82	90,01	228,00	4.560,00	18.642,44
Catarata + implante LIO, manual (lente PMMA)	\$ 19.105,62	90,02	228,00	4.560,00	21.971,46
Facoemulsificación + implante de LIO (lente PMMA)	\$ 24.895,22	90,03	230,00	4.600,00	28.629,50
Catarata + implante de LIO (manual)	\$ 26.342,59	90,04	230,00	4.600,00	30.293,98
Implante secundario en cámara anterior (incluye vitrectomía)	\$ 26.342,59	90,05	230,00	4.600,00	30.293,98

Implante secundario en cámara posterior en afaquia extracapsular	\$ 20.842,47	90,06	230,00	4.600,00	23.968,84
Idem anterior, con sutura LIO a esclera y vitrectomía	\$ 23.068,30	90,07	230,00	4.600,00	26.528,55
Extracción de LIO de cámara anterior o posterior	\$ 10.127,57	90,08	120,00	2.400,00	11.646,71
Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente)	\$ 25.600,19	90,09	230,00	4.600,00	29.440,22
<b>OPERACIÓN DE RETINA UNILATERAL</b>	<b>VALOR</b>	<b>CÓDIGO</b>			
Retinopexia neumática (más crío, diatermia o fotocoagulación)	\$ 24.316,24	100,01	318,00	6.360,00	27.963,68
Retinopexia con esclerectomía e implante	\$ 32.213,25	100,02	273,00	5.460,00	37.045,24
Inyección intravítrea en quirófano*	\$ 7.038,41	100,03	78,00	1.560,00	8.094,17
Implantes intravítreos**	\$ 8.618,47	100,04	88,00	1.760,00	9.911,24
*No incluye las drogas o fármacos. Incluye la aplicación de las drogas o fármacos correspondientes y los insumos quirúrgicos.					
**No incluye las drogas o fármacos. Incluye la aplicación/implante intravítreo de los fármacos correspondientes y los insumos quirúrgicos.					
<b>VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA</b>	<b>VALOR</b>	<b>CÓDIGO</b>			
Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía / retinectomía / endoláser, gas y aceite	\$ 55.001,01	200,01	910,00	18.200,00	63.251,16
Extracción de aceite post vitrectomía compleja	\$ 20.263,54	200,02	267,00	5.340,00	23.303,07
<b>OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR</b>	<b>VALOR</b>	<b>CÓDIGO</b>			
Inyección retrobulbar en quirófano	\$ 4.052,70	300,01	5,00	100,00	4.660,61
Enucleación - evisceración (no incluye prótesis)	\$ 16.210,82	300,02	220,00	4.400,00	18.642,44
Extirpación de tumor orbitario (con o sin resección ósea)	\$ 46.316,65	300,03	352,00	7.040,00	53.264,15
Excenteración orbitaria	\$ 69.475,00	300,04	267,00	5.340,00	79.896,25
Biopsia de órbita	\$ 18.526,66	300,05	223,00	4.460,00	21.305,66
					-
<b>OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL</b>	<b>VALOR</b>	<b>CÓDIGO</b>			
Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos)	\$ 7.526,46	400,01	49,00	980,00	8.655,43
Sondaje lagrimal con anestesia local	\$ 6.368,54	400,02	35,00	700,00	7.323,82
Oclusión, cauterización, taponamiento punto lagrimal (no incluye punctum plug)	\$ 5.210,61	400,03	40,00	800,00	5.992,20
Drenaje de absceso de saco o glándula	\$ 5.210,61	400,04	26,00	520,00	5.992,20
Reconstrucción post traumática de vía lagrimal	\$ 17.947,71	400,05	223,00	4.460,00	20.639,87
Dacriocistorinostomía	\$ 23.100,44	400,06	223,00	4.460,00	26.565,51
Dacriocistorinostomía con láser	\$ 31.263,76	400,07	223,00	4.460,00	35.953,32
Dacriocistorinostomía con tubo de Jones (no incluye tubo)	\$ 20.842,47	400,08	223,00	4.460,00	23.968,84
Reubicación de tubo de Jones después de los 30 días	\$ 6.368,54	400,09	35,00	700,00	7.323,82
<b>OPERACIÓN POR TRAUMA OCULAR UNILATERAL</b>	<b>VALOR</b>	<b>CÓDIGO</b>			
Extracción cuerpo extraño subconjuntival o subtenoniano	\$ 9.263,32	500,01	223,00	4.460,00	10.652,82
Extracción de cuerpo extraño intracorneal	\$ 3.473,76	500,02	124,00	2.480,00	3.994,82
Herida perforante con cuerpo extraño en cámara anterior	\$ 12.737,09	500,04	124,00	2.480,00	14.647,65
Lavado de cámara anterior (como única operación)	\$ 7.526,46	500,05	124,00	2.480,00	8.655,43
Herida perforante con lesión de córnea, esclera, iris y cristalino (puede ir LIO)	\$ 34.679,59	500,06	223,00	4.460,00	39.881,53
Herida perforante con cuerpo extraño intraocular que requiere su extracción y procedimientos sobre retina y/o vítreo. Puede ser con láser, gas o aceite.	\$ 55.001,01	500,07	450,00	9.000,00	63.251,16
Sutura herida palpebral sin compromiso de vía lagrimal	\$ 6.947,47	500,08	79,00	1.580,00	7.989,59
Ídem anterior, con compromiso de vía lagrimal (incluye intubación con silicon y extracción a los 2 meses)	\$ 13.894,99	500,09	124,00	2.480,00	15.979,24
Herida escleral de más de 4 mm por detrás del limbo que requiere tratamiento profiláctico de DR (implante silicon, crío, diatermia, láser)	\$ 26.632,09	500,10	215,00	4.300,00	30.626,90
Fractura piso orbitario (no incluye prótesis)	\$ 31.842,69	500,11	223,00	4.460,00	36.619,09
<b>TRATAMIENTO SUBCONJUNTIVAL O SUBTENONIANO</b>	<b>VALOR</b>	<b>CÓDIGO</b>			
Inyección subconjuntiva o subtenoniana (incluye fármacos e insumos)	\$ 4.631,66	600,01	65,00	1.300,00	5.326,41
<b>TRATAMIENTO INTRAVÍTREO UNILATERAL</b>	<b>VALOR</b>	<b>CÓDIGO</b>			
Inyección intravítrea (en quirófano; incluye fármacos e insumos)	\$ 13.316,02	700,01	89,00	1.780,00	15.313,42
<b>TRATAMIENTO EN PÁRPADO UNILATERAL</b>	<b>VALOR</b>	<b>CÓDIGO</b>			
Tratamiento inyectable con Botox (en quirófano; no incluye fármaco)	\$ 11.579,17	800,01	120,00	2.400,00	13.316,05
<b>MODULO BAJA VISIÓN BILATERAL</b>	<b>VALOR</b>	<b>CÓDIGO</b>			
Diagnóstico y receta de lentes especiales y/o ayudas	\$ 2.026,35	900,01			2.330,30

## NEFROLOGIA

CODIGO	DESCRIPCION	TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
18.50.03	Punción Biopsia Renal bajo guía ecográfica (no incluye agujas)	\$ 2.280,00	\$ 1.596,00	\$ 684,00
27.01.01	Hemodialis Aguda por sesión. Incluye médico Nefrologo y técnico en hemodialisis de guardia pasiva	\$ 2.743,20	\$ 822,96	\$ 1.920,24
27.01.02	Hemodialis crónica por sesión (se adjunta protocolo de lo incluido) No incluye accesos vasculares y traslado de los pacientes	\$ 2.637,60	\$ 791,28	\$ 1.846,32
27.01.04	Dialisis Peritoneal Continua Ambulatoria. Módulo mensual	\$ 25.352,31	\$ 19.501,78	\$ 5.850,53
27.01.05	Colocación de catéter transitorio para hemodialisis (no incluye cateter)	\$ 2.400,00	\$ 1.680,00	\$ 720,00
27.01.06	Modulo de colocación de cateter permanente para DPCA+ entrenamiento (no incluye cateter)	\$ 27.859,68	\$ 19.501,78	\$ 8.357,90
27.01.15	Colocación de catéter permanente para hemodiálisis	\$ 6.360,00	\$ 4.452,00	\$ 1.908,00
37.53.07	Protocolo de quimioterapia de baja complejidad (inmunosupresión de glomerulopatías con microfenolato). Cielosporina A y/o Tracolumus).			
37.53.08	Protocolo de quimioterapia de mediana complejidad (infusión endovenosa de metilprednisolona y/o ciclofosfamina)			
37.53.09	Quimioterapia intravenosa o intraarterial de alta complejidad (infusión de Rituximab u otros moduladores biológicos en nefropatía lúpica. GNF recidivantes o resistentes y pacientes transplantados renales ).			

## NOMENCLADOR GINECOLOGICO

complejidad	cantid.unid	180,00
1	5	900,00
2	10	1.800,00
3	20	3.600,00
4	30	5.400,00
5	45	8.100,00
6	65	11.700,00
7	90	16.200,00

PRÁCTICA	NIVEL	CANT. DE UNIDADES	VALOR DE UNIDAD	GASTOS	20,88	TOTALES
<b>cirugías sobre anexos</b>			<b>180,00</b>			
11,01,01	3	20	3.600,00	220	4.593,60	8.193,60
11,01,04	3	20	3.600,00	179	3.737,52	7.337,52
11,01,05	5	45	8.100,00	366	7.642,08	15.742,08
11,01,02	5	45	8.100,00	142	2.964,96	11.064,96
<b>Cirugías sobre útero</b>			<b>UNIDADES</b>	<b>HONORARIOS</b>	<b>UNIDADES</b>	<b>GASTOS</b>
11,02,01	6	65	11.700,00	366	7.642,08	19.342,08
11,02,02	6	65	11.700,00	366	7.642,08	19.342,08
11,02,03	5	45	8.100,00	271	5.658,48	13.758,48
11,02,04	4	30	5.400,00	223	4.656,24	10.056,24
11,02,05	3	20	3.600,00	122	2.547,36	6.147,36
11,02,06	4	30	5.400,00	179	3.737,52	9.137,52
11,02,07	3	20	3.600,00	222	4.635,36	8.235,36
11,02,08	3	20	3.600,00	228	4.760,64	8.360,64
11,02,09	3	20	3.600,00	179	3.737,52	7.337,52

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
SUP. B.O. N° 5120 DE 138 PAGINAS**

11,02,10	Raspado Uterino terapéutico	2	10	1.800,00	122	2.547,36	4.347,36
11,02,11	raspado uterino con biopsia endometrial	3	20	3.600,00	122	2.547,36	6.147,36
11,02,12	Amputación de cuello, traquelectomía	3	20	3.600,00	122	2.547,36	6.147,36
11,02,18	Conización de cuello (Convencional o con Leep)	3	20	3.600,00	122	2.547,36	6.147,36
11,02,13	conizacion de cuello c/bisturi frio o asa de elizalde	3	20	3.600,00	122	2.547,36	6.147,36
11,02,14	traquelorrafia fuera del parto. Cerclaje	2	10	1.800,00	68	1.419,84	3.219,84
11,02,15	Biopsia de cuello. Electrocoagulación. Cauterización química	1	5	900,00	26	542,88	1.442,88
11,02,17	Colocación de DIU ( sin dispositivo)	1	5	900,00	26	542,88	1.442,88
11,02,03	Histerectomía puerperal	7	90	16.200,00	271	5.658,48	21.858,48
11,02,23	Extracción de DIU	1	5	900,00	26	542,88	1.442,88
11.02.20	Colonización de cuello por leep ambulatorio	2	10	1.800,00	68	1.419,84	3.219,84
11.02.21	legrado evacuador con AMEU, incluye desc	2	10	1.800,00	68	1.419,84	3.219,84
11.02.22	Histerectomia vaginal convencional sin prolapso	4	30	5.400,00	180	3.758,40	9.158,40
	Colocacion Endoceptivo (incluye dispositivo)	5	45	8.100,00	250	5.220,00	13.320,00
11,02,19	Colonización de cuello por asa leep internación	3	20	3.600,00	122	2.547,36	6.147,36
	<b>Cirugías sobre vulva y vagina</b>		<b>UNIDADES</b>	<b>HONORARIOS</b>	<b>UNIDADES</b>	<b>GASTOS</b>	
11,03,12	Vulvectomía radical	7	90	16.200,00	286	5.971,68	22.171,68
11,03,13	Vulvectomía simple	4	30	5.400,00	180	3.758,40	9.158,40
	Fistula rectovaginal	5	45	8.100,00	250	5.220,00	13.320,00
11.03.01	Tratamiento Qx Agenesia Vaginal	5	45	8.100,00	235	4.906,80	13.006,80
11,03,04	colporrafia por herida o desgarro fuera del parto	2	10	1.800,00	178	3.716,64	5.516,64
11,03,02	Tratamiento quirurgico de la agenesia vaginal por procedimientos visceroplasticos	7	90	16.200,00	235	4.906,80	21.106,80
11,03,09	Colpotomía, vaginotomía de drenaje, absceso pelviano. (Bartholinitis aguda)	2	10	1.800,00	89	1.858,32	3.658,32
	Resección granuloma de cúpula, vagina o periné	2	10	1.800,00	89	1.858,32	3.658,32
11.03.10	Resección tabique vaginal	3	20	3.600,00	73	1.524,24	5.124,24
11,03,11	Biopsia vulva o vagina, asa leep vulva-vagina	1	5	900,00	26	542,88	1.442,88
11,03,14	Escisión de labios mayores o menores	3	20	3.600,00	73	1.524,24	5.124,24
11.02.15	Biopsia de cuello. Electrocoagulación. Cauterización química	1	5	900,00	26	542,88	1.442,88
11,03,14	Clitoridectomia	3	20	3.600,00	73	1.524,24	5.124,24
11.03.15	Himenotomía	1	5	900,00	89	1.858,32	2.758,32
	<b>Cirugías del piso pelviano</b>		<b>UNIDADES</b>	<b>HONORARIOS</b>	<b>UNIDADES</b>	<b>GASTOS</b>	
11,02,03	Histerectomia vaginal	5	45	8.100,00	271	5.658,48	13.758,48
11,03,03	Colpoperineorrafia ant. o post.	4	30	5.400,00	223	4.656,24	10.056,24
11,03,05	Colpoperinorrafia posterior con reconstruccion esfinter anal	5	45	8.100,00	223	4.656,24	12.756,24
	Colocación de implante protésico refuerzo de fascia ant y/o post	5	45	8.100,00	180	3.758,40	11.858,40
11,03,06	Colpopexia por via vaginal (sacroespinoso)	5	45	8.100,00	180	3.758,40	11.858,40
11,03,06	Histeropexia por via vaginal (sacroespinoso)	5	45	8.100,00	180	3.758,40	11.858,40
11,03,06	Colpopromontopexia (x via abdominal)	4	30	5.400,00	79	1.649,52	7.049,52
11,03,03	Op. Marshall Marketti o Burch	5	45	8.100,00	223	4.656,24	12.756,24
	Colocación de implante protésico para IOE (Sling o mini sling)	5	45	8.100,00	180	3.758,40	11.858,40
	Otros ttos para IOE (kelly, etc)	5	45	8.100,00	180	3.758,40	11.858,40
	Colocacion de material sintético periuretral para Incont Orina	5	45	8.100,00	180	3.758,40	11.858,40
11,03,08	Colpocleisis	5	45	8.100,00	178	3.716,64	11.816,64
	<b>Cirugía videoasistida</b>		<b>UNIDADES</b>	<b>HONORARIOS</b>	<b>UNIDADES</b>	<b>GASTOS</b>	
11.05.01	VLP Diagnóstica Baja complejidad (Dolor Pelviano, Dismenorrea, esterilidad, etc.) Ligadura tubaria incluye ayudante	4	30	5.400,00	120	2.505,60	7.905,60
11.05.05	VLP Compleja terapeutica o de mediana complejidad (embarazo ectopico, salpinguectomia, quiste de ovario, ahesiolisis, endometriosis , incluye ayudante) Miomectomía, reconstruccion tubaria, operación de bursh	5	45	8.100,00	120	2.505,60	10.605,60

11.05.08	VLP Alta complejidad Histerectomia incluye endometriosis profunda, colposuspension al sacro. VLP oncologica uterina	6	65	11.700,00	170	3.549,60	15.249,60
11.05.09	VLP Cirugía oncologica del ovario	7	90	16.200,00	170	3.549,60	19.749,60
11.05.02	Videohisteroscopia diagnóstica (Esterilidad, Sang. Uterino anormal, etc.) Incluye ayudante	3	20	3.600,00	130	2.714,40	6.314,40
11.05.03	Videohisteroscopia terapeutica . Incluye ayudantes	4	30	5.400,00	120	2.505,60	7.905,60
11.05.04	Operación correctora de malf. Uterinas por videohisteroscopia	7	90	16.200,00	120	2.505,60	18.705,60
11.05.06	Ablación endometrial	5	45	8.100,00	120	2.505,60	10.605,60
<b>Cirugía Mamaria</b>			<b>UNIDADES</b>	<b>HONORARIOS</b>	<b>UNIDADES</b>	<b>GASTOS</b>	
06,01,08	Nodullectomía mamaria (fibroadenoma, quiste, etc.) mastectomia subcutanea	3	20	3.600,00	65	1.357,20	4.957,20
06.01.10	Drenaje de absceso mamario	1	5	900,00	26	542,88	1.442,88
06,01,11	Puncion de quiste o puncion biopsia citologica o histologica	1	5	900,00	26	542,88	1.442,88
06,01,08	Reseccion de nodule cutaneo	1	5	900,00	26	542,88	1.442,88
06,01,09	Cuadrantectomía mamaria	3	20	3.600,00	65	1.357,20	4.957,20
06.01.19	Marcación RXQ de mama	2	10	1.800,00	26	542,88	2.342,88
06.01.04	Mastectomia subcutanea (adenomastectomia)	4	30	5.400,00	166	3.466,08	8.866,08
06.01.07	Mamoplastia en uno o dos tiempos	2	10	1.800,00	217	4.530,96	6.330,96
06.01.03	Mastectomia simple	3	20	3.600,00	65	1.357,20	4.957,20
06,01,01	Mastectomia radical	5	45	8.100,00	122	2.547,36	10.647,36
06.01.05	Mastoplastia unilateral	4	30	5.400,00	166	3.466,08	8.866,08
06.01.06	Mastoplastia bilateral	4	30	5.400,00	166	3.466,08	8.866,08
06,01,02	Mastectomia total conservando pectorales y vaciamiento axilar, y/o ganglio centinela	5	45	8.100,00	122	2.547,36	10.647,36
	<b>Reconstrucción mamaria post Cancer de mama</b>	7	90	16.200,00	323	6.744,24	22.944,24
	Reconstrucción mamaria con colgajo miocutaneo transpuesto	6	65	11.700,00	271	5.658,48	17.358,48
	Reconstruccion mamaria con colgajo libre y microanastomosis	7	90	16.200,00	323	6.744,24	22.944,24
	Reconstruccion areola y peson por tiempo operatorio	3	20	3.600,00	65	1.357,20	4.957,20
<b>Obstetricia</b>			<b>UNIDADES</b>	<b>HONORARIOS</b>	<b>UNIDADES</b>	<b>GASTOS</b>	
11,04,01	Atención del parto normal (INCLUYE OBSTETRA Y PARTERA)	4	30	5.400,00	166	3.466,08	8.866,08
11,04,03	Operación cesárea (INCLUYE OBSTETRA Y PARTERA)	4	30	5.400,00	166	3.466,08	8.866,08
11,02,14	cerclaje profilactico	3	20	3.600,00	68	1.419,84	5.019,84
11.02.14	cerclaje de rescate	4	30	5.400,00	72	1.503,36	6.903,36
11.04.02	Evacuacion uterina del 2do trimestre del embarazo, con mecanismo de parto	3	20	3.600,00	89	1.858,32	5.458,32
11,02,03	histerectomia subtotal puerperal	7	90	16.200,00	271	5.658,48	21.858,48
11,02,03	histerctomia total puerperal	7	90	16.200,00	271	5.658,48	21.858,48
11,04,05	Amniocentesis	1	5	900,00	16	334,08	1.234,08
22,02,02	Monitoreo fetal	1	5	900,00	5	104,40	1.004,40
11,02,03	reparacion uterina pos rotura intraparto	5	45	8.100,00	166	3.466,08	11.566,08
11,02,03	cirugia conservadora de utero post-acretismo	6	65	11.700,00	271	5.658,48	17.358,48
11,02,03	histerectomia puerperal post acretismo	7	90	16.200,00	271	5.658,48	21.858,48
	Pacientes con cesrea previa o cirugia uterina previa +20%	6	65	11.700,00	271	5.658,48	17.358,48
	<b>En caso de embarazos múltiples se facturará por cada nacimiento</b>			-		-	-
<b>Otros</b>			<b>UNIDADES</b>	<b>HONORARIOS</b>	<b>UNIDADES</b>	<b>GASTOS</b>	
22,01,02	Toma de citología cervical o mamaria (PAP)	1	5	900,00	5	104,40	1.004,40
22,01,01	Colposcopia y/o vulvosocopia , penescopia	1	5	900,00	18	375,84	1.275,84
11,03,09	Colpotomia : vaginotomia de drenaje (abseso pelviano) escision local de vagina	1	5	900,00	89	1.858,32	2.758,32
22,01,10	Videocolposcopia	1	5	900,00	5	104,40	1.004,40
11,03,10	Vaginismo (operación de Pozzi) Reseccion tabique vaginal	3	20	3.600,00	89	1.858,32	5.458,32
11,03,11	Biopsia de vagina .Puncion de vagina (diagnostica, exploradora).Puncion de fondo de saco Douglas. Biopsia de vulva	1	5	900,00	26	542,88	1.442,88
22,01,07	Instilación de sust radioopaca	1	5	900,00	7	146,16	1.046,16
22,01,08	Recepcion pediatria (Parto o cesarea)	2	10	1.800,00	5	104,40	1.904,40

## Nomenclador Unico Nacional de ortopedia y Traumatologia

COMPLEJIDAD	HONORARIOS ESPECIALISTA	AYUDANTES	GASTOS QUIRURGICOS	20,88	TOTAL
1	610,20	no lleva ayudantes	26	542,88	1.153,08
2	786,48	no lleva ayudantes	45	939,60	1.726,08
3	1.695,00	1 ayudante incluido	65	1.357,20	3.052,20
4	3.118,80	1 ayudante incluido	74	1.545,12	4.663,92
5	5.152,80	2 ayudantes incluidos	107	2.234,16	7.386,96
6	7.051,20	2 ayudantes incluidos	150	3.132,00	10.183,20
7	9.492,00	2 ayudantes incluidos	222	4.635,36	14.127,36
8	11.400,00	2 ayudantes incluidos	275	5.742,00	17.142,00
9	13.560,00	2 ayudantes incluidos	305	6.368,40	19.928,40
10	16.000,80	2 ayudantes incluidos	375	7.830,00	23.830,80

REGION	
MS	MIEMBRO SUPERIOR
RO	RODILLA
PP	PIERNA TOBILLO PIE
PC	PELVIS CADERA MUSLO
CO	COLUMNA VERTEBRAL

MIEMBRO SUPERIOR (MS)				
COMPLEJIDAD 1		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
MS.01.01	Prácticas incruentas	610,20	542,88	1.153,08
MS.01.02	Inmovilizaciones enyesadas, yesos localizadores	610,20	542,88	1.153,08
MS.01.03	Confección y aplicación de una férula dinámica. (para uno o más dedos).	610,20	542,88	1.153,08
MS.01.04	Movilización articular bajo anestesia .	610,20	542,88	1.153,08
MS.01.05	Extirpación de una uña ( como único procedimiento)	610,20	542,88	1.153,08
MS.01.06	Extracción osteodesis percutáneas en consultorio.	610,20	542,88	1.153,08
MS.01.07	Sutura de herida simple, no quirúrgica.	610,20	542,88	1.153,08
MS.01.08	Bloqueo anestésico del plexo braquial, de un nervio periférico o del simpático cervical	610,20	542,88	1.153,08
	cervical como unico prodedimiento	610,20	542,88	1.153,08
MS.01.09	Ligadura arterial y/o venosa (como único procedimiento)	610,20	542,88	1.153,08
MS.01.10	Arteriografía o flexografía por punción, o a cielo abierto ( como único procedimiento)	610,20	542,88	1.153,08
MS.01.11	Drenaje, biopsia o extirpación de una adenopatía cervical, axilar o epitrocLEAR.	610,20	542,88	1.153,08
MS.01.12	Drenaje de un hematoma subungueal, por medio de la perforación única o múltiple de la uña.	610,20	542,88	1.153,08
MS.01.13	Abordaje quirúrgico y evacuación de un hematoma subcutáneo subaponeurótico.	610,20	542,88	1.153,08
MS.01.14	Artrografía o artro-neumografía por punción, en medio quirúrgico y con intensificador de imágenes.	610,20	542,88	1.153,08
MS.01.15	Punción o infiltración diagnóstica o terapéutica.	610,20	542,88	1.153,08
MS.01.16	Examen radiológico bajo anestesia (general o regional).	610,20	542,88	1.153,08
MS.01.17	Tracción de partes blandas.	610,20	542,88	1.153,08



COMPLEJIDAD 2		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
MS.02.01	Yeso toracobraquial .	786,48	939,60	1.726,08
MS.02.02	Yesos o férulas dinámicos	786,48	939,60	1.726,08
MS.02.02	Reducción cerrada de fracturas y/o luxaciones en forma incruenta bajo anestesia local, plexual general.	786,48	939,60	1.726,08
	Incluye Inmovilización enyesada.	786,48	939,60	1.726,08
MS.02.04	Extracción clavijas percutáneas con anestesia local o general en quirófano.	786,48	939,60	1.726,08
MS.02.05	Tracciones esqueléticas .	786,48	939,60	1.726,08
MS.02.06	Toilette Quirúrgica superficial (supraaponeurótica)	786,48	939,60	1.726,08
MS.02.07	Tratamiento de la espasticidad con infiltración con toxina botulínica, hasta 4 grupos musculares, sea uni o bilateral	786,48	939,60	1.726,08
		786,48	939,60	1.726,08
MS.02.08	Tenotomía de un tendón flexor o extensor en el antebrazo, la muñeca, la mano o un dedo.	786,48	939,60	1.726,08
MS.02.09	Zetaplastia para corrección de una cicatriz.	786,48	939,60	1.726,08
MS.02.10	Extirpación radical de una uña y la matriz ungueal. Incluye eventual injerto de piel.	786,48	939,60	1.726,08
MS.02.11	Corrección de deformidades ungueales por medio de la extirpación de la uña y la corrección de irregularidades en el lecho ungueal.	786,48	939,60	1.726,08
MS.02.12	Sección del pedículo de un colgajo. Diferido de un colgajo, por cada tiempo.	786,48	939,60	1.726,08
MS.02.13	Tratamiento de quemaduras: toilette quirúrgica, evacuación de flictenas, descompresión por medio de incisiones en la piel o escaras cutáneas en medio quirúrgico , con o sin anestesia.	786,48	939,60	1.726,08
	Incluye eventual inmovilización. Curación de quemaduras (con o sin anestesia), en medio quirúrgico.	786,48	939,60	1.726,08
MS.02.14	Extirpación de una lesión pseudotumoral, de la sinovial de una articulación (condromatosis sinovial, sinovitis vellonodular, etc. )	786,48	939,60	1.726,08
MS.02.15	Extirpación de una lesión cutánea benigna (verruca vulgar, botriomicoma, queratoacantoma, nevus, hemangioma cutáneo localizado, etc.)	786,48	939,60	1.726,08
MS.02.16	Extirpación de un ganglión de una vaina tendinosa digital.	786,48	939,60	1.726,08
MS.02.17	Extirpación de un quiste mucoide del dorso de un dedo. Incluye eventual injerto de piel.	786,48	939,60	1.726,08
MS.02.18	Tratamiento quirúrgico de panadizos (antracoides, periungueal, subungueal, subcutáneo del pulpejo o de la 1° o 2° falanges).	786,48	939,60	1.726,08
MS.02.19	Abordaje y extracción de un cuerpo extraño de las partes blandas, intraóseo o intraarticular	786,48	939,60	1.726,08
COMPLEJIDAD 3		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
MS.03.01	Osteodesis percutáneas en fracturas diafisarias de falanges, metacarpianos, muñeca codo.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
MS.03.02	Tratamiento de la enfermedad de DeQuervain.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
MS.03.03	Fasciotomía subcutánea palma de mano.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
MS.03.04	Sinovectomía total MCF o IF.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
MS.03.05	Sinovectomía radicular, intercarpiana, y/o radiocubital inferior, como único procedimiento en esa articulación	1.695,00	1.357,20	3.052,20
MS.03.06	Tenosinovectomía del retináculo dorsal.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
MS.03.07	Injerto libre, parcial o total de piel como único tratamiento en dedos. Incluye tratamiento del lecho dador	1.695,00	1.357,20	3.052,20
MS.03.08	Tratamiento de la espasticidad con infiltración con toxina botulínica, 5 grupos musculares, o mayor, sea uni o bilateral.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
MS.03.09	Biopsias por punción a cualquier nivel.-	1.695,00	1.357,20	3.052,20
MS.03.10	Tratamiento quirúrgico de una tenosinovitis aguda supurada digital o dígito palmo carpiana.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
MS.03.11	Tratamiento quirúrgico de un absceso de un espacio aponeurótico de la mano u otro sitio del miembro superior ( Tenar, hipotenar, palmar medio, comisural, subcutáneo dorsal, subaponeurótico dorsal, del espacio de Parona, etc. )	1.695,00	1.357,20	3.052,20
MS.03.12	Neurotomías o denervaciones a cielo abierto o por vía artroscópica , en cualquier lugar del miembro superior.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
MS.03.13	Amputación quirúrgica o desarticulación a nivel de una articulación metacarpofalángica, de un dedo o parte de un dedo.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
MS.03.14	Luxación o lesiones ligamentarias de la Radio-Cubital distal. Reducción y enclavado percutáneo.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
MS.03.15	Tallado y aplicación de un colgajo rotatorio de vecindad.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
COMPLEJIDAD 4		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
MS.04.01	Extracción material de osteosíntesis .	3.118,80	1.545,12	4.663,92

MS.04.02	Osteosíntesis fracturas diafisarias MCP y falanges hasta dos. Más de 2, Se agrega 30% al valor de dicha complejidad.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.03	Osteosíntesis de fractura simple de olecranon.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.04	Atrodesis IFP o IFD.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.05	Artrodesis MCF de los dedos y del pulgar.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.06	Amputaciones de un rayo completo (dedo + metacarpiano)	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.07	Neurolisis nervios periféricos. Sind. Túnel Carpiano. Canal de Gouyon.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.08	Ruptura ligamentos 4 últimos dedos.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.09	Fracturas de Metacarpianos o Falanges . Fractura-luxación de Bennett. Reducción abierta y osteosíntesis o colocación de un tutor externo .	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.10	Tenorrafia tendón extensor. Más de 2, se agrega un 30% al valor de dicha complejidad.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.11	Liberación articular en mano (hasta 2 articulaciones) IF, MCF y muñeca.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.12	Toilette de la Fractura Expuesta sin tratamiento óseo definitivo.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.13	Reparación ligamentaria en MCF del pulgar y muñeca o codo.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.14	Drenaje de Infección o absceso profundo	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.15	Resección ósea por osteomielitis.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.16	Reducción abierta de luxación irreductible MCF o IF dedos.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.17	Biopsia a cielo abierto.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.18	Extirpación ( a cielo abierto o por artroscopia) de un ganglión de la cara palmar o dorsal de la muñeca,	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.19	Tratamiento quirúrgico (a cielo abierto o endoscópico) de las neuropatías compresivas del miembro superior: Síndrome del túnel carpiano con o sin tenosinovectomía de los tendones flexores, Síndrome del canal de Guyon, Neurodocitis cubital con o sin transposición del cubital, Síndrome del nervio interóseo anterior o posterior , del pronador redondo, Síndrome de Wartemberg, Síndrome del espacio cuadrilátero ,supraescapular, infraespinoso, etc.a	3.118,80	1.545,12	4.663,92
		3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.20	Reparación de lesiones ligamentarias agudas o inveteradas de las articulaciones MF o IF.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.21	Miectomía, miotomía, desinserción, descenso, alargamiento o acortamiento de una o más unidades músculo-tendinosas.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.22	Colocación de una prótesis tendinosa temporaria (Incluye tenorrafia en asa del flexor superficial con el profundo).	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.23	Tenodesis de un tendón flexor o extensor en el antebrazo, la muñeca, la mano y/o un dedo.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.24	Tenosinovectomía radical en la cara palmar o dorsal de la muñeca y/o la mano. Tenosinovectomía radical digital.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.25	Tratamiento quirúrgico de una tenosinovitis crónica estenosante. (Enfermedad de De Quervain , dedo o pulgar “en gatillo”, etc.) por medio de la sección de la polea tendinosa. Incluye eventual tenosinovectomía y/o tenolisis local.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.26	Tratamiento quirúrgico de un pseudoneuroma traumático o “de amputación” de un nervio o rama nerviosa (extirpación, transposición, etc.)	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.27	Corrección de una sindactilia cicatrizal por medio de zetaplastia ( única y múltiple) o con colgajos locales y/o injertos de piel (parcial o total).	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.28	Colgajo fileteado de un dedo. Incluye la resección de las falanges .	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.29	Reparación de un pulpejo con injertos de piel parcial o total , con colgajos de vecindad (técnicas de Atasoy, Kutler, Moberg, etc. ) con un colgajo cruzado de dedo (“Cross-finger flap”). Incluye el cierre del lecho dador con o sin injerto.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.30	Cupulectomía radial.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.31	Tratamiento quirúrgico de una artritis u osteoartritis séptica de una articulación: radiocubital inferior, radiocarpiana, intercarpiana, carpo-metacarpiana, metacarpofalángica o interfalángica.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.32	Extirpación de un tumor glómico subungueal	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.33	Extirpación de una lesión tumoral o pseudotumoral benigna y localizada de partes blandas , que no engloba ni infiltra estructuras profundas vecinas ( Quiste epidermoide , lipoma localizado, hemangioma localizado ,bursitis retro-olecraneana u otros tumores similares)	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.34	Tumores de partes blandas, subaponeuróticos, menores de 5 cm.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.35	Tratamiento radical de un tumor maligno de la piel, sin invasión de estructuras profundas.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.36	Tratamiento quirúrgico de una osteomielitis de un metacarpiano o falange.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
MS.04.37	Tallado y aplicación de un colgajo rotatorio de vecindad. Incluye tratamiento zona dadora.	3.118,80	1.545,12	4.663,92

COMPLEJIDAD 5		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
MS.05.01	Sección tendones flexores en 1 dedo, o su equivalente (o sea hasta 2 tendones) en palma de mano o antebrazo.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.02	Transferencia tendinosa para sección de extensores.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.03	Fractura Expuesta en mano. Tratamiento completo.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.04	Fractura de la clavícula. Reducción, enclavijado, osteosíntesis y/o tutor externo	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.05	Fractura de un hueso del carpo (escafoides, grande, etc.) Reducción abierta y osteosíntesis	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.06	Reducción de cielo abierto de luxación irreductible de hombro / codo	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.07	Osteosíntesis de Fractura diafisaria del radio o del cúbito	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.08	Osteosíntesis de Fracturas del olécranon.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.09	Extracción de material de osteosíntesis ( placas, tornillos, etc. Excluye la extracción de clavijas.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.10	Polidactílea simple. Dos o más dedos, se agrega 30% al valor de dicha complejidad.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.11	Liberación articular codo.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.12	Transposición simple del nervio cubital en codo.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.13	Tratamiento de la Tortícolis Congénita.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.14	Síndrome túnel carpiano complejo (recidivado)	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.15	Reconstrucción complejo fibro-cartilago triangular	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.16	Neurorrafia colaterales nerviosas en dedos o palma de mano (más de 2, se agrega 30% al valor de dicha complejidad)	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.17	Tenorrafia del bíceps	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.18	Tenorrafia de uno o más tendones extensores en el antebrazo ,la muñeca o la palma. + de 2 tendones , agregar 30 %.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.19	Extirpación (a cielo abierto o por artroscopia) de un ganglión del hombro, el codo u otra localización	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.20	Artroplastia por resección esterno-clavicular. Reparación abierta o artroscópica.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.21	Pseudoartrosis de Metacarpiano o falanges.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.22	Reemplazo protésico de una articulación MF o IFP.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.23	Resección de un hueso del carpo.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.24	Artroplastia MF o IF.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.25	Polidactilias, síndrome de bandas amnióticas.(“anular Groves”) o electroactilias.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.26	Transferencias tendinosas o músculo-tendinosas para la reparación de la oposición del pulgar.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.27	Tenoplastia del aparato extensor en el dorso de un dedo para corrección de deformaciones digitales ( Mallet finger, boutonnière, cuello de cisne, etc. )	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.28	Reconstrucción de una polea tendinosa por medio de un injerto de tendón,	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.29	Artrodesis carpo-metacarpiana del pulgar o los dedos.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.30	Artroplastia-resección trapecio-metacarpiana.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.31	Artroplastia radio-cubital distal (Darrach,Bowers, Sauve-Kapandji)	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.32	Extirpación de un tumor óseo benigno,sin reconstrucción (osteocodroma,tumores benignos periósticas y lesiones quísticas)	5.152,80	2.234,16	7.386,96
MS.05.33	Extirpación de una lesión tumoral o pseudotumoral benigna, que engloba o infiltra estructuras profundas vecinas ( Lipoma racemoso, hemangioma, linfangioma, tumor de células gigantes de una vaina tenosinovial, xantoma sinovial, sinovitis villonodular, fascitis nodular pseudosarcomatosa, tofogotoso y lesiones similares.)	5.152,80	2.234,16	7.386,96
COMPLEJIDAD 6		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
MS.06.01	Osteotomía húmero.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.02	Alargamientos óseos.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.03	Artroplastia por resección, no protésica de codo, con interposición de fascia lata, agregar un 30%. .	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.04	Artroplastia acromio-clavicular. Reparación abierta o artroscópica..	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.05	Plástica ligamentaria de codo y acromioclavicular, c/injerto.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.06	Artroscopia simple hombro (Cuerpo libres, sinovectomías)	7.051,20	3.132,00	10.183,20

MS.06.07	Artroscopia simple de muñeca y codo Impigement de muñeca fracturas intraarticulares, sinovectomía, tratamiento endoscópico de la epicondilitis.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.08	Reparación abierta o artroscópica de lesiones ligamentarias agudas de la muñeca y/o de la Radio-Cubital distal.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.09	Fracturas expuestas de húmero y antebrazo. Tratamiento completo.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.10	Fracturas del radio distal metafisiarias.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.11	Fracturas de la apófisis coronoides.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.12	Fractura diafisaria del cúbito y del radio. Fractura-luxación de Galeazzi, de Monteggia o de Essex-Lopresti. Reducción abierta y fijación interna de ambos huesos.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.13	Fracturas de la diáfisis del húmero. Reducción y osteosíntesis.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.14	Fracturas del la cúpula radial. Osteosíntesis o artroplastía	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.15	Tratamiento de la inestabilidad del carpo.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.16	Tratamiento de la Enfermedad de Kiemböck.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.17	Tratamiento del Síndrome del Escaleno.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.18	Reemplazo protésico en huesos del carpo.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.19	Polidactilea compleja (2 o más dedos, se agrega un 30% al valor de dicha complejidad).	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.20	Macroductilea.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.21	Braquidactilea.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.22	Injerto tendón flexor (2 o más tendones en diferentes dedos, se agrega un 30% al valor de dicha complejidad ).	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.23	Transferencia tendinosa en parálisis simple de la mano. Hasta 2 tendones.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.24	Exéresis de la Costilla Cervical.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.25	Transposición simple de dedo de la mano.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.26	Reemplazo protésico en MCF o IF	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.27	Osteosíntesis hombro (extraarticulares) o supracondílea de húmero o escápula extraarticular.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.28	Osteosíntesis de fractura intraarticular de radio distal + fractura de cúbito.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.29	Amputación quirúrgica del brazo,codo,antebrazo, radiocarpiana,intercarpiana, o carpometacarpiana y amputación de un dedo con su metacarpiano (amputación de un rayo digital)..	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.30	Sinostosis radio cubital en el niño.-	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.31	Sutura arterial o venosa	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.32	Tenolisis de extensores en mano.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.33	Tenolisis de uno o más tendones flexores o extensores en el antebrazo y/o la muñeca,y/o la palma.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.34	Resección de la 1ª fila del carpo.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.35	Tratamiento quirúrgico de los síndromes isquémicos del antebrazo (Volkmann) y/o la mano (Finochietto), agudos o subagudos. Incluye fasciotomía o fasciectomía descompresiva, miotomías o miectomías, neurectomía de los nervios mediano y/o cubital.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.36	Artroplastia de las articulaciones MF de los cuatro dedos.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.37	Tratamiento quirúrgico de una artritis u osteoartritis séptica del hombro o el codo.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.38	Camptodactilia o clinodactilia (por cada dedo corregido) , hipoplasia del pulgar o mano hendida.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.39	Corrección de una sindactilea congénita por medio de zetaplastia (única o múltiple), con colgajos locales y/o injertos de piel . (parcial o total)por cada comisura corregida.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.40	Tratamiento de la enfermedad del Dupuytren con retracción MF de un solo dedo. Dos o mas rayos agregar un 30%	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.41	Tratamiento quirúrgico de la necrosis aséptica de un hueso del carpo, con injerto óseo.-	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.42	Osteoplastia ( Osteotomía con acortamiento,alargamiento o corrección de desajes , malrotaciones o deformaciones óseas) en los huesos del carpo, los metacarpianos o las falanges.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.43	Pseudoartrosis de clavícula.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.44	Transposición del nervio cubital del codo + osteotomía epitrocleea y reinserción de músculos Epitrocleeos.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.45	Artrodesis hombro y codo.	7.051,20	3.132,00	10.183,20

MS.06.46	sección tendones flexores en 1 dedo , o su equivalente ( o sea hasta 2 tendones) en palma de mano o antebrazo, más colateral nerviosos y/o vascular .	7.051,20	3.132,00	10.183,20
MS.06.47	sección tendones flexores en 2 dedos , o su equivalente ( o sea hasta 4 tendones) en palma de mano o antebrazo.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
<b>COMPLEJIDAD 7</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
MS.07.01	Pseudoartrosis de clavícula, húmero, radio, cúbito.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.02	Pseudoartrosis biósea de antebrazo.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.03	Mano hendida.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.04	Reconstrucción del pulgar.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.05	Artroscopia compleja de hombro (mango rotador, inestabilidad, acromioplastia)	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.06	Reparación abierta o artroscópica de lesiones ligamentarias inveteradas de la muñeca y/o de la Radio-Cubital distal (Plástica).	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.07	Reparación manguito rotador en hombro (Artroscópico o a cielo abierto).	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.08	Artroplastia-resección de las articulaciones MF de los cuatro dedos.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.09	Arroplastia-resección y tenosuspensión de la trapecio-metacarpiana	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.10	Osteosíntesis con compromiso intraarticular de la cabeza humeral y supra-inter-transcondilea de paleta humeral o intraarticulares de escápula.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.11	Reemplazo parcial de hombro y codo.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.12	Tallado y aplicación de un colgajo cutáneo abdominal, torácico braquial o antebraquial.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.13	Endoneurolisis interfascicular de un nervio o rama nerviosa.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.14	Neurorrafia epineural o fascicular de un nervio o rama nerviosa.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.15	Tenorrafia o reconstrucción del manguito rotador del hombro, sin transferencias tendinosas, minipen o artroscópica.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.16	Revisión de suturas arteriales o venosas.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.17	Corrección de la ráfaga cubital de los cuatro dedos con procedimientos sobre las partes blandas de las articulaciones MF.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.18	Tratamiento de la enfermedad de Dupuytren, con retracción de la articulación IFP de uno o más dedos o con retracción MF, de más de un dedo (Incluye eventual artrolisis, zetaplastia única o múltiple , injertos de piel parcial o total , etc. )	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.19	Pseudoartrosis del escafoides u otros huesos del carpo.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.20	Inestabilidad escápulo-humeral .Reparación abierta o artroscópica.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.21	Lesión SLAP, Acromioplastia. Reparación abierta o artroscópica. Artroplastia acromio-clavicular	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.22	Simpatiectomía periarterial en la mano y/o los dedos. Adventiciectomía con técnicas microquirúrgicas.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.23	Reemplazo protésico del trapecio.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.24	Tenoplastia (injerto o transferencia ) de uno o más tendones flexores o extensores en el antebrazo, la muñeca o la palma.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.25	Injerto de los tendones flexores en un dedo ( Técnica de Kleinert o injerto tendinoso)	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.26	Transferencias tendinosas o músculo tendinosas para la corrección de la parálisis alta del mediano, parálisis radial, parálisis cubital, o parálisis de la flexión o extensión del codo ( con triceps, biceps, u operación de Steindler).	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.27	Luxofracturas del carpo. Reducción abierta y fijación interna. Incluye eventual reparación ligamentaria.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.28	Artrodesis radio-carpianas parciales o intercarpianas .	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.32	Osteoplastia (Osteotomía con acortamiento , alargamiento o corrección de deseos óseos, mal rotaciones o desformaciones óseas) en la clavícula, el húmero , el radio o el cúbito.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.33	Tratamiento quirúrgico de las secuelas tardías de los síndromes isquémicos del antebrazo ( Volkmann ) y/o la mano ( Finochietto) , Incluye miotomías, miectomías, neurolisis de los nervios mediano y/o cubital y transferencias tendinosas múltiples .	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.34	Tratamiento quirúrgico de una osteomielitis de la escápula, el húmero, el radio, el cúbito o un hueso carpiano.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.35	Inestabilidad esterno-clavicular, aguda o crónica.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.36	Reparación manguito rotador en hombro (Artroscópico o a cielo abierto).	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.37	Tratamiento de la Luxación recidivante de hombro.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.38	Liberación articular del hombro.	9.492,00	4.635,36	14.127,36

MS.07.39	Sección tendones flexores en 2 dedos , o su equivalente ( o sea hasta 4 tendones) en palma de mano o antebrazo, más colaterales nerviosos y/o vascular.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.40	Sección tendones flexores en 3 o más dedos , o su equivalente ( o sea hasta 6 o más tendones) en palma de mano o antebrazo.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.41	Transferencia del dorsal ancho o redondo mayor,o pectoral mayor.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
MS.07.42	Extirpación de un tumor neurogénico benigno de un nervio o rama nerviosa. (Excluye el tratamiento de los pseudoneuromas)	9.492,00	4.635,36	14.127,36
<b>COMPLEJIDAD 8</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
MS.08.01	Cirugía de revisión del mango rotador o revisión de inestabilidad de hombro	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.02	Tratamiento quirúrgico de la lesión de plexo braquial mediante neurectomía.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.03	Reemplazo articular de pie a mano no vascularizado.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.04	Pulgarización del índice.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.05	Neurorrafia en lesiones del plexo braquial	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.06	Reemplazo protésico de muñeca o codo	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.07	Desarticulación de hombro .-	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.08	Fractura de la escápula con compromiso de la cavidad glenoidea. Reducción abierta y fijación interna.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.09	Tratamiento quirúrgico de la agenesia del radio o del cúbito.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.10	Deformidad de Sprengel.-	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.11	Toma y aplicación de un colgajo ,en isla con pedículo o neurovascular ("Island Flap"). Incluye el cierre del lecho dador con un injerto de piel.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.12	Sección tendones flexores en 3 o más dedos , o su equivalente ( o sea hasta 6 o más tendones) en palma de mano o antebrazo, más colaterales nerviosos.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.13	Reparación de un nervio o rama nerviosa con injertos nerviosos	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.14	Reparación arterio venosa (parche, reemplazo o "by-pass") aneurismas, pseudo aneurismas, fistulas arterio venosas. Injerto de vena.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.15	Tromboendarterectomía con o sin arterioplastia simultánea.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.16	Resección de un aneurisma, pseudoaneurisma o fistula arterio-venosa y reparación arterial con injerto de vena.(parche, reemplazo, o "by-pass")	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.17	Reemplazo protésico de las cuatro articulaciones MF.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.18	Reconstrucción del manguito rotador del hombro con transferencias tendinosas.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.19	Transferencias tendinosas o músculo –tendinosas, para la corrección de parálisis combinadas, parálisis cerebral, cuadriplegias o parálisis obstétricas del plexo braquial.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.20	Liberación de retracción de la 1º comisura. Incluye los procedimientos de reparación de la cobertura cutánea, excepto los colgajos libres.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.21	Amputación quirúrgica o desarticulación a nivel del hombro.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.22	Artroplastia Total de hombro.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.23	Extirpación de un tumor neurogénico benigno de un nervio o rama nerviosa y reparación con injertos nerviosos.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.24	Extirpación radical de un tumor maligno de piel con invasión de estructuras profundas con cobertura cutánea.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
MS.08.25	Tratamiento radical de un tumor maligno de la sinovial de una articulación.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
<b>COMPLEJIDAD 9</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
MS.09.01	Reimplante de un dedo.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
MS.09.02	Injertos articulares vascularizados.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
MS.09.03	Injerto de nervio en lesión del plexo braquial	13.560,00	6.368,40	19.928,40
MS.09.04	Revisión Artroplastia Protésica de Hombro, Codo o Muñeca.-	13.560,00	6.368,40	19.928,40
MS.09.05	Reconstrucción del pulgar ( en casos traumáticos o por malformaciones congénitas) por transposición de un dedo de la mano, con sus pediculos neuro-vasculares (Pulgarización).	13.560,00	6.368,40	19.928,40
MS.09.06	Tratamiento quirúrgico de los pseudoneuromas traumáticos de "de amputación" del plexo braquial.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
MS.09.07	Tratamiento quirúrgico de los síndromes neurovasculares compresivos cérico-braquiales	13.560,00	6.368,40	19.928,40
MS.09.08	Reparación de un nervio o rama nerviosa con neurotización,	13.560,00	6.368,40	19.928,40
MS.09.09	Extirpación radical de un tumor maligno de las partes blandas + plásticas asociadas .....	13.560,00	6.368,40	19.928,40

MS.09.10	Toma y aplicación de un colgajo en isla , con pedículo vascular o neurovascular ( “ Island-flap”). Incluye el cierre del lecho dador con un injerto de piel.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
MS.09.11	Suspensión escápulo torácica, tipo Eden Lange.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
MS.09.12	Fusión escápulo torácica.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
MS.09.13	Sección tendones flexores en 3 o más dedos , o su equivalente ( o sea hasta 6 o más tendones) en palma de mano o antebrazo, más colateral nerviosos y vascular (REVASCULARIZACION).	13.560,00	6.368,40	19.928,40
MS.09.14	Revisión de prótesis total de hombro.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
MS.09.15	RT de hombro con prótesis reversa.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
MS.09.16	Tratamiento radical de un tumor maligno de las partes blandas, más plásticas asociadas reconstructivas.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
<b>COMPLEJIDAD 10</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
MS.10.01	Transferencias de un dedo del pie a la mano	16.000,80	7.830,00	23.830,80
MS.10.02	Amputación interescapulotorácica.-	16.000,80	7.830,00	23.830,80
MS.10.03	Resección ósea tumorales segmentarias. Tratamiento de tumores malignos (primarios o secundarios) o benignos agresivos (en bloque) más reconstrucción de cualquier tipo (endoprótesis, aloprótesis, injerto óseo masivo, espaciador de cemento, peroné vascularizado, etc. )	16.000,80	7.830,00	23.830,80
MS.10.04	Reparación del plexo braquial con injertos nerviosos y/o neurotización	16.000,80	7.830,00	23.830,80
MS.10.05	Neurolisis del plexo braquial en lesiones traumáticas o en plexitis actínicas.	16.000,80	7.830,00	23.830,80
MS.10.06	Reconstrucción del pulgar u otro dedo de la mano (en casos traumáticos o por malformaciones congénitas) por medio de un transplante autólogo de un dedo de la mano o del pie ,con anastomosis vasculares microquirúrgicas y neurorafias.-	16.000,80	7.830,00	23.830,80
MS.10.07	Transferencia libre (bipolar) de una unidad músculo tendinosa, con sutura microquirúrgica, de su pedículo neurovascular, en el hombro, brazo, antebrazo, muñeca y/o mano.-	16.000,80	7.830,00	23.830,80
MS.10.08	Toma y aplicación de un injerto óseo vascularizado con micro-anastomosis vasculares. Incluye la preparación del lecho receptor y el tratamiento del sitio dador.	16.000,80	7.830,00	23.830,80
MS.10.09	Extirpación de un tumor neurogénico del plexo braquial y reparación de una o más raíces o troncos con injertos nerviosos.	16.000,80	7.830,00	23.830,80
MS.10.10	Reimplante de un miembro superior a nivel del hombro, brazo, codo, antebrazo, muñeca, mano, transmetacarpiano o de dos o más dedos.	16.000,80	7.830,00	23.830,80
MS.10.11	Desarticulación inter-escápulo-torácica.	16.000,80	7.830,00	23.830,80
MS.10.12	Toma y aplicación de un colgajo cutáneo con anastomosis arterial y venosa en el lecho receptor (“Free-flap”). Incluye las micro-anastomosis vasculares y el cierre del lecho dador.	16.000,80	7.830,00	23.830,80
MS.10.13	Tratamiento tumor óseo maligno con reconstrucción completa.	16.000,80	7.830,00	23.830,80
<b>RODILLA (RO)</b>				
<b>COMPLEJIDAD 1</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
RO.01.01	Infiltración. Artrocentesis.	610,20	542,88	1.153,08
RO.01.02	Tracción Cutaneas.	610,20	542,88	1.153,08
RO.01.03	Calza de Yeso, férula posterior.	610,20	542,88	1.153,08
RO.01.04	Extracción osteodesis percutánea en consultorio.	610,20	542,88	1.153,08
RO.01.05	Sutura de herida simple, no quirúrgica.	610,20	542,88	1.153,08
<b>COMPLEJIDAD 2</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
RO.02.01	Reducción incruenta fractura de rodilla, bajo anestesia local o general. Incluye inmovilización enyesada.	786,48	939,60	1.726,08
RO.02.02	Reducción de luxación de rótula. Con o sin yeso.	786,48	939,60	1.726,08
RO.02.03	Tracciones esqueléticas.	786,48	939,60	1.726,08
RO.02.04	Toilette Quirúrgica superficial (supraaponeurótica).	786,48	939,60	1.726,08
RO.02.05	Extraccion Osteodesis Percutaneas bajo anestesia en Quirofano	786,48	939,60	1.726,08
<b>COMPLEJIDAD 3</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
RO.03.01	Capsulorrafia. Con o sin yeso.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
RO.03.02	Tratamiento de la Artritis séptica. Artrotomía. Curetaje en la osteomielitis.	1.695,00	1.357,20	3.052,20

RO.03.03	Biopsias por punción.-	1.695,00	1.357,20	3.052,20
<b>COMPLEJIDAD 4</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
RO.04.01	Toilette en fracturas expuestas, sin tratamiento óseo definitivo.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
RO.04.02	Tratamiento de la osteocondritis patelar o femoral. Ratias intraarticulares.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
RO.04.03	Sutura en agudo de Ligamento lateral int. o ext. Incluye yeso.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
RO.04.04	Osteosíntesis de rotula. Incluye yeso	3.118,80	1.545,12	4.663,92
RO.04.05	Hemipatectomia. Patectomia. Incluye yeso.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
RO.04.06	Tenorrrias simples en rodilla (Ej .tendón cuadriceps tendón rotuliano, etc) incluye yeso.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
RO.04.07	Extracción cuerpo extraño profundo. Extracción material osteosíntesis.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
RO.04.08	Epifisiodesis.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
RO.04.09	Biopsia a cielo abierto.-	3.118,80	1.545,12	4.663,92
RO.04.10	Tumores de partes blandas, subaponeuróticos, menores de 5 cm.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
<b>COMPLEJIDAD 5</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
RO.05.01	Resección del Quiste de Beaker.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
RO.05.02	Sutura de ligamentos laterales, más Menisectomía.	5.152,80	2.234,16	7386,96
RO.05.03	Sutura de ligamentos laterales, más sutura de cruzados.	5.152,80	2.234,16	7386,96
RO.05.04	Plásticas ligamentarias extraarticulares.	5.152,80	2.234,16	7386,96
RO.05.05	Osteosíntesis platillo tibial unicondilar, simple, sin hundimiento	5.152,80	2.234,16	7386,96
RO.05.06	Osteosíntesis unicondilar femoral. Fractura intercondilea.	5.152,80	2.234,16	7386,96
RO.05.07	Menisectomía simple a cielo abierto	5.152,80	2.234,16	7386,96
RO.05.08	Sinovectomía a cielo abierto	5.152,80	2.234,16	7386,96
RO.05.09	Resección de un tumor óseo benigno, sin reconstrucción (osteochondroma,tumores benignos periósticos, lesiones quísticas)	5.152,80	2.234,16	7386,96
<b>COMPLEJIDAD 6</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
RO.06.01	Osteosíntesis de un platillo tibial. Fractura con compromiso intraarticular y/o hundimiento. Incluye injerto óseo. (Más Asistencia Artroscópica, agregar 30%)	7.051,20	3.132,00	10.183,20
RO.06.02	Reconstrucción de Ligamentos Cruzados a cielo abierto.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
RO.06.03	Osteotomía valguizante de tibia. (Más Asistencia Artroscópica, agregar 30%)	7.051,20	3.132,00	10.183,20
RO.06.04	Artroscopia simple: lavado, toilette, menisectomía, realineación patelofemoral, plicas, sinovectomía.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
RO.06.05	Resección o curetaje lesión tumoral cavitaria con relleno óseo.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
RO.06.06	Tenotomías múltiples deflexoras de rodilla con o sin capsulotomía (bilateral, se agrega un 30% al valor de dicha complejidad).	7.051,20	3.132,00	10.183,20
RO.06.07	Tratamiento Quirúrgico de la Luxación recidivante en el niño.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
RO.06.08	Amputación Infra o Supra patelar	7.051,20	3.132,00	10.183,20
<b>COMPLEJIDAD 7</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
RO.07.01	Reconstrucción cruzados más plásticas en ligamentos laterales.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
RO.07.02	Artroscopia compleja de rodilla (LCA-LCP, transporte osteocondral, cultivo condrocitos, Sutura Meniscal)	9.492,00	4.635,36	14.127,36
RO.07.03	Artrodesis de rodilla simple.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
RO.07.04	Osteotomía tibial con reconstrucción de LCA	9.492,00	4.635,36	14.127,36
RO.07.05	Luxación recidivante de rótula en el niño.-	9.492,00	4.635,36	14.127,36
<b>COMPLEJIDAD 8</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
RO.08.01	Tratamiento quirúrgico de la luxación grave de la rodilla. Lesión de Harri Plat (Lesión de ligamentos laterales, cruzados y menisco).	11.400,00	5.742,00	17.142,00
RO.08.02	Revisión Artroscópica (LCA-LCP).	11.400,00	5.742,00	17.142,00
RO.08.03	RTR o unicondular.	11.400,00	5.742,00	17.142,00



RO.08.04	Osteosíntesis de ambos platillos tibiales por doble abordaje, fracturas con compromiso intraarticular y/o hundimiento. Incluye injerto óseo. (Más Asistencia Artroscópica, agregar 30%)	11.400,00	5.742,00	17.142,00
RO.08.05	Reconstrucción del aparato extensor, en RTR sin aloinjerto.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
RO.08.06	Fractura periprotésica de rodilla, sin revisión protésica.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
RO.08.07	Aloinjerto de aparato extensor, sin recambio protésico.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
RO.08.08	Luxación congénita de rótula en el niño	11.400,00	5.742,00	17.142,00
<b>COMPLEJIDAD 9</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
RO.09.01	Revisión RTR en un tiempo.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
RO.09.02	1er tiempo reconversión de RTR infectado o no, más espaciador.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
RO.09.03	Reconstrucción Artroscópica de LCA y LCP en un tiempo.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
RO.09.04	2do TIEMPO de REIMPLANTE de RTR infectado sin reconstrucción ósea	13.560,00	6.368,40	19.928,40
RO.09.05	Extracción de RTR infectado + artrodesis.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
RO.09.06	Fractura periprotésica de rodilla, con revisión protésica.-	13.560,00	6.368,40	19.928,40
RO.09.07	RTR primaria, en pacientes con deformidad extraarticular femoral y/o tibial, que implique osteotomías correctivas.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
RO.09.08	Prótesis de resección tumoral, en rodilla, por revisión o fractura compleja.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
<b>COMPLEJIDAD 10</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
RO.10.01	Revisión de un R.T.R, más reconstrucción con injerto óseo de Banco de Tejido.	16.000,80	7.830,00	23.830,80
RO.10.02	Resección ósea oncológica (tumoral segmentada) y su reemplazo con prótesis o injerto estructural de banco.	16.000,80	7.830,00	23.830,80
RO.10.03	2do tiempo de reconversión de RTR, más reconstrucción ósea con injerto óseo de banco de Tejido.	16.000,80	7.830,00	23.830,80
RO.10.04	Aloinjerto de aparato extensor, con recambio protésico.-	16.000,80	7.830,00	23.830,80
RO.10.05	Resección ósea tumorales segmentarias. Tratamiento de tumores malignos (primarios o secundarios) o benignos agresivos (en bloque) más reconstrucción de cualquier tipo (endoprótesis, aloprótesis, injerto óseo masivo, espaciador de cemento, peroné vascularizado, etc. )	16.000,80	7.830,00	23.830,80
RO.10.06	Prótesis de resección tumoral en rodilla, por revisión o fractura compleja.	16.000,80	7.830,00	23.830,80
<b>PIERNA TOBILLO PIE (PP)</b>				
<b>COMPLEJIDAD 1</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
PP.01.01	Inmovilizaciones enyesadas.	610,20	542,88	1.153,08
PP.01.02	Infiltraciones.	610,20	542,88	1.153,08
PP.01.03	Artrocentesis evacuadora.	610,20	542,88	1.153,08
PP.01.04	Extracción osteodesis percutáneas, en consultorio	610,20	542,88	1.153,08
PP.01.05	Sutura de herida simple, no quirúrgica.	610,20	542,88	1.153,08
PP.01.06	Cura oclusiva en pie neuropático	610,20	542,88	1.153,08
PP.01.07	Tracciones cutáneas	610,20	542,88	1.153,08
<b>COMPLEJIDAD 2</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
PP.02.01	Reducciones incruentas y/o manipulaciones en fracturas y/o luxaciones, bajo anestesia local, plexual o general. Incluye yeso.	786,48	939,60	1.726,08
PP.02.02	Extracciones de Tutores Externos.	786,48	939,60	1.726,08
PP.02.03	Tratamiento quirúrgico uña encarnada. Onissectomia parcial o total. Matricectomia parcial o total.(con o sin cruentado óseo)	786,48	939,60	1.726,08
PP.02.04	Evacuación quirúrgica hematomas y abscesos superficiales.	786,48	939,60	1.726,08
PP.02.05	Toilette Quirúrgica superficial (supraaponeurótica)	786,48	939,60	1.726,08
PP.02.06	Tratamiento quirúrgica de dedo en martillo o mazo. Más de 2, se agrega un 30% al valor de dicha Complejidad.	786,48	939,60	1.726,08
PP.02.07	Tracciones esqueléticas y revisión parcial (cuadro de Shaz y/bara) de tutor externo	786,48	939,60	1.726,08
PP.02.08	Tracciones esqueléticas	786,48	939,60	1.726,08

PP.02.09	Extracción osteodesis percutáneas en quirófano.-	786,48	939,60	1.726,08
<b>COMPLEJIDAD 3</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
PP.03.01	Pseudoexostosis de Haglund.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
PP.03.02	Tratamiento de dedos en garra, dedo supraducto. Más de 2, se agrega un 30% al valor de dicha complejidad.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
PP.03.03	Amputación dedos pequeños. Más de 2, se agrega un 30% al valor de dicha complejidad.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
PP.03.04	Artrotomía dedos o tobillo para exploración o en artromielitis.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
PP.03.05	Osteodesis percutáneas en fracturas y/o luxaciones inestables.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
PP.03.06	Capsulorrafia, miorrafia.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
PP.03.07	Extracción ganglión.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
PP.03.08	Fasciotomía a cielo abierto.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
PP.03.09	Sinovectomía de pequeñas articulaciones.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
PP.03.10	Biopsia por punción.-	1.695,00	1.357,20	3.052,20
PP.03.11	Tumores benignos en partes blandas extraaoneuróticos o superficies.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
PP.03.12	Fibromatosis plantar nódulo único.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
PP.03.13	Injerto libre de piel como único tratamiento	1.695,00	1.357,20	3.052,20
PP.03.14	Tenosinovectomías en gral. a cielo abierto (excepto del Aquiles)	1.695,00	1.357,20	3.052,20
PP.03.15	Toilette quirúrgica,(incluye pie diabético)con/sin colocación de sistema de aspiración continua.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
PP.03.16	Tenotomía de Aquiles Percutánea	1.695,00	1.357,20	3.052,20
PP.03.17	Tenotomías percutáneas en Pie	1.695,00	1.357,20	3.052,20
PP.03.18	Incisión y drenaje de absceso profundo.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
<b>COMPLEJIDAD 4</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
PP.04.01	Enfermedad de Lederhosse. Fibromatosis plantar compleja	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PP.04.02	Sindactilea simples. Dos o más espacios, se agrega un 30% al valor de dicha complejidad.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PP.04.03	Polidactilea simple. Más de 2 dedos, se agrega un 30% al valor de dicha complejidad.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PP.04.04	Osteosíntesis falanges, metatarsianos. Hasta 2.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PP.04.05	Extracción material de osteosíntesis.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PP.04.06	Espolón calcáneo. Fascitis plantar crónica proximal con o sin exéresis del espolón	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PP.04.07	Secuestrectomía o extracción de cuerpo extraño en pie, tobillo o peroné.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PP.04.08	Tratamiento de la fractura expuesta, sin osteosíntesis.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PP.04.09	Sutura en agudo de ligamentos del tobillo.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PP.04.10	Colgajos locales (por avance, rotatorios o zetaplastias)	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PP.04.11	Tenosinovectomía a cielo abierto del Aquiles.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PP.04.12	Denervaciones articulares.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PP.04.13	Epifisiodesis	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PP.04.14	Artroplastia por resección o Artrodesis IF dedos. Mas de 2 dedos se agrega un 30% al valor de dicha complejidad	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PP.04.15	Polidactileas.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PP.04.16	Exostectomia de mediopie	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PP.04.17	Neurolisis de nervios periféricos.(ciatico popliteo externo, musculocutáneo,tibial anterior,tibial posterior (tunel tarsiano) y Safeno interno) ( cada uno por separado)	3.118,80	1.545,12	4.663,92

PP.04.18	Resección de neuroma	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PP.04.19	Tumores de partes blandas subaponeuróticos, menores de 5 cm.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PP.04.20	Biopsia a cielo abierto.-	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PP.04.21	Tratamiento Quirúrgico simple del Neuroma de Morton	3.118,80	1.545,12	4.663,92
<b>COMPLEJIDAD 5</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
PP.05.01	Osteosíntesis de más de 2 falanges o metatarsianos.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.02	Fracturas unimaleolares de tobillo	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.03	Tratamiento del Hallux valgo simple (Exostectomía y partes blandas)	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.04	Tratamiento quirúrgico del Hallux Rigidus, Varus o Flexus	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.05	Amputación del Hallux, uno o más rayos laterales o transmetatarsal	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.06	Pie Equino (Alargamiento del Aquiles y fascia plantar)	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.07	Antepié varo.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.08	Artrodosis pie (medio y retropie)	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.09	Juanetillo de Sastre abierto.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.10	Tenorrafia simple del Aquiles	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.11	Tenorrafia aguda de tibial anterior más inmovilización enyesada	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.12	Reconstrucción ligamentos de tobillo (inestabilidad crónica)	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.12	Sindactíleas complejas.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.14	Pie plano Adquirido del Adulto (ruptura del Tibial post) Reconstrucción sólo de partes blandas	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.15	Tenolisis de tendones de pierna	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.16	Bandas constrictivas congénitas en pierna (Macroductilia y Pie Hendido)	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.17	Exostectomía del mediopie (en pacientes diabéticos) percutánea	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.18	Exostectomía percutánea del Hallux Valgo	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.19	Resección/curetaje de un tumor óseo benigno, cavitario o pediculado s/ injerto óseo (ostecondroma, tumores benignos periósticos, lesiones quísticas)	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.20	Prácticas Endoscópicas simples: Tenoscopías, fasciotomías, tenosinovectomías (excepto Aquiles)	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.21	Reparación o sutura de tendón flexor de pierna (+de 2, + 30%)	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.22	Reparación o sutura de tendón extensor de pierna (+de 2, + 30%)	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.23	Sección o tenoplastia de gastrocnemios (proximal y media pierna )	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.24	Tratamiento abierto de la lesión tibio-peronea superior o inferior (sindesmosis) en agudo	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PP.05.25	Neuroma de Morton mediante neurectomía microquirúrgica con magnificación. Incluye cirugía percutánea	5.152,80	2.234,16	7.386,96
<b>COMPLEJIDAD 6</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
PP.06.01	Pie plano complejo del adulto (Tratamiento sobre partes blandas + Osteotomías)	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.02	Pie cavo del adulto (Tratamiento sobre partes blandas + Osteotomías)	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.03	Resección ósea en pandiafisitis.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.04	Artrodesis de tobillo a cielo abierto.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.05	Artrodesis de pie-dos articulaciones (incluye tobillo)	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.06	Osteosíntesis pilón tibial intrarticular y peroné.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.07	Osteosíntesis diafisarias de Tibia, con a sin Fractura de peroné.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.08	Tratamiento quirúrgico de la metatarsalgia central. Osteotomía múltiple de metatarsianos.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.09	Reseccin/ curetaje tumor óseo cavitario c/ relleno óseo.	7.051,20	3.132,00	10.183,20

PP.06.10	Artroplastía Protésica del Hallux	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.11	Tratamiento Hallux valgo Complejo (partes blandas y Osteotomía del 1º rayo)	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.12	Tratamiento Hallux valgo Simple + asociaciones.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.13	Tratamiento hallux valgo completo percutáneo.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.14	Artroscopia simple de tobillo y pie. Sinovectomías, Impichment sinovial y/o ósea ant. o post.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.15	Amputación de rayo, pie, infrapatelar y suprapatelar por causa oncológica	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.16	Pie Bot simple (un solo gesto quirúrgico). PONSSETTI. Tiempo quirúrgico.-	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.17	Pie plano, Pie cavo del niño. Artrorisis del tarso. Cirugías de partes blandas y/o osteotomías.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.18	Pie plano, Pie cavo complejo del niño. Coaliciones tarsales os tibialis, etc.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.19	Osteosíntesis bimalleolar, tibia y peroné (tipo B y C de Weber) astrágalo o calcáneo y huesos del tarso con o sin injerto	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.20	Osteotomía pie o tibia.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.21	Osteotomía percutánea de los metatarsianos laterales.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.22	Osteotomía percutánea de 5 metatarsiano (Juanetillo)	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.23	Plástica del tendón de Aquiles (Ruptura inveterada, Plástica de aumentación)	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.24	Amputación del retropié, tobillo o infrapatelar.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.25	Tenosinovectomía endoscópica del Aquiles	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.26	Ruptura inveterada del Tibial Anterior con transferencia de otro tendón del pie e injerto tendinoso de banco de tejido.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.27	Tenosinovectomía endoscópica del Aquiles (más denervación)	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.28	Transferencia/s tendinosas en parálisis o secuela traumática.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.29	Transferencias tendinosas o trasplantes, con obtención de injerto local.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.30	Tendinopatía insercional del Aquiles (con reinserción y exostosis de Haglund)	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.31	Injerto de tendones flexores o extensores, más de 2 aumentar un 30%	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.32	Reparación de luxación de tendones peroneos.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.33	Resección de barra tarsal en el adulto.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PP.06.34	Tumor benigno de partes blandas subaponeurotico mayor de 5 cm no agresivo localmente (ej.: lipoma gigante, neurinoma o mixoma)	7.051,20	3.132,00	10.183,20
<b>COMPLEJIDAD 7</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
PP.07.01	Fractura expuesta de pierna + osteosíntesis.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PP.07.02	Osteosíntesis de Calcáneo (con o sin injerto) más artrodesis subastragalina (Dambleé)	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PP.07.03	Resección total ósea como único tratamiento de tibia y peroné, astrágalo o calcáneo.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PP.07.04	Alargamientos óseos.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PP.07.05	Acortamientos de miembro.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PP.07.06	Antepie completo. Tratamiento hallux valgo complejo (partes blandas y Osteotomía del 1º rayo) + asociaciones. (dedos menores)	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PP.07.07	Artroscopia compleja de tobillo, artrodesis, fasciotomías por síndrome compartimental,	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PP.07.08	Artroplastía articular de tobillo o pie con injerto osteocondral.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PP.07.09	Artroplastía de tobillo no protesica (MOSAICOPLASTIA).	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PP.07.10	Artroplastia protésica de Hallux con osteotomías y/o artrodesis	9.492,00	4.635,36	14.127,36
	interfalangica y cuneometatarsiana	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PP.07.11	Artroplastia protésica de dedos menores.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PP.07.12	Artrodesis de tres articulaciones (triple artrodesis).	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PP.07.13	Cross leg. Incluye injerto.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PP.07.14	Pie plano complejo (Tratamiento sobre partes blandas + Osteotomía medializante de calcáneo + alargamiento de columna externa, eventual alargamiento de aquiles)	9.492,00	4.635,36	14.127,36

PP.07.15	Resección oncológica que comprometa un compartimiento de pierna o pie	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PP.07.16	Pseudoartrosis de tibia.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PP.07.17	Osteotomía de los 5 rayos del pie.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PP.07.18	Neurorrafia nervios periféricos de troncos terminales plexo lumbosacro ciático,CPE,CPI ,etc.)	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PP.07.19	Injerto de colaterales nerviosos en pie ( más de dos , se agrega un 30% al valor de dicha complejidad)	9.492,00	4.635,36	14.127,36
<b>COMPLEJIDAD 8</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
PP.08.01	Artroplastia protésica de tobillo.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
PP.08.02	Artrodesis Panastragalina con osteosíntesis (cuatro articulaciones)	11.400,00	5.742,00	17.142,00
PP.08.03	PIE BOT (equino varo supinado-convexo congénito-astrágalo vertical) y PIE BOT secular	11.400,00	5.742,00	17.142,00
PP.08.04	Pie plano complejo (Tratamiento sobre partes blandas + Osteotomía medializante de calcáneo + alargamiento de columna externa + osteotomía 1º metatarsiano, eventual alargamiento de aquiles).	11.400,00	5.742,00	17.142,00
PP.08.05	Colgajos pediculados en Isla. Incluye Injerto de piel en zona dadora.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
PP.08.10	Tratamiento de tumores malignos o benignos agresivos con resecciones óseas tumorales segmentarias (en bloque) sin reconstrucción	11.400,00	5.742,00	17.142,00
PP.08.11	Tumor benigno de partes blandas subaponeurótico mayor de 5 cm., agresivo localmente (ej; fibromatosis agresiva)	11.400,00	5.742,00	17.142,00
<b>COMPLEJIDAD 9</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
PP.09.01	Revisión artroplastia protésica.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
PP.09.02	Resección tumoral ósea segmentaria y su reemplazo con prótesis o injerto estructural de banco.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
PP.09.03	Colgajos Libres Vascularizados (con o sin neurorrafia)	13.560,00	6.368,40	19.928,40
PP.09.04	Reimplante del Hallux.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
PP.09.05	Artroplastia Protésica de tobillo con osteotomías correctivas, alineación de pierna, retropie o mediopie, o plásticas ligamentarias por inestabilidad medial.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
PP.09.06	Resecciones intralesionales (curetaje) de tumores benignos localmente agresivos o recidivantes (tumor de células gigantes, quiste óseo aneurismático, fibroma condromixioide, etc), con o sin adyuvancia local y con reconstrucción de cualquier tipo (endoprótesis, prótesis de revisión, cemento, injerto autólogo, etc.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
<b>COMPLEJIDAD 10</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
PP.10.01	Reimplante de pie o pierna.	16.000,80	7.830,00	23.830,80
PP.10.02	Resección ósea tumorales segmentarias. Tratamiento de tumores malignos (primarios o secundarios) o benignos agresivos (en bloque) más reconstrucción de cualquier tipo (endoprótesis,aloprótesis, injerto óseo masivo,espaciador de cemento, peroné vascularizado, etc.	16.000,80	7.830,00	23.830,80
<b>PELVIS CADERA MUSLO (PC)</b>				
<b>COMPLEJIDAD 1</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
PC.01.01	Artrocentésis / Infiltraciones.	610,20	542,88	1.153,08
PC.01.02	Sutura de herida simple, no quirúrgico.	610,20	542,88	1.153,08
<b>COMPLEJIDAD 2</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
PC.02.01	Reducción fracturas de pelvis o fémur. Incluye Cincha pélvica o tracción esquelética como tratamiento definitivo. Calzón de yeso.	786,48	939,60	1.726,08
PC.02.02	Tracciones esqueléticas .	786,48	939,60	1.726,08
PC.02.03	Tratamiento de la espasticidad con infiltración con toxina botulínica, hasta 4 grupos musculares sea uni o bilateral	786,48	939,60	1.726,08
<b>COMPLEJIDAD 3</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
PC.03.01	Reducción luxación de RTC o RPC bajo anestesia . con o sin yeso.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
PC.03.02	Resección tumores partes blandas extraaponeuróticos o superf.	1.412,50	1.357,20	2.769,70
PC.03.03	Miorrafias	1.412,50	1.357,20	2.769,70
PC.03.04	Faciotomias.	1.412,50	1.357,20	2.769,70
PC.03.05	Tratamiento de la espasticidad con infiltración con toxina botulínica, 5 grupos musculares, o mayor, sea uni o bilateral.	1.412,50	1.357,20	2.769,70
PC.03.06	Punción biopsia .-	1.412,50	1.357,20	2.769,70

COMPLEJIDAD 4		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PC.04.01	Tratamiento incruento de la Luxación. Congénita de Cadera (Petit). Incluye Tenotomía de aductores e inmovilización enyesada.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PC.04.02	Extracción material de osteosíntesis.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PC.04.03	Extracción tumor partes blandas subaponeuróticos, menores de 5 cm.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PC.04.04	Artrotomía de cadera.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PC.04.05	Tratamiento de la fractura expuesta, sin tratamiento óseo definitivo.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
PC.04.06	Biopsia a cielo abierto.-	3.118,80	1.545,12	4.663,92
COMPLEJIDAD 5		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PC.05.01	Tratamiento del foco osteomielítico: secuestrectomía, curetaje. Extracción cuerpo extraño en hueso, incluido material de Osteosíntesis.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PC.05.02	Tratamiento quirúrgico ramas del plexo lumbosacro: exploración, neurografía.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PC.05.03	Sinovectomía de cadera.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PC.05.04	Toilette RTC infectado sin retiro de prótesis.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PC.05.05	Forage de cadera simple.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PC.05.06	Crudriceplastia.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PC.05.07	Reducción abierto de luxación irreductible de cadera y/o RTC.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
PC.05.08	Resección de un tumor óseo benigno, sin reconstrucción (ostecondroma, tumores benignos periósticos, lesiones quísticas)	5.152,80	2.234,16	7.386,96
COMPLEJIDAD 6		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PC.06.01	Osteosíntesis de Fémur (excepto cadera)	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PC.06.02	Osteosíntesis ala ilíaca o rama pubiana.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PC.06.03	Artrolysis de cadera. Queilectomia	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PC.06.04	Forage de cadera simple + injerto óseo autólogo.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PC.06.05	Amputación suprapatelar.-	7.051,20	3.132,00	10.183,20
PC.06.06	Resección de tumor cavitario con relleno de injerto óseo.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
COMPLEJIDAD 7		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PC.07.01	Osteosíntesis de cadera o supra/ intercondilea	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PC.07.02	Osteosíntesis luxofracturas de pelvis extraarticulares.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PC.07.03	Osteotomía de cadera o fémur distal (supracondilea)	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PC.07.04	Pseudoartrosis pelvis o fémur.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PC.07.05	Alargamientos óseos.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PC.07.06	Epifisiolisis de la cadera. Tratamiento quirúrgico.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PC.07.07	Injerto nervioso de ramas terminales del plexo lumbosacro.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PC.07.08	Extracción prótesis de cadera. Girlestone.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PC.07.09	Reemplazo parcial de Cadera	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PC.07.10	Artroscopia terapéutica de cadera	9.492,00	4.635,36	14.127,36
PC.07.11	Resección oncológica de tumor que comprometa un compartimiento anatómico, sin reconstrucción con injerto.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
COMPLEJIDAD 8		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PC.08.01	Osteosíntesis macizo acetabular por única vía u osteosíntesis del arco anterior o posterior pélvico.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
PC.08.02	Fractura periprotésica de cadera, sin recambio protésico.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
PC.08.03	Luxación neurológica de la cadera .Tratamiento quirúrgico	11.400,00	5.742,00	17.142,00
PC.08.04	Artrodesis de cadera.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
PC.08.05	Desarticulación.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
PC.08.06	Osteotomías de pelvis.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
PC.08.07	Artroplastía total de cadera.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
PC.08.08	Tratamiento Quirúrgico de la Luxación Congénita de Cadera. (Descenso, reducción, capsulotomía + plástica capsular + osteotomía).	11.400,00	5.742,00	17.142,00

PC.08.09	Epifisiolisis de la cadera del adolescente. Tratamiento quirúrgico mediante luxación controlada de la cadera + osteotomía.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
<b>COMPLEJIDAD 9</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
PC.09.01	Revisión protésica en un tiempo.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
PC.09.02	Fractura perioprotésica con revisión de la prótesis.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
PC.09.03	1er. Tiempo de reconversión protésica infectada + espaciador.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
PC.09.04	2do. Tiempo de reconversión protésica infectada con reconstrucción con injerto de banco.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
PC.09.05	RTC primario en displasias de cadera con plásticas de cotilo con injerto óseo y/o acortamiento femoral.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
PC.09.06	2do. Tiempo de reconversión protésica infectada sin reconstrucción ósea	13.560,00	6.368,40	19.928,40
PC.09.07	RTC NO convencional, por secuela de fractura de acetábulo, osteosíntesis fallida de fémur proximal, secuela de artritis séptica, conversión de artrodesis.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
PC.09.08	Artroplastia de cadera con megaprótesis, por fractura periprotésica, o fractura grave de fémur.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
<b>COMPLEJIDAD 10</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
PC.10.01	Revisión RTC + plástica con injerto de banco, -	16.000,80	7.830,00	23.830,80
PC.10.02	Reimplante de un miembro.	16.000,80	7.830,00	23.830,80
PC.10.03	Amputación interilioabdominal.-	16.000,80	7.830,00	23.830,80
PC.10.04	Reemplazo de fémur total.	16.000,80	7.830,00	23.830,80
PC.10.05	Revisión de cadera con anillos y/o suplementos metálicos.	16.000,80	7.830,00	23.830,80
PC.10.06	Resección ósea tumorales segmentarias. Tratamiento de tumores malignos (primarios o secundarios) o benignos agresivos (en bloque) más reconstrucción de cualquier tipo (endoprótesis, aloprótesis, injerto óseo masivo, espaciador de cemento, peroné vascularizado, etc. )	16.000,80	7.830,00	23.830,80
<b>COLUMNA VERTEBRAL (CO)</b>				
<b>COMPLEJIDAD 1</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
CO.01.01	Collar de yeso.	610,20	542,88	1.153,08
CO.01.02	Infiltraciones.	610,20	542,88	1.153,08
CO.01.03	Sutura de herida simple, no quirúrgico.	610,20	542,88	1.153,08
<b>COMPLEJIDAD 2</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
CO.02.01	Minerva de yeso.	786,48	939,60	1.726,08
CO.02.02	Corset de yeso. Corset de Risser.	786,48	939,60	1.726,08
CO.02.03	Tracción cefálica.	786,48	939,60	1.726,08
CO.02.04	Infiltración facetaria y/o sacroiliaca guiada por radioscopia o TAC.	786,48	939,60	1.726,08
CO.02.05	Drenaje y toilette de absceso superficial supra aponeurótico.	786,48	939,60	1.726,08
<b>COMPLEJIDAD 3</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
CO.03.01	Tracción cráneo-pelviana o cráneo-femoral.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
CO.03.02	Hallo-Chaleco. Halo silla	1.695,00	1.357,20	3.052,20
CO.03.03	Punción biopsia.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
CO.03.04	Bloqueo analgésico peridural y/o foraminal guiado por TAC o radioscopia.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
CO.03.05	Tratamiento con radio frecuencia.	1.695,00	1.357,20	3.052,20
<b>COMPLEJIDAD 4</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
CO.04.01	Biopsias a cielo abierto.	3.118,80	1.545,12	4.663,92
<b>COMPLEJIDAD 5</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
CO.05.01	Resecciones parciales óseas como único tratamiento: laminectomía, foraminectomía, apófisis transversas, fasetectomía, etc..	5.152,80	2.234,16	7.386,96
CO.05.02	Extracción material de Osteosíntesis correspondiente hasta 4 (cuatro) niveles.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
CO.05.03	Toillete quirúrgica en infecciones, sin retiro de material de osteosíntesis.	5.152,80	2.234,16	7.386,96
<b>COMPLEJIDAD 6</b>		<b>HONORARIOS</b>	<b>GASTOS</b>	<b>TOTAL</b>
CO.06.01	Retiro de material de osteosíntesis correspondiente a 5 niveles o más.	7.051,20	3.132,00	10.183,20
CO.06.02	Toillete quirúrgica en infecciones con retiro de material de osteosíntesis.	7.051,20	3.132,00	10.183,20

COMPLEJIDAD 7		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
CO.07.01	Disectomía Lumbar simple por vía posterior.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
CO.07.02	Canal estrecho simple. Liberación sacudural de hasta 2 niveles sin instrumentación con o sin artrodesis simple.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
CO.07.03	Epondilolisis. Espondilolistesis lumbosacra, artrodesis simple, no instrumentada.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
CO.07.04	Artrodesis simple de columna cervical por vía posterior .	9.492,00	4.635,36	14.127,36
CO.07.05	Vertebroplastía y Costoplastía. Laminoplastia.	9.492,00	4.635,36	14.127,36
COMPLEJIDAD 8		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
CO.08.01	Disectomía lumbar + Artrodesis con instrumentación. Instrumentación hasta 2 niveles.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
CO.08.02	Espondilolistesis Espondilolistesis, artrodesis instrumentada hasta 3 niveles.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
CO.08.03	Canal estrecho degenerativo; liberación sacudural hasta 3 niveles mas instrumentación. Recalibrado de canal.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
CO.08.04	Inestabilidad postraumáticas y fracturas de columna cervical, dorsal y lumbar por vía posterior de con instrumentación de hasta 4 niveles. Con o sin lesión duramadre.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
CO.08.05	Disectomia cervical por vía anterior. Con o sin instrumentación.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
CO.08.06	Pseudoartrosis a cualquier nivel, sin retiro ni cambio de instrumentación.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
CO.08.07	Disectomía cervical-dorsal- por abordajes posteriores con o sin instrumentación.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
CO.08.08	Artrodesis simple de columna dorsal por vía anterior.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
CO.08.09	Canal estrecho cervical: liberación medular por anterior y artrodesis instrumentada hasta 2 niveles.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
CO.08.10	Artrodesis circunferencial de 306, por posterior, de 1 nivel con o sin colocación de PLIF – TLIF.	11.400,00	5.742,00	17.142,00
COMPLEJIDAD 9		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
CO.09.01	Canal estrecho lumbar degenerativo: liberación sacodural de 4 o mas niveles, mas instrumentación.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
CO.09.02	Espondilolisis, Espondilolistesis lumbar , atrodesis instrumentada de 4 niveles o más.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
CO.09.03	Disectomia cervical / dorsal por vía anterior y posterior. Costotransversectomia.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
CO.09.04	Disectomia lumbar/ dorsal endoscopica video asistida.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
CO.09.05	Laminoplastia cervical, con o sin instrumentación.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
CO.09.06	Artrodesis cervical anterior con instrumentación.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
CO.09.07	Toracoscopia: artrodesis.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
CO.09.08	Luxofracturas cervicales, dorsales y lumbares. Estabilización instrumentada por vía anterior.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
CO.09.09	Fracturas cervicales , dorsales y lumbares. Artrodesis e instrumentación por vía posterior.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
	de 5 niveles o mayor. Con o sin lesión de duramadre.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
CO.09.10	Artrodesis lumbar anterior con y sin instrumentación.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
CO.09.11	Artrodesis 360° en 1 o más niveles por vía posterior	13.560,00	6.368,40	19.928,40
CO.09.12	Artrodesis instrumentada de columna dorsal por vía anterior.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
CO.09.13	Canal estrecho cervical: liberación medular por anterior y artrodesis instrumentada de 3 niveles o mayor	13.560,00	6.368,40	19.928,40
CO.09.14	Artrodesis lumbar anterior-disectomía hasta 1 nivel	13.560,00	6.368,40	19.928,40
CO.09.15	Artrodesis circunferencial de 306°, por posterior, de 2 niveles o mas , con o sin colocación de PLIF – TLIF.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
CO.09.16	Reemplazo discal protésico.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
CO.09.17	Artroplastía Distal.	13.560,00	6.368,40	19.928,40
COMPLEJIDAD 10		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
CO.10.01	Osteomielitis aguda y/o crónica. Debridamiento, drenaje (cualquier vía), retiro de material (si corresponde), liberación y nueva estabilización.	16.000,80	7.830,00	23.830,80
CO.10.02	Malformaciones congénitas de columna: tratamiento quirúrgico.	16.000,80	7.830,00	23.830,80
CO.10.03	Tumores Vertebrales (resección oncológica con o sin osteosíntesis más Artrodesis). Por vía anterior y posterior.	16.000,80	7.830,00	23.830,80
CO.10.04	Escoliosis lordosis, cifosis. Corrección quirúrgica por vía anterior o posterior. Osteotomía de columna.	16.000,80	7.830,00	23.830,80
CO.10.05	Pseudoartrosis a cualquier nivel con retiro de instrumentación rota y nueva instrumentación.	16.000,80	7.830,00	23.830,80



KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA				10,00		20,88
		Nivel	Unidades	Valor Unidad	Gastos	
25.01.01	Agentes físicos, fisioterapia, rayos infrarrojos, hidroterapia, crioterapia, rayos ultravioletas, electroterapia en cualquiera de sus formas, onda corta, microondas, ondas en cualquiera de sus formas, tracción cervical o pélvica, ultrasonido, iontoforesis por sesión, aspiración de secreciones.	1	20	200,00	3	62,64
25.01.02	Terapia física, kinesioterapia, masajes, movilización pasiva o activa, reeducación ejercicios terapéuticos, gimnasia kinésica, fortalecimiento muscular, rehabilitación respiratoria, vibromasaje por sesión.	2	25	250,00	3	62,64
25.01.03	Terapia ocupacional, por sesión y por beneficiario.	6	70	700,00	3	62,64
25.01.04	Rehabilitación del lenguaje, por sesión y por beneficiario	6	70	700,00	3	62,64
25.01.05	Pilones para amputados, alineación dinámica de amputados, vendaje funcional, taping, ferulaje	2	25	250,00	3	62,64
25.01.06	Kinesioterapia o fisioterapia a domicilio, el código correspondiente se le adionará	4	65	650,00	3	62,64
25.01.07	Fisioterapia + kinesioterapia + magnetoterapia. Código unificado práctica corriente	2	25	250,00	3	62,64
25.01.10	Técnicas neurológicas, bobat, kabat, castillo morales, técnicas para rehabilitación de pacientes neurológicos.	4	65	650,00	3	62,64
25.01.13	Rehabilitación kinesica cardio vascular y cardio respiratorio por sesión	3	40	400,00	3	62,64
25.01.50	Magnetoterapia. Aparatología específica de consolidación ósea	3	40	400,00	3	62,64
25.01.51	Drenaje linfático manual, técnica manual patologías linfáticas, linfedemas, elefantiasis, rehabilitación oncológica de mamas y otros.	4	65	650,00	3	62,64
<b>PRACTICAS ESPECIFICAS DE REHABILITACIÓN EN INTERNACION</b>				-	3	62,64
25.01.52	Técnica minibal, lavado traqueal, muestra técnicas de esputo, prueba técnica de deglución en UTI y SALA (CADA TÉCNICA SE FACTURA POR SESIÓN)	4	65	650,00	3	62,64
25.01.53	Sesión de kinesioterapia en UTI y sala internados, incluye técnicas de maniobras manuales kinesicas y aspiración	3	40	400,00	3	62,64
25.01.54	Evaluación de PACIENTE EN WEANING, prueba en tubo T, decanulación, cambio de canula de traqueotomía y extubación	4	65	650,00	3	62,64
25.01.55	Atención en SIA (Sala de internación abreviada pediátrica) Incluye evaluación, MMK, rescate (pañ seridos) y aspiración.	2	25	250,00	3	62,64
25.50.10	Rehabilitación kinesica pacientes discapacitados	4	65	650,00	3	62,64

## NEUROCIRUGIA

GRUPO A1		UNIDADES	\$ 127,51	GASTOS	20,88	TOTAL
A1.01.01	BIOPSIA DE NERVI O MUSCULO	36	\$ 4.590,36	89	1.858,32	6.448,68
A1.01.02	PUNCIONES DE RESERVORIOS PARA INSTALAR SUSTANCIAS ( LAS PUNCIONES LUMBARES SE FACTURARAN 15 UNIDADES DE HONORARIOS Y 10 GALENOS DE GASTOS)	36	\$ 4.590,36	89	1.858,32	6.448,68
A1.01.03	BLOQUEOS POR DOLOR	36	\$ 4.590,36	110	2.296,80	6.887,16
GRUPO A2		UNIDADES	\$ 127,51	GASTOS	20,88	TOTAL
A2.02.01	DRENAJES LUMBARES EXTERNOS A SISTEMAS CERRADOS	90	\$ 11.475,90	110	2.296,80	13.772,70
A2.02.02	DRENAJE EXTERNO CONTINUO DE LCR	90	\$ 11.475,90	110	2.296,80	13.772,70
A2.02.03	TRACCION CEFALICA, COMPAS Y COLOC DE HALO CHALECO	90	\$ 11.475,90	120	2.505,60	13.981,50
A2.02.04	BLOQUEO CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR FACETARIO, RADICULAR O EPIDURAL GUIADO POR RADIOSCOPIA O TC	90	\$ 11.475,90	140	2.923,20	14.399,10
A2.02.05	COLOCACION Y MONITOREO DE LA PIC	90	\$ 11.475,90	130	2.714,40	14.190,30
GRUPO A3		UNIDADES	\$ 127,51	GASTOS	20,88	TOTAL
A3.03.01	VENTRICULOSTOMIA	135	\$ 17.213,85	140	2.923,20	20.137,05
A3.03.02	PUNICONES EVACUATORIAS DE COLECCIONES INTRACRANEANAS (EXTRAPARENQUIMATOSAS)	135	\$ 17.213,85	137	2.860,56	20.074,41
A3.03.03	LIGADURA DE CAROTIDA CERVICAL	135	\$ 17.213,85	140	2.923,20	20.137,05
A3.03.04	TUNEL CARPIOANO	135	\$ 17.213,85	124	2.589,12	19.802,97
A3.03.05	RECAMBIO PARCIAL DE VALVULA O COLOCACION DE RESERVORIO O VENTRICULO	135	\$ 17.213,85	130	2.714,40	19.928,25
A3.03.06	TUMOR OSEO DE LA CALOTA	135	\$ 17.213,85	220	4.593,60	21.807,45
A3.03.07	TUMOR CEFALICO DE PARTES BLANDAS	135	\$ 17.213,85	210	4.384,80	21.598,65
A3.03.08	DESPLAQUETAMIENTO	135	\$ 17.213,85	180	3.758,40	20.972,25
A3.03.09	COLOCACION DE CATETERES EPI O SUBDURALES CON RESERVORIOS PARA LA INSTALACION DE FARMACOS	135	\$ 17.213,85	140	2.923,20	20.137,05
A3.03.10	TOILETTE DE HERIDA QUIRURGICA	135	\$ 17.213,85	110	2.296,80	19.510,65
GRUPO B1		UNIDADES	\$ 127,51	GASTOS	20,88	TOTAL
B1.01.01	CRANEOPLASTIAS (EXCESO DE ORBITA)	156	\$ 19.891,56	180	3.758,40	23.649,96
B1.01.02	PLASTICA O RECONSTRUCCION DE SENOS VENOSOS INTRACRANEANOS	156	\$ 19.891,56	180	3.758,40	23.649,96
B1.01.03	VENTRICULOCISTERNOMIAS	156	\$ 19.891,56	180	3.758,40	23.649,96
B1.01.04	NEUROLISIS POR VIA TRANSOVAL PARA NEURALGIA DEL TRIGEMINO	156	\$ 19.891,56	80	1.670,40	21.561,96
B1.01.05	REOPERACIÓN PARA TOILETTE DE HERIDAS QUIRURGICAS ENCEFALICAS O RAQUIMEDULAR	156	\$ 19.891,56	130	2.714,40	22.605,96
B1.01.06	EXTRACCION DE PROTESIS VERTEBRALES HASTA 2 NIVELES	156	\$ 19.891,56	180	3.758,40	23.649,96
B1.01.07	FRANTURA HUNDIMIENTO DE CRANEO ABIERTA O CERRADA	156	\$ 19.891,56	180	3.758,40	23.649,96
B1.01.08	VERTEBROPLASTIA	156	\$ 19.891,56	180	3.758,40	23.649,96
GRUPO B2		UNIDADES	\$ 127,51	GASTOS	20,88	TOTAL
B2.02.01	TUMORES OSEOS DE ORBITA Y SENOS ( CON O SIN CRANEOPLASTIA)	288	\$ 36.722,88	340	7.099,20	43.822,08
B2.02.02	PATOLOGIA CAROTIDEA DE ENDARTERCTOMIA	288	\$ 36.722,88	280	5.846,40	42.569,28
B2.02.03	DERIVACION INTERNA DE LCR. VENTRICULO PERITONEAL, VENTRICULO ATRIAL O LUMBOPERITONEAL	288	\$ 36.722,88	240	5.011,20	41.734,08
B2.02.04	RECAMBIO TOTAL DE VALVULA DE LCR	288	\$ 36.722,88	210	4.384,80	41.107,68
B2.02.05	CUERPO EXTRAÑO O PROYECTIL INTRACRANEANO	288	\$ 36.722,88	276	5.762,88	42.485,76
B2.02.06	EVACUACION DE HEMATOMAS EXTRADURALES Y / O COLECCIONES ENCEFALICAS EXTRADURALES, SUBDURALES	288	\$ 36.722,88	137	2.860,56	39.583,44
B2.02.07	COLECCIONES EXTRADURALES O SUBDURALES DEL RAQUIS CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR	288	\$ 36.722,88	137	2.860,56	39.583,44
B2.02.08	LIBERACION QUIRURGICA DEL NERVI CIATICO EN EL MUSLO	288	\$ 36.722,88	155	3.236,40	39.959,28
B2.02.09	MICRODISCECTOMIA LUMBAR	288	\$ 36.722,88	240	5.011,20	41.734,08
B2.02.10	ABORDAJES POSTERIORES A LA COLUMNA DORSAL, LUMBAR O CERVICAL, LAMINOPLASTIA-LAMINECTOMIA	288	\$ 36.722,88	220	4.593,60	41.316,48
B2.02.11	SIMPATECTOMIA TORACICA Y LUMBAR	288	\$ 36.722,88	267	5.574,96	42.297,84
B2.02.12	TUMORES EPIDURALES DEL RAQUIS	288	\$ 36.722,88	352	7.349,76	44.072,64
B2.02.13	TUMOR BLANDO DE ORBITA. VIA EXTRACRANEANA	288	\$ 36.722,88	352	7.349,76	44.072,64
B2.02.14	MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE	288	\$ 36.722,88	352	7.349,76	44.072,64
B2.02.15	EXTRACCION DE PROTESIS VERTEBRALES HASTA 2 NIVELES	288	\$ 36.722,88	330	6.890,40	43.613,28
B2.02.16	CORDOTOMIA	288	\$ 36.722,88	210	4.384,80	41.107,68
B2.02.17	TRANSPOSICION DEL CUBITAL	288	\$ 36.722,88	177	3.695,76	40.418,64
B2.02.18	NEURORRAFIA, INJERTO, ESCISION DE LESION TUMORAL DE NERVI RADIAL , MEDIANO ETC	288	\$ 36.722,88	183	3.821,04	40.543,92
B2.02.19	DESPLAQUETAMIENTO PARA DISMINUIR LA PRESION INTRACRANEANA	288	\$ 36.722,88	150	3.132,00	39.854,88
B2.02.20	CIFOPLASTIA	288	\$ 36.722,88	140	2.923,20	39.646,08
GRUPO C		UNIDADES	\$ 127,51	GASTOS	20,88	TOTAL
C1.01.01	EVACUACION DE HEMATOMA INTRACEREBRALES	504	\$ 64.265,04	276	5.762,88	70.027,92
C1.01.02	FISTULA DE LCR DE TODO TIPO Y LOCALIZACION	504	\$ 64.265,04	210	4.384,80	68.649,84
C1.01.03	TUMORES PRIMITIVOS ENCEFALICOS	504	\$ 64.265,04	366	7.642,08	71.907,12
C1.01.04	TUMORES DE ORIGEN METASTICOS	504	\$ 64.265,04	366	7.642,08	71.907,12
C1.01.05	COLOCACION DE BOMBA DE INFUSION CONTINUA PARA LA INSTALACION DE MORFINA O BACLA FEN	504	\$ 64.265,04	140	2.923,20	67.188,24
C1.01.06	CRANEOSTENOSIS	504	\$ 64.265,04	180	3.758,40	68.023,44
C1.01.07	PATOLOGIA DE CHARNELA	504	\$ 64.265,04	250	5.220,00	69.485,04

C1.01.08	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR (TRIGEMINO, FACIAL, HIPOGLOSOS)	504	\$ 64.265,04	176	3.674,88	67.939,92
C1.01.09	ARACNOIDITIS MEDULA U OPTOQUIASMATICA	504	\$ 64.265,04	180	3.758,40	68.023,44
C1.01.10	COLECCIONES INFRATENTORIALES	504	\$ 64.265,04	176	3.674,88	67.939,92
C1.01.11	TUMORES ORBITARIOS POR VIA ENDOCRANEANA	504	\$ 64.265,04	260	5.428,80	69.693,84
C1.01.12	ABCESOS CEREBRALES	504	\$ 64.265,04	160	3.340,80	67.605,84
C1.01.13	ANSTOMOSIS DE NERVIOS CRANEALES	504	\$ 64.265,04	180	3.758,40	68.023,44
C1.01.14	ESTIMULADORES CEREBRALES PARA EL DOLOR	504	\$ 64.265,04	110	2.296,80	66.561,84
C1.01.15	PATOLOGIA HIPOFISIARIA VIA TRANSEPTO ESFENOIDAL PARA ADENOMAS DE HIPOFISIS	504	\$ 64.265,04	226	4.718,88	68.983,92
C1.01.16	ABORDAJE ANTERIOR A LA COLUMNA CERVICAL	504	\$ 64.265,04	320	6.681,60	70.946,64
C1.01.17	CORPECTOMIAS EN COLUMNA CERVICAL CON O SIN COLOCACION DE PROTESIS PARA ESTABILIZACION EN PATOLOGIA TRAUMATICA, DEGENERATIVA O TUMORAL	504	\$ 64.265,04	366	7.642,08	71.907,12
C1.01.18	ESTABILIZACION DEL RAQUIS CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR, CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR CON MARCOS Y ALAMBRADOS SUBLAMINAR-LAZOS CERVICALES	504	\$ 64.265,04	366	7.642,08	71.907,12
C1.01.19	TRATAMIENTO DE SIRINGOMIELIA, SIRINGOBULBIA	504	\$ 64.265,04	366	7.642,08	71.907,12
C1.01.20	DIASTEMATOMIELIA CERVICAL O DORSAL	504	\$ 64.265,04	366	7.642,08	71.907,12
C1.01.21	ABORDAJE LATERAL EXTRACAVITARIO PARA DISCECTOMIAS O CORPECTOMIAS DORSALES	504	\$ 64.265,04	226	4.718,88	68.983,92
C1.01.22	TUMORES INTRADURALES EXTRAMEDULARES DEL RAQUIS	504	\$ 64.265,04	340	7.099,20	71.364,24
C1.01.23	RECONSTRUCCION DE LA FOSA POSTERIOR	504	\$ 64.265,04	266	5.554,08	69.819,12
C1.01.24	ESTIMULADOR VAGAL	504	\$ 64.265,04	180	3.758,40	68.023,44
C1.01.25	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PLEXO BRANQUIAL	504	\$ 64.265,04	271	5.658,48	69.923,52
C1.01.26	COLOCACION DE ELECTRODOS ESPINALES PARA PRUEBA DE ESTIMULACION MEDULAR POR VIA EPIDURAL	504	\$ 64.265,04	120	2.505,60	66.770,64
<b>GRUPO D</b>		<b>UNIDADES</b>	<b>\$ 127,51</b>	<b>GASTOS</b>	<b>20,88</b>	<b>TOTAL</b>
D1.01.01	FISTULAS ARTERIOVENOSAS DURALES	630	\$ 80.331,30	366	7.642,08	87.973,38
D1.01.02	ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y LOCALIZACION -CLIPADO (se adiona el 50% en caso de aneurismas multiples)	630	\$ 80.331,30	366	7.642,08	87.973,38
D1.01.03	ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y LOCALIZACION -POR VIA ENDOVASCULAR	630	\$ 80.331,30	366	7.642,08	87.973,38
D1.01.04	TUMORES DE HIPOFISIS O REGION PERISELAR POR VIA TRANSCRANEANA	630	\$ 80.331,30	366	7.642,08	87.973,38
D1.01.05	MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS CEREBRALES O MEDULARES CON RESOLUCION QUIRURGICA	630	\$ 80.331,30	366	7.642,08	87.973,38
D1.01.06	MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS CEREBRALES O MEDULARES POR VIA ENDOVASCULAR	630	\$ 80.331,30	366	7.642,08	87.973,38
D1.01.07	TUMORES OSEOS DE LA BASE DEL CRANEO	630	\$ 80.331,30	366	7.642,08	87.973,38
D1.01.08	TUMORES DEL ANGULO PONTOCEREBELOSO	630	\$ 80.331,30	366	7.642,08	87.973,38
D1.01.09	TUMORES INTRAVENTRICULARES	630	\$ 80.331,30	366	7.642,08	87.973,38
D1.01.10	BY PASS DE ALTO FLUJO	630	\$ 80.331,30	220	4.593,60	84.924,90
D1.01.11	TUMORES U OTRA PATOLOGIA INTRAMEDULAR O DE COLA DE CABALLO	630	\$ 80.331,30	336	7.015,68	87.346,98
D1.01.12	ABORDAJES ANTERIORES A LA COLUMNA DORSAL O LUMBAR CON O SIN COLOCACION DE PROTESIS	630	\$ 80.331,30	366	7.642,08	87.973,38
D1.01.13	ESTABILIZACION DEL RAQUIS DORSAL O LUMBAR EN MAS DE 4 NIVELES	630	\$ 80.331,30	366	7.642,08	87.973,38
D1.01.14	MICRODISECTOMIA DORSAL	630	\$ 80.331,30	250	5.220,00	85.551,30
D1.01.15	CIRUGIAS CON TECNICAS ESTEROTAXICAS	630	\$ 80.331,30	358	7.475,04	87.806,34
D1.01.16	IMPLANTE DE ELECTRODOS PROFUNDOS POR MEDIOS ESTEROTAXICOS	630	\$ 80.331,30	358	7.475,04	87.806,34
D1.01.17	CIRUGIA DEL PARKISON ( LESION POR RADIOFRECUENCIA)	630	\$ 80.331,30	330	6.890,40	87.221,70
D1.01.18	CIRUGIA DEL PARKISON (COLOCACION DE ESTIMULADORES)	630	\$ 80.331,30	330	6.890,40	87.221,70
D1.01.19	CIRUGIA DE LA EPILEPSIA	630	\$ 80.331,30	330	6.890,40	87.221,70
D1.01.20	BRAQUITERAPIA EN LOS TUMORES CEREBRALES	630	\$ 80.331,30	330	6.890,40	87.221,70
D1.01.21	CORRECCION DE DISBALANCE SAGITAL POR OSTEOTOMIA DE SUSTRACCION PEDICULAR U OPSTEOTOMIAAS DE SMITH PETERSEN O PONTEMULTIPLES	630	\$ 80.331,30	366	7.642,08	87.973,38
D1.01.22	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA ESCOLIOSIS IDIOPATICA DEL ADOLESCENTE	630	\$ 80.331,30	366	7.642,08	87.973,38
D1.01.23	CORPECTOMIAS LUMBARES TOTALES O SUBTOTALES POR VIA POSTERIOR CON ESTABILIZACION DEL RAQUIS	630	\$ 80.331,30	366	7.642,08	87.973,38
D1.01.24	SACRESTOMIAS SUBTOTALES POR CORDOMAS U OTROS TUMORES	630	\$ 80.331,30	356	7.433,28	87.764,58
D1.01.25	REDUCCION DE ESPONDILOLISTESIS DE ALTO GRADO	630	\$ 80.331,30	356	7.433,28	87.764,58
D1.01.26	FIJACION OCCIPITOCERVICAL	630	\$ 80.331,30	356	7.433,28	87.764,58
D1.01.27	ARTRODESIS C1-C2 CON TORNILLOS POR TECNICA DE HARMS O MAGERL	630	\$ 80.331,30	352	7.349,76	87.681,06
D1.01.28	CORRECCION DE CIFOSIS CERVICAL POR OSTEOTOMIAS NIVEL 3, 4 Y 5	630	\$ 80.331,30	366	7.642,08	87.973,38
<b>GRUPO D 1</b>		<b>UNIDADES</b>	<b>\$ 127,51</b>	<b>GASTOS</b>	<b>20,88</b>	<b>TOTAL</b>
D1.02.01	TUMORES DE LA BASE DE CRANEO	810	\$ 103.283,10	366	7.642,08	110.925,18
D1.02.02	ABORDAJE TRANSORALES A LA UNION OCCIPITOCERVICAL	810	\$ 103.283,10	366	7.642,08	110.925,18
D1.02.03	TUMORES DEL TRONCO CEREBRAL	810	\$ 103.283,10	366	7.642,08	110.925,18
D1.02.04	ESCOLIOSIS DEGENERATIVA CON FIJACION TORACO-ILIACA	810	\$ 103.283,10	366	7.642,08	110.925,18
D1.02.05	SACRECTOMIA TOTAL CON ESTABILIZACION LUMBO-ILIACA	810	\$ 103.283,10	360	7.516,80	110.799,90
D1.02.06	OSTEOTOMIAS DE SUSTRACCION PEDICULAR CERVICALES	810	\$ 103.283,10	360	7.516,80	110.799,90

UNIDAD: 106,26 (AUMENTADO 30% VALOR A DIC -16)

LOS VALORES PRESENTADOS INCLUYEN AL NEUROCIRUJANO Y DOS AYUDANTES.

PATOLOGIA MULTIPLE: 50% RECARGO

PUNCION LUMBAR : 15 UNIDADES

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
SUP. B.O. N° 5120 DE 138 PAGINAS**

## NORMAS:

1) ESTE NOMENCLADOR ES DE USO EXCLUSIVO Y SIN EXCEPCION A LOS PROFESIONALES CON TITULO DE ESPECIALISTAS EN CIRUGIA PEDITARICA

2) VALOR CONSULTA EN CONSULTORIO \$ 370/ VALOR INTERCONSULTA PACIENTE INTERNADO: \$590

		ESTIMADO	
CONCEPTO		PESOS	
	COMPLEJIDAD 1	\$	1.404,00
	COMPLEJIDAD 2	\$	2.808,00
	COMPLEJIDAD 3	\$	5.508,00
	COMPLEJIDAD 4	\$	8.424,00
	COMPLEJIDAD 5	\$	13.824,00
	COMPLEJIDAD 6	\$	22.248,00
	COMPLEJIDAD 7	\$	38.880,00

20% ZONA		
	280,80	\$ 1.684,80
	561,60	\$ 3.369,60
	1.101,60	\$ 6.609,60
	1.684,80	\$ 10.108,80
	2.764,80	\$ 16.588,80
	4.449,60	\$ 26.697,60
	7.776,00	\$ 46.656,00

## NOMENCLADOR NACIONAL DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA

CODIGO	DESCRIPCION	NIVEL DE COMPLEJIDAD	HONORARIOS
<b>.01 PIEL T.C SUBCUTANEO</b>			
.01	.01 SUTURA DE HERIDA CORTANTE. SIN INTERESAR AREAS NOBLES	1	1.404,00
.01	.02 INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO SUPERFICIAL, HIDROSADENITIS. ANTRAX.		
.01	.03 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBDERMICO		
.01	.04 EXERESIS DE LESIONES DERMICAS Y SUBDERMICAS CONGENITAS, INFLAMATORIAS O TUMORALES BENIGNAS (NEVUS, VERRUGAS, QUISTE DERMOIDE, NEUROFIBROMA, PILOMATRIXOMA, ANTRAX ETC. (POR UNIDAD MENOR DE 3CM)		
.01	.05 SUTURA DE HERIDA QUE INTERESE ZONAS NOBLES (PARPADOS, VIA LAGRIMAL, GENITALES)	2	2.808,00
.01	.06 SUTURA DE HERIDA MAYOR DE 5 CM O QUE INTERESE ZONAS NOBLES INDEPENDIENTEMENTE DE SU LONGITUD CON O SIN CIERRE PLASTICO POR COLGAJO LONGITUD CON O SIN CIERRE PLASTICO POR COLGAJO		
.01	.07 ZEPLASTIA	2	2.808,00
.01	.08 EXERESIS DE LIPOMA - LESIONES MAYORES DE 3 CM		
.01	.09 ESCARECTOMIA		
.01	.10 EXERESIS DE ANGIOMA CAVERNOSO ALEJADO DE AREAS NOBLES		
.01	.11 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO.	2	2.808,00
.01	.12 INJERTO DE PIEL POR AREA, INCLUYENDO TOMA CON DERMATOMO.		
.01	.13 EXERESIS AMPLIA DE LESION DE PIEL CON MARGEN DE SEGURIDAD INCLUYENDO REPARACION PLASTICA	2	2.808,00
.01	.14 EXERESIS DE ANGIOMA CAVERNOSO MAYOR DE 3 CM O EN AREAS NOBLES (PARPADOS, PERIORIFICIALES, GENITALES) INCLUYE REPARACION PLASTICA.	3	5.508,00
<b>.02 CARA</b>			
.02	.01 SUTURA DE HERIDA EN CARA SIN INTERESAR AREAS NOBLES	1	1.404,00
.02	.02 SUTURA DE HERIDA EN CARA QUE INTERESE AREAS NOBLES (PARPADOS, VIA LAGRIMAL)	2	2.808,00
.02	.03 CIRUGIA DE LA TERCERA Y CUARTA PORCION DEL NERVIO FACIAL	4	8.424,00
<b>.03 CUELLO</b>			
.03	.01 FISTULOGRAFIA EN MALFORMACION BRANQUIAL	1	1.404,00
.03	.02 INCISION Y DRENAJE EN QUISTE TIROGLOSO O BRANQUIAL INFECTADO.		
.03	.03 ADENOFLEMON INCISION Y DRENAJE.	2	2.808,00
.03	.04 BIOPSIA DE GRASA PREESCALENICA (DANIELS)		
.03	.05 EXERESIS DE FISTULA O QUISTE BRANQUIAL	3	5.508,00
.03	.06 EXERESIS DE QUISTE TIROGLOSO		
.03	.07 EXERESIS DE QUISTE TIROGLOSO RECIDIVADO	4	8.424,00
<b>.04 TIROIDES Y PARATIROIDES</b>			
.04	.01 PUNCION BIOPSIA TIROIDEA	1	1.404,00
.04	.02 TIROIDECTOMIA SUBTOTAL	4	8.424,00
.04	.03 HEMITIROIDECTOMIA	3	5.508,00
.04	.04 TIROIDECTOMIA TOTAL	5	13.824,00
.04	.05 PARATIROIDECTOMIA		
.04	.06 PARATIROIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	5	13.824,00
.04	.07 EXERESIS DE NEUROBLASTOMA CERVICAL Y TUMORES PARAESPINALES CERVICALES		
.04	.08 TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RADICAL UNI O BILATERAL	6	22.248,00
<b>.05 BOCA</b>			
.05	.01 BIOPSIA DE ENCIA, LABIO, LENGUA, MUCOSA YUGAL, GLANDULA SALIVAL	1	1.404,00
.05	.02 SUTURA DE LENGUA O PALADAR	2	2.808,00
.05	.03 TRATAMIENTO DE LA RANULA	2	2.808,00
.05	.04 FRENULOTOMIA LINGUAL		
.05	.05 QUISTE MUCOSO LABIAL YUGAL	2	2.808,00
.05	.06 INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO DEL PISO DE LA BOCA		
<b>.06 LABIO</b>			
.06	.01 SUTURA DE HERIDA SIN INTERESAR AREAS NOBLES	1	1.404,00
.06	.02 LABIO LEPORINO UNILATERAL (POR LADO SI ES BILATERAL) (NO INCLUYE PALATOPLASTIA)	3	5.508,00
.06	.03 PALATOPLASTIA	3	5.508,00
.06	.04 PERIOSTIOPLASTIA UNILATERAL		

.06	.05	PERIOSTIOPLASTIA BILATERAL		
.06	.06	QUEILOPLASTIA CON FISURA BILATERAL		
.06	.07	PERIOSTIOPLASTIA BILATERAL		
.06	.08	QUEILOPLASTIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR SUPRAHIOIDEO BILATERAL	4	8.424,00
.06	.09	RINOPLASTIA EN NARIZ LEPORINA		
.06	.10	ALARGAMIENTO DE COLUMELA Y PLASTICA DE LOS CARTILAGOS NAALES EN NARIZ LEPORINA		
.06	.11	OPERACION COMANDO DE PALADAR BLANDO (ESCISION DE LESION PRIMARIA Y VACIAMIENTO GANGLIONAR).	6	22.248,00
<b>.07</b>		<b>LENGUA</b>		
.07	.01	SUTURA DE LENGUA	1	1.404,00
.07	.02	GLOSOPLASTIA - HEMIGLOSECTOMIA - RESECCION EN CUÑA DE LENGUA	3	5.508,00
.07	.03	EXERESIS DE TIROIDES LINGUAL	4	8.424,00
<b>.08</b>		<b>FARINGE</b>		
.08	.01	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAL		
.08	.02	SIALOGRAFIA	1	1.404,00
.08	.03	INCISION Y DRENAJE DE SUPURACION DE GLANDULA		
.08	.04	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO RETROFARINGEO PERIAMIGDALINO	3	5.508,00
.08	.05	COLGAJO FARINGEO PARA FISURA PALATINA	4	8.424,00
.08	.06	FARINGOPLASTIA. REPARACION DE CLEFT MEDIO CERVICAL		
.08	.07	PAROTIDECTOMIA TOTAL	5	13.824,00
.08	.08	PAROTIDECTOMIA DE LOBULO SUPERFICIAL	4	8.424,00
.08	.09	OPERACION COMANDO DE FARINGE CON VACIAMIENTO GANGLIONAR		
.08	.10	OPERACION COMANDO DE GLANDULA SUBMAXILAR CON VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL.	6	22.248,00
.08	.11	OPERACION COMANDO DE PAROTIDA LINFANGIOMA DE PAROTIDA		
<b>.09</b>		<b>PABELLON AURICULAR</b>		
.09	.01	SUTURA DE LOBULO BIFIDO	1	1.404,00
.09	.02	SUTURA DE HERIDA CORTANTE SIN INTERESAR AREAS NOBLES	1	1.404,00
.09	.03	EXERESIS DE TUBERCULO PREAURICULAR	1	1.404,00
.09	.04	DRENAJE DE FISTULA PREAURICULAR	1	1.404,00
.09	.05	RESECCION DE FISTULA PREAURICULAR	3	5.508,00
.09	.06	AURICULOPLASTIA UNILATERAL	3	5.508,00
.09	.07	AURICULOPLASTIA BILATERAL	4	8.424,00
.09	.08	AURICULOPLASTIA CON INJERTO DEL CARTILAGO POR CADA TIEMPO OPERATORIO	4	8.424,00
<b>.10</b>		<b>VASOS</b>		
.10	.01	CANALIZACION VENOSA BASILICA , CEFALICA O SAFENA	1	1.404,00
.10	.02	CANALIZACION VENOSA PERIFERICA EN LACTANTES O RECIEN NACIDO	2	2.808,00
.10	.03	LIBERACION DEL ANILLO DEL 3° ADUCTOR POR HEMIHIPERTROFIA SEGMENTARIA O VENOPATIA OCLUSIVA	3	5.508,00
.10	.05	COLOCACION DE CATETER PORTAL IMPLANTABLE PORT A CATH Y SIMILARES	3	5.508,00
.10	.06	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL O SEMI IMPRANTABLE - VIA YUGULAR EXTERNA, INTERNA O SUBCLAVIA, EN PACIENTES MENORES DE 3 AÑOS	4	8.424,00
.10	.07	SHUNT CAROTIDEO Y YUGULAR PARA TRATAMIENTO CON OXIGENADOR EXTRA CORPOREO DE MEMBRANA (ECMO)	4	8.424,00
<b>.11</b>		<b>GANGLIO Y SISTEMAS LINFATICOS</b>		
.11	.01	INCISION Y DRENAJE ADENITIS SUPURADA , ADENOFLEMON	1	1.404,00
.11	.02	BIOPSIA DE GANGLIO	1	1.404,00
.11	.03	DISECCION QUIRURGICA PARA LINFOGRAFIA POR AREA	1	1.404,00
.11	.04	EXERESIS DE LINFANGIOMA O HIGROMAS	3	5.508,00
.11	.05	VACIAMIENTOS GANGLIONARES AXILARES RETROPERITONEALES CERVICALES	4	8.424,00
.11	.06	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR INGUINAL O CERVICAL UNILATERAL	4	8.424,00
.11	.07	EXERESIS DE LINFANGIOMA O HIGROMA QUISTICO. CONGENITO - MAYOR DE 3 CM	5	13.824,00
.11	.08	EXERESIS DE LINFANGIOMA DE GRAN TAMAÑO, LOCALIZADO EN EL CUELLO AXILA, PARED TORACICA, CAVIDAD PERITONEAL O MIEMBROS	6	22.248,00
.11	.09	EXERESIS DE LINFANGIONA, TORACICO O CERVICOTORACICO	6	22.248,00
.11	.10	EXERESIS DE LINFANGIOMA RETROPERITONAL	6	22.248,00
<b>.12</b>		<b>RETROPERITONEO</b>		
.12	.01	EXERESIS DE TUMOR PRESACRO (CARCINOMA DE SACO VITELINO, TERATOMA U OTROS) INCLUYE LAPAROTOMIA ACCESORIA	5	13.824,00
.12	.02	DUPLICACION DE RECTO		
.12	.03	EXERESIS DE NEUROBLASTOMA, GANGLIONEUROMA Y SIMILARES	6	22.248,00
.12	.04	EXERESIS DE TUMOR SUPRARRENAL PARAESPINAL		
.12	.05	EXERESIS DE TUMOR DE WILMS O NEFROBLASTOMA	5	13.824,00
.12	.06	EXERESIS DE TERATOMA SACROCOCCIGEO CONGENITO NEONATAL	7	38.880,00
.12	.07	ADRENALECTOMIA UNILATERAL	4	8.424,00
.12	.08	TUMOR DE WILMS BILATERAL	7	38.880,00
.12	.09	ADRENALECTOMIA BILATERAL	7	38.880,00
<b>.13</b>		<b>TORAX Y PLEURA</b>		
.13	.01	PUNCION PLEURAL DIAGNOSTICA	1	1.404,00

.13	.02	DRENAJE PLEURAL CON TROCAR O POR TORACOTOMIA MINIMA	2	2.808,00
.13	.03	RESECCION COSTAL COMO UNICO PROCEDIMIENTO, OSTEOCONDROMA, CONDROMA	3	5.508,00
.13	.04	TORACOTOMIA PARA BIOPSIA MEDIASTINAL	3	5.508,00
.13	.05	TORACOTOMIA PARA BIOPSIA PULMONAR	4	8.424,00
.13	.06	TORACOTOMIA PARA DRENAJE DE ABSCESO PULMONAR, MEDIASTINAL		
.13	.07	TORACOPLASTIA (POR CADA TIEMPO OPERATORIO)	4	8.424,00
.13	.08	TRATAMIENTO DEL NEUMOTORAX RECIDIVANTE		
.13	.09	TORACOTOMIA PARA METASTASECTOMIA PULMONAR BILATERALES O MULTIPLE	7	38.880,00
.13	.10	EXERESIS DE NEUROBLASTOMA TORACICO	5	13.824,00
.13	.11	TORACOTOMIA PARA EXERESIS DE QUISTE ENTEROGENO, BRONCOGENO		
.13	.12	TRATAMIENTO DE QUILOTORAX CONGENITO O ADQUIRIDO, LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO		
.13	.13	TORACOTOMIA PARA DEBRIDAMIENTO DE EMPIEMA PLEURAL O DECORTICACION	5	13.824,00
.13	.14	TRATAMIENTO DEL PECTUS EXCAVATUM, CARINATUM	6	22.248,00
.13	.15	TRATAMIENTO DEL SINDROME DE POLLAND Y MALFORMACIONES OSTOESTERNALES	6	22.248,00
.13	.16	ESTERNOTOMIA PARA METASTASECTOMIA PULMONAR UNICA O MULTIPLE	7	38.880,00
.13	.17	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA MICROTRAQUEA	7	38.880,00
.13	.18	TRATAMIENTO DEL CLEFT ESTERNAL		
<b>.14</b>		<b>TRAQUEA Y BRONQUIOS</b>		
.14	.01	TRAQUEOSTOMIA	3	5.508,00
.14	.02	CIERRE DE TRAQUEOSTOMIA		
.14	.03	AORTOPEXIA POR TRAQUEOMALASIA	6	22.248,00
.14	.04	BRONCOPLASTIA		
.14	.05	RESECCION SEGMENTARIA DE BRONQUIOS		
.14	.06	TRAQUEORRAFIA POR ACCESO CERVICAL, SUTURA DE TRAQUEA, CIERRE DE TRAQUEOSTOMIA O FISTULAS CON RESECCION DE ANILLOS TRAQUEALES	3	5.508,00
.14	.07	RESECCION DE ANILLOS TRAQUEALES	4	8.424,00
.14	.08	TRAQUEOPLASTIA POR TRAQUEOMALASIA	5	13.824,00
.14	.09	TRAQUEOTOPLASTIA POR ABORDAJE TORACICO, BRONCOPLASTIA	6	22.248,00
.14	.10	CIRUGIA DE LOS GRANDES TRONCOS ARTERIOVENOSOS DE LA CAVIDAD TORACICA		
.14	.11	RESECCION DE ANILLO VASCULAR COMPRESIVO ESOFAGOTRAQUEAL		
.14	.12	REPARACION COMPLETA DE CLEFT LARINGOTRAQUEAL - LARINGOPLASTIA	7	38.880,00
.14	.13	ATRESIA TRAQUEAL		
<b>.15</b>		<b>PULMON</b>		
.15	.01	LOBECTOMIA PULMONAR	6	22.248,00
.15	.02	LOBECTOMIA POR ENFISEMA LOBAR CONGENITO. SECUESTRO PULMONAR		
.15	.03	FISTULA ARTERIOVENOSA PULMONAR		
.15	.04	MALFORMACION ADENOMATOIDEA QUISTICA	6	22.248,00
.15	.05	SEGMENTECTOMIA	5	13.824,00
.15	.06	DECORTICACION PULMONAR		
.15	.07	ESCISION LOCAL DE LESION PULMONAR. CUERPO EXTRAÑO		
.15	.08	QUISTECTOMIA O LESION DE ENFISEMA		
.15	.09	NEUMONECTOMIA	7	38.880,00
<b>.16</b>		<b>DIAFRAGMA</b>		
.16	.01	HERNIA DIAFRAGMATICA NO-NEONATAL (VIA ABDOMINAL O TORACICA)	4	8.424,00
.16	.02	RELAJACION DIAFRAGMATICA CONGENITA O ADQUIRIDA - EVENTRACION		
.16	.03	HERNIA DIAFRAGMATICA NEONATAL	7	38.880,00
.16	.04	TRATAMIENTO DEL DIVERTICULO DUODENAL (MARION) YEYUNAL O DUPLICACION GASTRICA CON INVASION TRANSDIAFRAGMATICA		
<b>.17</b>		<b>MAMA</b>		
.17	.01	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO MAMARIO	1	1.404,00
.17	.02	PUNCION BIOPSIA DE MAMA DE QUISTE MAMARIO		
.17	.03	ADENECTOMIA POR GINECOMASTIA UNILATERAL	3	5.508,00
.17	.04	ADENECTOMIA BILATERAL	4	8.424,00
<b>.18</b>		<b>MEDIASTINO</b>		
.18	.01	PUNCION BIOPSIA MEDIASTINAL	2	2.808,00
.18	.02	TIMECTOMIA POR CERVICOTOMIA	3	5.508,00
.18	.03	TIMECTOMIA POR VIA ESTERNAL - CERVICOMANUBRIOTOMIA	5	13.824,00
.18	.04	ABORDAJE MEDIASTINAL POR TORACOTOMIA O ESTERNOTOMIA PARA TUMORES MEDIASTINALES	6	22.248,00
<b>.19</b>		<b>ESOFAGO</b>		
.19	.01	COLOCACION DE BALON DE SENGSTAKEN-BLAKEMORE PARA VARICES ESOFAGICAS	2	2.808,00
.19	.02	DILATACION ESOFAGICA CON BALONES NEUMATICOS (POR SESION)	3	5.508,00
.19	.03	MEDICION DE CABOS ATRESICOS CON RADIOSCOPIA EN ATRESIA DE ESOFAGO CON CABOS DISTANTES	2	2.808,00
.19	.04	ESCLEROSIS ENDOSCOPICA PARA VARICES ESOFAGICAS (POR SESION)		

.19	.05	ESOFAGOSTOMIA	4	8.424,00
.19	.06	ESOFAGOSTOMIA EXPLORADORA POR VIA CERVICAL		
.19	.07	REVISION DE DEHISCENCIA DE ANASTOMOSIS COLOESOFAGICA Y VARIANTES DE ESOFAGOPLASTIA	3	5.508,00
.19	.08	OPERACION CERVICAL PARA CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	4	8.424,00
.19	.09	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA		
.19	.10	FISTULA TRAQUEOSOFAGICA CONGENITA POR VIA CERVICAL	5	13.824,00
.19	.11	FUNDOPLICATURA GASTRICA (NISSSEN Y VARIANTES) - ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO		
.19	.12	ESCISION DE DIVERTICULO ESOFAGICO	4	8.424,00
.19	.13	OPERACION PARA LA HERNIA HIATAL		
.19	.14	ESOFAGOCARDIOPLASTIA POR ACALASIA (HELLER, THAL, COLLIS Y SIMILARES)	5	13.824,00
.19	.15	EXPLORACION ESOFAGICA POR VIA CERVICAL, TORACICA O ABDOMINAL POR DESGARRO, DEHISCENCIA O RUPTURA	6	22.248,00
.19	.16	ESOFAGECTOMIA TOTAL, COMO UNICO TRATAMIENTO, INCLUYE OSTOMIAS	7	38.880,00
.19	.17	TRATAMIENTO DE LA ATRESIA DE ESOFAGO CON O SIN FISTULA TRAQUEOESOFAGICA		
.19	.18	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA RECIDIVA DE LA FISTULA TRAQUEOESOFAGICA POR LA VIA TORACICA.		
.19	.19	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA DEHISCENCIA ESOFAGICA (REOPERACION)	6	22.248,00
.19	.20	ESOFAGO GASTROPLASTIA POR ATRESIA, POR ESOFAGITIS CAUSTICA. TECNICA DE GRAVILIU Y SIMILARES ASCENSO GASTRICO	7	38.880,00
.19	.21	ESOFAGOCOLOPLASTIA ESOFAGO RETROMEDIASTINAL (WATERSTORE) RETROESTERNAL Y VARIANTES		

<b>.20 ABDOMEN, PAREDES Y CONTENIDOS</b>				
.20	.01	PERITONEOCENTESIS DIAGNOSTICA	1	1.404,00
.20	.02	REDUCCION DE HERNIA INGUINAL ATASCADA		
.20	.03	LAPAROTOMIA EXPLORADORA SIN TRATAMIENTO QUIRURGICO ESPECIFICO O SOLO REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS SIMPLES (BIOPSIA, DRENAJE, MARCACION TUMORAL, PEXIA GONADAL PREVIO A RADIOTERAPIA O SIMILARES)	3	5.508,00
.20	.04	CIERRE DE EVISCERACION		
.20	.05	LAPAROTOMIA POR PERSISTENCIA DEL CONDCUTO ONFALOMESENERICO		
.20	.06	OPERACION PLASTICA EN OSTOMIAS	4	8.424,00
.20	.07	TRATAMIENTO DE HERNIA INGUINAL FEMENINA		
.20	.08	HERNIOPLASTIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL, CRURAL. EPIGASTRICA UMBLICAL, OBTURATRIZ. ETC.	4	8.424,00
.20	.09	HERNIOPLASTIA INGUINAL INDIRECTA MASCULINA EN PACIENTE MENOR A 1 AÑO		
.20	.10	LAPAROTOMIA EXPLORADORA EVACUADORA, EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO CON O SIN TOMA DE BIOPSIA COLOCACION DE CANULA O CATETER	3	5.508,00
.20	.11	PLASTICA SOBRE OSTOMAS (PROLAPSO, RETRACCION, NECROSIS DE LA BOCA DE OSTOMIA, ETC)		
.20	.12	LAPAROTOMIA Y DRENAJE DE ABSCESO SUBFRENICO, SUBHEPatico, INTERASAS - FONDO DE SACO DE DOUGLAS, ETC.	3	5.508,00
.20	.13	HERNIOPLASTIA POR HERNIA ATASCADA	4	8.424,00
.20	.14	EVENTRACION ADQUIRIDA		
.20	.15	EVENTRACION HERNIA RECIDIVADA	5	13.824,00
.20	.16	LAPAROTOMIA POR HEMOPERITONEO NEONATAL (TRAUMA DE VISCERA MACIZA PERIPARTO)		
.20	.17	HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL	4	8.424,00
.20	.18	CIERRE QUIRURGICO DE FISTULA ENTEROCUTANEAS		
.20	.19	CIERRE PRIMARIO DE ONFALOCELE Y GASTROSQUISIS	6	22.248,00
.20	.20	CIERRE DIFERIDO DE ONFALOCELE GIGANTE (INCLUYE HIGADO)	7	38.880,00
.20	.21	REPARACION DE DEFECTO DE LA LINEA MEDIA TORACICA Y ABDOMINAL (PENTALOGIA DE CANTRELL Y SIMILARES)		
.20	.22	REPARACION DE LA FISTULA VESICO-INTESTINAL CONGENITA	5	13.824,00
.20	.23	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL ONFALOCELE GIGANTE	6	22.248,00
.20	.24	LAPAROTOMIA POR ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE (INCLUYE PROCEDIMIENTOS COMO RESECCIONES, OSTOMIAS Y OTROS)	5	13.824,00
.20	.25	EXERESIS DE FETUS IN FETO INTRAABDOMINAL		
.20	.26	CIERRE DE GASTROSQUISIS U ONFALOCELE POR PROCEDIMIENTOS PROGRESIVOS SILOS DE SCHUSTER O SIMILARES	6	22.248,00
.20	.27	EXERESIS DE TERATOMA INTRAABDOMINAL CONGENITO (GASTRICO, RETROPERITONEAL, ETC)	5	13.824,00

<b>.21 INTESTINO DELGADO</b>				
.21	.01	DESINVAGINACION RADIOSCOPICA NO QUIRURGICA	3	5.508,00
.21	.02	ENTEROLISIS INTESTINAL Y PROCEDIMIENTO DE NOBLE. CHILD-PHILLIP Y SIMILARES (PUEDE SUMARSE A OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS)		
.21	.03	RESECCION INTESTINAL Y ANASTOMOSIS	4	8.424,00

.21	.04	ENTEROTOMIA PARA ALIMENTACION (WITZEL O SIMILARES)		
.21	.05	ENTEROLISIS INTESTINAL (DEBRIDAMIENTO INTESTINAL COMO UNICA OPERACION)	3	5.508,00
.21	.06	ENTEROTOMIA, ENTEROSTOMIA (YEYUNO, ILEON, COLON) TEMPORARIA O DEFINITIVA.		
.21	.07	ENTERORRAFIA, CIERRE DE ENTEROSTOMIAS, CIERRE DE FISTULAS ENTEROCUTANÉAS DEVOLVULACION - DESINVAGINACION MANUAL QUIRURGICA		
.21	.08	ESCISION DE DIVERTICULO DE MECKEL PERSISTENCIA DEL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO		
.21	.09	DERIVACIONES INTESTINALES INTERNAS, COMO UNICA OPERACION ENTERO- ENTERICAS, EN GENERAL YEYUNO ILEAL. ILEO TRANSVERSA. ILEO RECTAL	4	8.424,00
.21	.10	OPERACION DE LADO PARA MAL ROTACION INTESTINAL (INCLUYE APENDICECTOMIA)		
.21	.11	LAPAROTOMIA PARA TRATAMIENTO DE FISTULAS INTESTINALES UNICAS O MULTIPLES		
.21	.12	TRATAMIENTO DE LA ATRESIA INTESTINAL UNICA ESTENOSIS INTESTINAL. PANCREAS ANULAR. PORTA PREDUODENAL, DIAFRAGMA DUODENAL O INTESTINAL ILEOMECONIAL (ILEOSTOMIA EN CHIMENEA) - (DUODENO, YEYUNO, ILEON, COLON)	5	13.824,00
.21	.13	CIERRE DE ENTEROSTOMIA.	4	8.424,00
.21	.14	OPERACIONES PLASTICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL INTESTINO CORTO (TIPO BIANCHI - KIMURA- STEP)	6	22.248,00
.21	.15	PERITONITIS FETAL		
.21	.16	TRATAMIENTO DE LA ATRESIA INTESTINAL MULTIPLE		
.21	.17	LAPAROTOMIAS POR ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES (APPLE PEEL)	6	38.880,00
.21	.18	TRATAMIENTO DE FISTULA VESICO -NEOVAGINALES EN PACIENTES OPERADOS POR CLOACAS O MALFORMACIONES COMPLEJAS		
.21	.19	TRATAMIENTO DE FISTULAS VESICO-RECTALES EN PACIENTE OPERADOS POR VIA ABDOMINOPERINEAL. (DESCENSO)	7	38.880,00
<b>.22</b>		<b>ESTOMAGO</b>		
.22	.01	COLOCACION DE BOTONES O SIMILARES PARA ALIMENTACION CON GASTROSTOMIA PREVIA	2	2.808,00
.22	.02	GASTROSTOMIAS		
.22	.03	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA	3	5.508,00
.22	.04	CIERRE DE GASTROSTOMIA	4	8.424,00
.22	.05	PILOROMIOTOMIA. PILOROPLASTIA	4	8.424,00
.22	.06	CIERRE QUIRURGICO DE FISTULA GASTRICA. GASTRORRAFIA, EXTRACCION DE - BEZOAR ETC.	4	8.424,00
.22	.07	DERIVACIONES INTERNAS, GASTROENTERICAS CUALQUIER TIPO. GASTRECTOMIA	5	13.824,00

<b>.23</b>		<b>COLON</b>		
.23	.01	DRENAJE DE ABSCESO PERIRRECTAL O ABSCESO DE DOUGLAS	2	2.808,00
.23	.02	APENDICECTOMIA	3	5.508,00
.23	.03	COLOSTOMIA		
.23	.04	PERITONITIS GENERALIZADA		
.23	.05	CIERRE DE FISTULA RECTO VESICAL, RECTO URETRAL, RECTO VAGINAL	4	8.424,00
.23	.06	LAPAROTOMIA POR PROLAPSO RECTAL (PROCTOPEXIA Y SIMILARES)		
.23	.07	HEMICOLECTOMIA, COLECTOMIA SEGMENTARIA, OPERACION DE HARTMAN.	5	13.824,00
.23	.08	COLECTOMIA TOTAL		
.23	.09	DESCENSO COLONICO ABDOMINO-PERINEAL POR AGANGLIOSIS COLONICA TIPO DUHAMEL, SOAVE, SWEASON, BOLEY, GEORGESON Y VARIANTES)		
.23	.10	OPERACION PLASTICA EN MALFORMACIONES CONGENITAS. ANORRECTALES.	6	22.248,00
.23	.11	TRATAMIENTO POR VIA SAGITAL POSTERIOR DEL ANO IMPERFORADO INTERMEDIO MALFORMACIONES ANORRECTALES BAJA (FISTULA , PROSTATICA) URETRAL BULBAR, VAGINAL BAJA, ATRESIA RECTAL) VIA ABDOMINO- PERINEAL		
.23	.12	TRATAMIENTO POR VIA SAGITAL POSTERIOR DEL ANO IMPERFORADO INTERMEDIO MALFORMACIONES ANORRECTALES ALTA (SUPRAELEVADOR, FISTULA VESICO-URETRAL, PROSTATICA, VAGINAL ALTA) VIA ABDOMINO- PERINEAL.	7	38.880,00
.23	.13	COLOPROCTECTOMIA, TOTAL INCLUYE ILEOSTOMIA	6	22.248,00
.23	.14	ANASTOMOSIS ILEO - ANAL CON RESERVOIRIO (Y VARIANTES)		
.23	.15	FISTULA VESICO-URETRAL, PROSTATICA, VAGINAL ALTA) VIA ABDOMINO- PERINEAL DE LA AGANGLIOSIS COLONICA TOTAL	7	38.880,00
<b>.24</b>		<b>PROCTOLOGIA</b>		
.24	.01	CONDILOMAS, FULGURACION, TOPICACIONES		
.24	.02	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL	1	1.404,00



.24	.03	EXTRACCION MANUAL DE FECALOMA. DESIMPACTACION		
.24	.04	EXTRACCION INSTRUMENTAL DE FECALOMA, DESIMPACTACION		
.24	.05	CERCLAJE ANAL	2	2.808,00
.24	.06	HEMORROIDECTOMIA CON O SIN FISURA ANAL		
.24	.07	EXERESIS DE POLIPO JUVENIL POR ANOSCOPIA		
.24	.08	BIOPSIA DE ANO	1	1.404,00
.24	.09	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANO MUCOSO. PLASTICA DE ANO HUMEDO (CON O SIN DESLIZAMIENTO DE COLGAJO)		
.24	.10	TRATAMIENTO DE PROLAPSO RECTAL MUCOSO POR INCISIONES MUCOSAS OPERACION DE DELORME PARCIAL. LOCKHARDT-MUMMERY Y SUS MODIFICACIONES	2	2.808,00
.24	.11	ANOPLASTIA POR ANO PERINEAL ANTERIOR - MIECTOMIA RECTOANAL		
.24	.12	OP. DE LYNN. RESECCION DE MUÑON RECTAL SEGUNDO TIEMPO DE DESCENSO ABDOMINO PERINEAL	3	5.508,00
.24	.13	TRATAMIENTO DE LA FISTULA PERIANAL. FISTULECTOMIA CON EXERESIS DE CRIPTA DE ORIGEN. LIGADURA ELASTICA Y SIMILARES		
.24	.14	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS ANAL, ANO HUMEDO, ANO IMPERFORADO BAJO	4	8.424,00
.24	.15	SUTURA DE DESGARRO ANAL	2	2.808,00
.24	.16	PLASTICA DE ELEVADORES POR INCONTINENCIA (OP. DE KOTTMEIER, PARKS Y SIMILARES)	3	5.508,00
.24	.17	EXERESIS DE QUISTE SACROCOCCIGEO, NO NEONATAL, QUISTE PILONDIAL.	2	2.808,00
.24	.18	ESFINTEROPLASTIA TIPO PICKREL Y SIMILARES	4	8.424,00
.24	.19	REOPERACION Y REDESCENSO POR INCONTINENCIA FECAL (OP. SAGITAL POSTERIOR)		
.24	.20	REDESCENSO DE MALFORMACION ANO RECTAL OPERADA	7	38.880,00
.24	.21	OPERACION RECONSTRUCTIVA COMPLETA DE CLOACA (ANORRECTO - UTERO - VAGINO PLASTIA) POR VIA SAGITAL POSTERIOR INCLUYENDO LAPAROTOMIA Y PROCEDIMIENTOS VISCEROPLASTICOS PARA REEMPLAZO VAGINAL		
.24	.22	SEPARACION Y RECONSTRUCCION DE MALFORMACIONES GENERALES DOBLES: (XHYPHOSPAGOS, PIGOPAGOS, ONFALOPAGOS. ETC.)	7	38.880,00
.24	.23	REPARACION DEFINITIVA DE EXTROFIA DE CLOACA		

<b>.25</b>		<b>HIGADO</b>		
.25	.01	PUNCION BIOPSIA HEPATICA	1	1.404,00
.25	.02	DRENAJE DE ABSCESO POR PUNCION, COLOCACION DE CATETERES, DRENAJE, ETC.	2	2.808,00
.25	.03	SUTURA HEPATICA CUALQUIERA FUERA LA CAUSA- HEPATECTOMIA PARCIAL EN CUÑA		
.25	.04	QUISTE HIDATIDICO (ADVENTICECTOMIA, MARSUPIALIZACION) AMEBIANO, ABSESOS HEPATICOS	3	5.508,00
.25	.05	HEPATOSTOMIA (MARSUPIALIZACION DE QUISTE HIDATIDICOS, ABSCESO, ETC.)	5	13.824,00
.25	.06	LIGADURA O EMBOLIZACION DE LA ARTERIA HEPATICA POR HEMANGIO- ENDOTELIOMA, HEMANGIOPERICITOMA O ANGIOMA HEPATICO.	4	8.424,00
.25	.07	OPERACIONES PALIATIVAS POR HIPERTENSION PORTAL (TRANSECCION ESOFAGICA GASTRICA (TANNER)	4	8.424,00
.25	.08	ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVAS SIMPLES (COLECISTO-YEYUNO, COLEDOCODUDENO)		
.25	.09	HIDATIDOSIS MULTIPLES	5	13.824,00
.25	.10	EXERESIS DE QUISTE DE COLEDOCO CON ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVA		
.25	.11	SEGMENTECTOMIA HEPATICA.		
.25	.12	ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVAS COMPLEJAS HEPATOEYUNOSTOMIA	6	22.248,00
.25	.13	SHUNT VASCULARES PARA EL TRATAMIENTO DE HIPERTENSION PORTAL		
.25	.14	OPERACION PARA ATRESIA DE VIAS BILIARES PORTOENTEROANASTOMOSIS TIPO KASAI Y SU VARIANTE.	7	38.880,00
.25	.15	LOBECTOMIA HEPATICA		
.25	.16	TRISGMENTECTOMIA HEPATICA CON O SIN EXCLUSION VASCULAR	7	38.880,00
<b>.26</b>		<b>VIAS BILIARES</b>		
.26	.01	COLECISTOSTOMIA	3	5.508,00
.26	.02	COLECISTECTOMIA CON O SIN COLEDOCOTOMIA	4	8.424,00
.26	.03	PAPILOTOMIA CON O SIN COLECISTECTOMIA	4	8.424,00
.26	.04	REOPERACION SOBRE VIA BILIAR U OPERACIONES REPARADORA DE LA VIA BILIAR	7	38.880,00
.26	.05	RABDOMIOSARCOMA DE VIA BILIAR (INCLUYE DERIVACION DE VIA DIGESTIVA)	6	22.248,00

<b>.27</b>		<b>PANCREAS</b>		
.27	.01	ESCISION LOCAL DE LESION DE PANCREAS (ADENOMA-SECUESTRECTOMIA) DRENAJE DE SEUDOQUISTE	4	8.424,00
.27	.02	SUTURA DE PANCREAS - BIOPSIA DE PANCREAS		
.27	.03	ANASTOMOSIS PANCREATO DIGESTIVA (DERIVACION INTERNA DE SEUDO QUISTE DE PANCREAS) PANCREATOGASTROSTOMIA. PANCREATOYUYUNOSTOMIA CISTOGASTROSTOMIA Y CISTOYUYUNOSTOMIA	5	13.824,00
.27	.04	PANCREATECTOMIA 95% POR HIPOGLUCEMIA. HIPERINSULINEMIA O POR TUMOR PANCREATECTOMIA CORPORO-CAUDAL	7	38.880,00
.27	.05	DUODENOPANCREATECTOMIA		
<b>.28</b>		<b>BAZO</b>		
.28	.01	PUNCION ESPLENICA. ESPLENOPTOGRAMA.	1	1.404,00
.28	.02	ESPLENECTOMIA	4	8.424,00
.28	.03	ESPLENECTOMIA SEGMENTARIA	5	13.824,00
.28	.04	ESPLENORRAFIA	3	5.508,00
.28	.05	ESPLENOPEXIA POR BAZO NOMADE	4	13.824,00
<b>.29</b>		<b>RIÑON Y VIA URINARIA</b>		
.29	.01	PUNCION BIOPSIA RENAL	1	1.404,00
.29	.02	PIELOGRAFIA PERCUTANEA		
.29	.03	PUNCION VESICAL		
.29	.04	MEATOTOMIA	2	2.808,00
.29	.05	VESICOSTOMIA A CIELO ABIERTO. SUTURA VESICAL		
.29	.06	LUMBOTOMIA EXPLORADORA. DRENAJE PERIRENAL. BIOPSIA A CIELO ABIERTO	3	5.508,00
.29	.07	LAPAROTOMIA POR TRAUMA RENAL, HEMATOMA RETROPERITONEAL		
.29	.08	FISTULA LUMBAR POST-NEFRECTOMIA. SUTURA RENAL		
.29	.09	REIMPLANTE -URETEROVESICAL POR CUALQUIER TECNICA	5	13.824,00
.29	.10	ESTENOSIS URETEROPIELICA POR CUALQUIER TECNICA	4	8.424,00
.29	.11	NEFROURETERECTOMIA - NEFRECTOMIA PARCIAL		
.29	.12	ENTEROCITOPLASTIA DE AMPLIACIÓN, URETEROCITOPLASTIA DE AMPLIACIÓN	7	38.880,00
.29	.13	NEFRECTOMIA UNILATERAL POR TW O SIMILAR	6	22.248,00
.29	.14	NEFRECTOMIA BILATERAL O NEFREC PARCIAL BILATERAL POR T	7	38.880,00
.29	.15	CISTESTOMIA TOTAL CON DERIVACION URINARIA TIPO BRICKER, MOGG	7	38.880,00
<b>.30</b>		<b>VEJIGA</b>		
.30	.01	URETEROSTOMIA Y CIERRE DE URETEROSTOMIA	3	5.508,00
.30	.02	CITOPLASTIA (COLON O ILEOCITOPLASTIA PARA AGRANDAMIENTO VESICAL)	7	38.880,00
.30	.03	CITOPLASTIA EXTROFIA DE VEJIGA		
.30	.04	CISTECTOMIA TOTAL CON DERIVACION URINARIA	6	22.248,00
<b>.31</b>		<b>URETRA</b>		
.31	.01	URETROPLASTIA POR HIPOSPADIA ANTERIOR - URETROPLASTIA ESCROTAL O PERINEAL POR TIEMPO OPERATORIO	3	5.508,00
.31	.02	CISTOFIBROSCOPIA EXPLORADORA	2	2.808,00
.31	.03	CISTOFIBROSCOPIA CON AGREGADO DE CUALQUIER PROCEDIMIENTO	3	5.508,00
.31	.04	URETROPLASTIA POR HIPOSPADIAS MEDIOPENEANA, ESCROTAL POR TIEMPO OPERATORIO	3	2.808,00
.31	.05	URETROPLASTIA POR HIPOSPADIA MEDIOPENEANA. EN UN SOLO TIEMPO	4	8.424,00
.31	.06	HIPOSPADIAS PERINEAL		
.31	.07	URETEROPLASTIA POR TRAUMATISMO. CORRECCION DE FISTULA URETRORECTAL URETROVAGINAL. URETROCUTANEA. TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA ESTRECHEZ URETRAL A CIELO ABIERTO.	6	22.248,00
.31	.08	COLOCACION DE ESFINTER URINARIO PROTESICO	7	38.880,00
<b>.32</b>		<b>GENITALES</b>		
.32	.01	REDUCCION MANUAL DE PARAFIMOSIS	1	1.404,00
.32	.02	LIBERACION DE ADHERENCIA BALANICAS		
.32	.03	FRENULOTOMIA PREPUCIAL		
.32	.04	SUTURA, DRENAJE O BIOPSIA DE LESIONES PENESCROTALES SIMPLES		
.32	.05	LIBERACION DE FUSION DE COALESCENCIA DE LABIOS MENORES		
.32	.06	VAGINOSCOPIA CON BIOPSIA Y CULTIVO DE SACO DE DOUGLAS	2	2.808,00
.32	.07	BIOPSIA TESTICULAR POR VIA ESCROTAL		
.32	.08	HIMENOPLASTIA POR HIMEN IMPERFORADO. INCISION Y DRENAJE DE VULVA GLANDULA DE BARTHOLINO SKENE		
.32	.09	BIOPSIA TESTICULAR POR VIA INGUINAL		
.32	.10	ORQUIDECTOMIA SIMPLE UNILATERAL		
.32	.11	ORQUIDOPEXIA ELECTIVA EN TESTÍCULO ESCROTAL		
.32	.12	CIRCUNCISIÓN		
.32	.13	POSTIOPLASTIA POR FIMOSIS O ESTENOSIS ANULAR DEL PREPUCIO		
.32	.14	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA PARAFIMOSIS. DESGARRO PREPUCIAL		
.32	.15	SUTURA DE PREPUCIO - ESCROTO - ESCROTOPLASTIA	2	2.808,00

.32	.16	TRATAMIENTO DE TORSIÓN TESTICULAR, HIDATIDE PARATESTICULAR O PARAEPIDIDIMARIA, ESPERMATOCELE	2	2.808,00
.32	.17	OPERACION PLASTICA DE PENE (DESGARRO PENEESCROTAL AVULSION DE PENE Y/ O ESCROTO)		
.32	.18	CORRECCIÓN DE PENE PALMEADO. CORRECCIÓN DE ESCROTO VULVIFORME	3	5.508,00
.32	.19	SUTURA DE LABIOS MENORES, INTROITO VAGINAL	3	5.508,00
.32	.20	TRATAMIENTO DE L HIDROCELE Y QUISTE DE CORDON POR VIA INGUINAL VARICOCELE. ESCROTO AGUDO CUALQUIERA FUESE SU CAUSA		
.32	.21	ORQUIDOPEXIA DE TESTICULO INRTAABDOMINAL (CON O SIN MICRO CIRUGÍA)	4	8.424,00
.32	.22	REOPERACION DE ECTOPIA TESTICULAR RECIDIVADA		
.32	.23	ORQUIDOPEXIA EN SINDROME DE PRUNE BELLY	3	5.508,00
.32	.24	ORQUIDOPEXIA POR ECTOPIA TESTICULAR		
.32	.25	CLITORIDECTOMIA. CLITORIDECTOMIA POR ESTADO INTERSEXUAL	5	13.824,00
<b>.33</b>		<b>OVARIOS</b>		
.33	.01	RESECCION CUNEIFORME DE OVARIO	3	5.508,00
.33	.02	OOFORRECTOMIA		
.33	.03	OOFOROSALPIGECTOMIA UNILATERAL		
.33	.04	OOFOROSALPINGOPLASTIA SALPINGOPLASTIA		
.33	.05	DETORSION DE QUISTE DEL OVARIO VOLVULADO Y VARIABLE		
.33	.06	DETORSION DE ANEXOS VOLVULADOS Y VARIABLES		
.33	.07	EXERESIS DE PARAOOFERON O RESTOS PARAOVARICOS O PARATUBARIOS		
.33	.08	EXERESIS DE QUISTE DE OVARIO, TUMOR BENIGNO DE OVARIO.		
<b>.34</b>		<b>UTERO Y VAGINA</b>		
.34	.01	VAGINOPLASTIA POR PROCEDIMIENTOS LOCAL NO VISCEROPLASTICO	3	5.508,00
.34	.02	DESGARRO VAGINAL TRAUMATICO INCLUYE PERINEORRAFIA		
.34	.03	HISTERECTOMIA (CON O SIN ANEXECTOMIA)	5	13.824,00
.34	.04	TRATAMIENTO DE PROCEDIMIENTO VISCEROPLASTICO DE LA AGENESIA VAGINAL	6	22.248,00
.34	.05	COLPOANEXOHTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIM)	7	38.880,00
.34	.06	TRATAMIENTO POR VIA PERINEAL DEL SENO UROGENITAL	6	22.248,00
.34	.07	EXENTERACION PELVIANA BRUNSCHWING	7	38.880,00
.34	.08	TRATAMIENTO POR ABORDAJE SAGITAL POSTERIOR TRANSRRECTAL SENO UROGENITAL	7	38.880,00
<b>.35</b>		<b>PARTES BLANDAS</b>		
.35	.01	EXERESIS DE UÑA Y DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL	1	1.404,00
.35	.02	AMPUTACION DE POLIDACTILIA NO ARTICULADA	1	1.404,00
.35	.03	AMPUTACION DE POLIDACTILIA ARTICULADA	2	2.808,00
.35	.04	BIOPSIA DE MUSCULO. MIORRAFIA. BIOPSIA DE NERVIOS	2	2.808,00
.35	.05	TRATAMIENTO DE AVUSION DE DEDOS, AMPUTACIONES DISTALES (COLGAJOS DESLIZADOS, INJERTOS LIBRES)	2	2.808,00
.35	.06	TRATAMIENTO DE LA AVULSION DE DEDOS, POR REPARACION DE COLGAJO Y CIERRE PLASTICO POR ROTACION EN UN TIEMPO. (CROSS-LEG)	3	5.508,00
.35	.07	MIECTOMIA, MIOSITIS OSIFICANTE, HIPERTROFIAS, NEOPLASIAS, CON VACIAMIENTO DE LA CELDA MUSCULAR . EXTIRPACION TOTAL DE GRUPO MUSCULAR. EXERESIS DE FIBROMATOSIS AGRESIVA O FIBROSARCOMA DE PARTES BLANDAS DE TRONCO O MIEMBROS	3	5.508,00
.35	.08	EXERESIS DE LIPOBLASTOMA		
.35	.09	SINDACTILIA. INCLUYE INJERTO DE PIEL (POR CADA ESPACIO)		
<b>.36</b>		<b>QUEMADURAS</b>		
.36	.01	ATENCION DE PACIENTES CON QUEMADURAS A. A-B DE MENOS DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL QUE NO INTERESE ZONAS NOBLES, (CARA, MANOS, GENITALES POR CURACION Y HASTA 5%)	1	1.404,00
.36	.02	ATENCION DEL PACIENTE QUEMADURAS DEL GRADO A O A-B MAYOR DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL Y POR CADA FRACCION DE 5 % POR SESION SIN GENITALES POR CURACION Y HASTA 5%)	2	2.808,00
.36	.03	ATENCION DE QUEMADURAS GRADO B QUE INCLUYAN O NO ZONAS NOBLES Y FUNCIONALES (ARTICULACIONES, CARA Y GENITALES) Y POR CADA 5% DE SUPERFICIE CORPORAL POR SESION SIN SUMATORIA SI EN LA SESION SE REALIZA ESCARECTOMIA O INJERTO.	3	5.508,00
.36	.04	COLOCACION DE EXPANSORES TISULARES POR UNIDAD COLOCADA (TRATAMIENTO QUIRURGICO DE CICATRICES RETRACTILES Y NEVUS GIGANTES)	2	2.808,00
.36	.05	INJERTO DE PIEL CULTIVADA POR AREA	3	5.508,00
.36	.06	BALNEOTERAPIA	3	5.508,00
.36	.07	ESCISION DE ESCARA POSQUEMADURAS POR SESION Y POR CADA 10% DE SUPERFICIE CORPORAL		
.36	.08	INJERTO DE PIEL POR UNIDAD ESTETICA		
.36	.09	INJERTO DE PIEL EN MALLA POR AREA. HOMOINJERTO POR AREA		
.36	.10	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE SINEQUIAS POSQUEMADURAS EN ZONAS FUNCIONALES DE CUELLO Y ARTICULACIONES. AXILA, MUÑECA, DEDOS, CADERAS, RODILLA, TOBILLO (INCLUYE TOMA Y COLOCACION DE INJERTOS Y COLGAJOS)	4	8.424,00

## CONSULTAS

## CONSULTORIO

N.NAC.	N.UROL	CONSULTA	NIVEL
42-01-01	CC 01	CONSULTA	0,25
42-01-03	CC 02	URGENCIA NOCT Y FERIADO	0,5
<b>DOMICILIO</b>			
42-02-01	CD 01	CONSULTA	0,5
42-02-03	CD 02	URGENCIA NOCT Y FERIADO	0.75
<b>INTERNACION</b>			
42-03-01	CI 03	SEGUIMIENTO CLINICO	0,5
42-03-02	CI O2	POST OPERATORIO	0,25
42-03-03	CI 01	INTERCONSULTA	0,75

Valor de prestacion surge del acuerdo entre los prestadores y prestatarios

URETRA							
NOM_NAC	NOM_UR	PRACTICA	NIVEL	UNIDAD	116,40	GASTOS	20,88
10-03-01-01	UA 07 01	Epispadias por tiempo operatorio	7	70	8.148,00	220	4.593,60
10-03-01-02	UA 07 04	Hipospadias por tiempo operatorio	7	70	8.148,00	220	4.593,60
10-03-02-01	UA 06 01	Tratamiento de fistula uretro-cutánea	6	60	6.984,00	228	4.760,64
10-03-02-02	UA 07 03	Tratamiento de fistula uretro-vaginal	7	70	8.148,00	228	4.760,64
10-03-02-03	UA 08 01	Tratamiento de fistula uretro-rectal	8	80	9.312,00	228	4.760,64
10-03-02-04	UA 07 02	Uretroplastia peneana anastómica término-terminal	7	70	8.148,00	228	4.760,64
10-03-02-05	UA 07 05	Uretr. peneana sustitutiva por tiempo operatorio	7	70	8.148,00	228	4.760,64
10-03-02-06	UA 08 02	Uretr. Peneana sustitutiva con colgajo pediculado	8	80	9.312,00	228	4.760,64
10-03-02-07	UA 08 03	Uretr. Peneana sustitutiva con injerto libre	8	80	9.312,00	228	4.760,64
10-03-02-08	UA 10 01	Uretroplastia perineal anastómica término-terminal	10	100	11.640,00	228	4.760,64
10-03-02-09	UA 09 01	Uretr. Perineal sustitutiva por tiempo operatorio	9	90	10.476,00	228	4.760,64
10-03-02-10	UA 10 02	Uretr. Perineal sustitutiva con colgajo pediculado	10	100	11.640,00	228	4.760,64
10-03-02-11	UA 09 02	Uretr. Perineal sustitutiva con injerto libre	9	90	10.476,00	228	4.760,64
10-03-03-01	UA 04 02	Uretrotomía interna ciega	4	40	4.656,00	117	2.442,96
10-03-03-02	UA 05 06	Uretrotomía interna óptica	5	50	5.820,00	117	2.442,96
10-03-03-03	UA 05 04	Uretrotomía externa derivativa	5	50	5.820,00	117	2.442,96
10-03-03-04	UA 05 05	Uretrotomía externa por calculo o cuerpo extraño	5	50	5.820,00	117	2.442,96
10-03-03-05	UA 05 01	Biopsia uretral a cielo abierto	5	50	5.820,00	117	2.442,96
10-03-04-01	UA 04 01	Uretrorrafia por herida o desgarró	4	40	4.656,00	222	4.635,36
10-03-05-01	UA 01-02	Meatotomía	1	10	1.164,00	26	542,88
10-03-05-02	UA 05 02	Meatoplastia (c/s extirpación de lesión)	4	40	4.656,00	117	2.442,96

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
SUP. B.O. Nº 5120 DE 138 PAGINAS**

10-03-06-01	UA 06 02	Resección endoscópica de tumores uretrales	6	60	6.984,00	117	2.442,96
10-03-06-02	UA 06 03	Resección endoscópica de valvas uretrales	6	60	6.984,00	117	2.442,96
10-03-06-03	UA 06 04	Resección endoscópica de veru montanun	6	60	6.984,00	117	2.442,96
10-03-07-01	UA 07 06	Uretrectomía por Tumor de uretra	7	70	8.148,00	228	4.760,64
10-03-07-02	UA 05 03	Uretrectomía post-cistectomía	5	50	5.820,00	117	2.442,96
10-03-07-03	UA 10 03	Cistoureterectomía inguinal por tumor de uretra	10	100	11.640,00	352	7.349,76
10-03-07-04	UA 08 04	Linfadenectomía inguinal por tumor de uretra	8	80	9.312,00	255	5.324,40
10-03-07-05	UA 08 05	Linfadenectomía pelviana por tumor de uretra	8	80	9.312,00	255	5.324,40
10-03-07-06	UA 08 06	Linfad.pelviana laparoscópica por tumor de uretra	8	80	9.312,00	255	5.324,40

## URODINAMIA

NOM_NAC	COD	PRACTICA	NIVEL	UNIDAD	116,40	GASTOS	20,88
36-02-01	UD 01	Perfil uretral	1,5	15	1.746,00	35	730,80
36-02-02	UD 02	Uroflujometría	1	10	1.164,00	35	730,80
36-02-03	UD 03	Cistotonomanometría de agua	1	10	1.164,00	35	730,80
36-02-04	UD 04	Cistotonomanometría electrónica	2	20	2.328,00	45	939,60
36-02-05	UD 05	Electromiografía perineal	2	20	2.328,00	45	939,60
36-02-06	UD 06	Potenciales evocados sacros	2	20	2.328,00	45	939,60
36-02-07	UD 07	Velocidad de conducción de nervios pudendos	2	20	2.328,00	45	939,60
36-02-08	UD 08	Estudio urodinámico completo*	3	30	3.492,00	35	730,80
36-02-09	UD 09	Prueba de Withaker	3	30	3.492,00	45	939,60
36-02-10	UD 10	Presión intraabdominal	2	20	2.328,00	45	939,60
36-02-11	UD 11	Presión del detrusor	2	20	2.328,00	45	939,60
		* Incluye 3 determinaciones urodinámicas			-		

## VEJIGA

NOM_NAC	NOM_UR	PRACTICA	NIVEL	UNIDAD	116,40	GASTOS	20,88
10-02-01-01	VE 10 02	Cistectomía total con ureteroileostomía	10	100	11.640,00	366	386,88
10-02-02-01	VE 09 01	Cistectomía total con uretero-cutaneostomía	9	90	10.476,00	271	291,88
10-02-02-02	VE 10 01	Cistectomía total con uretero-sigmoideostomía	10	100	11.640,00	366	386,88
10-02-02-03	VE 10 03	Cistectomía total con neovejiga continente	12	120	13.968,00	535	555,88
10-02-02-04	VE 08 07	Linfadenectomía pelviana por cáncer de vejiga	8	80	9.312,00	268	288,88
10-02-02-05	VE 08 08	Linfadenectomía pelviana laparoscópica por CA	8	80	9.312,00	268	288,88
10-02-03-01	VE 07 01	Cistectomía parcial	7	70	8.148,00	268	288,88
10-02-03-02	VE 07 02	Diverticulectomía vesical	7	70	8.148,00	268	288,88
10-02-03-03	VE 07 11	Reducción vesical	7	70	8.148,00	268	288,88

NOM_NAC	NOM_UR	PRACTICA	NIVEL	UNIDAD	116,40	GASTOS	20,88
10-02-03-04	VE 07 12	Resección (transvesical) de cuello vesical	7	70	8.148,00	268	288,88
10-02-03-05	VE 06 01	Denervación vesical	6	60	6.984,00	260	280,88
10-02-03-06	VE 08 06	Cervicotrigonoplastía	8	80	9.312,00	268	288,88
10-02-04-01	VE 08 01	Autoampliación vesical	8	80	9.312,00	268	288,88
10-02-04-02	VE 08 04	Miotomía laparoscópica del detrusor	8	80	9.312,00	268	288,88
10-02-04-03	VE 08 03	Ileocistoplastía	8	80	9.312,00	268	288,88
10-02-04-04	VE 08 02	Colocistoplastía	8	80	9.312,00	268	288,88
10-02-04-05	VE 09 03	Gastrocistoplastía	9	90	10.476,00	271	291,88
10-02-05-01	VE 10 04	Cistoplastía por extrófia vesical	10	100	11.640,00	271	291,88
10-02-06-01	VE 07 03	Fístula vésico-intestinal c/s resección intestinal	7	70	8.148,00	228	248,88
10-02-06-02	VE 07 04	Fístula vésico uterina	7	70	8.148,00	268	288,88
10-02-06-03	VE 07 05	Fístula vésico-vaginal	7	70	8.148,00	268	288,88
10-02-06-04	VE 05 05	Legrado endoscópico de fístula vésico-vaginal	5	50	5.820,00	175	195,88
10-02-07-01	VE 05 04	Fístula vésico-cutánea	5	50	5.820,00	228	248,88
10-02-08-01	VE 05 01	Cistolitotomía	5	50	5.820,00	122	142,88
10-02-08-02	VE 05 03	Cistotomía a cielo abierto(cuerpo extraño)	5	50	5.820,00	228	248,88
10-02-08-03	VE 05 06	Sutura vesical	5	50	5.820,00	228	248,88
10-02-09-01	VE 01 02	Punción evacuadora vesical	1	10	1.164,00	7	27,88
10-02-09-02	VE 02 01	Cistostomía por punción	2	20	2.328,00	75	95,88
10-02-09-03	VE 05 02	Cistostomía quirúrgica	5	50	5.820,00	228	248,88
10-02-09-04	VE 05 07	Cierre de cistostomía	5	50	5.820,00	228	248,88
10-02-10-01	VE 06 05	Resección endoscópica de cuello vesical	6	60	6.984,00	120	140,88
10-02-10-02	VE 06 06	Resección endoscópica de ureterocele	6	60	6.984,00	260	280,88
10-02-10-03	VE 07 10	Litotricia vesical	7	50	5.820,00	120	140,88
10-02-10-04	VE 07 13	RTU de tumores vesicales superficiales	7	70	8.148,00	268	288,88
10-02-10-05	VE 08 05	RTU radical de tumores vesicales invasores	8	80	9.312,00	268	288,88
10-02-10-06	VE 07 06	Fotocoagulación endoscópica con láser	7	70	8.148,00	268	288,88
10-02-11-01	VE 06 02	Incontinencia de orina en la mujer por vía vaginal	6	60	6.984,00	120	140,88
10-02-12-01	VE 07 07	Incontinen de orina en el hombre por vía perineal	7	70	8.148,00	228	248,88
10-02-12-02	VE 07 08	Incontinen de orina en la mujer por vía abdominal	7	70	8.148,00	179	199,88
10-02-12-03	VE 07 14	Incontinen de orina en la mujer por vía laparoscopio	7	70	8.148,00	228	248,88
10-02-12-04	VE 06 03	Inyeccion endoscópica de Teflon por incontinencia	6	60	6.984,00	120	140,88
10-02-13-01	VE 07 09	Incont de orina en mujer x vía abdominal y vaginal	7	70	8.148,00	220	240,88
10-02-13-02	VE 09 02	Colocación de esfinter artificial x incontinencia	9	90	10.476,00	120	140,88
11-03-03-01	VE 06 04	Plástica de cistocele 0 retrocelepor vía vaginal	6	60	6.984,00	175	195,88
10-02-01-02	VE 10 05	Confección de Neovejiga continente	10	100	11.640,00	366	386,88

RETROPERITONEO Y PAREDES							
NOM_NAC	NOM_UR	PRACTICA	NIVEL	UNIDAD	116,40	GASTOS	20,88
04-02-02-01	RE 08 01	Adrenalectomía unilateral	8	80	9.312,00	273	5.700,24
04-02-02-02	RE 08 05	Adrenalectomía unilateral laparoscópica	8	80	9.312,00	273	5.700,24
08-02-06-01	RI 06 03	Eventración lumbar	6	60	6.984,00	225	4.698,00
08-02-13-01	RE 08 02	Extirpación de tumor retroperitoneal	8	80	9.312,00	266	5.554,08
10-02-02-04	VE 08 04	Linfadenectomía pelviana por cáncer de vejiga	8	80	9.312,00	271	5.658,48
10-04-09-01	RE 08 03	Linfadenectomía pelviana por cáncer de próstata	8	80	9.312,00	271	5.658,48
10-03-07-05	UA 08 05	Linfadenectomía pelviana por cancer de uretra	8	80	9.312,00	271	5.658,48
10-02-02-05	VE 08 08	Linfadenec pelviana laparoscópica por CA de vejiga	8	80	9.312,00	271	5.658,48
10-04-09-02	RE 08 04	Linfadenec pelviana laparoscópica porCAde prostata	8	80	9.312,00	271	5.658,48
10-03-07-06	UA 08 06	Linfadenec pelviana laparoscópica por CA de uretra	8	80	9.312,00	271	5.658,48
10-07-01-01	PE 08 01	Linfadenectomía inguinal por cáncer de pene	8	80	9.312,00	271	5.658,48
10-03-07-04	UA 08 04	Linfadenectomía inguinal por cáncer de uretra	8	80	9.312,00	271	5.658,48
10-07-01-02	PE 09 02	Linfadenectomía ilioinguinal por cáncer de pene	9	90	10.476,00	282	5.888,16
10-05-01-01	TE 09 01	Linfadenectomía lumboaórtica de estadificación	9	90	10.476,00	282	5.888,16
10-05-01-02	TE 09 02	Linfadenectomía laparoscópica de estadificación	9	90	10.476,00	282	5.888,16
10-05-01-03	TE 10 01	Linfadenectomía lumboaórtica de rescate	10	100	11.640,00	295	6.159,60
10-08-01-01	RE 05 01	Drenaje quirúrgico de linfocele	5	50	5.820,00	175	3.654,00
10-08-01-02	RE 05 02	Drenaje de linfocele laparoscópico	5	50	5.820,00	175	3.654,00

RIÑON Y URETER							
NOM_NAC	NOM_UR	PRACTICA	NIVEL	UNIDAD	116,40	GASTOS	20,88
10-01-01-01	RI 07 03	Nefrectomía simple	7	70	8.148,00	179	3.737,52
10-01-01-02	RI 07 07	Nefrectomía simple laparoscópica	7	70	8.148,00	179	3.737,52
10-01-01-03	RI 09 03	Nef radical(cellectomía y linfadenectomía)	9	90	10.476,00	271	5.658,48
10-01-01-04	RI 10 01	Nef.radical con trombectomía cava	10	100	11.640,00	271	5.658,48
10-01-02-01	RI 08 01	Nefrectomía parcial	8	80	9.312,00	185	3.862,80
10-01-02-02	RI 08 07	Nef.parcial laparoscópica	8	80	9.312,00	185	3.862,80
10-01-03-01	RI 09 04	Nefroureterectomía con cistectomía parcial	9	90	10.476,00	356	7.433,28
10-01-03-02	RI 09 06	Nefroureterectomía laparoscópica	9	90	10.476,00	356	7.433,28
10-01-04-01	RI 06 07	Nefrostomía quirúrgica	6	60	6.984,00	226	4.718,88
10-01-04-02	RI 06 06	Nefrostomía percutánea (con set)	6	60	6.984,00	226	4.718,88
10-01-04-03	RI 04 01	Cambio de nefrostomía	4	40	4.656,00	150	3.132,00
10-01-04-04	RI 05 01	Cambio de nefrostomía con dilatación	5	50	5.820,00	175	3.654,00
10-01-04-05	UR 06 01	Colocación de pigtail endoscópico o doble J	6	60	6.984,00	226	4.718,88
10-01-04-06	UR 03 01	Retiro endoscópico de Pigtail o doble J	3	30	3.492,00	79	1.649,52

NOM_NAC	NOM_UR	PRACTICA	NIVEL	UNIDAD	116,40	GASTOS	20,88
10-01-04-07	UR 05 01	Cambio de Pigtail por endoscopia	5	50	5.820,00	175	3.654,00
10-01-04-08	UR 06 04	Meatotomía ureteral endoscópica	6	60	6.984,00	226	4.718,88
10-01-04-09	RI 06 08	Nefrotomía	6	60	6.984,00	226	4.718,88
10-01-04-10	RI 07 04	Nefropexia	7	70	8.148,00	250	5.220,00
10-01-05-01	RI 09 02	Cirugía vasculo-renal	9	90	10.476,00	276	5.762,88
10-01-06-01	RI 10 02	Transplante renal(honorarios del equipo urológico)	10	100	11.640,00	271	5.658,48
10-01-07-01	RI 06 01	Biopsia renal a cielo abierto	6	60	6.984,00	179	3.737,52
10-01-07-02	RI 06 10	Biopsia renal laparoscópica	6	60	6.984,00	179	3.737,52
10-01-07-03	RI 06 02	Drenaje perirrenal	6	60	6.984,00	179	3.737,52
10-01-07-04	RI 06 05	Lumbotomía exploradora	6	60	6.984,00	179	3.737,52
10-01-07-05	RI 06 12	Retroperitonescopia	6	60	6.984,00	179	3.737,52
10-01-07-06	RI 07 02	Fístula lumbar post-nefrectomía	7	70	8.148,00	250	5.220,00
10-01-08-01	RI 07 01	Fístula lumbar con riñon funcionando	7	70	8.148,00	179	3.737,52
10-01-09-01	RI 05 02	Punción de quiste renal(evacuación y esclerosantes	5	50	5.820,00	50	1.044,00
10-01-09-02	RI 06 09	Quistectomía renal	6	60	6.984,00	175	3.654,00
10-01-09-03	RI 06 11	Quistectomía renal laparoscópica	6	60	6.984,00	179	3.737,52
10-01-10-01	RI 08 03	Pieloplastia	8	80	9.312,00	312	6.514,56
10-01-10-02	RI 08 04	Plástica de la unión uretero-piélica	8	80	9.312,00	312	6.514,56
10-01-10-03	RI 09 05	Plástica de la unión UP compleja(reoperación)	9	90	10.476,00	276	5.762,88
10-01-10-04	RI 08 08	Plástica de la unión UP laparoscópica	8	80	9.312,00	312	6.514,56
10-01-10-05	RI 08 06	Sección percutánea de estenosis UP	8	80	9.312,00	312	6.514,56
10-01-10-06	UR 07 06	Plástica de ureter	7	70	8.148,00	250	5.220,00
10-01-10-07	UR 08 02	Ureteroneocistostomía(reimplante)	8	80	9.312,00	312	6.514,56
10-01-10-08	UR 08 06	Ureteroneocistostomía con vejiga psicoica	8	80	9.312,00	213	4.447,44
10-01-10-09	UR 09 05	Ureteroneocistostomía con colgajo vesical(Boari)	9	90	10.476,00	276	5.762,88
10-01-10-10	UR 08 01	Tratamiento del ureterocece con técnica antirreflu	8	80	9.312,00	312	6.514,56
10-01-10-11	UR 08 07	Plástica del megaureter con reimplante	8	80	9.312,00	312	6.514,56
10-01-10-12	UR 06 02	Inyección endoscópica de Teflon por reflujo	6	60	6.984,00	175	3.654,00
10-01-11-01	UR 07 09	Ureterostomía cutánea	7	70	8.148,00	312	6.514,56
10-01-11-02	UR 08 04	Ureterosigmideostomia	8	80	9.312,00	312	6.514,56
10-01-11-03	UR 08 05	Ureterotransureterostomía	8	80	9.312,00	312	6.514,56
10-01-12-01	UR 09 04	Ureteroileostomía(sin cistectomía)	9	90	10.476,00	362	7.558,56
10-01-12-02	UR 09 06	Ureterocálicoanastomosis	9	90	10.476,00	352	7.349,76
10-01-12-03	UR 10 01	Desderivación uretero cutánea c/neovejiga	10	100	11.640,00	362	7.558,56
10-01-12-04	UR 09 01	Desderivación uretero cutánea a sigmoides	9	90	10.476,00	312	6.514,56
10-01-12-05	UR 09 02	Desderivación uretero cutánea c/reimplante	9	90	10.476,00	312	6.514,56
10-01-12-06	UR 10 02	Desderivación uretero intestinal	10	100	11.640,00	362	7.558,56



NOM_NAC	NOM_UR	PRACTICA	NIVEL	UNIDAD	116,40	GASTOS	20,88
10-01-12-07	UR 09 03	Reemplazo uretral con intestino delgado	9	90	10.476,00	312	6.514,56
10-01-13-01	UR 07 07	Ureterectomía parcial(lesión,fistula,divertículo)	7	70	8.148,00	222	4.635,36
10-01-13-02	UR 08 08	Ureterectomía parcial por tumor	8	80	9.312,00		-
10-01-14-01	RI 07 06	Pielotomía	7	70	8.148,00	225	4.698,00
10-01-14-02	RI 07 05	Pielolitotomía	7	70	8.148,00	222	4.635,36
10-01-14-03	RI 09 01	Cirugía de la litiasis coraliforme	9	90	10.476,00	312	6.514,56
10-01-14-04	RI 08 02	Nefrolitotomía percutánea	8	80	9.312,00	268	5.595,84
10-01-14-05	UR 06 05	Ureterotomía	6	60	6.984,00	175	3.654,00
10-01-14-06	UR 07 08	Ureterolitotomía	7	70	8.148,00	222	4.635,36
10-01-14-07	UR 07 10	Ureterolitotomía laparoscópica	7	70	8.148,00	222	4.635,36
10-01-14-08	UR 08 03	Ureterorrenoscopia terapéutica	8	80	9.312,00	222	4.635,36
10-01-15-01	UR 07 01	Extracción instrumental(Dormia)de cálculos ureter (litotricia endeureteral)	7	70	8.148,00	118	2.463,84
10-01-15-02	UR 07 02	Extracción instrumental de cuerpo extraño ureteral	7	70	8.148,00	118	2.463,84
10-01-16-01	UR 07 03	Fistula uretero-cutánea	7	70	8.148,00	222	4.635,36
10-01-16-02	UR 07 04	Fistula uretero-intestinal c/s resección intestino	7	70	8.148,00	222	4.635,36
10-01-16-03	UR 07 05	Fistula uretero-vaginal	7	70	8.148,00	222	4.635,36
10-01-17-01	RI 06 04	Litotricia extracorpórea renal	1,5	15	1.746,00	175	3.654,00
10-01-17-02	UR 06 03	Litotricia extracorpórea ureteral	1,5	15	1.746,00	175	3.654,00
10-01-18-01	RI 08 05	Resección percutánea de tumor piélico	8	80	9.312,00	222	4.635,36

## TESTICULO, DEFERENTE Y EPIDIDIMO

NOM_NAC	NOM_UR	PRACTICA	NIVEL	UNIDAD	116,40	GASTOS	20,88
10-05-01-01	TE 09 01	Linfadenectomía lumboaórtica de estadificación	9	90	10.476,00	268	5.595,84
10-05-01-02	TE 09 02	Linfadec.lumboaórtica laparoscópica de estadificac	9	90	10.476,00	268	5.595,84
10-05-01-03	TE 10 01	Linfadenectomía lumboaórtica de rescate	10	100	11.640,00	275	5.742,00
10-05-02-01	TE 05 04	Orquidectomía subalbugínea bilateral	5	50	5.820,00	179	3.737,52
10-05-03-01	TE 04 02	Orquid.de testículo escrotal o inguinal(no tumoral	4	40	4.656,00	121	2.526,48
10-05-03-02	TE 06 06	Orquidectomía de testículo abdominal	6	60	6.984,00	222	4.635,36
10-05-03-03	TE 06 07	Orquidectomía laparoscópica de testiculo abdominal	6	60	6.984,00	222	4.635,36
10-05-03-04	TE 06 03	Orquidofuniculectomía radical	6	60	6.984,00	222	4.635,36
10-05-04-01	TE 03 03	Orquidopexia unilateral con testículo escrotal	3	30	3.492,00	179	3.737,52
10-05-04-02	TE 06 04	Orquidopexia unilateral con testículo inguinal	6	60	6.984,00	179	3.737,52
10-05-05-01	TE 05 03	Orquidopexia bilateral con testículos escrotales	5	50	5.820,00	179	3.737,52
10-05-05-02	TE 07 01	Orquidopexia bilateral con testículo inguinal	7	70	8.148,00	220	4.593,60
10-05-05-03	TE 08 01	Orquidopexia con testículo abdominal	8	80	9.312,00	268	5.595,84
10-05-05-04	TE 08 02	Orquidopexia laparoscópica con testículo abdominal	8	80	9.312,00	268	5.595,84

NOM_NAC	NOM_UR	PRACTICA	NIVEL	UNIDAD	116,40	GASTOS	20,88
10-05-05-05	TE 06 10	Exploración laparoscópica testículo no palpables	6	60	6.984,00	179	3.737,52
10-05-06-01	TE 04 03	Tratamiento quirúrgico de quiste de cordón	4	40	4.656,00	145	3.027,60
10-05-06-02	TE 04 04	Tratamiento quirúrgico de quiste de epidídimo	4	40	4.656,00	145	3.027,60
10-05-06-03	TE 04 05	Tratamiento quirúrgico de hidrocele	4	40	4.656,00	120	2.505,60
10-05-06-04	TE 05 05	Tratamiento quirúrgico del varicocele	5	50	5.820,00	120	2.505,60
10-05-06-05	TE 06 05	Tratamiento quirúrgico del varicocele recidivado	6	60	6.984,00	179	3.737,52
10-05-06-07	TE 06 09	Tratamiento laparoscópico del varicocele	5	50	5.820,00	179	3.737,52
10-05-06-08	TE 05 06	Tratamiento quirúrgico de torsión testicular	5	50	5.820,00	179	3.737,52
10-05-07-01	TE 02 02	Biopsia de testículo	2	20	2.328,00	120	2.505,60
10-05-07-02	TE 03 01	Biopsia bilateral de testículo	3	30	3.492,00	121	2.526,48
10-05-08-01	TE 03 02	Escrotoplastia	3	30	3.492,00	121	2.526,48
10-05-09-01	TE 01 01	Drenaje de absceso testicular	1	10	1.164,00	26	542,88
10-05-09-02	TE 02 03	Escisión de lesión local de testículo	2	20	2.328,00	165	3.445,20
10-05-10-01	TE 01 03	Punción de derrame escrotal	1	10	1.164,00	26	542,88
10-06-01-01	TE 02 01	Biopsia de epidídimo	2	20	2.328,00	124	2.589,12
10-06-01-02	TE 01 02	Epididimotomía y drenaje	1	10	1.164,00	119	2.484,72
10-06-02-01	TE 02 04	Vasectomía unilateral	2	20	2.328,00	165	3.445,20
10-06-02-02	TE 03 04	Vasectomía bilateral	3	30	3.492,00	121	2.526,48
10-06-03-01	TE 06 01	Epididectomía bilateral	6	60	6.984,00	178	3.716,64
10-06-03-02	TE 05 02	Epididectomía unilateral	5	50	5.820,00	179	3.737,52
10-06-04-01	TE 05 01	Epidídimo-vasostomía	5	50	5.820,00	26	542,88
10-06-04-02	TE 04 01	Anastomosis del conducto deferente(vaso-vasostomía	4	40	4.656,00	165	3.445,20
10-06-04-03	TE 06 02	Microcirugía para anastomosis del deferente	6	60	6.984,00	178	3.716,64

### ECOGRAFIA

NOM_NAC	COD	PRACTICA	NIVEL	UNIDAD	116,40	GASTOS	20,88
36-04-01	EC 01	Ecografia prostática(abdominal)	1	10	1.164,00	45	939,60
36-04-02	EC 02	Ecografia prostática( transrectal)	1,5	15	1.746,00	75	1.566,00
36-04-03	EC 03	Ecografia renal	1,5	15	1.746,00	75	1.566,00
36-04-04	EC 04	Ecografia testicular	1,5	15	1.746,00	75	1.566,00
36-04-05	EC 05	Ecografia vesical(abdominal)	1	10	1.164,00	45	939,60
36-04-06	EC 06	Ecografia vesical (tranrectal)	1,5	15	1.746,00	75	1.566,00
36-04-07	EC 07	Ecografia abdominal	2	20	2.328,00	75	1.566,00
36-04-08	EC 08	Ecografia para biopsia dirigida	2	20	2.328,00	75	1.566,00
36-04-09	EC 09	Ecografia para control de nefrostomía	2	20	2.328,00	75	1.566,00
36-04-10	EC 10	Ecografia para control de cistostomía	2	20	2.328,00	75	1.566,00
36-04-11	EC 11	Ecografia de vesiculas seminales(transrectal)	1,5	15	1.746,00	75	1.566,00

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
SUP. B.O. N° 5120 DE 138 PAGINAS**

## ENDOSCOPIA

NOM_NAC	COD	PRACTICA	NIVEL	UNIDAD	116,40	GASTOS	20,88
36-01-01	EN 20	Sondaje uretral, instilación, dilatación	1	10	1.164,00	45	939,60
36-01-02	EN 02	Cistoureterofibroscopía	2	20	2.328,00	75	1.566,00
36-01-04	EN 04	Penoscopia	1,5	15	1.746,00	75	1.566,00
36-01-05	EN 05	Penoscopia c/biopsia	2	20	2.328,00	75	1.566,00
36-01-06	EN 06	Videoureterorenoscopia diagnóstica	3	30	3.492,00	95	1.983,60
36-01-07	EN 07	Videonefrosocopia intraoperatoria	2	20	2.328,00	75	1.566,00
36-01-03	EN 03	Video-Cistoureterofibroscopía	4	40	4.656,00	115	2.401,20

## PATOLOGIA

NOM_NAC	COD	PRACTICA	NIVEL	N-N	116,40	GASTOS	20,88
36-05-01	AP 01	Biopsia endos. de vejiga con pinza fría (sin endosc)	1	10	1.164,00	45	65,88
36-05-02	AP 02	Biopsia por punción de adenopatía inguinal	1	10	1.164,00	45	65,88
36-05-03	AP 03	Biopsia por punción de otras adenopatías	1	10	1.164,00	45	65,88
36-05-04	AP 04	Pap de glánde para HPV	1	10	1.164,00	45	65,88
36-05-05	AP 05	Punción biopsia de próstata	1,5	15	1.746,00	95	115,88
36-05-06	AP 06	Biopsia por punción de masas abdominales	1,5	15	1.746,00	95	115,88
36-05-07	AP 07	Biopsia por punción de masa pelvianas	1,5	15	1.746,00	95	115,88
36-05-08	AP 08	Legrado uretral para HPV	1,5	15	1.746,00	95	115,88
36-05-09	AP 09	Biopsia renal percutánea	2	20	2.328,00	95	115,88
36-05-10	AP 10	Citología ureteral unilateral con cepillado	2	20	2.328,00	95	115,88

## PENE

NOM_NAC	NOM_UR	PRACTICA	NIVEL	UNIDAD	116,40	GASTOS	20,88
10-07-01-01	PE 08 01	Linfadenectomía inguinal por cancer de pene	8	80	9.312,00	361	7.537,68
10-07-01-02	PE 09 02	Linfadenectomía ilioinguinal por cancer de pene	8	80	9.312,00	361	7.537,68
10-07-02-01	PE 06 01	Amputación parcial del pene	6	60	6.984,00	223	4.656,24
10-07-02-02	PE 09 03	Amputación completa del pene	9	90	10.476,00	223	4.656,24
10-07-03-01	PE 05 01	Operación plástica de pene	5	50	5.820,00	124	2.589,12
10-07-03-02	PE 10 01	Reconstrucción completa de pene	10	100	11.640,00	124	2.589,12
10-07-04-01	PE 04 02	Escisión total de lesión de pene	4	40	4.656,00	120	2.505,60
10-07-04-02	PE 05 03	Resección y drenaje peneano por Fournier	5	50	5.820,00	120	2.505,60
10-07-05-01	PE 01 01	Biopsia de pene	1	10	1.164,00	26	542,88
10-07-05-02	PE 01 02	Cauterización química de HPV	1	10	1.164,00	26	542,88
10-07-05-03	PE 03 01	Biopsia y criocirugía peneana por HPV	3	30	3.492,00	26	542,88

NOM_NAC	NOM_UR	PRACTICA	NIVEL	UNIDAD	116,40	GASTOS	20,88
10-07-05-04	PE 03 02	Biopsia y electrocoagulación peneana por HPV	3	30	3.492,00	26	542,88
10-07-05-05	PE 03 03	Biopsia y laserterapia peneana por HPV	3	30	3.492,00	26	542,88
10-07-06-01	PE 01 06	Punción de cuerpos cavernosos	1	10	1.164,00	26	542,88
10-07-06-02	PE 02 01	Cavernostomía	2	20	2.328,00	26	542,88
10-07-07-01	PE 05 02	Resección de esclerosis de cuerpos cavernosos	5	50	5.820,00	46	960,48
10-07-07-02	PE 05 05	Resección de injerto de esclerosis de cuerposcaver	5	50	5.820,00	46	960,48
10-07-07-03	PE 01 05	Laserterapia por fibrosis(por sesión)	1	10	1.164,00	26	542,88
10-07-08-01	PE 06 02	Shunt cavernoso-esponjoso	6	60	6.984,00	124	2.589,12
10-07-08-02	PE 06 03	Shunt cavernoso-safeno	6	60	6.984,00	124	2.589,12
10-07-09-01	PE 03 05	Postioplastía	3	30	3.492,00	118	2.463,84
10-07-09-02	PE 03 04	Circuncisión	3	30	3.492,00	74	1.545,12
10-07-09-03	PE 04 01	Escisión de cuerda dorsal	4	40	4.656,00	74	1.545,12
10-07-09-04	PE 01 03	Frenulotomía	1	10	1.164,00	45	939,60
10-07-09-05	PE 01 04	Incisión dorsal o lateral de pene	1	10	1.164,00	45	939,60
10-07-09-06	PE 01 07	Reducción manual de parafimosis	1	10	1.164,00	45	939,60
10-07-10-01	PE 09 01	Colocación de prótesis peneana por impotencia	9	90	10.476,00	74	1.545,12
10-07-11-01	PE 05 04	Ligaduras venas dorsales por fuga venosa	5	50	5.820,00	45	939,60
10-07-11-02	PE 06 04	Ligadura venas perineales por fuga venosa	6	60	6.984,00	45	939,60
10-07-11-03	PE 06 05	Ligadura venas cavernoso-esponjosas por fuga venos	6	60	6.984,00	45	939,60

**PROSTATA Y VESICULAS SEMINARES**

NOM_NAC	NOM_UR	PRACTICA	NIVEL	UNIDAD	116,40	GASTOS	20,88
10-04-01-01	PR 10 01	Prostatectomía radical	10	100	11.640,00	323	6.744,24
10-04-02-01	PR 08 01	Adenomectomía prostática	8	80	9.312,00	266	5.554,08
10-04-03-01	PR 06 02	Resección de fibrosis de cuello transvesical	6	60	6.984,00	179	3.737,52
10-04-04-01	PR 07 01	Resección endoscópica de fibrosis de cuello	7	70	8.148,00	222	4.635,36
10-04-04-02	PR 08 02	Resección endoscópica transuretral de próstata	8	80	9.312,00	268	5.595,84
10-04-04-03	PR 08 05	Vaporización con Laser transuretral de próstata	8	80	9.312,00	268	5.595,84
10-04-04-04	PR 06 03	Incisión transuretral de próstata(TUIP)	6	60	6.984,00	179	3.737,52
10-04-05-01	PR 05 01	Vesiculectomía uni o bilateral	5	50	5.820,00	220	4.593,60
10-04-06-01	PR 02 01	Drenaje de colección prostática	2	20	2.328,00	179	3.737,52
10-04-07-01	PR 06 01	Implante de prótesis intraprostática	6	60	6.984,00	18	375,84
10-04-08-01	PR 04 01	Termoterapia prostática(honorarios)	4	40	4.656,00	122	2.547,36
10-04-09-01	PR 08 03	Linfadenectomía pelviana por cáncer de próstata	4	40	4.656,00	122	2.547,36
10-04-09-02	PR 08 04	Linfadenec.pelviana laparoscópica x CA de próstata	8	80	9.312,00	268	5.595,84
10-04-10-01	PR 10 02	Cistoprostatectomía por cáncer de próstata	10	100	11.640,00	323	6.744,24

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL  
SUP. B.O. N° 5120 DE 138 PAGINAS**

## ENFERMERIA

U.P.E: Unidad de Producción de Enfermería

3 minutos

	UPE		
1) Consultorio Diurno (CD)	\$ 8,00	20%	\$ 9,60
2) Consultorio Nocturno (CN)	\$ 10,00	20%	\$ 12,00
3) Domicilio Diurno (DD)	\$ 10,00	20%	\$ 12,00
4) Domicilio Nocturno (DN)	\$ 11,40	20%	\$ 13,68

El horario nocturno se considera desde las 20 hrs hasta las 7 hrs.

## CATEGORIAS ADAPTABLES AL AREA ADULTO Y PEDIATRIA

	ADULTO	PEDIATRICO	DOMICILIO
<b>CATEGORIA I: CUIDADOS MINIMOS</b>	<b>15 UPE</b>	<b>25 UPE</b>	<b>25 UPE</b>
Observación, control y ayuda en la alimentación, higiene, movilización y eliminación.			
Paciente colaborador			
Control de signos vitales			
Escasos riesgos potenciales			
Medicación por vía oral y/o parental de bajo riesgo			
Apoyo emocional al paciente adulto niño y/o familia			
Arreglo de la unidad domiciliaria			
Información al Paciente y a la familia			
Observación de la evolución			
Registros de las actividades realizadas			
<b>CATEGORIA II: CUIDADOS INTERMEDIOS</b>	<b>20 UPE</b>	<b>30 UPE</b>	<b>30 UPE</b>
Ayuda en la higiene, movilización y eliminación			
Dificultad en la movilización			
Traslado acompañado o en silla de ruedas			
Paciente colaborador			
Control de signos vitales			
Medicación por diferentes vías			
Administración de líquidos por vía parental y/o para administración de medicación			
Riesgos potenciales escasos			
Cuidados de ostomías.			
Información al paciente y familia			
Educación al paciente y a la familia			
Observación de la evolución del paciente			
Registro de las actividades realizadas			
Puede requerir pruebas diagnósticas			
<b>CATEGORIA III: CUIDADOS ESPECIALES</b>	<b>25 UPE</b>	<b>35 UPE</b>	<b>35 UPE</b>
Alimentación asistida, parental o por sonda			
Higiene en cama con cambios frecuentes de ropa de cama			
Movilización frecuente			
Masajes en zona de apoyo			
Paciente no colaborador			
Desorientado- dormido-puede estar en coma			
fluidoterapia continua por mas de una vía de acceso venoso o arterial periferico o central			
Medicación por diferentes vías con predominio de endovenosa			
Terapéutica respiratoria			
No controla esfínteres			
Sonda vesical y/o NSG			
Control de signos vitales, de presión venosa central, Signos neurologicos			

Conexión a monitor.			
Aporte de oxígeno permanente o intermitente. Puede requerir ventilación asistida.			
Control electrocardiográfico diario			
Muestras para pruebas diagnósticas, cultivos y análisis cualitativos.			
Cuidado de ostomías. Control de evolución del paciente.			
Riesgos potenciales : caídas, infección y escaras.			
Registros de las actividades realizadas			
Arreglo de la unidad domiciliaria y posible asilamiento.			

	ACTIVIDAD	TIEMPO	UPE	CD	CN	DD	DN
		VALOR UPE		\$ 9,60	\$ 12,00	\$ 12,00	\$ 13,68
43.02.01	Acompañante del paciente	60	20	\$ 192,00	\$ 240,00	\$ 240,00	\$ 273,60
43.02.02	Administración de citostático	60	20	\$ 192,00	\$ 240,00	\$ 240,00	\$ 273,60
43.02.03	Administración de nutrición parental	45	15	\$ 144,00	\$ 180,00	\$ 180,00	\$ 205,20
43.02.04	Administración de nutrición enteral	45	15	\$ 144,00	\$ 180,00	\$ 180,00	\$ 205,20
43.02.05	Administración de vacunas	15'	5	\$ 48,00	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 68,40
43.02.06	Alimentación por biberón	9'	3	\$ 28,80	\$ 36,00	\$ 36,00	\$ 41,04
43.02.07	Alimentación por gastrostomía	45'	15	\$ 144,00	\$ 180,00	\$ 180,00	\$ 205,20
43.02.08	alimentación por sonda nasogastrica	21'	7	\$ 67,20	\$ 84,00	\$ 84,00	\$ 95,76
43.02.09	Aplicación de calor	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.10	Aplicación de frío	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.11	Asistencia en examen clínico	15'	5	\$ 48,00	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 68,40
43.02.12	Aspiración de secreciones bucales	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.13	Aspiración de secreciones nasales	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.14	Aspiración secreciones traqueostomias	9'	3	\$ 28,80	\$ 36,00	\$ 36,00	\$ 41,04
43.02.15	Aspiración secreciones tubo endotraqueos	9'	3	\$ 28,80	\$ 36,00	\$ 36,00	\$ 41,04
43.02.16	ayuda en laimentación oral	21'	7	\$ 67,20	\$ 84,00	\$ 84,00	\$ 95,76
43.02.17	Ayuda en higiene parcial	21'	7	\$ 67,20	\$ 84,00	\$ 84,00	\$ 95,76
43.02.18	Ayuda en la marcha	12'	4	\$ 38,40	\$ 48,00	\$ 48,00	\$ 54,72
43.02.19	Baño de ducha o bañera	21'	7	\$ 67,20	\$ 84,00	\$ 84,00	\$ 95,76
43.02.20	Baño parcial en cama	21'	7	\$ 67,20	\$ 84,00	\$ 84,00	\$ 95,76
43.02.21	Baño total en cama	30'	10	\$ 96,00	\$ 120,00	\$ 120,00	\$ 136,80
43.02.22	Cambio de decúbito	45	15	\$ 144,00	\$ 180,00	\$ 180,00	\$ 205,20
43.02.23	Cambio de frasco	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.24	Cambio de pañal	21'	7	\$ 67,20	\$ 84,00	\$ 84,00	\$ 95,76
43.02.25	Cambio de traqueflex	15	5	\$ 48,00	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 68,40
43.02.26	Cambio de posición	15'	5	\$ 48,00	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 68,40
43.02.27	Colocación de gotas oftalmologicos	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.28	Colocación de bolsa de colostomía	12'	4	\$ 38,40	\$ 48,00	\$ 48,00	\$ 54,72
43.02.29	Colocación de bolsa de ileostomía	12'	4	\$ 38,40	\$ 48,00	\$ 48,00	\$ 54,72
43.02.30	Colocación de bolsa recolectora de orina	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.31	Colocación de chata	18'	6	\$ 57,60	\$ 72,00	\$ 72,00	\$ 82,08
43.02.32	Colocación de elementos de confort	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.33	Colocación de gotas oticas	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.34	Colocación de orinal	18'	6	\$ 57,60	\$ 72,00	\$ 72,00	\$ 82,08
43.02.35	Colocación de parches	15	5	\$ 48,00	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 68,40
43.02.36	Colocación de sonda nasogastrica	21'	7	\$ 67,20	\$ 84,00	\$ 84,00	\$ 95,76
43.02.37	Colocación de sonda nasoyeyunal	21'	7	\$ 67,20	\$ 84,00	\$ 84,00	\$ 95,76

	ACTIVIDAD	TIEMPO	UPE	CD	CN	DD	DN
		VALOR UPE		\$ 9,60	\$ 12,00	\$ 12,00	\$ 13,68
43.02.38	Colocación de sonda orofaríngea	21'	7	\$ 67,20	\$ 84,00	\$ 84,00	\$ 95,76
43.02.39	Colocación de sonda vesical	27'	9	\$ 86,40	\$ 108,00	\$ 108,00	\$ 123,12
43.02.40	Colocación de urodrop	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.41	Colocación de venoclisis	30'	10	\$ 96,00	\$ 120,00	\$ 120,00	\$ 136,80
43.02.42	Confección de registros	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.43	Consejería de lactancia materna	21'	7	\$ 67,20	\$ 84,00	\$ 84,00	\$ 95,76
43.02.44	Control de acucheck	3	1	\$ 9,60	\$ 12,00	\$ 12,00	\$ 13,68
43.02.45	Control de debito de fistulas	15	5	\$ 48,00	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 68,40
43.02.46	Control de goteo	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.47	Control de modalidad de ventiladores	45	15	\$ 144,00	\$ 180,00	\$ 180,00	\$ 205,20
43.02.48	Control de peso	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.49	Control de presión venosa central	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.50	Control de talla	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.51	Cuidado de colostomía	21'	7	\$ 67,20	\$ 84,00	\$ 84,00	\$ 95,76
43.02.52	Cuidado de nefrectomía	15	5	\$ 48,00	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 68,40
43.02.53	Cuidado de pie diabetico	45	15	\$ 144,00	\$ 180,00	\$ 180,00	\$ 205,20
43.02.54	Cuidado de paciente con EPOC	30	10	\$ 96,00	\$ 120,00	\$ 120,00	\$ 136,80
43.02.55	Cuidado paciente traqueostomizado	24'	8	\$ 76,80	\$ 96,00	\$ 96,00	\$ 109,44
43.02.56	Cuidado pos morten en domicilio	45	15	\$ 144,00	\$ 180,00	\$ 180,00	\$ 205,20
43.02.57	Cuidado al paciente en AMR	45	15	\$ 144,00	\$ 180,00	\$ 180,00	\$ 205,20
43.02.58	Cuidado al paciente post quimio	15	5	\$ 48,00	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 68,40
43.02.59	Cuidados de los avenamientos pleurales	15	5	\$ 48,00	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 68,40
43.02.60	Curación compleja	30'	10	\$ 96,00	\$ 120,00	\$ 120,00	\$ 136,80
43.02.61	Curación de absesos	21'	7	\$ 67,20	\$ 84,00	\$ 84,00	\$ 95,76
43.02.62	Curación de escaras por dec. Compleja	30'	10	\$ 96,00	\$ 120,00	\$ 120,00	\$ 136,80
43.02.63	Curación de escaras por decubito	21'	7	\$ 67,20	\$ 84,00	\$ 84,00	\$ 95,76
43.02.64	Curación de forúnculo	21'	7	\$ 67,20	\$ 84,00	\$ 84,00	\$ 95,76
43.02.65	Curación de port	15	5	\$ 48,00	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 68,40
43.02.66	Curación de via central	15	5	\$ 48,00	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 68,40
43.02.67	Curación simple	18'	6	\$ 57,60	\$ 72,00	\$ 72,00	\$ 82,08
43.02.68	Dialisis peritoneal	90'	30	\$ 288,00	\$ 360,00	\$ 360,00	\$ 410,40
43.02.69	Drenaje postural	9'	3	\$ 28,80	\$ 36,00	\$ 36,00	\$ 41,04
43.02.70	Educación al paciente ventilado	45	15	\$ 144,00	\$ 180,00	\$ 180,00	\$ 205,20
43.02.71	Ejercicios activos y pasos de rehabilitación	45	15	\$ 144,00	\$ 180,00	\$ 180,00	\$ 205,20
43.02.72	Ejercicios respiratorios	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.73	Enema de Murphy	30'	10	\$ 96,00	\$ 120,00	\$ 120,00	\$ 136,80
43.02.74	Enema evacuante	21'	7	\$ 67,20	\$ 84,00	\$ 84,00	\$ 95,76
43.02.75	Entrevista al paciente	15'	5	\$ 48,00	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 68,40
43.02.76	Extraccion de puntos de sutura	12'	4	\$ 38,40	\$ 48,00	\$ 48,00	\$ 54,72
43.02.77	Extraccion de sangre	15	5	\$ 48,00	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 68,40
43.02.78	Faja de cuerpo	12'	4	\$ 38,40	\$ 48,00	\$ 48,00	\$ 54,72
43.02.79	Lavado de boca	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.80	Lavado de cabello	21	7	\$ 67,20	\$ 84,00	\$ 84,00	\$ 95,76
43.02.81	lavado de oido	9'	3	\$ 28,80	\$ 36,00	\$ 36,00	\$ 41,04
43.02.82	Lavado de sonda vesical	30'	10	\$ 96,00	\$ 120,00	\$ 120,00	\$ 136,80

	ACTIVIDAD	TIEMPO	UPE	CD	CN	DD	DN
		VALOR UPE		\$ 9,60	\$ 12,00	\$ 12,00	\$ 13,68
43.02.83	lavajes vaginales con medicamentos	45	45	\$ 432,00	\$ 540,00	\$ 540,00	\$ 615,60
43.02.84	Medicación intravenosa por goteo	45'	15	\$ 144,00	\$ 180,00	\$ 180,00	\$ 205,20
43.02.85	Medicación por tubuladura y/o colateral	9'	3	\$ 28,80	\$ 36,00	\$ 36,00	\$ 41,04
43.02.86	Medicación vía cutanea	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.87	Medicación vía intradérmica	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.88	Medicación vía intramuscular	15'	5	\$ 48,00	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 68,40
43.02.89	Medicación vía intravenosa	15'	5	\$ 48,00	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 68,40
43.02.90	Medicación vía nasal	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.91	Medicación vía oral	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.92	Medicación vía rectal	9'	3	\$ 28,80	\$ 36,00	\$ 36,00	\$ 41,04
43.02.93	Medicación Vía subcutanea	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.94	Medicación vía sublingual	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.95	Medicación vía vaginal	9'	3	\$ 28,80	\$ 36,00	\$ 36,00	\$ 41,04
43.02.96	Medicación de micción horaria	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.02.97	Nebulizaciones	12'	4	\$ 38,40	\$ 48,00	\$ 48,00	\$ 54,72
43.02.98	Oxígeno por bigotera	12'	4	\$ 38,40	\$ 48,00	\$ 48,00	\$ 54,72
43.02.99	Oxígeno por mascara	12'	4	\$ 38,40	\$ 48,00	\$ 48,00	\$ 54,72
43.03.01	Oxígeno por traqueostomía	12'	4	\$ 38,40	\$ 48,00	\$ 48,00	\$ 54,72
43.03.02	Pesaje de pañales en lactantes	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.03.03	Rasurado higienico	9'	3	\$ 28,80	\$ 36,00	\$ 36,00	\$ 41,04
43.03.04	Saturometría	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.03.05	Sujeción de paciente	12'	4	\$ 38,40	\$ 48,00	\$ 48,00	\$ 54,72
43.03.06	Traslado de cama a camilla	12'	4	\$ 38,40	\$ 48,00	\$ 48,00	\$ 54,72
43.03.07	Tratamiento de escabiosis	30'	10	\$ 96,00	\$ 120,00	\$ 120,00	\$ 136,80
43.03.08	Tratamiento de Impetigo	30'	10	\$ 96,00	\$ 120,00	\$ 120,00	\$ 136,80
43.03.09	Tratamiento de pediculosis	21	7	\$ 67,20	\$ 84,00	\$ 84,00	\$ 95,76
43.03.10	Valoración de la dirurisis	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.03.11	Valoración de la función respiratoria adulta	6	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.03.12	Valoración de la función respiratoria pediátrica	12	4	\$ 38,40	\$ 48,00	\$ 48,00	\$ 54,72
43.03.13	Valoración de las deposiciones	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.03.14	Valoración de la permeabilidad del cateter	9'	3	\$ 28,80	\$ 36,00	\$ 36,00	\$ 41,04
43.03.15	Valoración de signos vitales	18'	6	\$ 57,60	\$ 72,00	\$ 72,00	\$ 82,08
43.03.16	Valoración de temperatura	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.03.17	Valoración de la tensión arterial	9'	3	\$ 28,80	\$ 36,00	\$ 36,00	\$ 41,04
43.03.18	Valoración del dolor	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.03.19	Valoración del estado de conciencia	12'	4	\$ 38,40	\$ 48,00	\$ 48,00	\$ 54,72
43.03.20	Valoración del signo de Godet	6'	2	\$ 19,20	\$ 24,00	\$ 24,00	\$ 27,36
43.03.21	Vendaje elastico	9'	3	\$ 28,80	\$ 36,00	\$ 36,00	\$ 41,04
43.03.22	Visita domiciliaria	21'	7	\$ 67,20	\$ 84,00	\$ 84,00	\$ 95,76
43.03.23	Hora paciente adulto CM		15	\$ 144,00	\$ 180,00	\$ 180,00	\$ 205,20
43.03.24	Hora paciente adulto CI		20	\$ 192,00	\$ 240,00	\$ 240,00	\$ 273,60
43.03.25	Hora paciente adulto CE		25	\$ 240,00	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 342,00
43.03.26	Hora paciente PEDIATRICO CM		25	\$ 240,00	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 342,00
43.03.27	Hora paciente PEDIATRICO CI		30	\$ 288,00	\$ 360,00	\$ 360,00	\$ 410,40
43.03.28	Hora paciente PEDIATRICO CE		35	\$ 336,00	\$ 420,00	\$ 420,00	\$ 478,80



## CIRUGIA PLASTICA

CODIGO	DESCRIPCION	ESPECIALISTA	AYUDANTE	ANESTESIA	MEDICACION	GASTOS	DERECHO A QUIROFANO	TOTAL
130.209	BLAFAROPLASTIA BILATERAL	10.080,00	1.008,00	-	1.200,00	1.800,00	2.400,00	16.488,00
130.401	LOBULO HENDIDO	720,00	-	-	720,00	1.200,00	2.160,00	4.800,00
130.407	OTOPLASTIA (OREJAS)	11.520,00	1.152,00	-	1.200,00	1.800,00	3.000,00	18.672,00
130.601	GINECOMASTIA (MASCULINA)	15.840,00	1.584,00	5.265,00	3.000,00	2.160,00	9.000,00	36.849,00
130.602	MASTOPLASTIAS AUMENTATIVAS MAM	17.280,00	1.728,00	5.265,00	3.000,00	2.400,00	9.000,00	38.673,00
130.603	MASTOMEGALIAS REDUCCION MAM	18.720,00	1.872,00	5.265,00	3.000,00	2.400,00	10.200,00	41.457,00
130.604	MASTOMAGALIAS PEXIA MAM	17.280,00	1.728,00	5.265,00	3.000,00	2.400,00	9.000,00	38.673,00
130.701	RINOPLASTIAS SIMPLES	14.400,00	1.440,00	5.265,00	3.000,00	2.160,00	9.000,00	35.265,00
130.802	DERMOLIPECTOMIA C/S RECONSTRUCCION OMB	21.600,00	2.160,00	5.265,00	3.000,00	3.600,00	9.600,00	45.225,00
130.901	RITIDOPLASTIA PARCIAL ( LIFTING FACIAL)	21.600,00	2.160,00	3.900,00	3.000,00	3.600,00	9.600,00	43.860,00
130.903	RITIDOPLASTIA TOTAL ( LIFTING CERVICO FACIAL)	21.600,00	2.160,00	3.900,00	3.000,00	3.600,00	9.600,00	43.860,00
	REDUCCION DE LABIOS	11.520,00	1.152,00	3.900,00	1.440,00	1.200,00	3.000,00	22.212,00
	LIPOASPIRACIÓN POR ZONA	17.280,00	1.728,00	3.900,00	1.800,00	2.400,00	9.000,00	36.108,00
	DERMOLIPECTOMIA EN MIEMBROS	15.840,00	1.584,00	5.265,00	3.000,00	2.400,00	9.000,00	37.089,00

**NOMENCLADOR UNICO DE PRACTICAS MEDICAS Y BIOQUIMICAS  
MINISTERIO SALUD PROVINCIA DE SANTA CRUZ**

**NORMAS GENERALES DEL NOMENCLADOR:**

**1- INTERVENCIONES QUIRURGICAS:**

**A) NUMERO DE AYUDANTES:** Salvo los casos expresamente señalados en código respectivo , corresponde un ayudante en Intervenciones Quirúrgicas que no superen los la complejidad 3, en aquellos casos cuya complejidad supere la complejidad 4, corresponden hasta 2 ayudantes :

Si por el tipo de operación se requiere, por excepción, más ayudantes de los establecidos, el cirujano debe acompañar HISTORIA CLINICA mencionando las causas que justifiquen debidamente esta excepción.-

**B) HONORARIOS DE LOS AYUDANTES:** Si en alguna intervención no se previera ayudantía, el cirujano requiere su colaboración por razones debidamente justificadas en la historia clínica, el ayudante percibirá un honorario equivalente al 15% del honorario del cirujano.

**C) ATENCIÓN DEL POST OPERATORIO:** Los honorarios del especialista incluyen toda la atención del cirujano desde el día de la intervención hasta el egreso del paciente.

**D) ANESTESIA:**

**E) INTERVENCIONES Y/O PRACTICAS REALIZADAS EN HORARIOS ESPECIALES:** Toda intervención o práctica realizada entre las 21 hrs y las 7 hrs, y desde las 18 hrs del día sábado a las 24 hrs del día domingo o durante las 24 hrs del día domingo y feriados tendrán un 15% sobre los aranceles y gastos establecidos, independientemente de la hora del ingreso del paciente, para aquellos que requieran internación , siempre que su estado clínico y la evolución de su patología impidan la postergación de la práctica y obliguen a su realización inmediata.

**F) DE LA COLUMNA HONORARIOS MEDICOS Y DEL GASTO QUIRURGICO:** Se abonará la suma de las columnas parciales y el total obtenido será el máximo a abonar.

**G) INTERVENCIONES MULTIPLES:**

1- Las operaciones múltiples realizadas a través de una misma incisión o vía de abordaje, dirigidas a tratar una misma patología, se considerarán procedimientos complementarios y se facturarán los honorarios según el arancel del código correspondiente al de mayor valor, no habiendo en este caso suma de aranceles. El gasto debe facturarse de la siguiente manera: el 100% de la mayor y el 30% de las restantes.

2- Las operaciones múltiples realizadas a través de una misma incisión o vía de abordaje , dirigidas a tratar patologías , o procesos distintos , se considerarán como operaciones múltiples correspondiendo facturar de honorarios médicos el 100% de la mayor y el 50 % de la/s restante/s. Quedan excluidas de esta norma de suma de aranceles para honorarios médicos, aquellas intervenciones cuyos códigos tengan un valor menor de 1 UNIDAD, a las que se le aplicará la norma número 1 de este apartado.

El gasto quirúrgico se facturará de la siguiente forma: el 100% de la mayor y el 30% de las restantes

3- En el caso de las intervenciones realizadas por distintas vías de abordaje o incisiones diferentes en un mismo acto quirúrgico y que no están específicamente contempladas en sus respectivos códigos, se facturarán por honorarios médicos el 100% del valor arancelario de la mayor y el 75% de las restantes. El Gasto quirúrgico se facturará el 100% de la mayor y el 50% de las restantes.

4- Para el caso de tratarse de suturas por heridas múltiples, se facturará de honorarios médicos el 100% del arancel de la mayor y el 50% el valor que corresponda a las suturas subsiguientes. El gasto quirúrgico se facturará el 100% de la mayor y el 50% de las restantes.

5- Para el caso de los procedimientos ortopédicos o traumatológicos, como ser en el caso de las fracturas múltiples no quirúrgicas o luxaciones , se facturará el 100% de la mayor y el 50% del honorario de las siguientes.

Corresponde facturar un solo código cuando se utilice un solo procedimiento de inmovilización.

En los casos de fractura luxación solo se podrá facturar el arancel del procedimiento de mayor valor, no pudiendo sumarse los aranceles de la fractura y de la luxación. Se abonará como gasto quirúrgico el 100 % de la mayor y el 30% de las restantes.

- 6- En las tomas de injerto para hueso , que no estuvieron específicamente contempladas en los códigos respectivos, se facturara de honorarios médicos un 20% sobre el valor de la operación que se realice cuando el injerto deba tomarse de una región no comprendida en el campo quirúrgico utilizado, independientemente del sitio que se elija. No se facturara el 20% independientemente del sitio que se elija. No se facturara el 20% cuando la toma sea "in situ" o cuando provenga de banco de huesos. Se facturará de gasto quirúrgico el 100% del arancel correspondiente a la intervención con un recargo del 20% cuando el mismo provenga del banco de huesos.
- 7- Cuando practicada una intervención quirúrgica debiera agregarse necesariamente la ejecución de otra, en el post operatorio de la primera, con un nuevo abordaje o por la misma vía –reoperación-, se liquidarán honorarios correspondientes al 100% de cada una . Para el gasto quirúrgico se facturará el 100% de cada gasto.
- 8- En los códigos de intervenciones quirúrgicas donde se consigne "como única operación" significa que la misma solo podrá facturarse cuando se realice en esas condiciones, pero no cuando esa intervención sea parte o complemento de otra.
- 9- Para el caso de los honorarios correspondientes a ayudantes se aplicarán los mismos porcentajes y normas establecidas precedentemente.

**PRACTICAS MEDICAS:**

- A- Las practicas que se consignan en los códigos del 14 al 38, solo podrán ser realizadas y facturadas por médicos especializados. Solo serán reconocidos estos aranceles a médicos clínicos cuando no hubiere en la localidad o dentro de un radio de 30 KM.
- B- Los aranceles de los códigos antes señalados no incluyen la consulta.
- C- No se reconocen aranceles adicionales a las prácticas de anatomía patológica, ecografía, hemoterapia, kinesioterapia y fisioterapia, medicina nuclear y radiología.
- D- El rubro gastos de prácticas especializadas comprende todo el material o instrumental necesario para su realización, excepto medicamentos y/o material descartable.
- E- Los gastos consignados para cada práctica deberán ser facturados por los establecimientos toda vez que se realicen en ellos y faciliten al profesional equipos, instrumental y material necesario para la realización de la práctica.
- F- En los casos de prestaciones especializadas y/o prácticas en las cuales por carecer el establecimiento del instrumental especializado para realizar la misma, de ser provisto por el médico actuante, el establecimiento de común acuerdo con el profesional establecerá un porcentaje sobre el gasto operatorio que se le acreditará al médico para cada estudio o intervención que se realice.
- G- Contando el establecimiento con el instrumental necesario, el profesional actuante que optará por llevar el suyo, no tendrá derecho a reclamar porcentaje alguno.

**SINDROMES:**

- A- Los síndromes deberán ser denunciados por el médico tratante a la entidad prestadora, dentro de las 48 hrs hábiles de iniciada la prestación medica.
- B- Se deberá adjuntar la historia clínica con la facturación del síndrome, una vez dado de alta el paciente del episodio sindromico.
- C- El honorario de los síndromes comprende la atención médica clínica que el caso requiera, durante el tiempo fijado para el mismo, no incluye prácticas quirúrgicas o especializadas.
- D- El honorario cubre 48 hrs. De atención medica. Al finalizar el síndrome por cada día subsiguiente de atención se facturara el código 43.03.02.
- E- Un mismo profesional no podrá facturar más de un síndrome por mes de un paciente.
- F- No será admitida la sumatoria de códigos 42.03.01 y 42.03.02 en un mismo día.

**GASTO QUIRURGICO:**

- A- Incluye personal técnico necesario que no tenga honorario claramente especificado en este nomenclador, uso de quirófano, ropa de campo, vestimenta del cirujano , ayudantes , anestesista , obstetra, instrumentadora y de todo el personal afectado al área quirúrgica
- B- Material asistencial: antisépticos, gasas, algodón, apósitos, tela adhesiva, guantes, oxígeno que se utilice durante el acto quirúrgico. Material de diéresis fría o caliente, agujas y equipo para perfusión sueros y / o punciones necesarios para el acto operatorio reutilizable y/o descartables tipo butterfly o similar, drenajes de látex o tipo cigarrillo, sonda naso gástrica, sonda vesical , tubo endo traqueal , cal sodada, lino, algodón, nylon, catgut simple o cromado con o sin aguja a traumática.
- C- Aparatología: aspirador, respirador y dosificador de anestesia y en instrumental necesario para el acto quirúrgico.
- D- Excluye: Soluciones parenterales, medios de contraste, prótesis permanentes o transitorias o medicamentos.
- E- El material para suturas especiales daxon, vicryl, dermalón, seda, alambre y similares con o sin aguja traumática , podrá ser facturado en la medida de su uso para la síntesis de los órganos o tejidos propios de los códigos correspondientes a:

Neurocirugía, cirugía oftalmológica, cirugía oftalmológica, cirugía plástica reparadora no estética , plástica de trompas y de uréter y cirugía vascular: pero no para los órganos o tejidos que no sean propios de los códigos respectivos tales como piel, celular subcutáneo, músculos, aparato digestivo, obstetricia, ginecología, traumatología, otorrinolaringología, mama y aparato urogenital.

El gasto quirúrgico incluye el gasto de las curaciones inherentes a la patología que motivara la intervención quirúrgica y durante el periodo que dure la operación.

No comprende, por lo tanto pueden facturarse por separado, los gases anestésicos inhalantes y las ampollas con que se diluyen los medicamentos en el acto quirúrgico.

**GASTO QUIRURGICO PARTO NORMAL O CESAREA:**

- A- Comprende parto normal, parto vaginal, parto múltiple o cesárea y cualquiera sean las complicaciones que se realicen en el mismo acto en la sala de partos.
- B- Incluye: uso de sala de partos o quirófano, y área destinada para la asistencia del recién nacido, con los elementos necesarios para revisión, aspiración e identificación plantal del mismo. El Gasto correspondiente a la reanimación del recién nacido con sufrimiento fetal intra y post parto. Ropa de campo, vestimental de obstetra, anestesia, ayudante, pediatría y enfermeras y todo el personal afectado al área.
- C- Material asistencial: agujas y equipos para perfusión de sueros necesarios para el acto quirúrgico, reutilizables y /o descartables, antisépticos, gasa, algodón , apósitos , tela adhesiva, guantes, oxígeno que se consuma durante el parto. Vacuo extractos, sonda vesical, sonda naso gástrica, lino, algodón, nylon , catgut simple o cromado. Las suturas especiales con o sin aguja traumática que fueran utilizadas en este acto no podrán ser facturadas aparte.
- D- Aparatología: el instrumental necesario para la atención del parto normal o cesárea, tubo endotráqueal , respirador y dosificador de anestesia.
- E- El gasto quirúrgico incluye las curaciones y apósitos inherentes a la patología que motivara la intervención quirúrgica o parto y durante el periodo que dure la internación, siempre y cuando no surjan alteraciones derivadas de otra patología.

**GASTO DE YESO:**

**Incluye:** Uso de las instalaciones destinadas a tal fin. Aparatología, mesa ortopédica, instrumental, sierras, cizallas, secadoras, venda, camiseta, algodón, ovata y taco de marcha.

**Excluye:** Vendas de Yeso.

**GASTOS DE CURACIONES:**

- A- Incluye uso de instalaciones, instrumental esterilizado, personal y material necesario, tela adhesiva, antiséptico, gasa, algodón, drenaje de látex, apósitos y guantes.
- B- El gasto quirúrgico incluye las curaciones inherentes a la patología que motivará la intervención quirúrgica y durante el período que dure la internación.
- C- Las prestaciones, elementos y materiales, comprendidos o incluidos en los gastos sanatoriales, así como los que se expresan claramente que no son facturables, no pueden bajo ninguna circunstancia facturarse a la Obra Social o su beneficiario.
- D- Las prestaciones no incluidas en el presente nomenclador se resuelven tanto en sus normas como en sus aranceles por acuerdo de partes, recomendando que no se homologuen a prácticas ya incorporadas en dicho instrumento legal para que no se dificulte el análisis de la facturación.

Todo lo pautado fuera de este nomenclador debe guardar una coherencia con las prestaciones y condiciones pautadas actualmente.

**CIRUGIA BARIATRICA**

**Indicación:** Pacientes adultos con IMC igual o mayor a 40 kg. /m<sup>2</sup>, con fracaso de tratamiento médico quirúrgico, y estén incluidos en el Programa de Prevención de los Obesidad del Adulto.

**Incluye:**

- Honorarios del Equipo Quirúrgico: Cirujano 1, Cirujano 2, Ayudante e instrumentador quirúrgico.
- Honorarios Profesionales durante el período de internación: Dos (2) consultas Lic. En Psicología y (2) consultas Lic. en nutrición.
- Material quirúrgico específico: suturas mecánicas laparoscópicas, conjunto de trocates ópticos descartables, punta de bisturí armónico.
- Material reusable: (Pinzas, óptica, porta agujas, etc).
- Uso de pinzas y aspiración especial para cirugía bariátrica (extra largo)
- Uso de equipo de laparoscopia e insufladores de alto volumen,
- Uso del bisturí armónico.
- Gastos de honorarios, material descartable y material reusable de eventuales reoperaciones por complicaciones quirúrgicas dentro del 1º año de la cirugía.
- Internación:
- Pensión hasta un máximo de 5 (cinco) días en el sector que corresponda según la evolución del estado del paciente, distribuidos según necesidad en UTI e internación clínica.
- Gastos sanatoriales
- Monitoreo intraoperatorio
- Gastos quirúrgicos
- Medicamentos propios de la cirugía, incluidos los anestésicos
- Estudios complementarios necesarios relacionados con el procedimiento durante la internación comprendida en este modulo.

**Excluye:**

- Material descartable no facturable
- Internaciones que superen los días previstos
- Complicaciones medicas ajenas al procedimiento
- Cualquier ítem no expresado.

**Requisitos que debe cumplir el paciente:**

Toda la información recabada en los criterios de inclusión y exclusión, deberá ser documentada en un resumen de historia clínica avalando su aptitud para candidato a cirugía el cual, indefectiblemente deberá estar rubricado por:

- Cirujano especialista en Cirugía Bariátrica del prestador de la Obra Social.
- Médico de cabecera Prestador de la Obra Social
- Licenciado en Nutrición o Médico Especialista en Nutrición Prestadores de la Obra Social .
- Psicólogo o Psiquiatra prestador de la Obra Social.
- Cada especialista en la patología de co-morbilidad correspondiente deberá ser prestador de la Obra Social .
- La Cobertura del seguimiento será con las chequeras implementadas, según corresponda.

**CRITERIOS DE INCLUSION :**

1. EDAD: 21 (Veintiuno) a 65 (sesenta y cinco) años.
2. IMC: Igual o mayor a 40kg/m<sup>2</sup>
3. Antecedentes de la obesidad: padecimiento igual o mayor a 5 (cinco) años de obesidad no reductible documentado con historia clínica de centros de atención donde se haya evaluado durante ese periodo de tiempo.

4. Antecedentes de fracasos de tratamientos no quirúrgicos: debe haber intentado sin éxito o con éxito inicial pero con posterior recuperación del peso perdido , otros tratamientos no quirúrgicos bajo supervisión médica con equipo multidisciplinario con visitas documentadas de por lo menos una vez al mes en forma ininterrumpida en los últimos 24 (veinticuatro) meses
5. Comorbilidades controladas, documentado por los médicos especialistas tratantes de las mismas.
6. Riesgo quirúrgico aceptable según escala ASA
7. Compromiso documentado de aceptación y deseo del procedimiento y adherencias a las indicaciones postquirúrgicas del equipo multidisciplinario, quien valorará las expectativas que coloca el paciente en la intervención y que será responsable de evaluar dicho compromiso para sostener los cambios de hábitos asociados al tratamiento quirúrgicos necesarios para que el mismo cumpla el objetivo.
8. Consentimiento informado
9. Estabilidad de su salud mental
10. Buena relación médico – paciente

**CRITERIOS DE EXCLUSION:**

1. No cumplimentar alguno de los requisitos enunciados en los criterios de inclusión.
2. Poseer alguna de las siguientes contraindicaciones
3. Adicciones: a sustancias psicoactivas legales o ilegales documentado por el equipo multidisciplinario. Toxicomania o alcoholismo en la fase activa.
4. Embarazo. Mujeres en etapa de lactancia
5. Insuficiencia de órganos o sistemas incompatible con el riesgo quirúrgico.
6. Obesidad secundaria
7. Depresión severa.
8. Patología psiquiátrica con conductas autodestructivas o intolerancia a la frustración
9. Alteraciones de la personalidad que impidan el cumplimiento de las indicaciones medicas y dietéticas en el postoperatorio
10. Otras contraindicaciones que considere en equipo multidisciplinario.

**NORMAS DE INTERNACION Y FACTURACION:**

1. Toda internación de los afiliados se efectuará previa presentación de la documentación personal, la credencial que acredite su condición si la tuviere, y la orden del médico tratante.
2. Pedido de internación: Se deberá realizar en el formulario de INFORME MEDICO, consignando nombre y apellido del paciente, número de credencial, edad, diagnostico, datos identificatorios del profesional, rubro solicitado, cantidad estimativa de días. El medico prestador, es el principal responsable de la internación del paciente en los establecimientos asistenciales, quien deberá ajustarse estrictamente a las normas reglamentarias.
3. Internaciones de URGENCIA: El establecimiento asistencial debe comunicar a la Obra Social dentro de las 24 hrs hábiles posteriores al día de producida la internación , con el informe médico, quedando sujetas las prestaciones efectuadas a la posterior evaluación de la historia clínica
4. Internaciones quirúrgicas programadas: Antes de las 24 hrs de producirse la internación, deberá presentarse el informe médico con diagnostico claro y preciso y tipo de cirugía a realizar para su correspondiente autorización de la Obra social que corresponda .
5. Internaciones Programadas: se actuará en idénticas condiciones que el punto anterior , teniendo hasta tres días para su autorización
6. Unidades de terapia intensiva, cuidados especiales y transicionales: las internaciones se efectuaran de acuerdo a las normas del presente Nomenclador, siendo su autorización, verificación diaria e informe responsabilidad del médico terapeuta.

CUALQUIER INCUPLIMIENTO REFERENTE AL RECURSO HUMANO, COMO DE EQUIPAMIENTO Y/O INSTRUMENTAL QUE FUERA CAUSAL DE DEBITO POR LA OBRA SOCIAL, SERA RESPONSABILIDAD DEL MEDICO FIRMANTE DE LA HISTORIA CLINICA.

**HISTORIA CLINICA:**

- Deberá ser completa en todos sus ítems y legible. No se podrá con las siglas S/P (sin particularidades), debiendo completar así sea compatible con la normalidad.
- Deberá consignarse el plan de estudios y tratamiento que corresponda con el diagnostico y/o cuadro clínico
- Evolución diaria por el médico tratante con firma y sello del mismo, completa en todas sus partes.
- Indicaciones medicas, realizadas de puño y letra del profesional tratante, con firma y sello del mismo.
- Solicitud de interconsulta por médico tratante y respectiva evolución del especialista interconsultado refrendado con firma y sello del mismo.
- Solicitud de pedidos y los respectivos resultados de todos los exámenes complementarios de diagnósticos realizados durante la internación
- Hoja de enfermería y balance hídrico , con detalle de cada formula suministrada diariamente con rubrica del enfermero actuante
- Hoja de epicrisis completa.
- LA FALTA DE ALGUN CONCEPTO QUE FUERA CAUSAL DE DEBITO SERA RESPONSABILIDAD UNICA DEL MEDICO ACTUANTE.

**GUARDIA:**

- La orden de consulta deberá contener los siguientes datos: Nombre y Apellido del beneficiario atendido , fecha y horario de atención, numero de afiliado a la obra social que corresponda, diagnostico presuntivo codificado, firma del beneficiario, que deberá ser coincidente con la rúbrica de la orden
- LA FALTA DEL ALGUN CONCEPTO QUE FUERA CAUSAL DE DEBITO SERA RESPONSABILIDAD UNICA DEL MEDICO ACTUANTE.
- Toda enmienda y/o Cambio de tinta deberá ser salvada por el profesional y el beneficiario , que deberá ser coincidente con la rúbrica de la orden.
- Todas las Prácticas realizadas por guardia que estén incluidas en el presente nomenclador serán incrementadas con un 30% más sobre el valor estipulado.

## NOMENCLADOR ANESTESISTAS

## NORMATIVAS

**HORARIO NOCTURNO:** Se considera horario nocturno a la anestesia de URGENCIA que se realiza entre las 19.00 hs y 08.00 hs., y tendrá un recargo del 50 % sobre el arancel correspondiente.

**FIN DE SEMANA:** La anestesia de URGENCIA que se realiza desde el sábado a las 08.00 hs. hasta el lunes a las 08.00 hs., se considera de fin de semana y lleva un recargo del 50 % sobre el arancel correspondiente al que se le sumará el horario nocturno si correspondiere.

**FERIADO:** La anestesia de URGENCIA que se realiza desde las 08.00 hs. de un día feriado hasta las 08.00 hs del día siguiente lleva un recargo del 50% sobre el arancel correspondiente, al que se le sumará el horario nocturno si correspondiere. Este recargo NO se superpondrá con el del fin de semana. Para la determinación del horario de inicio y finalización de la anestesia se tendrá en cuenta el horario de ingreso y egreso del paciente al quirófano o sala de preanestesia. El horario de comienzo y terminación de la intervención por el cirujano no se tomará en cuenta para determinar el horario de inicio y finalización del acto anestésico.

**EDADES EXTREMAS Y CONDICIONES ESPECIALES:** Las anestesiaciones que se practiquen en niños de hasta 1 año, llevarán un recargo del 50%. Los pacientes de entre 1 y 14 años, así como los pacientes mayores de 65 años, llevaran un recargo de 30% sobre el arancel correspondiente. Las cirugías que se practiquen en pacientes con obesidad (IMC > 35), llevaran un recargo de 30% sobre el arancel correspondiente, excluyéndose las cirugías bariátricas, donde no aplica.

**OPERACIONES SUSPENDIDAS:** Cuando el paciente es anestesiado y se suspende la operación, corresponde facturar complejidad 1.

**INTERVENCIONES MÚLTIPLES:** Cuando se practica más de una intervención en una sesión quirúrgica en un paciente, corresponde facturar: -Si son por distintas vías, el 100% de la más importante y el 100% de las restantes -Si son por la misma vía, el 100% de la más importante y el 50% de las restantes

**INTERVENCIONES BILATERALES:** Para la facturación se las considera del mismo modo que a las múltiples por distintas vías: 100% y 100%. En las cirugías tabuladas con valor 7, 8 o 9 puede el anestesiólogo actuante solicitar, justificándolo por escrito, el concurso de un anestesiólogo auxiliar a quien se le facturará el 30% del honorario correspondiente aparte del honorario del anestesiólogo actuante.

**PRACTICAS VIDEOESCÓPICAS:** Todas las prácticas no especificadas en este nomenclador que se realicen por vía videoscópica se les aumentará un nivel de complejidad. Las intervenciones que comiencen por vía videoscópica, no especificadas en este nomenclador y luego continúen por otra vía de acceso, se facturaran como realizadas íntegramente por la vía de comienzo + un 20%, independientemente del código asignado al cirujano.

CODIGO	PRESTACIÓN	COMPLEJIDAD
<b>01.01</b>	<b>OPERACIÓN EN EL CRANEO</b>	
010101	Tratamiento quirúrgico del encefalomeningocele (cráneo bífido) de las malformaciones de la charnela occipitoatloidea y otras malformaciones de la región	7
010102	Tratamiento quirúrgico de la craneostenosis	7
010103	Craneoplastias con injerto óseo o protésicas (incluye eventual toma de injerto)	6
010104	Reducción expuesta de fractura de cráneo con elevación ó extracción de fragmentos	5
010105	Escisión de lesión tumoral, infecciosa, parasitaria, etc de hueso del cráneo ( con o sin compromiso de estructuras vecinas)	6
010106	Descompresión orbitaria unilateral	5
010109	Reoperación para toilette de heridas quirúrgicas encefálicas	4
010110	Traccion cefálica, compas y/o colocacion de halo chaleco	4
010111	Tumor cefálico de partes blandas	5
010112	Desplaquetamiento	6
010113	Desplaquetamiento para disminuir la presión intracraneana	7
<b>01.02</b>	<b>OPERACIÓN INTRACRANEANAS</b>	
010201	Ventriculocisternostomías (apertura de las láminas terminales, ventriculocisterna magna y otras similares)	6
010202	Derivación ventriculoaurícula derecha (ventriculoatriostomía) derivación ventriculo peritoneal ó similar	6
010204	Lobectomía parcial ó total por traumatismo ó epilepsia	7
010205	Tractotomía espinotalámica, trigeminal ó mesencefálica Cingulectomias o similares	6
010208	Craneotomía exploradora, con ó sin biopsia, evacuación de colección intracerebral, extradural, subdural y/o subaracnoidea	6
010209	Reparación plástica de senos craneales y/o meninges, rinolicuorra, otolicurrea, neuromocefalias, fistula ( por craneotomia )	6
010211	Drenaje ventricular continuo (como única operación)	4
010212	Extracción de tubos en operaciones derivativas craneanas (como única operación)	3
010213	Intervenciones estereotáxicas (por los diversos métodos)	7
010214	Punción diagnóstica ó terapéutica de ventrículo por trepanación con colocación de cateter para PIC	4
010215	Punción transfontanelar de ventrículos ó subdural, terapéutica ó diagnóstica	2
010217	By-pass temporo-silviano	8
010218	Implante de material radioactivo en cerebro	7

010220	Cuerpo extraño o proyectil intracraneano	6
010221	Descompresión neurovascular (trigémico, facial hipogloso)	7
010222	Aracnoiditis medular u optoquiasmastica	7
010223	Colecciones infratentoriales	6
010224	Tumores orbitarios por vía endocraneana	7
010225	Estimuladores cerebrales para el dolor	7
010226	Reconstrucción de la fosa posterior para Arnold Chiari	7
010227	By Pass de alto flujo	9
010229	Cirugia de la epilepsia	8
010230	Braquiterapia en los tumores cerebrales	8
010231	Tumores base del cráneo	9
010232	Tumores del tronco cerebral	9
010233	Revisión de válvulas derivativas - Extracción de válvula	4
010234	Recambio de válvula	6
010235	Tratamientos quirúrgico ó endovascular de los aneurismas y malformaciones arteriovenosas con o sin colocacion de coils más stent	7
010236	Tratamiento endovascular de dos ó más aneurismas cerebrales	8
010237	Evacuación por punción de colección intercerebral, epidural, subdural y/o subaracnoide, con colocación de cateter para PIC	5
010238	Punciones evacuatorias de colecciones intracraneanas (extraparenquimatosas )	4
010239	Escisión de lesión tumoral intracraneana con ó sin lobectomía	7
010240	Idem más de 7 horas	8
010241	Tumor de fosa posterior	7
010242	Tumor de fosa posterior mas de 7 horas	8
010243	Neuroendoscopia	7
010244	Neuroendoscopia más de 6 horas	8
010245	Cirugia del parkinson (lesión por radiofrecuencia)	8
010246	Cirugia del parkinson (colocación de estimuladores)	8

<b>01.03</b>	<b>CIRUGIA VERTEBROMEDULAR</b>	
010301	Reparación de defectos congénitos del complejo vertebromeningomedular (espina bífida con meningocele ó mielomeningocele) Diastematomielia cervical o dorsal	7
010302	Tratamiento quirúrgico de las lesiones adquiridas del complejo vertebro meningeomedular (Escisión, exploración, evacuación de colecciones, liberación de adherencias, cuerpo extraño) Lesiones únicas ó múltiples por la misma incisión Tumores epidurales del raquis	6
010303	Extirpación o ligadura de aneurisma o malformaciones arteriovenosas medulares.	8
010304	Cordotomía espinotalámica Cordotomía anterolateral, mielotomía comisural, cordotomía posterior	6
010305	Rizotomía, radicotomía posterior	5
010306	Sección de ligamentos dentados Rizotomía	5
010307	Punción raquídea doble con pruebas manométricas	2
010308	Punción cisternal, con ó sin manometría	2
010309	Punción lumbar con ó sin manometría	2
010310	Reoperación para toilette de heridas quirúrgicas raquimedular	5
010311	Vertebroplastía cada una	6
010312	Microdiscectomia lumbar	5
010313	Abordajes posteriores a la columna dorsal, lumbar o cervical Laminoplastía - Laminectomía	6
010314	Cifoplastía	7
010315	Fístula de LCR de todo tipo y localización	6
010316	Colocación de bomba de infusión continua de morfina o bacoplen	7
010316	Discectomía cervical vía posterior	7
010320	Abordaje anterior a la columna cervical microdiscectomia con injerto autónomo o sustituto	7
010321	Corpectomías en columna cervical con o sin colocación de prótesis para estabilización en patología traumática, regenerativa o tumoral	7
010322	Estabilización del raquis cervical sub-axial con instrumentación vía posterior ya sea con tornillos de masa lateral (marfil), marcos y alambrados sublaminares o lazos cervicales	8
010323	Estabilización del raquis dorsal y lumbar con instrumentación vía posterior ya sea con tornillos transpendiculares o marcos y alambrados sublaminares hasta 4 niveles (si es parte de un procedimiento combinado anterior-posterior para estabilización espinal se facturará el procedimiento anterior por separado)	8
010324	Abordaje lateral extracavitario para discectomía o corpectomías dorsales	7
010325	Tratamiento de la siringomielia, siringobulbia con o sin Shunt	7
010326	Tumores intradurales extramedulares del raquis	7

010327	Colocación de electrodos espinales para prueba de estimulación medular por vía epidural	6
010328	Abordajes anteriores a la columna dorsal o lumbar con o sin filtración protésica; incluye las técnicas Alix, Olif y Xlif. Se aclara, que si es parte de un procedimiento combinado anterior-posterior para estabilización espinal se facturará el procedimiento posterior por separado	8
010329	Estabilización del raquis dorsal y lumbar en mas de 4 niveles	7
010330	Corrección de disbalance sagital por osteotomía de sustracción pedicular u osteotomías de Smith-Petersen o Ponte múltiples, etc Incluye la estabilización del raquis dorsal o lumbar	8
010332	Correctomías lumbares totales o subtotales por vía posterior con estabilización del raquis	8
010333	Sacretomías subtotales (con conservación de hasta el 50% de la articulación sacroilíaca) por cordomas y otros tumores	8
010334	Reducción de espondilolistesis de alto grado	8
010335	Fijación occipitocervical	8
010336	Artrodesis C1 C2 con tornillos por técnicas de Harms o Magerl	8
010337	Corrección de cifosis cervical por osteotomías nivel 3,4 y 5	7
010338	Microdisectomia dorsal	7
010339	Abordajes trans orales de la unión occipitocervical	9
010341	Sacretomía total con estabilización lumbo ilíaca	9
010342	Osteotomías de sustracción pedicular cervicales	8
010343	Drenajes lumbares externos a sistemas cerrados	3
010344	Colocacion de catéteres epi o subdural con reservorio para la intiliacion de fármacos	4
010345	Extracción de prótesis vertebrales hasta dos niveles	5
010346	Extracción de prótesis vertebrales en mas de dos niveles	6
010347	Tratamiento quirúrgico de la escoliosis idiopática del adolescente hasta 7 horas de criugía	8
010348	Tratamiento quirúrgico de la escoliosis idiopática del adolescente mas de 7 horas de criugía	9
010349	Escoliosis regenerativa con fijación toracoilíaca (incluye osteotomías para corrección de disbalance sagital) hasta 7 horas	8
010350	mas de 7 horas	9
<b>01.04</b>	<b>INTERVENCIONES SOBRE LOS PARES CRANEALES</b>	
010401	Neurotomía ó descompresión retrogaseriana trigeminal (por vía temporal ó posterior)	7
010402	Neurolisis transoval del trigémino	4
010403	Neurotomía del intermediario, vestibular ó glosofaríngeo (abordaje por fosa posterior)	7
010404	Intervenciones sobre nervios ópticos	7
010405	Neurotomía del supraorbitario, infraorbitario, dentario inferior, suboccipital y temporal superficial	3
010406	Neurotomía selectiva del facial ó del glosofaríngeo ó neumogástrico cervical	3
010407	Injerto y/o anastomosis de nervio facial, hipogloso, espinal ó similares	4
010408	Neurólisis extracraneal (alcoholización ó similares)	2
010409	Bloqueo extracraneal antálgico	2
010410	Bloqueo cervical, dorsal y lumbar facetario, radicular o epidural guiado por radiocopia o TC	3
<b>01.05</b>	<b>INTERVENCIONES SOBRE LOS NERVIOS PERIFERICOS</b>	
010501	Tratamiento quirúrgico (exploración, neurorrafia, escisión de neuroma) por patología del plexo cervicobraquial	4
010502	Tratamiento quirúrgico (exploración, neurorrafia, escisión de neuroma) por patología del plexo lumbo sacro	5
010503	Neurorrafia, injerto, tubulización, escisión de lesión tumoral del nervio radial, mediano, cubital, femoral, ciático poplíteo, tibial ó peroneo	4
010504	Transposición del cubital o nervio periférico	4
010506	Escisión de lesión tumoral de nervio periférico	4
010507	Neurólisis quirúrgica de nervio periférico	2
010508	Neurólisis química ó bloqueo antálgico de nervio periférico	2
010509	Biopsia de nervio o músculo	3
010510	Punciones de reservorios para instilar sustancias o extraer LCR	3
010511	Túnel carpiano -Descompresión del mediano a nivel del Túnel carpiano (sección ligamento anular anterior del carpo)	3
010512	Túnel carpiano por Mini Open y/artroscopia- Síndrome de Guyon	4
<b>01.06</b>	<b>OPERACIONES EN EL SISTEMA NERVIOSO Y VEGETATIVO</b>	
010601	Simpatectomía cervical	4
010602	Simpatectomía torácica	5
010603	Simpatectomía lumbar (por lumbotomía)	4
010604	Resección de plexos hipogástricos superior ó inferior	5
010605	Simpatectomía periarterial carotídea, humeral, femoral ó similar	3
010606	Inyección paravertebral de troncos y ganglios simpáticos (simpáticos cervical torácico, lumbar esplácnico y semilunar)	4

010607	Simpatectomía lumbar ó torácica por videolaparoscopia	7
010608	Estimulador basal	6
<b>01.07</b>	<b>PROCEDIMIENTOS NEURORADIOLÓGICOS</b>	
010701	Ventriculografía por inyección de medio contraste (líquido ó gaseoso) incluye trepanación	2
010702	Panarteriografía cerebral	4
010703	Arteriografía carotídea ó vertebral (por disección ó punción directa)	2
010704	Neumoencefaloventriculografía fraccionada (cisternografía)	3
010705	Mielografía ascendente ó descendente Cisternomiografía Radiculografía	2
010706	Discografía Neurografía Epidurografía	1
<b>02.01</b>	<b>OPERACIONES EN LA ORBITA, EN EL GLOBO OCULAR Y MUSCULOS OCULARES</b>	
020101	Excenteración del contenido orbitario (no incluye injerto de piel)	3
020102	Neurotomía del nervio óptico	2
020103	Orbitotomía con escisión de lesión de órbita, con extracción de cuerpo extraño, con exploración, biopsia, drenaje,	3
020104	Introducción de sustancias terapéuticas retroglobulares inyectables	1
020105	Reparación plástica de la órbita con ó sin injerto de piel (incluye toma del mismo)	4
020106	Enucleación ó evisceración del globo ocular con ó sin implante (García Nocito ó similar)	3
020107	Aspiración, lavado e implante del vítreo	4
020108	Vitrectomía Con microscopio con luz coaxial y vitrectótomo	6
020110	Op De Humnelsein (suplantamiento del recto externo por RS y RI) y variantes	4
020111	Excenteración de contenido orbitario y resección total de maxilar superior	6
020112	Exoftalmía	5
020113	Reconstrucción total de órbita con injerto por tumores esfenoorbitarios ó anoftalmía congénita	6
020114	Hipertelorismo, fisura facial mediana	7
020115	Orbita, fractura compleja, reducción, osteosíntesis y/o injerto	5
020116	Tumor de órbita, resección ósea y reconstrucción inmediata	5
020117	2 músculos - Tratamiento quirúrgico corrector del estrabismo	3
020118	3 músculos - Tratamiento quirúrgico corrector del estrabismo	4
020119	4 ó más músculos - Tratamiento quirúrgico corrector del estrabismo	5
<b>02.02</b>	<b>OPERACIONES EN LOS PÁRPADOS</b>	
020201	Reconstrucción total del párpado Técnica de Hughes ó similar	4
020202	Blefaroplastia (injerto, cantoplastia, tarsoplastia, restauración plástica de cejas por injerto, reposición base ciliar, corrección de ptosis-unilaterales), ectropion	4
020203	Blefarorrafia parcial ó total	2
020204	Blefarochalasis	1
020205	Escisión de lesión de párpados, blefaretomía (piel de párpados, glándula meibomiana, chalazión, sutura de piel de párpados con ó sin lesión de borde libre)Blefarotomía (absceso, orzuelo)Tarsorrafia	2
020206	Extracción de puntos de párpados	1
<b>02.03</b>	<b>OPERACIONES EN LA CONJUNTIVA</b>	
020301	Conjuntivoplastia (injerto libre de conjuntiva ó membrana mucosa del labio, operación de colgajo: flapping de conjuntiva)	3
020302	Escisión de lesión conjuntival (quiste epiteloma, nevus, pterigión)	2
020303	Introducción de sustancias terapéuticas subconjuntivales y en Tennon con incisión y sutura	1
020304	Peritectomía, peritomía; escisión de anillo de conjuntiva alrededor de cornea (pannus)	1
020305	Sutura de conjuntiva (incluida extracción de cuerpo extraño) Cuerpo extraño subconjuntival Biopsia de conjuntiva	2
020306	Introducción de sustancias terapéuticas inyectables subconjuntivales	1
020307	Extracción de puntos de conjuntiva	1
<b>02.04</b>	<b>OPERACIONES EN LA CORNEA</b>	
020401	Queratoplastia laminar, injerto de córnea	6
020402	Queratoprótesis total, queratoplastia total	6
020403	Sutura de córnea	3
020404	Queratocentesis, estafiloma	2
020405	Cauterización corneal con ó sin raspado previo	1
020406	Sutura de herida de córnea con prolapso de iris y/o herida de cristalino Extracción de cuerpo extraño en cámara anterior	4
020407	Fulguración corneal con ó sin raspado	1



<b>02.05</b>	<b>OPERACIONES EN EL IRIS Y CUERPO CILIAR</b>	
020502	Iridotomía Coreoplastia Iridectomía	4
020503	Iridociclectomía ó ciclectomía por tumores	4
020504	Tratamiento del glaucoma	4
020505	Tratamiento del glaucoma con válvula	5
<b>02.06</b>	<b>OPERACIONES EN LA ESCLERÓTICA Y EN LA RETINA</b>	
020601	Fotocoagulación convencional (cada dos sesiones ó fracción)	2
020602	Fotocoagulación con rayo Láser	2
020603	Retinopexia con esclerectomía e implante con endoláser y vitrectomía	6
020604	Retinopexia y esclerectomía	5
020605	Retinopexia (diatermia, frío)	4
020606	Esclerotomía, extracción de cuerpo extraño intraocular	4
020607	Injerto de esclera	4
<b>02.07</b>	<b>OPERACIONES EN EL CRISTALINO</b>	
020702	Extracción de masas cristalinas, discisión y aspiración de masas cristalinas	3
020703	Capsulotomía	2
020704	Extracción del cristalino (cataratas), unilateral	3
020705	Idem con implante de lente intraocular, unilateral	4
020706	Implante secundario de lente intraocular	5
<b>02.08</b>	<b>OPERACIONES EN EL TRACTO LAGRIMAL</b>	
020801	Dacriocistorrinostomía, fistulización de saco lagrimal en cavidad nasal Operación plástica en canaliculos Dacriocistorrinoanastomosis	5
020802	Escisión de glándula lagrimal Escisión de saco lagrimal	4
020803	Drenaje de glándula ó saco lagrimal (absceso) Sección de papila lagrimal (estructurotomía)	2
020804	Cateterización unilateral de conducto lagrimonasal	2
<b>03.01</b>	<b>OPERACIONES EN EL OÍDO EXTERNO</b>	
030101	Reconstrucción del pabellón auricular con injerto de cartílago y piel (por tiempo operatorio)	4
030102	Otoplastia ó reconstrucción del pabellón (cucurucho, ansiforme, lóbulo defecto ó similares)	4
030103	Otoplastia de lóbulo hendido	2
030104	Escisión completa ó amputación de pabellón	3
030105	Incisión y drenaje de aurícula .Sutura del pabellón auricular	2
030106	Cirugía de agenesia de conducto auditivo externo	4
030107	Resección de osteoma	4
030108	Extirpación de coloboma auris	3
030109	Escisión de lesión local de conducto auditivo externo	1
030110	Incisión y drenaje de CAE y de piel de oído. Biopsia de oído externo	2
030111	Extracción de cuerpo extraño de CAE. Extracción de tapón de cerumen	2
030112	Reimplante de oreja con microcirugía vascular	6
030113	Otomicroscopia	1
	<b>PACIENTES PEDIÁTRICOS</b>	
030113	Sutura de Herida cortante sin interesar areas nobles	3
030114	Excresis de tuberculo preauricular	3
030115	Reseccion de fistula preauricular	4
030116	Auriculoplastia unilateral	4
030117	Auriculoplastia con injerto de cartilago por cada tiempo operatorio	5
<b>03.02</b>	<b>OPERACIONES EN EL OÍDO MEDIO</b>	
030201	Miringoplastia	4
030202	Timpanoplastia	5
030203	Miringotomía(paracentesis) unilateral	2
030204	Cirugía plástica por agenesia de oído medio	6
030205	Movilización del estribo	2
030206	Estapedectomía	5
030208	Antrotomía mastoidea. Cierre de fistula mastoidea	4
030209	Punción de antro mastoideo	2

030210	Cirugía de glomus yugularis	8
030211	Cirugía de segunda y tercera porciones del nervio facial	6
030212	Implante coclear	7
030213	Implante osteotransmisible BAHA	6
030214	Colesteatoma	6
030215	Mastoidectomía simple	4
030216	Timpanomastoidectomía	6
030217	Agnesia del oído medio (cirugía plástica)	6
030260	Colocación o extracción de diábolo unilateral	2
<b>03.03</b>	<b>OPERACIONES EN EL OÍDO INTERNO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO</b>	
030301	Laberintectomía	5
030302	Fenestración del conducto semicircular externo	5
030303	Cirugía del saco endolinfático	5
030304	Cirugía del conducto auditivo interno y su contenido (primera porción del facial, auditivo interno-vestibular) cualquiera fuera la vía de abordaje	6
030305	Tratamiento quirúrgico de fractura del peñasco	6
030306	Tratamiento quirúrgico de neurinoma del acústico por vía óptica(tto quirúrgico)	7
<b>03.04</b>	<b>OPERACIONES EN LA NARIZ</b>	
030401	Atresia de coanas (permeabilización por acceso palatino)	6
030402	Resección total de nariz	3
030403	Reconstrucción diferida de pirámide nasal con colgajo. Por tiempo operatorio	4
030404	Tratamiento quirúrgico del rinofima	3
030405	Escisión de tumores endonasales por rinotomía lateral	4
030406	Cauterización por epistaxis	3
030407	Escisión de pólipo retro-coanal	4
030408	Rinoplastia con injerto cutáneo pediculado Nariz leporina Con ó sin injerto óseo cartilaginoso ó implantes (incluye toma del injerto)	5
030409	Septumplastia por implantación de cartilago autógeno (incluye toma del injerto)	4
030410	Septumplastia por perforación ó implantación de acrílico en fosas nasales	4
030411	Resección de tabique nasal (operación de Killian)	4
030412	Turbinectomía parcial ó completa simple (única ó múltiple), resección submucosa de cornete inferior	3
030413	Sutura de nariz. Biopsia de nariz. Extracción de cuerpo extraño	3
030414	Rinoseptumplastia	5
030415	Taponaje anterior y/o posterior	2
030416	Endoscopia nasal diagnóstica	3
030417	Reconstrucción total de nariz mediante colgajos	5
030418	Resección de lesión local endonasal (de septum, de cornetes, hematoma septal, drenaje de septum) Extirpación de pólipos nasales	4
030419	Polipectomía nasal endoscópica	5
030420	Cauterización de cornete	3
<b>03.05</b>	<b>OPERACIONES EN LOS SENOS PARANASALES</b>	
030501	Cierre de fistula menígea (craneorrinorrea) por vía transinusal	5
030502	Sinusotomía combinada, frontal, etmoidal y esfenoidal (unilateral) por vía externa ó transmaxilar	5
030504	Sinusotomía radical frontal por vía externa	4
030505	Sinusotomía frontal externa simple (trepanopunción de seno frontal)	3
030506	Sinusotomía esfenoidal	4
030507	Punción de seno esfenoidal	3
030509	Cirugía de tumores etmoidales	5
030510	Antrotomía maxilar radical (sinusotomía maxilar radical) unilateral	5
030512	Sinusotomía maxilar simple (ventana antral) unilateral	4
030514	Cierre de fistula oral de seno maxilar (sinuso-bucales)	4
030515	Unilateral - Punción de seno con ó sin inserción de sonda dentro del seno paranasal ó biopsia de seno paranasal	3
030516	Cirugía de la fosa pterigomaxilar (exploración, escisión de tumor, etc)	6
030517	Sinusotomía combinada endoscópica (unilateral)	5
030518	Etmoidectomía interna	4
030519	Etmoidectomía endoscópica	5
030565	Videoendoscopia rinosinusal con septumpastia.Cirugía endoscópica nasal.	6

<b>03.06</b>	<b>OPERACIONES DE LARINGE</b>	
030601	Laringectomía radical con vaciamiento ganglionar de cuello(operación comando de laringe)	8
030602	Laringofaringectomía	7
030603	Laringectomía total	6
030604	Laringectomía parcial	5
030605	Laringoplastia, cordopexia, aritenoideopexia	4
030606	Laringotomía mediana e inferior, laringofisura, tirotomía, cricotirotomía laringorrafia	4
030607	Incisión y drenaje de laringe (absceso, pericondritis)	4
030608	Microcirugía de laringe	4
030609	Cierre de laringostoma y faringostoma	4
030610	Intubación laringotraqueal ( como único procedimiento )	1
030611	Intubación con fibroscopia	2
030612	Laringoscopia directa *	3
<b>03.07</b>	<b>OPERACIONES EN DIENTES, ENCIAS, MAXILAR INFERIOR</b>	
030701	Incisión y drenaje de lesión de origen dentario	2
030702	Extirpación de germen dentario Amebloblastoma	2
030703	Gingivectomía parcial (tumores)	3
030705	Operación comando de encía ó de trígono retromolar (escisión de lesión primaria, más vaciamiento ganglionar cervical)	5
030706	Biopsia de encía Sutura de encía	2
030709	Quiste de maxilar Pieza dental incluida	4
030710	Obturaciones dentales	4
030712	Anquilosis temporomandibular - unilateral	4
030713	Fijación interdientaria	4
030714	Implantes dentales por pieza implantada	4
030715	Implantes dentales ( más de dos)	6
030716	Gingivectomía total ampliada (tumores)	4
030717	Gingivectomia total ampliada de mas de 2 horas de duración	6
030718	Extracciones dentales hasta dos piezas	4
030719	Extracciones dentales mas de tres piezas	5
030720	Tratamiento de conducto hasta 2 piezas	4
030721	Tratamientos de conducto, más de dos piezas	5
<b>03.08</b>	<b>OPERACIONES EN LAS GLANDULAS SALIVALESY CONDUCTOS SALIVALES</b>	
030801	Parotidectomía total	5
030802	Operación comando de parótida (escisión de lesión primaria y vaciamiento ganglionar cervical)	6
030803	Parotidectomía del lóbulo superficial	4
030804	Escisión radical de glándula submaxilar	4
030805	Operación comando de glándula submaxilar (escisión de lesión primaria y vaciamiento ganglionar cervical)	6
030806	Incisión y drenaje de glándulas salivales Papilotomía	2
030807	Biopsia de glándula salival Extracción incisional de cálculos salivales	2
030808	Extirpación de ránula	2
030809	Sialografía	1
<b>03.09</b>	<b>OPERACIONES EN LA BOCA</b>	
030901	Operación comando piso de boca (escisión de lesión primaria y vaciamiento ganglionar cervical)	6
030902	Escisión ampliada de mucosa yugal y reconstrucción inmediata con injerto ó colgajo(incluye toma de injerto ó preparación de colgajo)	5
030903	Estomatoplastia con injerto (incluye toma de injerto)	5
030904	Incisión y drenaje de piso de boca Biopsia de mucosa bucal Sutura de boca (piso ó cara mucosa de mejilla)	3
030905	Cierre de fistula externa de boca	3
<b>03.10</b>	<b>OPERACIONES EN LOS LABIOS</b>	
031001	Queiloplastia, labio leporino, unilateral	5
031004	Resección de labio (por escisión amplia de tumor maligno y sutura) Escisión en cuña como única operación	2
031005	Queiloplastia de Bernard, Borow, Abbe Eastlander ó similar (escisión de tumor de labio inferior y reconstrucción inmediata por deslizamiento ó colgajo)	3
031006	Queiloplastia con vaciamiento ganglionar suprahiodeo bilateral	5
031007	Escisión local de lesión de labio	2

031008	Incisión y drenaje de labio (absceso) Sutura de labio Biopsia de labio	2
<b>03.11</b>	<b>OPERACIONES EN LA LENGUA</b>	
031101	Operación comando de lengua (escisión de lesión primaria y vaciamiento ganglionar cervical)	6
031102	Glosectomía subtotal ampliada	5
031103	Escisión local de lesión de lengua	2
031104	Glosoplastia	2
031105	Glosotomía con drenaje de absceso, hematoma, extracción de cuerpo extraño Sección frenillo lingual Sutura de lengua Biopsia	2
<b>03.12</b>	<b>OPERACIONES EN EL PALADAR Y LA UVULA</b>	
031201	Palatoplastia (paladar blando ó duro) Por tiempo operatorio	4
031202	Resección parcial del paladar	5
031203	Resección total del paladar	6
031204	Resección total del paladar y reconstrucción inmediata con injerto ó colgajo (incluye toma de injerto y preparación de colgajo)	6
031205	Operación comando de paladar blando (escisión de lesión primaria y vaciamiento ganglionar)	6
031206	Incisión y drenaje de paladar (absceso) Sutura de paladar Biopsia de paladar	2
031207	Uvulopalatoplastia por apneas	7
<b>03.13</b>	<b>OPERACIONES EN AMIGDALAS, ADENOIDES, FARINGE Y NASOFARINGE</b>	
031301	Amigdalectomía y/o adenoidectomía	4
031302	Escisión ó electrocoagulación de amígdala lingual o tejido linfoideo-faríngeo	2
031303	Incisión y drenaje de flemon amigdalino ó tejidos periamigdalinos .	3
031304	Operación comando de faringe (escisión de lesión primaria y vaciamiento ganglionar cervical)	6
031305	Faringoplastia	5
031306	Faringectomía parcial (tumores, etc)	5
031307	Escisión de divertículo faringoesofágico Escisión de lesión local de faringe, de fistula branquial y/ó quiste branquial ó vestigio	4
031308	Faringotomía (exploración - extracción de cuerpo extraño) Incisión y drenaje de tejido retrofaríngeo (por vía bucal)	3
031309	Cierre de faringostoma	4
031310	Sutura de faringe	4
031311	Biopsia de faringe	2
031312	Escisión radical de lesión ó tumor de nasofaringe	5
031313	Biopsia de lesión nasofaríngea, faringe o amígdala	2
031314	Resto amigdalectomía y/o resto de adenoamigdalectomía	4
031315	Hemorragia post-adenoamigadalectomía	4
031316	Flemon amigdalino	5
031317	Inclusión de semillas radioactivas en faringe	4
031318	Cirugía nasal endoscópica	6
<b>04.01</b>	<b>OPERACIONES EN LAS GLANDULAS TIROIDES Y PARATIROIDES</b>	
040101	Tiroidectomía total con vaciamiento ganglionar radical uni ó bilateral	6
040103	Tiroidectomía total	5
040104	Tiroidectomía subtotal Hemitiroidectomía	4
040105	Extirpación de quiste tirogloso	3
040106	Punción biopsia de tiroides	2
040107	Incisión y drenaje de quiste tirogloso infectado	2
040108	Paratiroidectomía	5
040109	Reseccion e implante de tejido paratiroideo	5
040110	Cirugía del hiperparatiroidismo	6
040111	Reoperaciones por Hiperparatiroidismo	7
040112	Tiroidectomia por bocio endotoracico por via cervical	7
040113	Tiroidectomia por bocio endotoracico(con esternotomia)	8
<b>04.02</b>	<b>OPERACIONES EN LAS GLANDULAS SUPRARRENALES</b>	
040201	Suprarenalectomía unilateral	6
040202	Suprarenalectomía bilateral	7
040203	Suprarenalectomía unilateral laparoscopica	7
040204	Suprarenalectomía bilateral laparoscopica	8

<b>04.03</b>	<b>OPERACIONES EN LAS GLANDULAS HIPOFISIS</b>	
040301	Hiposifectomía transeptoesfenoidal	7
040302	Tumor de hipófisis	7
040303	Tumor de hipófisis, más de 7 horas	8
<b>05.01</b>	<b>OPERACIONES EN LA PARED TORACICA</b>	
050101	Resección de pleura parietal, costillas, músculos intercostales (como única operación)	5
050102	Operación plástica por tórax en carina ó excavado	7
050103	Toracoplastia (por cada tiempo operatorio)	4
050104	Operaciones de colapso sin resección musculocostal Toracoplastia como tratamiento de cavidades pleurales residuales con o sin fístula bronquial como operación complementaria o no de intervenciones anteriores	7
050105	Bloqueo anestésico intercostal	3
050106	Ventana torácica para el tratamiento del empiema	7
050108	Reparación de hernia diafragmatica a traves de toracotomia o toracofrenotomia	7
050109	Resección de tumores parietales que incluyan pleura parietal, 3 costillas o menos y músculos intercostales	6
050110	Resección amplia de pared torácica con reemplazo protesico	8
050111	Extracción de alambres esternales	4
050114	Biopsia de tumor de pared toracica	4
050115	Resección quirúrgica de tumores de partes blandas torácicas	5
<b>05.02</b>	<b>OPERACIONES EN LA TRAQUEA CERVICAL</b>	
050201	Traqueoplastia	6
050202	Traqueostomía, Traqueotomía (como única intervención)	3
050203	Traqueorrafia por acceso cervical (sutura de tráquea, cierre de traqueostomía ó fístula traqueal)	6
050204	Retraqueostomia	6
050205	Punción traqueal	3
050206	Resecciones traqueales que requieren reemplazo protesico	8
050207	Traquesotomia percutanea	5
<b>05.03</b>	<b>OPERACIONES EN LA TRAQUEA TORACICA Y EN LOS BRONQUIOS</b>	
050301	Traqueoplastia por acceso torácico Broncoplastia	6
050302	Broncotomía Broncorrafia (herida - traumatismo)	5
050303	Colocación de cateter cavitario pulmonar Cavernostomía Drenaje de quiste aereo infectado	5
050304	Cierre de fistula bronco cutánea	5
<b>05.04</b>	<b>OPERACIONES EN PULMON, PLEURA Y MEDIASTINO</b>	
050401	Neumonectomía, lobectomía, segmentectomía, pleuroneumonectomía	7
050402	Escisión local de lesión pulmonar, cuerpo extraño, quistectomía ó lesiones de enfisema	5
050403	Operaciones en el mediastino (vía torácica ó transesternal) Tumores abscesos drenajes, cuerpos extraños, timo, bocio, ganglios	6
050404	Neumomediastino	2
050405	Mediastinovideoscopia	5
050406	Toracotomia amplia exploradora Biopsia de pulmón, pleura ó mediastino	5
050407	Drenaje de pleura con trocar, por toracotomia mínima	3
050408	Punción de cavidad pleural para lavaje, para instilación terapéutica Punción pleural y/ó pulmonar diagnóstica, evacuadora	2
050409	Punción biopsia de pleura ó pulmón con agujas especiales (Vim Sylverman Cooper ó similares)	1
050410	Biopsia de grasa pre-escalénica (biopsia de Daniels)	2
050411	Tratamiento de enfermedad bullosa por videotoracosopia	6
050412	Videotoracosopia diagnóstica	4
050413	Videotoracosopia o videotoracostomia terapéutica de fistulas aereas parenquimatosas	6
050414	Decorticación pleuropulmonar	6
050415	Reseccion de lesiones pulmonares bilaterales por esternotomia o toracotomias bilaterales, en un solo acto quirurgico	8
050416	Traqueotomia mediastinal con reseccion de manubrio esternal	8
050417	Reseccion y reparación de la carina	8
050418	Videotoracosopia para el tratamiento de neumotorax, hemotorax, empiema, quilotorax, quistes hidatidicos, etc	8
050419	Puncion pulmonar diagnostica	4
050420	Reseccion de tumores malignos mediastinales	8

050422	Puncion de mediastino	4
050423	Tratamiento plastico de la mediastinitis (epiplon,musculocutaneo)	7
050424	Colocacion de valvula pleuroperitoneal , cualquier via	6
050425	Ventana pleuropericardica por toracotomia o videotoracosopia	7
050426	Reseccion de tumores pleurales por toracotomia o videotoracosopia	7
050427	Reseccion de tumores pleurales difusos sin reseccion pulmonar	6
050428	Pleurectomia parietal mas neumonectomia	8
050429	Decorticacion de pulmón por empiema cronico	7
050430	Reducción quirúrgica volumetrica pulmonar	7
050431	Simpaticectomia toracica videotoroscopica	6
050432	Punción de pericardio	4
050433	Ventana pericardio-peritoneal subxifoidea (pericardiotomia)	5
050501	Stent endobronquial por videoendoscopia	5

**06.01 OPERACIONES EN LAS MAMA**

060101	Mastectomía radical (resección del pectoral mayor, pectoral menor y vaciamiento axilar) Incluye biopsia para congelación	6
060102	Mastectomía subradical, tumorectomía ó cuadrantectomía con vaciamiento axilar, con biopsia para congelación	5
060103	Mastectomía simple, ginecomastia, supernumeraria - unilateral	3
060104	Mastectomía subcutánea, adenomastectomía	3
060105	Mastoplastia reductiva unilateral	6
060106	Mastoplastia reductiva bilateral	7
060107	Reconstrucción de areola y/o pezón, mama supernumeraria unilateral	3
060108	Escisión local de lesión de mama (quiste, fibroadenoma), de lesión de conducto de pezón, de lesión de mama ó pezón para biopsia	3
060109	Escisión de cuadrante mamario (biopsia sectorial, microcalcificaciones mamarias ó cuadrantectomía)	4
060110	Drenaje de absceso mamario	2
060111	Punción quiste mamario. Punción biopsia de mama	2
060112	Implante mamario en cirugía reconstructiva con ó sin pexia	6

060113	Reconstrucción mamaria con colgajo cutáneo ó mio-cutáneo/ Reconstrucción post Ca. de mama	6
060114	Mastectomía bilateral y colocación de prótesis	7
060115	Colocación de expansor	4
060116	Mastectomía unilateral y colocación de prótesis y/o expansor	6
060117	Linfadenectomia axilar	4
060118	Biopsia por congelación no seguida por otro procedimiento	3
060119	Biopsia radioquirúrgica de mama unilateral. Incluye mamografía	4
060120	Biopsia de ganglio centinela en cancer de mama o melanoma como única operación	4
060121	Biopsia de ganglio centinela diferida con cuadrantectomía	5
060122	Biopsia por congelación de ganglio centinela seguida de mastectomía radical	6
060123	Inclusión de semillas radioactivas en mama	3
060124	Mastostomía	3

**07.01 OPERACIONES EN EL CORAZON Y PERICARDIO**

070101	Septostomía interauricular (Blalock Hanlon) Cardiotoromía (con exploración, con extracción de cuerpo extraño) Valvulotomía cardíaca, pulmonar, mitral aórtica, comisurotomía	7
070102	Septostomía con balón de Rashbind (terapéutica) Incluye el cateterismo cardíaco	6
070103	Colocación de marcapaso definitivo con electrodo endocavitario	2
070104	Colocación de marcapaso definitivo con electrodo epicárdico	4
070105	Cambio de generador de marcapaso definitivo Recolocación de marcapaso	2
070106	Implantación de circulación asistida - coronariografía	3
070107	Cardiorrafia: sutura de corazón (herida, traumatismo)	5
070109	Pericardiotomía con exploración, biopsia, drenaje, extracción de cuerpo extraño, con descompresión, para evacuación de hematoma	4
070110	Biopsia de pericardio	4
070111	Pericardiocentesis (diagnóstica ó terapéutica)	2
070112	Pericardiectomía amplia (pericarditis constrictiva)	6
070113	Angioplastia coronaria - ductus	5
070114	Insuficiencia mitral con CIV pos infarto	8
070115	Cirugía de las arritmias Mendoza	7

070116	Derivación pericardio-peritoneal Ventana pleuro-pericárdica	7
070117	Cardiomioplastia	7
070118	Cirugía coronaria ó valvular por minitoracotomía	8
070119	Ablación de corazón	7
070120	Toilette cardíaco post-quirúrgico con ó sin extracción de alambres	5
<b>07.02</b>	<b>OPERACIONES CARDIOVASCULARES CON CIRCULACION EXTRACORPOREA</b>	
070201	Tratamiento quirúrgico de las cardiopatías congénitas complejas (tetralogía de Fallot, transposición grandes vasos arterioventriculares comunes, ventrículo único, atresia, tricuspídea, enfermedad de Ebstein, etc	7
070202	Tratamiento quirúrgico de las cardiopatías congénitas complejas, cec	8
070203	Reemplazo de válvula cardíaca por prótesis ó injerto, valvuloplastias	7
070204	Doble reemplazo valvular cardíaco	8
070205	Reemplazo de una válvula cardíaca y plástica de la otra	8
070206	Cierre defectos septales (auriculares y/o ventriculares) Plásticas valvulares únicas ó múltiples Anomalías parciales del retorno venoso pulmonar Estenosis no valvulares de la vía de salida de los ventrículos derecho e izquierdo Ventana aortopulmonarFístula entre aorta ó coronarias y cavidades cardíacas Embolectomía de la arteria pulmonar Extracción de cuerpos extraños en cavidades cardíacas Escisión de tumores cardíacos	7
070207	Tratamiento quirúrgico de los aneurismas del cayado aórtico Aneurisma disecante de aorta	7
070208	Tratamiento quirúrgico de los aneurismas de la aorta ascendente ó descendente	7
070209	Derivación (By-pass) aorto coronario simple ó múltiple	7
070210	Derivación (by-pass) mamario coronaria	7
070211	Resección de aneurisma ventricular como única intervención	7
070212	Resección de aneurisma ventricular como complemento de la cirugía de revascularización miocárdica	8
070213	Trasplante de corazón	9
070214	Reintervención dentro de las primeras 24 hs	6
070215	Reoperación alejada más de 24 hs Cambio válvula, by pass, prótesis, banding	8
<b>07.02</b>	<b>OPERACIONES CARDIOVASCULARES CON CIRCULACION EXTRACORPOREA</b>	
070301	Cirugía en los grandes troncos arteriovenosos de la cavidad torácica:anastomosis, injertos, embolectomías, cerclajes, suturas (estenosis, coartación, ductus, embolias, heridas)	6
070302	Tratamiento quirúrgico del aneurisma de aorta tóraco abdominal	7
070303	Aortografía por punción	2
070304	Endoprótesis torácico - abdominal	6
070305	Endoprótesis torácico más by pass carotídeo	7
070306	Endoprótesis torácico-abdominal más embolización arteria renal	7
<b>07.04</b>	<b>OPERACIONES EN LAS ARTERIAS Y VENAS DE LA CAVIDAD ABDOMINO PELVIANA</b>	
070402	Cirugía de las ramas viscerales de la aorta abdominal y tronco iliacos:anastomosis directas, injertos, tromboendarterectomía, embolectomía, arteriorrafia (aneurismas, fistula arteriovenosa, estenosis, anomalías, trombosis, embolias, heridas)	5
070403	Derivación aorto ó iliaco-femoral unilateral (con ó sin simpaticectomía)	5
070404	Derivación aorto-bifemoral (con ó sin simpaticectomía)	6
070405	Derivación aorto-iliaco, uni ó bilateral (con ó sin simpaticectomía)	6
070406	Otras derivaciones arteriales en cavidad abdominal Aorto-renal	6
070407	Anastomosis porto-cava ó espleno renal ó mesentérica cava	6
070408	Cirugía de la vena cava: ligadura, cerclaje, clips, sutura, trombectomía	4
070409	Colocación de FILTRO en vena cava por vía endovenosa	5
070410	Endoprótesis aorta abdominal más by pass femoral-femoral y/o biiliaco con ó sin embolización de arteria hipogástrica	6
070411	Endoprótesis aorto - biiliaco	6
070412	By pass axilo by femoral	7
070413	Endoprótesis aorta abdominal más arteria iliaca con o sin embolización de arteria hipogástrica	7
070414	Tratamiento endovascular de arterias uterinas	6
070415	Tratamiento quirúrgico del aneurisma de la aorta abdominal	6
070416	Tratamiento quirúrgico del aneurisma complicado de la aorta abdominal	7
<b>07.05</b>	<b>OPERACIONES EN LAS ARTERIAS Y VENAS DEL CUELLO</b>	
070501	Cirugía de la arteria carótida ó de la vertebral: tromboendarterectomía ; embolectomía; anastomosis; injertos (trombosis, embolia, aneurismas, fistulas arteriovenosa) incluye eventual toma de vena para plástica ó injerto	6
070502	Sutura ó ligadura de los vasos profundos del cuello (carótidas, vertebral, yugular interna, subclavia).	3
070503	Glomectomía Tumor de glomus carotídeo	6

<b>07.06</b>	<b>OPERACIONES EN LAS ARTERIAS Y VENAS DE LOS MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES</b>	
070601	Embolectomía en arterias periféricas	3
070602	Tromboendarterectomía de vasos periféricos con ó sin arterioplastia (incluye eventual toma de parche venoso), con o sin stent	5
070603	Derivación (by-pass) de vasos periféricos con injerto venoso (incluye toma del injerto) unilateral	6
070604	Derivación (by-pass) de vasos periféricos con injertos sintéticos	6
070605	Tratamiento del aneurisma ó de las fístulas arteriovenosas	4
070606	Anastomosis arterial Arteriografía	2
070607	Shunt ó fistula arteriovenosa periférica para hemodiálisis	3
070608	Diseción de arterias para perfusión regional Exploración quirúrgica de arteria periférica	3
070609	Punción arterial para inyección medicamentosa	1
070610	Ligadura unilateral de troncos venosos profundos	2
070611	Trombectomía venosa profunda	3
070612	Safenectomía interna y/o externa de miembro inferior con ligadura y/o resecciones escalonadas, unilateral	4
070613	Tratamiento con láser más flebectomía segmentaria- Ligadura de comunicantes subaponeuróticas por videoendoscopia	5
070614	Operación de Linton, Gockett ó Cigorruga (ligaduras subaponeuróticas de comunicantes con el sistema venoso profundo de la pierna)	3
070615	Flebotomía con colocación de catéter Diseción de venas para perfusión (canalización venosa con catéter)	1
070616	Flebectomía segmentaria por várices residuales	3
070617	Acceso vascular para Hemodialisis complejo con vena o prótesis	5
070618	Colocación ó extracción de catéter venoso implantable tipo Portacath /Similar	3
070619	Colocación de catéter venoso central por punción percutánea.	2
070620	Tratamiento quirúrgico de las FAV congénitas	5
070621	Derivación de vasos periféricos con vena in situ	6
070622	Ligadura de comunicantes subaponeuróticas por videoendoscopia	5
070623	Fav nativa o con prótesis	5
070624	Tratamiento quirúrgico de pseudoaneurisma de arteria humeral ó femoral- FAV complicación de Acceso vascular	6
070625	Idem con colocación de by pass ó prótesis	7
070626	Tratamiento endovascular de pseudoaneurisma periférico	6

070627	Tromboendarterectomía de vasos periféricos con ó sin arterioplastia (incluye eventual toma de parche venoso), con o sin stent, más de un vaso	6
070628	Reexploración vascular periférica	6
070629	Várices no residuales - microcirugía	3

<b>07.07</b>	<b>PROCEDIMIENTOS ANGIO-CARDIOLÓGICOS</b>	
070701	Cateterismo de corazón para diagnóstico (toma de presiones y obtención de muestras de sangre para oximetría y monitoreo cardíaco)	3
070702	Cardiografía-angiografía (incluye cateterismo, toma de presiones y obtención de sangre para oximetría y monitoreo cardíaco)	3
070703	Coronariografía selectiva de coronaria izquierda y/ó derecha (incluye cateterismo cardíaco, toma de presiones, obtención de muestras de sangre para oximetría y ventriculograma y monitoreo cardíaco)	3
070704	Aortografía por punción lumbar	2
070705	Aortografía por cateterismo femoral	3
070706	Aortografía abdominal y estudio selectivo de las arterias del cayado aórtico y del cuello, por cateterismo	3
070707	Aortografía torácica y/ó estudio selectivo de las arterias del cayado aórtico y del cuello, por cateterismo	3
070708	Aortografía abdominal y estudio selectivo de tronco celiaco, mesentérica superior é inferior, renales y/ó sus ramas, por cateterismo humeral ó femoral (tiempo arterial, parenquimatoso y venoso)	3
070709	Cavografía abdominal y/ó torácica y/ó selectiva de sus afluentes (incluye muestras sanguíneas para determinaciones, cateterismo)	3
070712	Arteriografía selectiva de arterias intercostales y lumbares bilateral	3
070713	Flebografía suprarrenal bilateral con extracción de muestras para dosaje hormonal	3
070714	Arteriografía periférica por punción	1
070715	Embolización selectiva terapéutica y/ó inyección de drogas, a continuación de arterio ó flebografías	1
070716	Flebografía de miembros inferior ó superior	2
070717	Angiografía del cuello, médula, miembros, vasos uterinos, control aneurisma	4

<b>08.01</b>	<b>OPERACIONES EN EL ESOFAGO</b>	
080101	Esofagectomía total y reconstrucción	8
080102	Esofagectomía segmentaria y reconstrucción en un tiempo (esofagogastrostomía, esofagoduodenostomía)	6
080103	Esofagectomía total (como único tratamiento ó primer tiempo; incluye las osteotomías)	6



080104	Reemplazo de esófago	7
080105	Esofagogastroplastia (esofagocardioplastia-esofagoplastia-Heller)	6
080106	Operaciones derivativas paliativas (esofagogastro ó esófago yeyuno anastomosis sin resección esofágica)	6
080107	Malformaciones congénitas - atresia con ó sin fistula	7
080108	Esofagotomía exploradora por vía torácica ó abdominal (con extracción de cuerpo extraño) Esofagorrafia por herida, ruptura)	5
080109	Escisión de divertículo esofágico intratorácico	5
080110	Esofagotomía ó esofagorrafia de esófago cervical (exploradora, extracción de cuerpo extraño, herida, ruptura)	5
080111	Escisión de divertículo de esófago cervical	5
080112	Intubación de esófago por gastrotomía	4
080113	Colocación de prótesis esofágicas	4
080114	Reoperacion antirreflujo gastroesofagico por via toracica o abdominal	6
080115	Fístula traqueoesofágica	6
080116	Esofagogastrectomía	8
080117	Esofaguetomía videolaparoscópica	7
080118	Cierre de esofagostomia	5
080119	Colocación de balón de Sengstaken-Blackmore para varices esofagicas	4
080120	Operacion paliativa por HT portal (transeccion esofagica y gastrica) (Tanner)	7
080121	Cirugia antirreflujo-Operación de nissen Videolaparoscopica	7
080122	Acalasia	7
080123	Megaesofago por VLP	9
0801243	Cirugía Tumoral maligna, cáncer de esófago coloplastia	9
<b>08.02</b>	<b>OPERACIONES EN LA PARED DEL ABDOMEN PERITONEO Y RETROPERITONEO</b>	
080201	Cierre de fistula enterocutánea	5
080202	Plástica de ostomías(PROLAPSO,RETRACCIÓN,NECROSIS DE BOCA)	4
080203	Hernioplastia inguinal unilateral, crural, epigástrica, umbilical infantil	4
080204	Tratamiento quirúrgico de onfalocele	7
080205	Cierre de gastrosquisis u onfalocele por procedimientos progresivos	8
080206	Divertículo duodenal, yeyunal ó duplicación gástrica con invasión transdiafragmática	7
080207	Tumor presaco vitelino	7
080208	Onfalitis, absceso, cuerpo extraño, herida de pared abdominal	2
080209	Reconstrucción de pared abdominal	5
080210	Laparatomía exploradora-evacuadora-extracción cuerpo extraño con ó sin toma de biopsia (como única operación)	4
080211	Colocación de catéter para diálisis	3
080212	Videolaparoscopia exploradora, evacuadora con o sin biopsias (como única operación)	4
080213	Peritoneocentesis evacuadora, diagnóstica ó para neumoperitoneo Retroneumoperitoneo (por sesión)	2
080214	Escisión de tumor retroperitoneal	6
080215	Hernioplastias inguinal unilateral, crural, epigástrica, umbilical, reconstrucción ombligo	3
080216	Idem con colocación de malla ó prótesis	4
080217	Eventración, hernia recidivada, estrangulada ó atascada con o sin malla	5
080218	Hernioplastia inguinal unilateral,crural,umbilical por VLP (videolaparoscopia) con ó sin colocación de malla ó prótesis.	5
080219	Dermolipectomía abdominal con ó sin reconstrucción del ombligo, con ó sin hernioplastia umbilical	6
080220	Idem anterior con lipoaspiracion de flancos en decúbito ventral	7
080221	Hernioplastia diafragmática	6
080222	Hernia diafragmática congénita ó por via tóraco-abdominal	7
080223	Operación de Nissen. Nissen por VLP. Hernia de Hiato por VLP. Diafragmática por VLP.	7
080224	Hernioplastia inguinal bilateral convencional.	4
080225	Hernioplastia inguinal bilateral con colocación de malla ó prótesis bilateral.	5
080226	Hernioplastia inguinal o crural bilateral por VLP(videolaparoscopia)	6
080227	Eventración, hernia recidivada, atascada por VLP con o sin malla	6
080228	Enterolisis, debridamiento intestinal por VLP	5
080229	Cierre de pared abdominal por evisceración	4
080230	Idem, con colocación de malla ó prótesis	5
080231	Enterolisis, debridamiento intestinal (como única operación o en reintervenciones)	3
080232	Omentectomia	5
080233	Drenaje de absceso intraperitoneal Laparostomia	4
080234	Drenaje de absceso intraperitoneal por videolaparoscopia	5

080235	Drenaje de absceso intraperitoneal por via percutanea	6
080236	Laparatomía contenida-Abdomen Abierto y contenido	5
080237	Laparatomía exploradora con omentectomía	5
080238	Laparatomía exploradora en paciente crítico	7
080239	Tumor retroperitoneal laparoscópico	7
080240	Hematoma retroperitoneal	5
080241	Linfadenectomía Lumboaórtica	6
+20%	Cirugía iniciada por video que se convierte a convencional, se adiciona al código por video 20%.	
	<b>PACIENTES PEDIÁTRICOS</b>	
080242	Laparatomía por enterocolitis necrotizante(resección,ostomía)	7
080243	Exeresis de teratoma intraabdominal congénito	8
080244	Reparación de defecto de la linea media torácica y abdominal(pentalogía de cantrell y similares)	7
<b>08.03</b>	<b>OPERACIONES EN EL ESTOMAGO</b>	
080301	Gastrosquisis	7
080302	Gastrectomía subtotal ó regastrectomía (con ó sin vagotomía)	6
080303	Gastrotomía (exploración, extracción cuerpo extraño) Escisión local de úlcera ó tumor benigno de estómago	4
080304	Gastrostomía (como única operación)	3
080305	Gastrorrafia (úlceras gástricas perforadas, herida, traumatismo)	5
080306	Gastroduodenostomía-Gastroyeyunostomía (como única operación)	5
080307	Vagotomía con piloroplastia ó con gastroentero-anastomosis	4
080308	Piloromiotomía-piloroplastia	4
080309	Cierre ó eliminación de gastroenteroanastomosis	4
080310	Cierre de fistula gastrocólica ó gastroyeyunocólica	4
080311	Cierre de gastrostomía u otra fistula externa de estómago	4
080312	Gastrostomía endoscópica percutánea	5
080313	Recambio de botón gástrico o de gastrostomia.	4
080314	Gastrectomía total con o sin esplenectomía	7
080315	Gastrectomía total con o sin esplenectomía videolaparoscópica	8
080316	Gastrectomía parcial con gastroenteroanastomosis	7
080317	Gastroenteroanastomosis por videolaparoscopia	6
080318	Gastroenteroanastomosis como único procedimiento	5
080319	Gastroenterorafia	6
080320	Cirugía bariátrica - by pass gástrico	8
+20%	Cirugía iniciada por video que se convierte a convencional, se adiciona al código por video 20%.	
<b>08.04</b>	<b>OPERACIONES EN EL INTESTINO DELGADO</b>	
080401	Enterectomía de yeyuno ileon	5
080402	Escisión divertículo de Meckel	4
080403	Enterotomía; Esterostomía temporaria ó definitiva Enterorrafia Cierre de enterostomías Cierre de fistulas enterocutáneas. Devolvulación y desinvaginación intestinal	5
080404	Derivaciones intestinales internas (entero-entéricas en general, yeyuno ileal, íleo-transversa, íleo rectal)	5
080405	Operación plástica en ileostomía	3
080406	Plicatura de intestino delgado (Op De Noble, Op de Child)	5
080407	Desinvaginación no quirúrgica por radioscopia	3
080408	Malrotación intestinal con ó sin apendicectomía Yeyunostomia de alimentacion	5
080409	Atresia única, estenosis, diafragma, páncreas anular Interposicion de yeuno o ileon en anisoperistaltica	5
080410	Intestino corto (tipo Bianchi, Kimura, Step) Gastroyeyunostomia videoendoscopica.	6
080411	Atresia intestinal múltiple	6
<b>08.05</b>	<b>OPERACIONES EN EL COLON Y RECTO</b>	
080501	Colectomía total (sin recto) con restitución del tránsito en un tiempo	7
080502	Colectomía total (sin recto) con ileostomía temporaria ó definitiva	7
080503	Colectomía segmentaria (Resección anterior segmentaria de colon, colectomía transversa Op De Hartman)	6
080504	Hartman videolaparoscópica	7
080505	Reconstrucción de operación de Hartman, u otras reconstrucciones de tránsito intestinal	6
080506	Operación de DIXON. Anastomosis termino-terminal	6
080507	DIXON laparoscópico o videoasistido	7
080508	Colon proctectomía total (incluye ileostomía)	6
080509	Proctosigmoidectomía abdominoperineal (operación de Miles)	7

080510	Operaciones radicales para el megacolon (sigmoideo-rectal), tipo Duhamel ó similares) Vía abdominoperineal	6
080511	Idem por vía perineal o videoasistida	7
080512	Operaciones plásticas en malformaciones congénitas ano-rectales Vía abdominoperineal ó sagital posterior	7
080513	Proctectomía	5
080514	Proctectomía con prostatectomía ó colpectomía	6
080515	Rectotomía, sigmoidotomía (por vía abdominal)	5
080516	Proctotomía con descompresión (ano imperforado)	3
080517	Descenso transanal (atresia ano-rectal) por vía perineal	5
080518	Proctorrafia	3
080519	Proctopexia Prolapso de recto vía abdominal (Op De Lahaut-Orr ó similares)	3
080520	Confección ó cierre de fistula rectovesical, recto uretral, rectovaginal	6
080521	Colostomía temporaria ó definitiva (como única intervención). Cecostomía	4
080522	Operación plástica en colostomía (como única intervención)	3
080523	Drenaje de absceso perirrectal ó de absceso de Douglaspor vía transrectal	2
080524	Apendicectomía con ó sin peritonitis	4
080525	Apendicectomía por videolaparoscopia	5
080526	Hemicolectomía (derecha ó izquierda)	6
080527	Hemicolectomía videolaparoscópica	7
080528	Devolución de colon por laparotomía, videoendoscopia o laparoscopia con o sin colopexia	6
080529	Rectocele Perineorafia anterior o posterior	6
080530	Miectomía rectoanal (operacion de Lynn)	5
080531	Reconstrucción del transito luego de operaciones tipo Hartmann, Lahey	7
080532	Resección anterior del recto baja, o proctocolectomía izquierda con anastomosis a menos de 6 cm del margen anal (incluye colostomía o ileostomía de protección y bolsa colónica)	8
080533	Proctocolectomía total con bolsa ileal y anastomosis ileoanal	8
080534	Excéresis de tumor presacro (teratoma u otros)	8
080535	Resección transanal de lesiones polipoideas o neoplásicas, con resección total de la pared rectal subyacente	7
080536	Idem sin resección de pared subyacente	5
080537	Electrofulguración del cancer de recto	6
080538	Extracción instrumental de fecalomas inaccesibles	2
080539	Extracción manual de fecaloma	2
080540	Ano imperforado alto por vía sagital posterior	8
+20%	Cirugia iniciada por video que se convierte a convencional, se adiciona al código por video 20%.	
<b>PACIENTES PEDIÁTRICOS</b>		
080541	Enfermedad de Hirschprung (descenso de Soave o similar)	7
080542	Atresia de intestino- resección y anastomosis del recién nacido	7
<b>08.05 OPERACIONES EN EL COLON Y RECTO</b>		
080601	Plástica Anal-Anoplastia (estenosis) con ó sin esfinterotomía ó esfinterectomía	3
080602	Plástica Anal-Anoplastia en decúbito ventral	4
080603	Reducción incruenta de prolapso rectal	2
080604	Esfinteroplastia tipo Pickrel ó similar, incluye eventual colostomía	5
080605	Esfinteroplastia tipo plicatura ó similar Esfinterorrafia (esfinter externo)	3
080606	Cerclaje de ano	3
080607	Hemorroidectomía (con ó sin fisura anal)	3
080608	Trombectomía, infartectomía (trombosis hemorroidal)	3
080609	Tratamiento quirúrgico del prolapso mucoso c/ sutura mecánica PPN . Plástica de ano húmedo (con ó sin deslizamiento del colgajo)	4
080610	Tratamiento de las hemorroides con ligadura elástica	3
080611	Tratamiento esclerosante en hemorroides (por sesión)	3
080612	Fistulectomía ó fistulotomía (fistula del canal anal ó fistulete)	2
080613	Fisurectomía, cripectomía ó papilectomía con ó sin esfinterotomía ó esfinterectomía	3
080614	Esfinterotomía ó esfinterectomía (como única operación)	3
080615	Escisión de lesión de piel perianal (cuerpos cutáneos, papilomas, plicomas) Biopsia de ano Fulguración	2
080616	Fulguración radical de condilomas acuminados voluminosos	2
080617	Tratamiento del absceso perianal	3
080618	Cistorectocele	4
080620	Extropia de cloaca	8
080621	Examen proctológico bajo anestesia	2
080622	Anoplastia con estenosis con deslizamiento de colgajos pediculados	3

080623	Anoplastia con estenosis con deslizamiento de colgajos pediculados en decúbito de navaja sevillana	4
080624	Colocación de semillas radioactivas transrectal	3
080625	Escisión local amplia de tumor maligno de ano	5
<b>08.07</b>	<b>OPERACIONES EN EL HIGADO Y VIAS BILIARES</b>	
080701	Escisión lesión de hígado (quiste amebiano, absceso, tumor, metastasis, etc)	5
080702	Hepatosomía-Drenaje de abscesos	4
080703	Drenaje de absceso hematoma por VLP	5
080704	Quiste Hidatídico de Hígado	5
080705	Quiste Hidatídico o Hepático por VLP	6
080706	Punción-Biopsia percutánea de hígado convencional	2
080707	Biopsia percutánea de hígado guiada por ecografía	3
080708	Drenaje de absceso hepático guiado por ecografía	4
080709	Biopsia Hepática por VLP(laparoscópica) o a cielo abierto	4
080710	Metastasis hepáticas: fenolización, termotratamiento	4
080711	Colocación catéter p/quimioterapia intrahepática a cielo abierto	4
080712	Sutura de hígado (por traumatismo, herida, desgarro, etc)	5
080713	Exploración vías biliares -Sección de ampolla de Vater, transduodenal Papilotomía, con ó sin colecistectomía ó coledocotomía	5
080714	Coledocotomía (como único tratamiento)	4
080715	Anastomosis biliodigestivas simples (colecistoyeyuno,coledocoduodenotomía)	6
080716	Anastomosis biliodigestivas complejas (hepato-yeyunostomía, derivación al conducto del segmento III ó similares)	7
080717	Operaciones reparadoras de la vía biliar por lesión quirúrgica Reoperación vía biliar	7
080718	Extracción instrumental completa de cálculos coledocianos	4
080719	Stent en vía biliar videoendoscópica, translaparoscópica ó percutánea	5
080720	Dilatación y drenaje de vía biliar, videoendoscópica ó percutánea	5
080721	Drenaje percutáneo de la vía biliar	5
080722	ERCP-Colangiografía retrograda endoscópica	5
080723	Canulación videoendoscópica de papila de Vater con colangio y/o pancreatografía retrógrada y/o papilotomía videoendoscópica con extracción de cálculos.	6

080724	Atresia de vías biliares Portoenteroanastomosis tipo Kasai y sus variantes	8
080725	ERCP+papilotomía+colocación de stent biliar	7
080726	Embolización hepática/ ligadura de arteria hepática	8
080727	Shunts vasculares por hipertensión portal	6
080728	Lobectomía hepática	8
080729	Lobectomía hepática videolaparoscópica	9
080730	Hemihepatectomía o Segmentectomía hepática	7
080731	Hemihepatectomía o Segmentectomía hepática por videolaparoscopia	8
080732	Colecistostomía	4
080733	Colecistostomía percutánea	5
080734	Colecistectomía simple	4
080735	Colecistectomía con coledocotomía	5
080736	Colecistectomía videolaparoscópica	5
080737	Colecistectomía videolaparoscópica convertida a laparotomía	6
080738	Colecistectomía videolaparoscópica con colangiografía	6
080739	Colecistectomía videolaparoscópica con colangiografía e instrumentación de vía biliar	7
080740	Trasplante hepático	9

<b>08.08</b>	<b>OPERACIONES EN EL PANCREAS</b>	
080802	Anastomosis pancreáticodigestivas (pancreáticogastrotomía pancreaticoyeyunostomía, cistogastrotomía y cistoyeyunostomía)	6
080803	Escisión local de lesión de páncreas (secuestro-adenoma-quiste-absceso). Biopsia de páncreas	5
080805	Sutura de páncreas (herida-traumatismo)	5
080806	Drenaje transgástrico de quiste pancreático guiado por ecografía.	4
080807	Secuestrectomía pancreatica y/o peripancreatica por necrosis	6
080808	Istmectomía con conservacion de la cabeza y pancreas izquierdo (pancreatectomía central)	7
080809	Papilectomía con reinserción de coledoco y Wirsung	8
080810	Drenaje externo quirurgico de pseudoquiste, colección liquida, o absceso pancreáticos	7
080811	Idem por via percutanea	7
080812	Duodenopancreatectomía	7

080813	Duodenopancreatectomía videolaparoscópica	8
080814	Escisión corporocaudal Esplenopancreatectomía corporocaudal	7
080815	idem por videolaparoscopia	8
080816	Implante ce células B	7
<b>08.09</b>	<b>OPERACIONES EN EL BAZO</b>	
080901	Esplenectomía por toracotomía	7
080902	Punción esplénica percutánea, esplenopografía	3
080903	Esplenectomía por VLP	7
080904	Esplenopexia por bazo nómade	6
080905	Esplenectomía electiva	4
080906	Esplenectomía por rotura de bazo	5
080907	Quiste hidatídico	5
080908	Absceso esplénico	4
080909	Absceso esplénico por VLP	5
<b>09.01</b>	<b>OPERACIONES EN LOS VASOS Y GANGLIOS LINFATICOS</b>	
090101	Linfadenectomía cervical, axilar ó inguinal radical, unilateral	4
090102	Linfadenectomía cervical, axilar ó inguinal radical, bilateral	5
090103	Escisión de lesión de conductos linfáticos (linfangioma, higroma)	4
090104	Drenaje de seno linfático - derivación	3
090105	Linfadenectomía - biopsia de ganglio linfático	2
090106	Linfadenotomía	1
090108	Diseción quirúrgica para linfadenografía (linfocclisis)	2
090109	Vaciamiento ganglionar lumboaórtico	6
090112	Linfadenectomía ileobturatriz radical, unilateral	6
090113	Linfadenectomía ileobturatriz radical, bilateral	7
090114	Biopsia de ganglio linfático por punción	1
090115	Biopsia de ganglio centinela en melanoma, cancer de mama	4
<b>10.01</b>	<b>OPERACIONES EN EL RIÑON Y URETER</b>	
100101	Biopsia renal percutánea. Pielografía percutánea	2
100102	Arteriografía renal	3
100103	Quiste renal	6
100104	Quiste renal por vlp	7
100105	Nefrotomía, nefrostomía, nefropexia	4
100106	Cirugía vasculorrenal (aneurisma, fistula, by-pass, estenosis)	6
100107	Trasplante renal	8
100108	Lumbotomías (exploradora, drenaje perirrenal, biopsia a cielo abierto, fistula lumbar postnefrectomía)	4
100109	Tratamiento quirúrgico de la fistula lumbar con riñón funcionante	5
100110	Plastia de la unión ureteropielica Pieloplastia. Plastias del uréter. Plastia de la unión úterovesical (ureterocistostomía) y tratamiento del ureterocele con técnica antirreflujo por VIDEOLAPAROSCOPIA	6
100111	Laparotomía por trauma renal, hematoma retroperitoneal	4
100112	Derivaciones ureterales: a intestino in situ (uréter sigmoideostomía), a piel (ureterostomía cutánea)	5
100113	Derivaciones ureterales a porciones intestinales aisladas de la circulación entérica Reemplazo del uréter por intestino aislado	6
100114	Pielotomía Pielolitomía Ureterotomía Ureterostomía Ureterolitomía	5
100115	Idem por videolaparoscopia-Plástica pieloureteral laparoscópica	6
100116	Ureterectomía parcial	5
100117	Tratamiento quirúrgico de la fistula ureterointestinal con ó sin resección intestinal, ureterovaginal, ureterocutánea	5
100118	Colocación cateter doble J	3
100119	Retiro de Pig tail o doble J endoscópico	2
100120	Litotricia renal extracorpórea por onda de choque bajo anestesia	4
100121	Nefrostomía, Nefroureterostomía o Ureterostomía percutánea con arco en C- radioscopia decúbito ventral ó lateral	6
100122	Nefrolitotomía percutánea- Litotricia renal	6
100123	Ureterovideoscopia diagnóstica y/o con pinzas	4
100124	Litotricia endoureteral	5
100125	Litotricia con colocación de doble J	5

100127	Litotricia Percutánea Vesical	5
100128	Stent Ureteral	5
100129	Nefrectomía total	6
100130	Nefrectomía parcial	6
100131	Nefrectomía total o parcial por video laparoscópica	7
100132	Nefroureterectomía total con cistectomía parcial	7
100133	Nefrectomía por toraco-freno-laparotomía/Nefroureterectomía	7
100134	Urograma excretor (pielografía descendente)	2
100135	Urograma excretor con estudio vesical	2
100136	Urograma minutado ó por goteo (pielografía por perfusión)	2
100137	Pielografía ascendente	3
100138	Cateter ureteral doble pig-tail	5
	<b>PACIENTES PEDIÁTRICOS</b>	
100134	Fístula lumbar post-nefrectomía.Sutura renal	5
100135	Reimplante de ureter en menores de tres años	7
100136	Enterocitoplastia de ampliación, uretrocitoplastia de ampliación	7
100137	Nefrectomía unilateral por TW o similar	7
100138	Nefrectomía bilateral o nefrectomía parcial bilateral por TW o similar	8
100139	Citostomía total con derivación urinaria tipo Bricker	8
100140	Punción endoscópica subureteral infantil	6
<b>10.02</b>	<b>OPERACIONES EN LA VEJIGA</b>	
100201	Cistectomía total con derivación ureteral a asa intestinal excluida de la circulación entérica (operación de Bricker ó similares)	7
100202	Cistectomía total con derivación ureteral a intestino in situ ó a piel	6
100203	Cistectomía parcial (diverticulectomía - resección del cuello vesical - denervación vesical - reducción vesical)	5
100204	Cistoplastia (colon ó iliocistoplastia, agrandamiento vesical, neovejiga)	6
100205	Cistoplastia para la extrofia vesical	7
100206	Tratamiento quirúrgico de la fistula vesicoparietal ( vesicointestinal con ó sin resección entérica, vesicovaginal y/ó uterina)	6
100207	Tratamiento quirúrgico de la fistula vesicocutánea	4
100208	Cambio de sonda	2
100209	Cistoscopia	2
100210	Resección endoscópica de cuello vesical, tumores vesicales, ureterocele	5
100211	Cistotomía a cielo abierto (cuerpo extraño - litiasis - drenaje) sutura vesical	3
100212	Cistotomía por punción con trócar(talla) Punción evacuadora vesical	2
100213	Cateterismo vesical/cistomanometría	3
100214	Tratamiento de la incontinencia de orina en la mujer por vía vaginal	4
100215	Tratamiento de la incontinencia de orina (vía abdominal) en la mujer (Marshall-Marchetti-Bursch ó similares) ó perineal en el hombre	4
100216	Tratamiento de incontinencia de orina en la mujer por ambas vías (abdominal y vaginal,colocación de sling o malla)	5
100217	Colocación / extracción de esfinter protésico	5
100218	Rtu Bipolar Vesical, tumores vesicales, ureterocele	5
100219	Cistectomía total con neovejiga	7
100220	Cistectomía total o parcial videolaparoscópica	7
100221	Neovejiga con extracción de un tramo de colon	7
100222	Cistectomía parcial con reimplantación ureteral	6
100223	Cistoscopia terapeutica ( Botox-quimio)	3
	<b>PACIENTES PEDIÁTRICOS</b>	
100223	Cistoplastia (colon ó iliocistoplastia, agrandamiento vesical, neovejiga)	7
<b>10.03</b>	<b>OPERACIONES EN LA URETRA</b>	
100301	Epispadias ó hipospadias, por tiempo operatorio	5
100302	Uretroplastia:por traumatismo, corrección de fistula uretrorectal o uretrovaginal o uretrocutánea. Tratamiento quirúrgico de la estrechez uretral a cielo abierto	5
100303	Uretrotomía externa (derivativa, por extracción de cálculo ó de cuerpo extraño) Uretrotomía interna Biopsia uretral a cielo abierto	2
100304	Uretrorrafia por desgarro, herida	2
100305	Meatotomía	1
100306	Electrocoagulación ó resección endoscópica de tumores uretrales Veru Montanun ó valvas	4

100307	Plástica de uretra con injerto de mucosa yugal o lingual	6
100308	Uretroscopía	2
100309	Colocación de esfínter urinario protésico	7
	<b>PACIENTES PEDIÁTRICOS</b>	
100310	Cistofibroscofia exploradora	3
100311	Cistofibroscofia con agregado de cualquier procedimiento	4
100312	Uretroplastia por traumatismo, corrección de fistula uretrorectal o uretrovaginal o uretrocutánea. Tratamiento quirúrgico de la estrechez uretral a cielo abierto	6
<b>10.04</b>	<b>OPERACIONES EN LA PROSTATA Y VESICULA SEMINALES</b>	
100401	Prostatectomía radical	7
100402	Prostatectomía radical por videolaparoscopia	8
100403	Adenomectomía de próstata con ó sin vasectomía bilateral ó meatotomía	5
<b>100404</b>	<b>Resección de fibrosis y cicatrices del cuello de la vejiga, postadenomectomía</b>	4
100405	Reoperación post prostatectomía	4
100406	Extracción de taponaje-Loge prostática	2
100407	Biopsia prostática por punción	1
100408	Biopsia prostática bajo control ecográfico	3
100409	Vesiculectomía (como única operación) uni ó bilateral	4
100410	Prostatotomía Drenaje	2
100411	Braquiterapia	3
100412	Resección endoscópica (transuretral) de próstata Resección endoscópica de fibrosis y cicatrices del cuello postadenomectomía	5
100413	TURis Vaporización Prostática Resección Videoendoscópica Transuretral de Próstata Bipolar de Alta Densidad- Laser	6
100414	Reintervención post RTU	5
100415	Epididimo vasostomía	4
+20%	Cirugía iniciada por video que se convierte a convencional, se adiciona al código por video 20%.	

<b>10.05</b>	<b>OPERACIONES EN TESTÍCULO, VAGINAL, CORDÓN ESPERMÁTICO Y ESCROTO</b>	
100501	Orquidectomía unilateral completa con vaciamiento ganglionar intraabdominal	
100503	Orquidectomía unilateral	
100504	Orquidopexia unilateral (cualquiera fuera la técnica empleada) con ó sin tratamiento de hernia concomitante	
100506	Tratamiento quirúrgico del hidrocele, varicocele, torsión, quiste de epidídimo, quiste de cordón	
100507	Biopsia de testículo (unilateral)	
100508	Escrotoplastia	
100509	Drenaje de absceso testicular, escisión de lesión local de testículo	
100510	Punción de derrame escrotal	
100511	Hidrocele-varicocele por VLP	
100512	Microcirugía vía espermática	
100513	Orquidopexia por VLP	
100514	Criptorquidea por video	
100515	Prótesis testicular unilateral	
100516	Gangrena de Fournier	
	<b>PACIENTES PEDIÁTRICOS</b>	
100517	Orquidopexia de testículo intraabdominal( con o sin microcirugía)	
100518	Reoperación de Ectopia Testicular Recidivada	
100519	Orquidopexia por ectopia testicular	
100520	Biopsia Testicular por vía escrotal	
100521	Orquidopexia en síndrome de Prune Belly	
<b>10.06</b>	<b>OPERACIONES EN EL EPIDÍDIMO Y EN EL CONDUCTO DEFERENTE</b>	
100601	Epididimectomía bilateral	3+3
100602	Epididimectomía unilateral	3
100603	Epididimovasostomía, anastomosis de conducto deferente	2
100604	Epididimotomía y drenaje	2
100605	Anastomosis del conducto deferente	2
100606	Biopsia de epidídimo	2

100607	Vasectomía, ligadura de conducto deferente, uni ó bilateral (como única operación).	3
100608	Vasectomía Vidolaparoscópica	5
<b>10.07</b>	<b>OPERACIONES EN EL PENE</b>	
100701	Amputación radical ó parcial de pene con vaciamiento ganglionar	6
100702	Amputación completa ó parcial de pene	5
100703	Operación plástica del pene (por tiempo operatorio)	5
100704	Escisión total de lesión de pene	2
100705	Biopsia de pene	2
100706	Cavernostomía Punción de cuerpos cavernosos	1
100707	Resección de esclerosis en cuerpos cavernosos (enf peyronie)	6
100708	Shunt caverno-esponjoso ó caverno-safeno	4
100709	Postioplastia (fimosis), incluye frenulotomía Escisión de cuerda ventral	3
100710	Cauterización por HPV	2
100711	Circuncisión	3
100712	Prótesis peneana con ó sin injerto	7
100713	Incisión dorsal ó lateral del prepucio Frenulotomía	3
	<b>PACIENTES PEDIÁTRICOS</b>	
100714	Sutura de prepucio-escroto-escrotoplastia	3
100715	Corrección de pene palmeado. Corrección de escroto vulviforme	5
100716	Corrección de pene enterrado. Corrección de escroto vulviforme	5
<b>11.01</b>	<b>OPERACIONES EN OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO</b>	
110101	Salpingectomía por ectópico	4
110102	Videolaparoscopia Diagnóstica sin ningún tratamiento	4
110103	Varicocele pelviano	4
110104	Ligadura de trompas - esterilización tubaria (LEY 26130) se reconocerá al 100% independientemente si se realiza cesárea.	3
110105	Microcirugía para el tratamiento de la esterilidad uni ó bilateral	6
110107	Idem por videolaparoscopia	5
110108	Adhesiolisis o liberación de adherencias por VLP	5
110109	Ligadura de trompas - esterilización tubaria por videolaparoscopia	5
110110	Embarazo ectópico complicado a cielo abierto	5
110111	Procedimiento de fertilización asistida (ooaspiración folicular y/o transferencia	5
110112	Láser en dos o más localizaciones	5
110113	Absceso tuboovárico	5
+20%	Cirugía iniciada por video que se convierte a convencional, se adiciona al código por video 20%.	
	<b>PACIENTES PEDIÁTRICOS</b>	
110113	Quiste de ovario	5
110114	Detorsion de quiste de ovario y/o anexos volvulado y variables	5
110115	Excresis de paraooforon o restos paraovaricos o paratubarios	6
<b>11.02</b>	<b>OPERACIONES EN EL ÚTERO</b>	
110201	Histerectomía radical, colpoanexohisterectomía total ampliada (opde Wertheim)	6
110202	Exenteración pelviana Op de Brusgwig total, anterior ó posterior)	6
110203	Histerectomía con ó sin anexectomía por vía abdominal	5
110204	Histerectomía con ó sin anexectomía por videolaparoscopia	6
110205	Miomectomía vaginal (mioma Nascens)	2
110206	Miomectomía vaginal por histerotomía , con liberación de vejiga, etc	3
110207	Histerorrafia	3
110208	Operación correctora de los vicios de conformación del útero	3
110209	Corrección quirúrgica de inversión uterina por vía abdominal Histeropexia con ó sin resección ganglio presacro por vía abdominal	3
110210	Raspado uterino terapéutico, metrorragia, huevo muerto y retenido	2
110211	Raspado uterino diagnóstico, con ó sin biopsia de cuello ó aspiración endometrial para citología exfoliativa	2
110212	Amputación de cuello (traquelectomía) Traqueoplastia	2
110213	Dilatación de cuello uterino	3
110214	Cerclaje de cuello uterino. Desgarro de cuello (traquelorrafia)	3



110215	Escisión local de lesión de cuello (pólipo) Electrocoagulación de cuello ó cauterización química Biopsia de cuello	2
110216	Aplicación de radium extra ó intrauterino, por aplicación	2
110217	Extracción ó colocación de dispositivo intrauterino	2
110218	Video histeroscopia diagnóstica	3
110219	Video histeroscopia terapéutica, resectoscopia	4
110220	Legrado evacuador con AMEU	3
110221	Raspado uterino por mola ó con control ecográfico	3
110222	Histerectomía vaginal sin prolapso, sin colpoperineorrafia	5
110223	Cirugía oncológica por laparoscopia	7
110224	Miomectomía uterina abdominal	4
110225	Miomectomía uterina abdominal por VLP	5
110226	Miomectomía uterina abdominal múltiple	5
110227	Miomectomía uterina abdominal múltiple o compleja por VLP	6
110228	Histerosalpingografía	2
110229	Conización de cuello con asa de LEEP/ Criocirugía	3
110230	Láser en cuello uterino	3
+20%	Cirugía iniciada por video que se convierte a convencional, se adiciona al código por video 20%.	
<b>11.03</b>	<b>OPERACIONES EN VAGINA, VULVA Y PERINÉ</b>	
110301	Tratamiento quirúrgico de la agenesia vaginal por procedimientos visceroplásticos	6
110302	Tratamiento quirúrgico de la agenesia vaginal por procedimientos no visceroplásticos	6
110303	Colporrafia anterior y/ó posterior, con ó sin amputación de cuello, con ó sin corrección de retroversión uterina, con ó sin perineorrafia No Incluye tratamiento de la incontinencia de orina	4
110304	Colporrafia postparto.Colporrafia por herida, desgarro, fuera del parto	3
110305	Colporrafia posterior con reconstrucción del esfinter anal (desgarro perineal complicado)	5
110306	Colpopexia por vía abdominal	4
110307	Colpopexia combinada (por vía abdominal y vaginal)	5
110308	Colpocleisis completa ó parcial	3
110309	Colpotomía: vaginotomía de drenaje (absceso pelviano) Escisión local de lesión de vagina	2
110310	Vaginismo (operación de Pozzi) Resección de tabique vaginal	3
110311	Biopsia de vagina Punción de vagina (diagnóstica - exploradora) Punción de fondo de saco de Douglas	2
110312	Vulvectomy radical con vaciamiento ganglios linfáticos inguinales unilateral	5
110313	Vulvectomy simple	3
110314	Escisión de labios mayores, Himenotomía, labios menores, de glándulas de Bartholino, de glándulas de Skene, clitoridectomía,plástica de labios	2
110315	Glándula de bartholino ,extirpación bilateral	3
110316	Episiorrafia, perineorrafia ó episiperineorrafia	2
110317	Perineoplastia, episiperineoplastia, fistula perineovaginal	3
110318	Fistula vesicovaginal	4
110319	Fistula rectovaginal	4
110320	Sling vaginal.Corrección Prolapso Anterior-Cistocele o Prolapso Vesical	5
110321	Laser de vagina-	5
110322	Corrección de Prolapso Posterior-Rectocele	5
110323	Prolapso de la cúpula Vaginal	5
110324	Colpopexia por vía laparoscopica	6
110325	Láser en vagina	3
110326	Colocación de radium	2
110327	Cobaltoterapia	2
110328	Inclusión de semillas radioactivas en periné	3
110329	Resección de condilomas	2
110330	Operación de Lefort/Colposuspensión	3
	<b>PACIENTES PEDIÁTRICOS</b>	
110332	Liberación de fusión de coalescencia de labios menores	3
110333	Vaginoscopia con biopsia y cultivo de saco de douglas	3
110334	Himenoplastia por Himen imperforado. Incisión y drenaje de vulva, glándula de Bartholino ,Skene	3
110335	Sutura de labios menores, introito vaginal	5
110336	Clitoreidectomía por estado intersexual	6
110337	Desgarro Vaginal traumático. Incluye perineorrafia	4

<b>11.04</b>	<b>OPERACIONES OBSTÉTRICAS</b>	
110401	Atención del alumbramiento (extracción manual de placenta y legrado)	2
110402	Evacuación uterina en el 2º trimestre del embarazo con mecanismo de parto seguido o no de legrado	3
110403	Operación cesárea clásica, extraperitoneal, vaginal	4
110404	Cirugía conservadora de útero post-acretismo	6
110405	Amniocentesis trans-abdominal ó vía vaginal	2
110406	Parto o cesárea seguida de histerectomía	6
110407	Cesárea por placenta acreta con embolización arteria uterina e histerectomía	7
110408	Cirugía intrauterino por punción ó a cielo abierto	8
110409	Examen gineco-obstétrico	1
110410	Reparación uterina post rotura intraparto	5
110411	Cardocentesis (transfusión intrauterina)	3
110412	Ligadura arteria uterina - Op de Hocho	5
110413	Taponamiento Intrauterino	2
110414	Conducción trabajo de parto hasta 90 minutos	4
110415	Conducción trabajo de parto más de 90 minutos	5
110416	Conducción trabajo de parto que termina en cesárea	6
110417	Parto distócico con fórceps	3
<b>12</b>	<b>OPERACIONES EN EL SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO</b>	
<b>12.01</b>	<b>GENERALIDADES</b>	
120101	Artrocentesis (diagnóstica, terapéutica, para artrografía)	1
120102	Extracción de puntos de piel	1
120103	Infiltraciones: musculares, periarticulares, tendinosas, de fascias, de ganglión	1
120104	Cuerpo extraño	2
120105	Movilización forzada de articulación	2
120106	Punción biopsia ósea	2
120107	Curetaje óseo	2
120108	Osteomielitis	5
120109	Obtención o Toma de injerto óseo por distinta vía de abordaje	3
120110	Punción para extracción de médula ósea	3
120111	Limpieza quirúrgica de heridas sin fracturas.	2
120112	Toilette o Limpieza quirúrgica de fractura expuesta	4
120113	Inyección de toxina botulínica (botox), única ó múltiple, no estética	3
120114	Injerto GEL PLAQUETARIO. Injerto óseo por deslizamiento por distinta vía de abordaje	3
	<b>Extracción de material de osteosíntesis</b>	
120115	Extracción de prótesis vertebrales hasta dos niveles	5
120116	Extracción de prótesis vertebrales en mas de dos niveles	6
120117	Extracción de prótesis total de cadera ó rodilla	6
120118	parcial de cadera, hombro, fémur, húmero, parcial de rodilla	5
120119	Extraccion de osteosíntesis- placas y /o tornillos- Clavija (escápula,acromioclavicular,clavícula,costilla, cúbito, radio, carpo,metacarpiano, tibia, peroné,rótula, tarso, metatarsiano, huesos de la cara)	3
120120	Extraccion de clavija falanges de mano o pie.	2
120121	Extracción de Tutor externo (excepto cadera y maxilar)	4
120122	Extracción de Tutor externo de cadera ó maxilar	5
120123	Trasplante óseo	6
120124	Trasplante óseo combinado con prótesis	7
120125	Trasplante óseo en revisión de artroplastias	8
<b>12.02</b>	<b>FRACTURAS CON DESPLAZAMIENTO - REDUCCIONES</b>	
120202	Esternón, escápula, húmero (excepto supracondílea), cúbito, radio, uno ó más huesos del carpo, peroné, uno ó más huesos del tarso (excluidos astrágalo y calcáneo) maxilar superior, maxilar inferior	2
120203	Pelvis, fémur, tibia, peroné, astrágalo, calcáneo, supracondílea de húmero	3
120204	Clavícula, costillas, rótula, metacarpianos ó metatarsianos (de un mismo miembro) falanges (de un mismo dedo), huesos propios de la nariz, malar	2

<b>12.03</b>	<b>TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS FRACTURAS - OSTEOSÍNTESIS</b>	
120301	Columna cervical, dorsal ó lumbar	7
120302	Osteosíntesis de Húmero. (Clavo endomedular-placas).	6
120303	Esternón, costillas, clavícula, escápula, acromioclavicular.	5
120304	Cúbito, radio, uno ó más huesos del carpo, primer metacarpiano	5
120305	Osteosíntesis de escafoides	5
120306	Fractura supracondilea de codo	5
120307	Osteosíntesis de escafoides con injerto vascularizado	6
120308	Falanges (de un mismo dedo)	3
120309	Osteosíntesis de pelvis, sacro.	6
120310	Osteosíntesis de rótula.	5
120311	Osteosíntesis de fémur, tibia- Clavo endomedular-placas de huesos largos.	6
120312	Osteosíntesis de platillo tibial. Fractura con compromiso intraarticular y/o hundimiento	6
120313	Osteosíntesis trimaleolar de tobillo	6
120314	Disyunción craneofacial (Lefor III). Maxilar Superior o Inferior. Malar	6
120315	Osteosíntesis de Maxilar Superior o Inferior. Malar	5
120316	Huesos propios de la nariz	3
<b>12.04</b>	<b>INCISIONES - RESECCIONES PARCIALES EN HUESOS - BIOPSIAS- EXOSTOSIS</b>	
120401	Vértebras, sacro, hemimandibulectomía	6
120402	Coxal, fémur, rodilla, Acromion, húmero	5
120403	Esternón, escápula, costilla, clavícula, cúbito, radio, carpo, rótula, tibia, peroné, tarso, huesos de la cara.	4
120404	Metacarpiano, Metatarsiano, falange.	3
<b>12.05</b>	<b>RESECCIONES TOTALES DE HUESOS</b>	
120501	Corpectomía vertebral	7
120502	Escápula, Acromion, húmero, isquion, fílon	5
120503	Coxal, fémur, tibia, húmero, maxilar superior e inferior	5
120504	Cúbito, radio, peroné, carpo (uno ó más huesos), astrágalo, calcáneo, otros huesos del tarso (uno ó más huesos), costillas (del mismo lado), malar, clavícula, rótula	5
120505	Metatarsiano ó metacarpiano, falanges (de un mismo dedo), huesos propios de la nariz	4
<b>12.06</b>	<b>OSTEOTOMIAS CORRECTIVAS</b>	
120601	Fémur, Tibia-osteotomía valguizante de tibia	6
120602	Osteotomía de coxal-pelvis	6
120603	Húmero, cúbito ó radio, peroné, astrágalo ó calcáneo, otros huesos del tarso, maxilar superior ó inferior	5
120604	Metacarpiano, metatarsiano, falanges (de un mismo dedo)	4
<b>12.09</b>	<b>ARTROTOMIAS</b>	
120901	Sacro-iliaca, cóndro-costal, cóndro-esternal, esterno-clavicular, acromio-clavicular, codo, muñeca, carpo- metacarplana, , tobillo, tarso-metatarsiana, témporo-maxilar	3
120902	Hombro, Cadera ó rodilla	4
120903	Metacarpo ó metatarso-falángica, interfalángica	3
<b>12.10</b>	<b>ARTROPLASTIAS</b>	
121001	Artroplastia de Hombro	5
121002	Artroplastia de codo, cuello de pié, témporo-maxilar	5
121004	Esterno-clavicular, carpo, tarso, tarso-metatarsiana	5
121005	Acromio-clavicular, metacarpo-falángica, metatarso-falángica, interfalángica	5
121006	Revisión reemplazo total de cadera	8
121007	Revisión reemplazo total de rodilla	8
121008	Parcial Cadera	5
121009	Total Cadera	6
121010	Rodilla	6
121011	Reemplazo total de Fémur	7
<b>12.11</b>	<b>ARTRODESIS</b>	
121101	Artrodesis columna cervical, dorsal ó lumbar (hasta tres vértebras)	7
121102	Artrodesis dinámica ( Colocación de Espaciadores)	7
121103	Cadera, rodilla, espaciadores	7

121104	Hombro, codo	5
121105	Esterno-clavicular, muñeca, tarso (simple, tibiotarsiana), tarso-metatarsiana, sínfisis pubiana	5
121106	Artrodesis de antepié y medio pie	5
121107	Doble artrodesis (Chopart-subastragalina)	5
121108	Triple artrodesis (tibiotarsiana-Chopart-subastragalina)	5
121108	Metacarpo-falángica, metatarso-falángica, interfalángica (hasta 3 dedos)	3
<b>12.12</b>	<b>SUTURAS EN ARTICULACIONES - ESCISIÓN DE BOLSAS SEROSAS</b>	
121201	Esterno-clavicular, acromio-clavicular, codo, muñeca, carpo, carpo-metacarpiana, tobillo, tarso, tarso- metatarsiana	2
121202	Hombro, cadera, rodilla, tèmoro-maxilar	2
121203	Metacarpo ó metatarso-falángica, interfalángica	2
121204	Escisión ó incisión, biopsia, drenaje ó extracción de depósitos calcáreos de bolsas serosas de cualquier articulación	2
121205	Sinovectomía	5
<b>12.13</b>	<b>LUXACIONES - TRATAMIENTO INCRUENTO</b>	
121301	Reducción de Columna cervical, dorsal ó lumbar-	3
121302	Reducción incruenta de luxacion de cadera	3
121303	Reduccion de rodilla	2
121304	Clavícula, hombro, codo, muñeca, metacarpo, tobillo, tarso y metatarso	2
121305	Metacarpo ó metatarso-falángicas (una ó más luxaciones de un mismo miembro), tèmoro-maxilar	2
<b>12.13</b>	<b>LUXACIONES - TRATAMIENTO QUIRÚRGICO</b>	
121306	Columna cervical, dorsal ó lumbar	7
121307	Cadera, hombro, rodilla	5
121308	Clavícula, codo, muñeca, metacarpo, rótula, tobillo, tarso y metatarso, temporomaxilar	5
121309	Metacarpo ó metatarso-falángica	3
<b>12.14</b>	<b>OPERACIONES EN LOS MÚSCULOS</b>	
121401	Miectomías (miositis osificantes, hipertrofias, neoplasias (con vaciamiento de celda muscular ó extirpación total de grupo muscular)	3
121402	Incisión de músculos, escisión de lesión local (exploración, extracción de cuerpo extraño, drenaje, drenaje, biopsia, miorrafas)	2
121403	Sección de Abductores	4
121404	Sección de Aductores	4
121405	Desgarro muscular ( cara posterior de muslo)	3
<b>12.15</b>	<b>OPERACIONES EN TENDONES, VAINAS TENDINOSAS Y FASCIAS</b>	
121501	Escisión ganglión	2
121502	Flemon-exploración, drenaje, incisión, escisión, biopsia,	2
121503	Fasciotomía subcutánea	3
121504	Aponeurectomía parcial hasta 3 dedos	3
121505	Enfermedad de Dupuytren.Extirpación de Aponeurosis palmar más de 3 dedos	4
121506	Enfermedad de Quervain, Tenotomía, tenolisis.	3
121507	Dedo en resorte,en garra	3
121508	Plástica del ligamento triangular del carpo	4
121509	Mallet Finger (incluye artrotomía, artroplastia, tenoplastia, tenorrafia)	3
121510	Reparación de tendón de supraespinoso	5
121511	Epicondilitis-epitrocleitís	5
121512	Tenorrafia-Reparación y sutura de tendón flexor o extensor de la muñeca ó de dedo de la mano, hasta 3 tendones	3
121513	Idem más de 3 tendones	4
121514	Tenoplastia con alargamiento ó acortamiento ó injerto ó transferencia de tendón flexor o extensor de la muñeca ó de dedo de la mano, hasta 3 tendones	5
121515	Idem más de 3 tendones	6
121516	Reparación ligamentaria de rodilla no cruzados	5
121517	Quiste de Beaker o tumor de Huevo poplíteo	4
121518	Fascitis plantar	4
121519	Fascitis Necrotizante	4

121520	Tendon de Aquiles (plástica o tenorrafia)	4
121521	Tendon de Aquiles (plástica o tenorrafia) más injerto de silastic o material sintético	5
121522	Tenoplastia con injerto de silastic o material sintético	5
121523	Reparación de ligamento de tobillo	4
121524	Tenorrafia-Reparación y sutura de otro tendón que no sea de muñeca ó dedo de la mano, hasta 3 tendones	4
121525	Idem más de 3 tendones	5
121526	Tenoplastia con alargamiento ó acortamiento ó injerto ó transferencia de otro tendón que no sea de la muñeca ó dedo de la mano, hasta 3 tendones	5
121527	Idem más de 3 tendones	6
121528	Tratamiento de la secuela por parálisis (poliomelitis), sección nerviosa, parálisis obstétrica, por tenoplastias y/ó transferencias tendinosas únicas ó múltiples en una misma región de miembro superior ó inferior	5
121529	Idem más de 3 tendones	6
<b>12.16 AMPUTACIONES Y DESARTICULACIONES</b>		
121601	Interescapulotorácica	6
121602	Hombro	6
121603	Brazo, codo, antebrazo, muñeca, mano	4
121604	Interileoabdominal	7
121605	Cadera	6
121606	Muslo ó rodilla	4
121607	Pie ó pierna	4
121608	Dedo de la mano, hasta 3 dedos	3
121609	Idem más de 3 dedos	4
121610	Dedo del pie, hasta 3 dedos	2
121611	Idem más de 3 dedos	3
<b>12.17 CIRUGÍAS POR PROCEDIMIENTOS COMBINADOS</b>		
121701	Acromioplastia	5
121702	Escápula alada	5
121703	Tratamiento quirúrgico de la elevación congénita de escápula	5
121704	Operación de escápula	5
121705	Tenotomías y/ó fasciotomías únicas ó múltiples para el tratamiento de torticollis congénita	6
121706	Operaciones en el hueso supraclavicular por síndrome del escaleno (resección de costilla cervical supernumeraria, tenotomía escisión, etc)	3
121707	Tratamiento quirúrgico de la luxación recidivante de hombro	6
121708	Manguito Rotador pástica (no artroscópico)	5
121709	Reimplante parcial de miembro superior o inferior con microcirugía	8
121710	Reimplante total de miembro superior o inferior con microcirugía	9
121711	Reimplante de uno o dos dedos	6
121712	Reimplante de tres o más dedos	7
121713	Injerto óseo de acetábulo	4
121714	Cadera en resorte	5
121715	Luxación congénita de cadera, reducción incruenta, extemporánea (Petit)	3
121716	Luxación congénita de cadera, reducción cruenta con ó sin cirugía del cótilo y/ó fémur	6
121717	Displasia de cadera sin luxación, tratamiento quirúrgico (Salter, Pemberton Colonia, Chiari, etc)	6
121718	Epifisiólisis de cadera (coxa vara del adolescente) tratamiento quirúrgico	5
121719	Tratamiento quirúrgico de la luxación traumática inveterada de cadera	5
121720	Cuadricépsplastia (Judet, etc)	3
121721	Luxación recidivante de rótula	3
121722	Pie bot o zambo, varo equino supinado-unilateral- tratamiento quirúrgico	5
121723	Pie equino-unilateral- tratamiento quirúrgico	5
121724	Pie plano ó pie cavo-unilateral- tratamiento quirúrgico	5
121725	Seudoexóstosis de Haglund	3
121726	Tratamiento quirúrgico del pie hendido	4
121727	Uña encarnada. Tratamiento quirúrgico unilateral	2
121728	Hallux valgus simple y/o metatarsus varus primus, hallux varus	4
121729	Hallux valgus con artroplastia falangica uni o bilateral- Hallux valgus complejo	5
121730	Tratamiento quirúrgico del dedo en garra, en martillo, del quinto supraductus del juanetillo de sastre	3
121731	Síndrome del túnel tarsiano	3
121732	Espolon calcáneo	4

121733	Exéresis del neurinoma de Morton	4
121734	Cirugía compleja de antepié o percutánea con múltiples procedimientos	6
121735	Cirugía de columna por videofibroscofia	8
121736	Discectomía cervical, dorsal ó lumbar hasta 2 espacios	6
121737	Discectomía cervical dorsal ó lumbar más de 2 espacios	7
121738	Discectomía cervical vía posterior	7
121739	Discectomía cervical, dorsal ó lumbar con artrodesis hasta dos espacios	7
121740	Abordaje anterior a la columna cervical microdiscectomía con injerto autónomo o sustituto	7
121741	Cirugía correctora de columna hasta 7 horas (escoliosis, lordosis, cifosis)	8
121742	Idem más de 7 horas	9
121743	Plástica canal estrecho con discectomía hasta 2 espacios	7
121744	Plástica canal estrecho con discectomía más de 2 espacios	8
121745	Laminectomía-laminoplastia como única operación.	6
121746	Toailette quirúrgico raquimedular	5
121747	Revisión de fijación de columna	8
121748	Quiropraxia	2
121749	Síndrome apicotransverso	7
121750	Resección parcial de vértebra infecciosa, tumoral u otras	7
<b>12.19 YESOS, VENDAJES Y TRACCIONES CONTINUAS</b>		
121901	Minerva	2
121902	Corset	2
121903	Velpeau de yeso	2
121904	Yeso tóraco-braquial	2
121905	Yeso braquipalmar	1
121906	Yeso pelvipédico ó pelvirotuliano	2
121907	Bota larga de yeso	1
121908	Bota corta de yeso	1
121909	Tracción de partes blandas	1
121910	Extracción de yeso	1
121911	Tracción continua esquelética de miembro superior ó inferior	1
121912	Colocación de tracción continua de miembro superior o inferior	2
121913	Extracción de tracción continua de miembro superior o inferior	1
121914	Extracción de tracción continua cefálica y/o halo chaleco	2
<b>12.20 ARTROSCOPIAS</b>		
122001	Artroscopia de codo	5
122002	Artroscopia Simple Diagnóstica o terapéutica(menisectomía)	5
122003	Artroscopia Compleja de rodilla(lig. Cruzado anterior o posterior-meñisco)	6
122004	Plástica de ligamento cruzado anterior y posterior por artroscopia	7
122005	Videoartroscopia plicatura interna de rótula-osteocondritis	5
122006	Artroscopia Compleja de rodilla con osteotomía correctiva de tibia	7
122007	Artroscopia de Tobillo	6
122008	Mosaicoplastia videoartroscópica	6
122009	Artroscopia de Cadera	6
122010	Artroscopia de muñeca, pequeñas articulaciones	5
122011	Cirugía artroscópica de hombro	5
122012	Cirugía artroscópica compleja de hombro, con artrotomía o con reconstrucción de manguito rotador y/o más tendones, incluye técnica de mini open	6
<b>13.01 OPERACIONES EN LA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO</b>		
130101	Escisión de quiste dermóideo sacrocóxigeo	3
130102	Escisión amplia de lesión de piel, comprendiendo estructuras vecinas, por tumor maligno (incluye reparación plástica)	4
130103	Escisión radical de angioma cavernoso mayor de 5 cm de diámetro (incluye reparación plástica)	3
130107	Destrucción de lesión de piel (verruca, queratosis senil, fibroma, nevus, etc) por electrocoagulación ó aplicación de sustancias químicas (más de 5 elementos) tratamiento completo	2
130109	Escisión de uña, lecho ó repliegue ungueal	2
130111	Extracción de sutura	1

130114	Incisión y drenaje de absceso profundo subaponeurótico Extracción de cuerpo extraño profundo	3
130115	Implantación de "pellets" en tejido subcutáneo	1
130116	Escisión local de lesión de piel ó glándula de piel, cicatrizal, inflamatoria, congénita ó tumoral benigna (quiste sebáceo, ántrax, nevus hasta 3)	2
130117	Idem en cabeza ó cuello	3
130118	Incisión y drenaje de absceso superficial, hidrosadenitis, quiste sebáceo infectado, forúnculo, panadizo, hematoma, ántrax, etc Extracción de cuerpo extraño superficial	2
130119	Idem en cabeza ó cuello	2
130120	Dstrucción de lesión de piel (verruca, queratosis senil, fibroma, nevus, etc) por electrocoagulación ó aplicación de sustancias químicas (hasta 5 elementos)	1
130121	Idem en cabeza ó cuello	2
130122	Biopsia de piel y/ó tejido celular subcutáneo y/ó músculo	1
130123	Idem en cabeza ó cuello	2
130124	Sutura de herida simple de menos de 10 cm excepto cabeza y cuello	1
130125	Idem en cabeza ó cuello ó herida simple de mas de 10 cm ó menos de 5 cm En cabeza ó cuello	2
130126	Escisión de tumor de tejido celular subcutáneo (lipoma) unilateral	2
130127	Idem en decúbito ventral	3
130128	Escisión de lipoma gigante	3
130129	Idem en decúbito ventral	4
<b>13.02</b>	<b>CIRUGIA REPARADORA</b>	
130201	Injerto libre de grasa, dermigrasa ó piel total	2
130202	Preparación de colgajo tubulado	2
130203	Adelgazamiento de piel y trasplante de grasa	2
130204	Cierre de grandes defectos con combinación de varios colgajos	5
130205	Trasporte de tubo (por tiempo operatorio)	2
130206	Gran cicatriz, resección, Zetaplastia	3
130207	Toma y colocación de injerto de piel (con dermatomo)	2
130208	Dermabrasión, por tratamiento zonal	2
130209	Injerto Pinch (por sesión operatoria)	2
130210	Colgajo diferido ó de vecindad	3
130211	Preparación de colgajo y cierre plástico por rotación en un tiempo (Cross-Leg), incluye yeso	5
130212	Colgajo miocutáneo	4
130213	Colgajo alejado.Cirugía reparadora de lesiones de ubicación compleja	5
130214	Colgajos libres con microcirugía vascular	6
130215	Cicatriz, resección simple	2
130216	Queloides, resección	3
130217	Angioma, inyección esclerosante	2
130218	Angioma, extirpación	3
130219	Sindactilia-Polidactilia, un espacio digital, sin injerto	4
130220	Sindactilia-Polidactilia, un espacio digital, con injerto (incluye toma de injerto)	5
130221	Reconstrucción total del pulgar por transposición	5
130222	Reconstrucción parcial del pulgar	4
130223	Colocacion de bomba de vacio (VAC o similar) y/ o recambio	4
130224	Idem en decúbito ventral	5
<b>13.03</b>	<b>TRATAMIENTO DE LAS QUEMADURAS</b>	
130301	Curación quemado hasta el 30%	3
130302	Curación quemado de más del 30%	4
130305	Injertos en quemado hasta el 30%	4
130306	Injertos en quemado de más del 30%	5
130307	Toilette quirurgica de heridas	4
130308	Resección de escaras en decúbito lateral ó dorsal	4
130309	Idem, en decúbito ventral	5
<b>14.01</b>	<b>CIRUGIAS ESTÉTICA</b>	
140101	Implante mamario uni ó bilateral ...	5
140102	Retiro de prótesis mamaria y nueva inclusión uni ó bilateral	6
140103	Mastoplastia reductiva ó pexia uni ó bilateral	6

140104	Rinoplastia	5
140105	Abdominoplastia sin liposucción	6
140106	Abdominoplastia con liposucción	7
14,0108	Implantes glúteos	5
140109	Blefaroplastia	5
140110	Lifthing completo	7
140111	Lifthing endoscópico	8
140112	Laser panfacial	5
140113	Micrognatía, macrognatía con ó sin implante de siliconas	7
140114	Oreja en asa unilateral	5
140115	Liposucción e implante de grasa para relleno (lipotransferencia)	7
140116	Liposucción en cualquiera de sus formas como única cirugía hasta 2 zonas	6
140117	Liposucción idem + decubito ventral	7
140118	Liposucción de mas de 2 zonas	8
<b>16.01</b>	<b>ANESTESIOLOGÍA</b>	
160114	Consultorio anestesiológico	1/2
160115	Interconsulta anestesiológica	1
160116	Reanimación cardiopulmonar y cerebral (fuera del acto anestésico)	4
160117	Intubación endotraqueal (fuera del acto operatorio)	1
160118	Intubación endotraqueal con fibroscopia (fuera del acto operatorio)	2
<b>17.01</b>	<b>CARDIOLOGÍA</b>	
170101	Cardioversión, conversión de arritmias	2
170202	Estudio electrofisiológico	3
170203	Ablación de arritmias	4
170204	Retiro de cables endocavitarios	3
170205	Desfibrilador interno (colocación)	5
<b>18.01</b>	<b>ECOGRAFÍA</b>	
180101	Ecocardiograma completo: incluye electrocardiograma	2
180102	Ecocardiograma completo, con registro continuo	2
180103	Ecocardiograma completo, con ecoscopia	2
180104	Ecocardiograma transesofágico	3
180109	Ecografía oftalmológica uni ó bilateral	1
<b>20.01</b>	<b>GASTROENTEROLOGÍA</b>	
200139	Video endoscopia alta con intubación endotraqueal	3
200140	Video endoscopia alta diagnóstica (videoesofagogastroduodeno)	2
200141	Video endoscopia baja diagnóstica (videocolonoscopia-videorectosigmoideo)	3
200142	Videoendoscopia alta terapéutica: dilatación, polipectomía, angiodisplasia, extracción de cuerpo extraño	4
200143	Videoendoscopia baja terapéutica: polipectomía, angiodisplasia, extracción de cuerpo extraño	4
200144	Banding de várices esofágicas por endoscopia	5
200145	Colocación de endoprotesis esofágicas	5
200146	Video endoscopia baja terapéutica con mucosectomía o mas de 3 pólipos	5
200147	Tratamiento de lesiones del aparato digestivo vídeo endoscópico con Plasma- Argón	5
200148	ERCP-Colangiografía retrógrada endoscópica	5
200149	Canulación videoendoscópica de papila de Vater con colangio y/o pancreatografía retrógrada y/o papilotomía videoendoscópica con extracción de cálculos.	6
200150	ERCP+papilotomía+colocación de stent biliar	7
200151	Gastrostomía endoscópica percutánea	5



200152	Recambio de botón gástrico o de gastrostomía.	4
200153	Colocación o extracción de balón gástrico para el tratamiento de la obesidad	5
200154	Stent digestivo por vía endoscópica	5
<b>28.01</b>	<b>NEUMONOLOGIA</b>	
280105	Broncoscopia con instrumental rígido	3
280106	Videobroncofibroscopia	3
280107	Idem con toma de biopsia O CEPILLADO	4
280108	Idem con Lavado bronquial para desobstrucción	4
<b>29.01</b>	<b>NEUROLOGIA</b>	
290101	Electroencefalografía con activación simple	1
290102	Electroencefalografía con activación compleja	1
290111	Potenciales evocados visuales	1
290112	Potenciales evocados auditivos	1
290113	Potenciales evocados somatosensitivos	2
290114	Terapia electroconvulsiva	1
<b>30.01</b>	<b>OFTALMOLOGIA</b>	
300104	Fondo de ojo ó equiascopia (con dilatación pupilar)	1
300106	Tonometría en niños	1
300108	Gonioscopia	1
300112	Retinografía con tres placas (bilateral)	1
300113	Retinofluoresceinografía (unilateral)	1
300114	Exoftalmometría	1
300115	Extracción de cuerpo extraño conjuntival	2
300118	Examen con lámpara de hendidura	1
300119	Electrorretinograma	1
300120	Ecografía ocular	1
300121	Test de ducción forzada y fuerza generada	1
300122	Punción de cámara anterior para diagnóstico	1
300123	Dacriocistografía	2
<b>34</b>	<b>RADIOLOGIA</b>	
340303	Broncografía	3
340401	Sialografía, por glándula y por lado	2
340706	Mielografía ascendente ó descendente: cisternomiografía, radiculografía	2
<b>34.10</b>	<b>TOMOGRAFÍA COMPUTADA</b>	
341001	TAC cerebral	3
341004	TAC oftalmológica	3
341005	TAC tiroidea	3
341006	TAC mamaria	3
341007	TAC ginecológica	4
341008	TAC completa de abdomen Colonoscopia virtual	4
341009	TAC hepatobiliar, esplénica, pancreática, suprarrenal, renal	4
341010	TAC torácica	4
341011	TAC vejiga y próstata	4
341012	TAC de otros órganos ó regiones	3
341013	TAC de columna	3
341014	TAC cuerpo entero	5

<b>34.20</b>	<b>RESONANCIA MAGNÉTICA</b>	
342001	Un área (excepto cardíaca)	4
342002	Cada área siguiente	2
342003	Angioresonancia o Un área con espectroscopía ó angiografía, perfusión, difusión, pet virtual, reformateo curvo, estudio dinámico del LCR,	5
342004	Cada área siguiente con espectroscopía ó angiografía, perfusión, difusión, pet virtual, reformateo curvo, estudio dinámico del LCR, endoscopia virtual, tractografía	3
342005	Cardíaca	5
342006	Cuerpo entero	6
342007	Procedimientos en Cámara gamma	5
<b>35.01</b>	<b>RADIOTERAPIA</b>	
350105	anestesia para sesión de cobaltoterapia o acelerador-cada sesión	2
350106	implante intraorbitario (melanoma de retina)	2
350107	braquiterapia ginecología (colocacion de radiun)	2
350108	simulacion de tratamiento para radioterapia	2
350109	braquiterapia urológica	3
350110	braquiterapia interstisial de cabeza y cuello	3
350111	braquiterapia intersticial de partes blandas	3
350112	braquiterapia urológica con abordaje abdominal para reseccion de plexos hipogastricos	6
350113	Radioterapia de intensidad modulada(IMRT)	3
350114	radioterapia intraoperatoria	7
350115	radioneurocirugia esterotaxica	7
<b>49.30</b>	<b>CIRUGÍA INVASIVA MÍNIMA</b>	
493000	Esclerosis de cavidades	4
493001	Punción aspiración con aguja fina ecoguiada (Tiroides y partes blandas)	3
493002	Punción aspiración con aguja fina ecoguiada (Riñón, páncreas, hígado, pulmón, masa abdominal o mama)	4
493003	Punción aspiración con aguja fina guiada por TAC (Tiroides y partes blandas)	3
493004	Punción aspiración con aguja fina guiada por TAC (Riñón, páncreas, hígado, pulmón, masa abdominal o mama)	4
493005	Biopsia con aguja gruesa (tru-cut) ecoguiada	4
493006	Biopsia con aguja gruesa (tru-cut) guiada por TAC	4
493010	Colecistostomía percutánea	5
493011	Gastrostomía percutánea	5
493012	Gastroyeyunostomía percutánea	5
493015	Traqueostomía percutánea	5
493020	Drenaje biliar percutáneo externo	5
493021	Drenaje biliar percutáneo interno - externo	5
493022	Tratamiento de la estenosis benigna de la vía biliar	5
493023	Extracción trans fistular de litiasis biliar	5
493026	Drenaje percutaneo de colecciones ecoguiadas	5
493027	idem por TAC	6
493028	Dilatacion del tubo digestivo para estenosis benignas	5
493031	Endoprotesis en tubo digestivo (esofago-duodeno-colon)	5
493032	Implante de botón gastrico de alimentación	5

**SUMARIO****SUPLEMENTO B.O. N° 5120**

Resolución Ministerial N° 0246/MSA/17.- ..... Págs. 01/138

**DIRECCION GENERAL**  
**BOLETIN OFICIAL E IMPRENTA**  
 Pellegrini N° 256 - Telefax: (02966) 436885  
 Correo Electrónico:  
 boletinoficialsantacruz@santacruz.gov.ar

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL**  
**SUP. B.O. N° 5120 DE 138 PAGINAS**